

你認識人因危害 的職業病嗎

國立成功大學醫學院 醫學系職業醫學科
國立成功大學附設醫院 職業及環境醫學部
吳政龍 醫師

板金工罹患手腕道症候群 法院認定職傷業者得賠61萬



分享



分享



留言



列印



存新聞

A-

A+

2019-01-02 14:19 聯合報 記者游振昇／即時報導

讚 324

分享

關姓工人從事汽車板金熔接工作10多年，出現手腕道症候和頸椎間盤脫出等職業傷害，經醫院鑑定，他向雇主提出醫藥費、勞動能力減少損害、工資補償和精神慰撫金，台中高分院判雇主要給付他61萬多元，全案確定，不得再上訴。

脖子長時間掛識別證 OL手麻長骨刺



三立新聞網 setn.com | 52.6k 人追蹤

追蹤

三立新聞網 2020年6月30日 上午 05:35

1 則留言

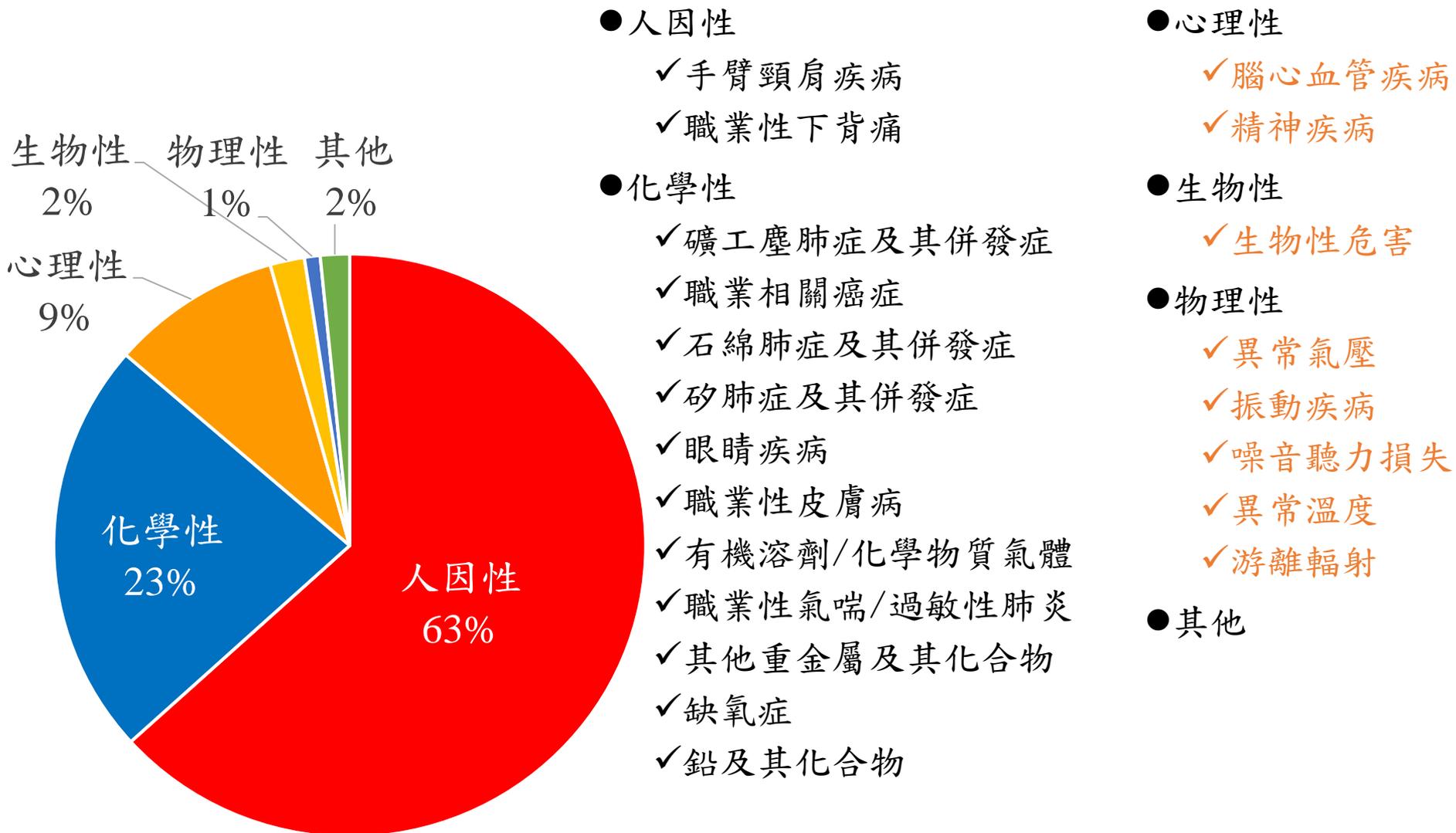


生活中心 / 綜合報導

許多生活習慣在不知不覺間，都會對頸椎造成莫大損害和壓力。曾有一位在科技公司任職的上班族女性，因為長期頭暈與手麻到醫院求診，經醫師檢查後發現，該名女子頸椎出現早發性骨刺，而且已經壓迫到神經，而造成這項病灶的主要原因，竟然是上班時間長期配掛識別證。



民國 98年至 107年勞保職業病現金給付



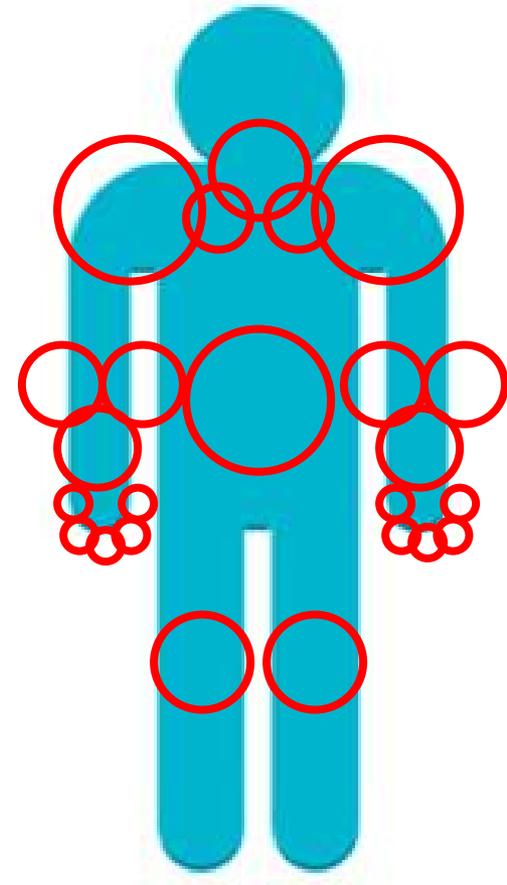
哪些是勞工保險肌肉骨骼職業病？

- 扳機指
- 手指退化性關節炎
- 腕隧道症候群
- 腱鞘囊腫
- 網球肘
- 旋轉肌袖症候群
- 冷凍肩
- 腰椎脊柱滑脫
- 腰椎椎間盤突出
- 膝蓋退化性關節炎
- 足底筋膜炎
- 肌筋膜炎疼痛症候群
- 腹股溝疝氣

勞工保險的常見肌肉骨骼職業病

- 手指：板機指、媽媽手（肌腱腱鞘炎）
白指症（雷諾氏病）
- 手腕：腕隧道症候群
- 手肘：網球肘、高爾夫球肘、肘隧道症候群
- 肩膀：旋轉肌袖症候群
- 脊椎：（頸椎、腰椎）椎間盤疝脫
- 膝蓋：滑液囊炎、半月軟骨病變、骨關節炎

罹患上述疾病，且符合勞保職業病種類表之適用
職業範圍、工作場所或作業。



扳機指 和 媽媽手

➤ 症狀

- ✓ 疼痛、腫脹
- ✓ 活動受限

➤ 適用勞工保險職業危害範圍

- ✓ 重複、施力、極端姿勢

➤ 其他危險因子

- ✓ 不明病因
- ✓ 遺傳體質、30-50歲婦女、產後
- ✓ 糖尿病、類風溼性關節炎
- ✓ 賀爾蒙/體液蓄積

媽媽手

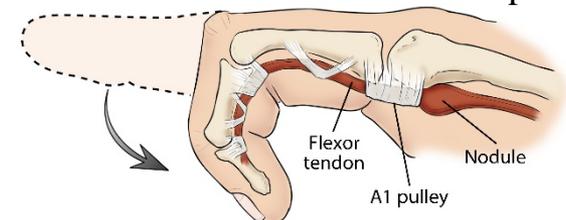


James Heilman 2018, MD CC BY-SA 4.0

扳機指



Wikipedia



Reproduced and adapted from JF Sarwark, ed:
Essentials of Musculoskeletal Care, ed 4. Rosemont, IL,
American Academy of Orthopaedic Surgeons, 2010.

列舉常見潛在危害職業

- 1. 服裝製造業
- 2. 地毯編織業
- 3. 縫繡工業
- 4. 屠宰業
- 5. 雜貨整理業
- 6. 電子零件裝配
- 7. 機車裝配
- 8. 汽車裝配
- 9. 音樂演奏者
- 10. 包裝工人
- 11. 管家或廚師
- 12. 木工
- 13. 麵包師傅
- 14. 菸或雪茄製造工人
- 15. 牙醫師
- 16. 寶石切割、雕琢
- 17. 鍵盤操作員/電腦/滑鼠
- 18. 礦工
- 19. 伐木工
- 20. 鑿石工人
- 21. 搬運工人
- 22. 寫字員
- 23. 美容、美髮師
- 24. 洗衣房工作者
- 25. 焊接作業
- 26. 排字工人
- 27. 油漆工
- 28. 水泥工
- 29. 切削工
- 30. 鋸木工
- 31. 裝潢工人
- 32. 電線電纜工
- 33. 打蠟工
- 34. 冷凍食品作業工人

腕隧道症候群

➤ 症狀

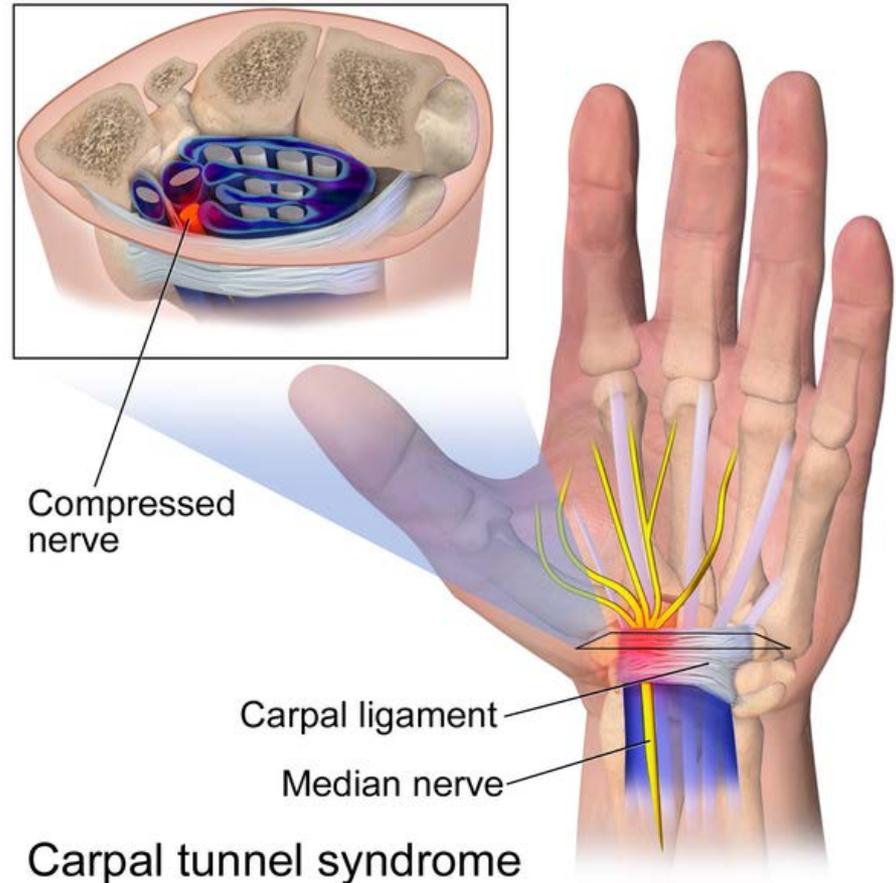
- ✓ 麻痛；晚上惡化，痛醒
- ✓ 用力甩動會改善？
- ✓ 嚴重時肌肉萎縮無力

➤ 適用勞工保險職業危害範圍

- ✓ 重複、用力、極端姿勢、
直接壓迫、局部振動

➤ 其他危險因子

- ✓ 體質、女性、年齡、懷孕
- ✓ 肥胖、糖尿病、關節炎
- ✓ 藥物
- ✓ 抽菸



治療

- 1. 固定腕部
- 2. 復健運動
- 3. 藥物治療
- 4. 類固醇局部注射
- 5. 手術治療

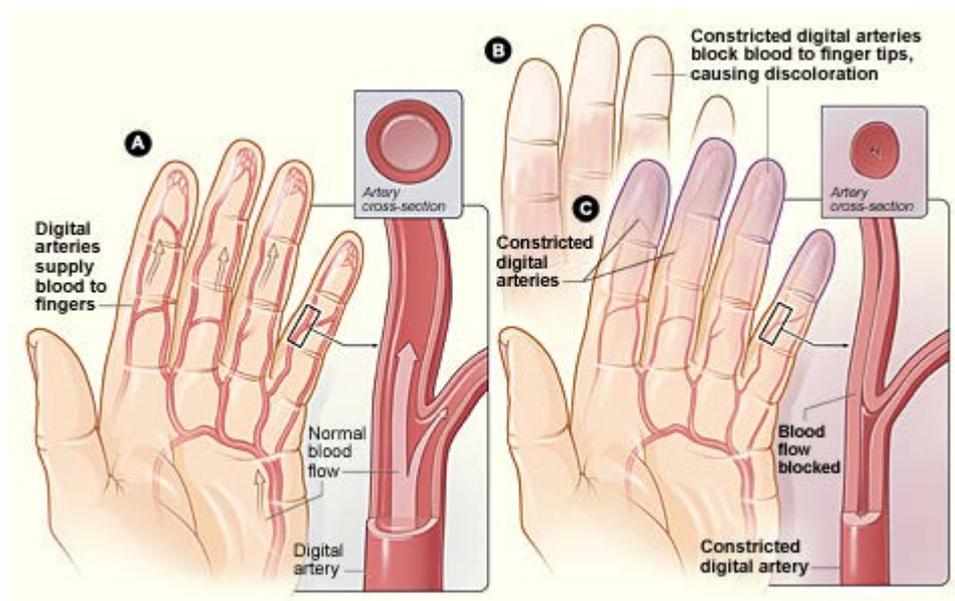
雷諾氏症候群 Raynaud's syndrome

振動白指症

Vibration-induced white finger (VWF)

手臂振動症候群

Hand-Arm Vibration Syndrome (HAVS)

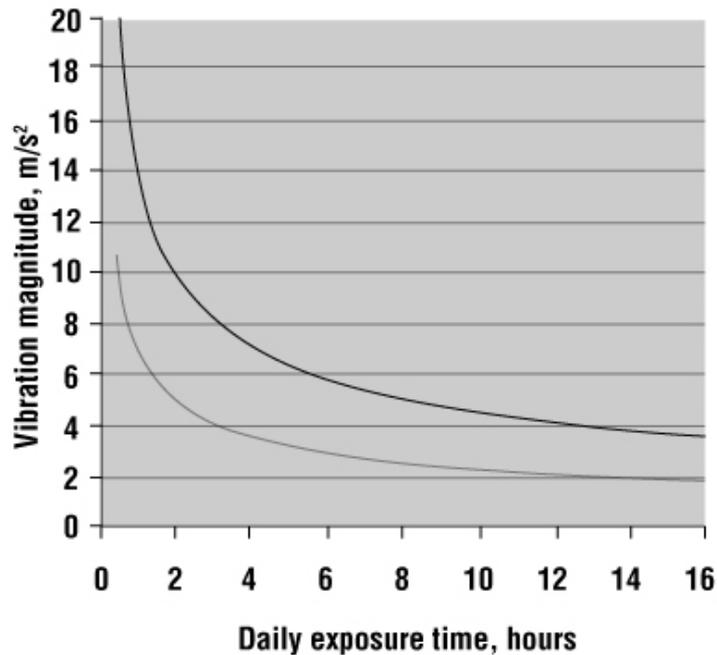


National Heart, Lung, and Blood Institute: [Heart & Vascular Diseases: Raynaud's: What Is Raynaud's?](#)

Profpedia at English Wikipedia
CC BY-SA 4.0

WaltFletcher 2013, CC
BY-SA 4.0

工時管理



日暴露 小時	主要方向不應超過之加速度 (Frequency-weighted r.m.s.) m/s ²
4-8	4
2-4	6
1-2	8
1	12

- 1992美國工業衛生師學會恕限值

ACGIH, American Conference of Governmental Industrial Hygienists TLV®

網球肘

➤ 症狀

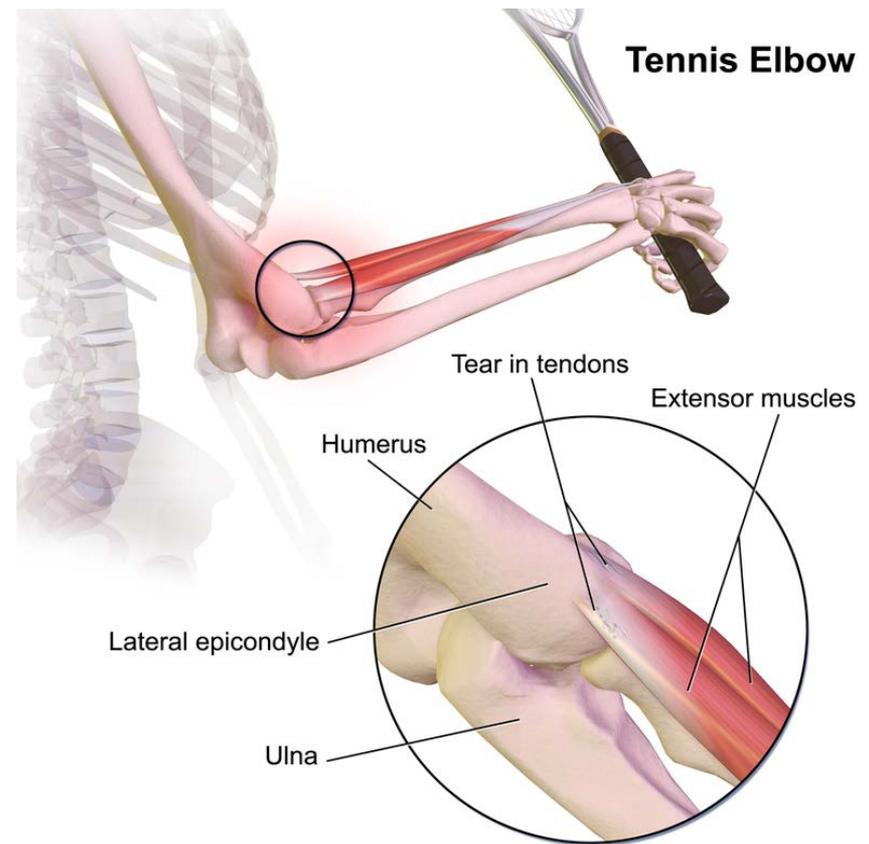
- ✓ 用力時酸痛無力
- ✓ 嚴重時不動也會痛

➤ 適用勞工保險職業危害範圍

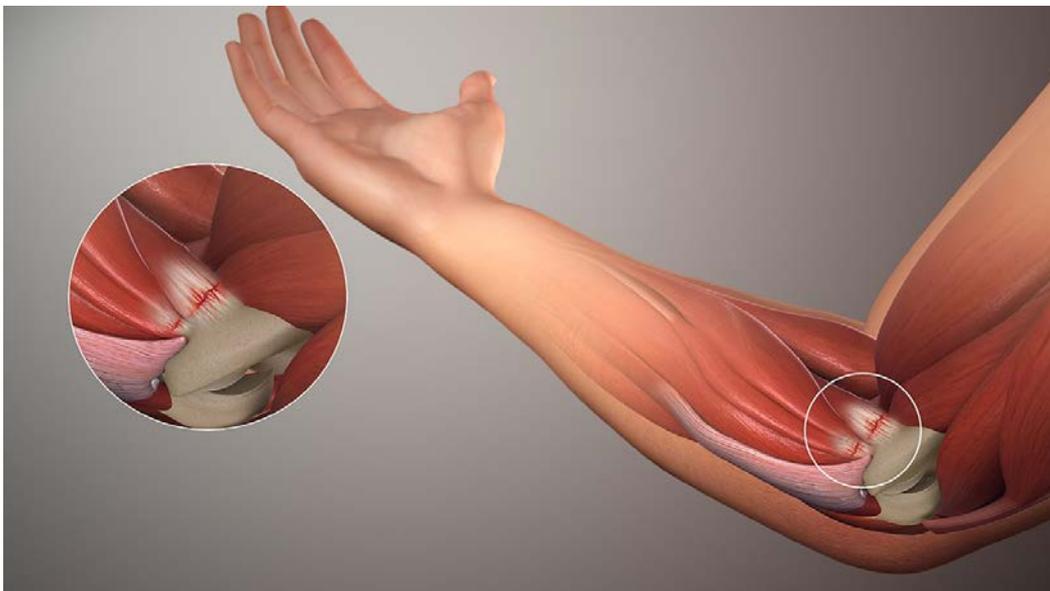
- ✓ 反覆操作、用力

➤ 其他危險因子

- ✓ 45至54歲
- ✓ 抽菸
- ✓ 肥胖

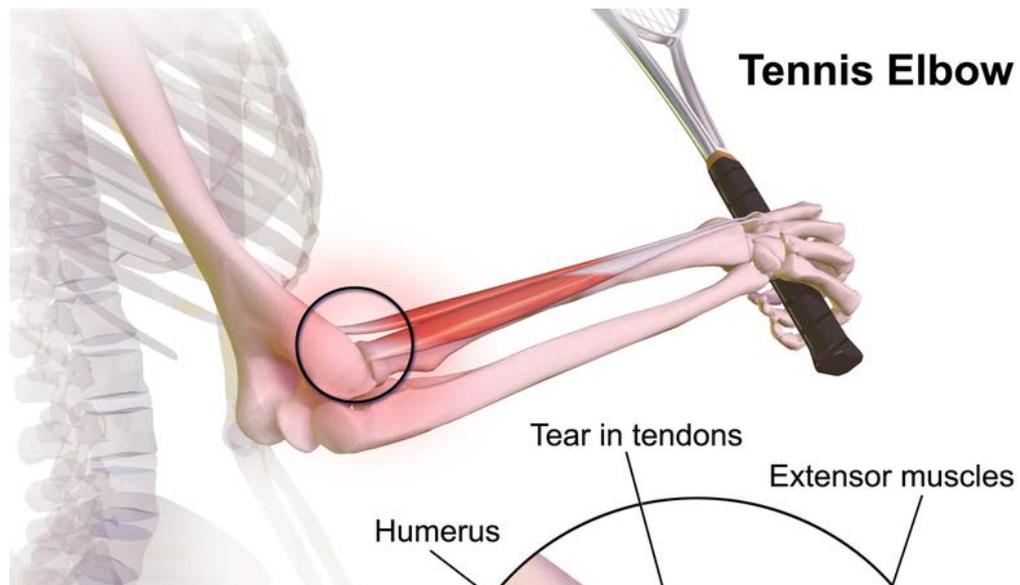


高爾夫球肘—
肱骨內側髁上炎



www.scientificanimations.com - <http://www.scientificanimations.com/wiki-images/>
2016, CC BY-SA 4.0

網球肘—
肱骨外側髁上炎



BruceBlaus 2015, CC BY-SA 4.0

旋轉肌袖症候群

➤ 棘上肌、棘下肌、小圓肌

➤ 肩胛下肌

➤ 症狀

✓ 疼痛無力

✓ 活動範圍受限

✓ 夾擠症候群與肌腱撕裂

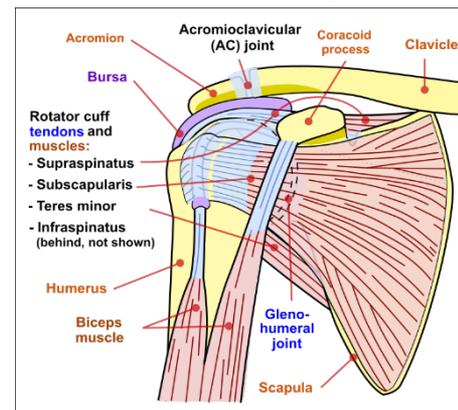
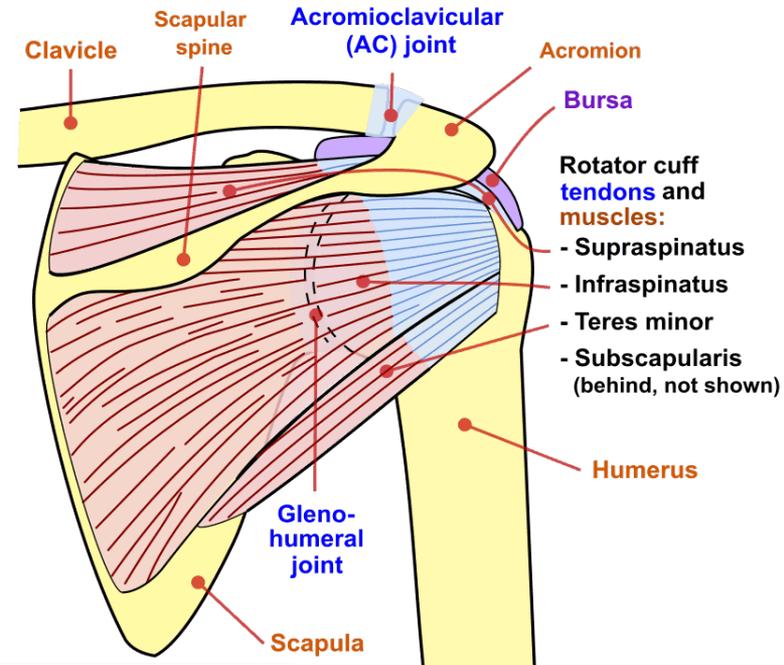
➤ 適用勞工保險職業危害範圍

✓ 高舉過肩

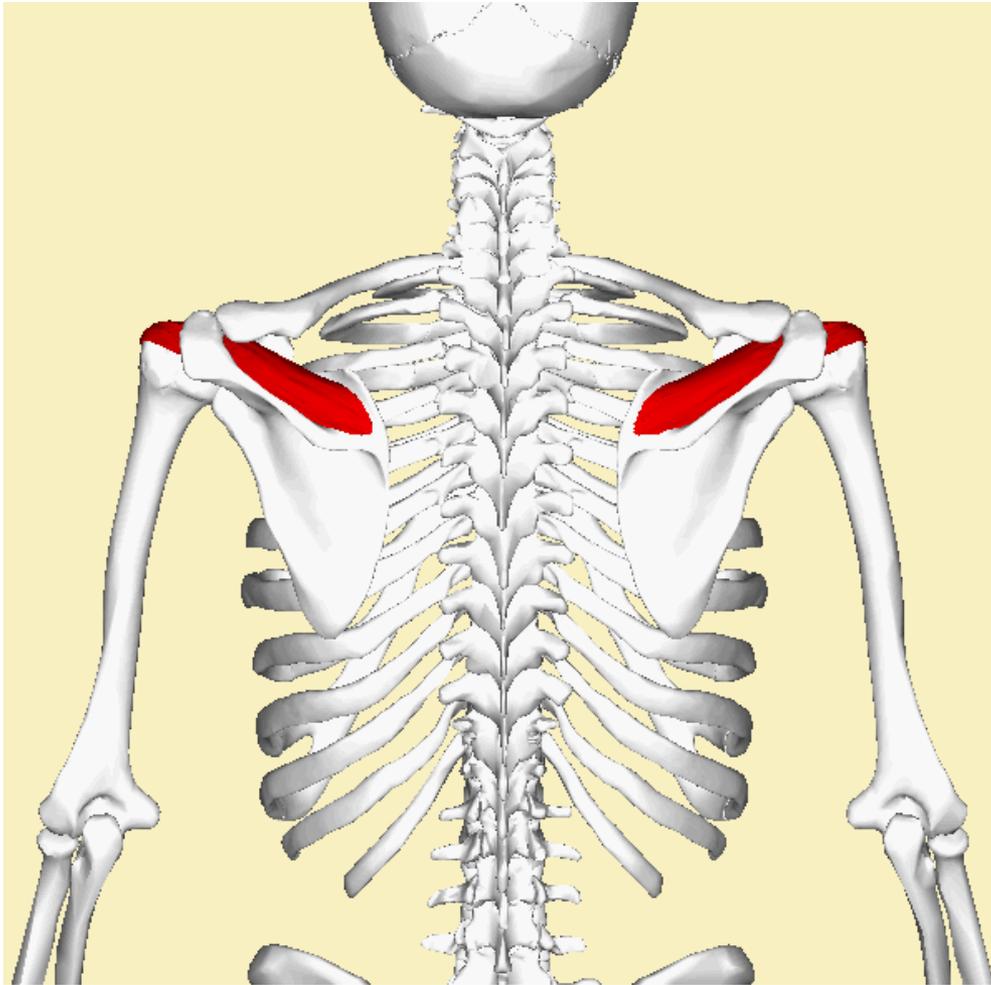
➤ 其他危險因子

✓ 年齡

✓ 肥胖、糖尿病、高血脂



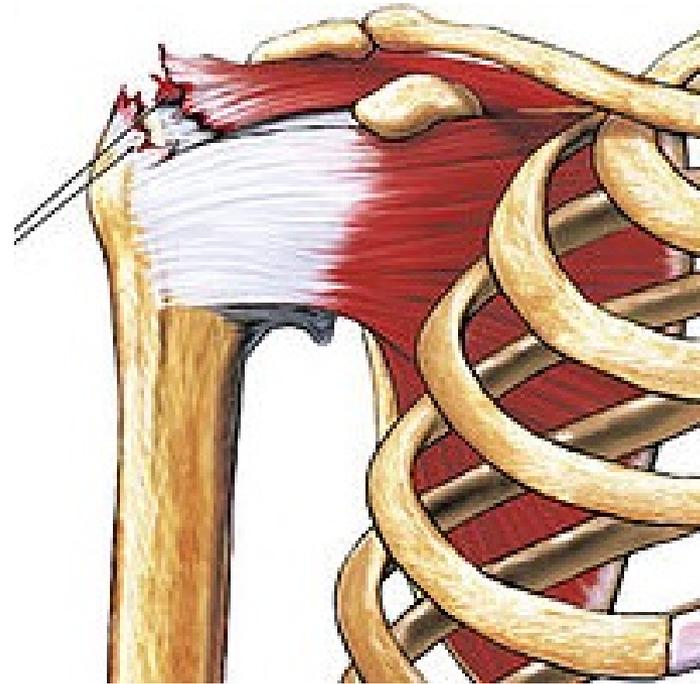
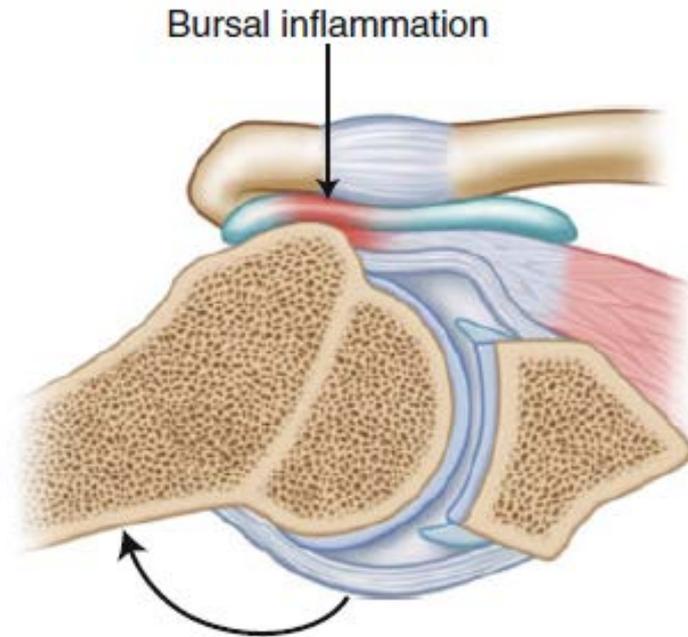
旋轉肌袖-脊上肌



Young Lae Moon 2008, [CC BY 3.0](#)

棘上肌撕裂

夾擠症候群



Ryan J. Warth and Peter J. Millett: Physical Examination of the Shoulder: An Evidence-Based Approach 2015, p 81 Fig. 4.6 (b)

Leong et al. Risk Factors for Rotator Cuff Tendinopathy: A Systematic Review and Meta-Analysis, 2019

危險因子

- ✓ 超過50歲：勝算比 3.31 (95% CI = 2.30-4.76)
- ✓ 糖尿病：勝算比 2.24 (95% CI = 1.37-3.65)
- ✓ 高舉過肩：勝算比 2.41 (95% CI = 1.31-4.45)

Leong et al. Risk Factors for Rotator Cuff Tendinopathy: A Systematic Review and Meta-Analysis, 2019

勞工保險職業病認定參考指引 (1)

1 職業性肌腱炎(10601)/肌腱鞘炎(10601)認定參考指引 (至少一項)

- ✓ 姿勢：極端姿勢 > 2小時/天；腕/手：捏或抓 > 4小時/天
- ✓ 重複性：肩/上臂：手舉肩膀高度 > 2小時/天；
肩/上臂/肘/前臂/腕/手：≥2-4次/分或週期 < 30秒且>4小時/天
(歐盟重複性：≥10個物件/分；或≥20次動作/分)
- ✓ 施力：肘/前臂/腕/手：>4公斤及>2小時/天 潛伏期：數日

2 職業性腕道症候群認定參考指引 (10601)

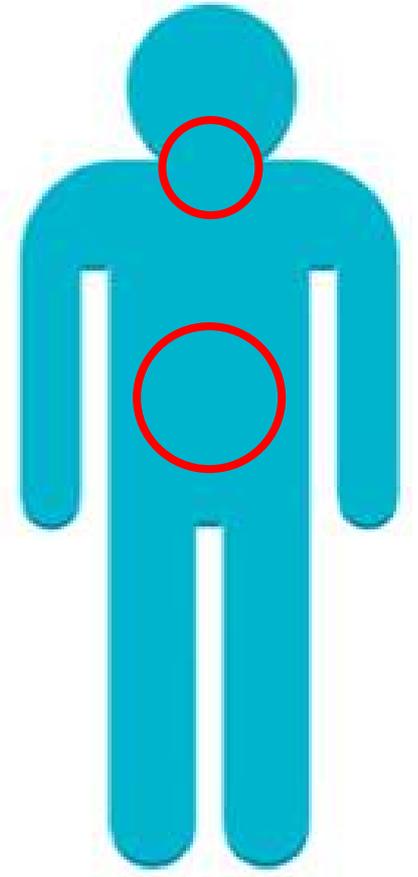
- 工作內容有一個或一個以上之暴露，且每天有一半以上的時間
- ✓ 反覆性：每分鐘操作 ≥ 10件物品，或≥20個反覆動作
 - ✓ 腕用力：工作時手指出力捏握物件超出1公斤以上者
 - ✓ 局部振動、直接加壓、異常姿勢
 - ✓ 發病時間在開始從事其危害性因素之作業後至少3個月以上

3 職業性旋轉肌袖症候群認定參考指引 (10601)

- ✓ 高度重複性或持續性之肩部不良姿勢(如長期抬舉過肩)，>4小時/天
- ✓ 肌腱炎：最短暴露期為3個月，最長潛伏期為3個月；撕裂傷或斷裂：最短暴露期為1年；個案特殊考量可減少工作年限

勞工保險常見的肌肉骨骼職業疾病

- 手指：板機指、媽媽手(肌腱腱鞘炎)、白指症
- 手腕：腕隧道/尺神經症候群
- 手肘：網球肘、高爾夫球肘
- 肩膀：旋轉肌袖症候群
- **脊椎**：(頸椎、腰椎) 椎間盤突出
- 膝蓋：滑液囊炎、半月軟骨病變
膝關節骨關節炎



腰椎椎間盤疝脫

➤ 症狀

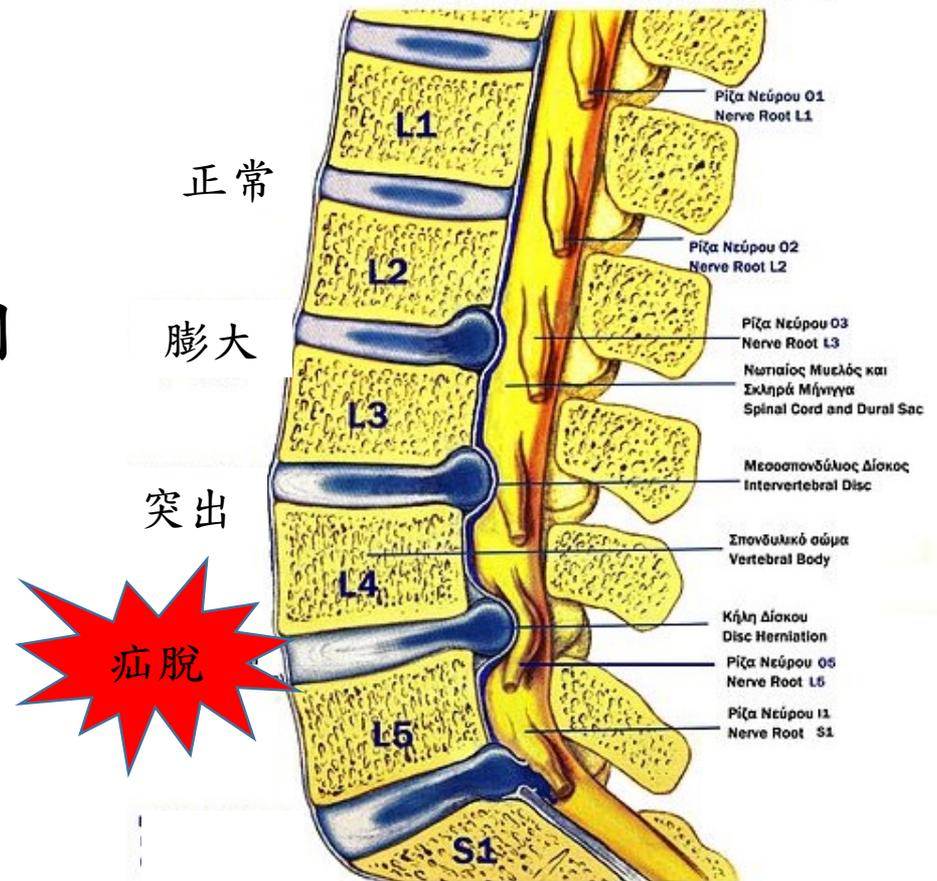
- ✓ 急性下肢痛麻；
- ✓ 可能合併下背痛

➤ 適用勞工保險職業危害範圍

- ✓ 彎腰負重
- ✓ 全身振動

➤ 其他危險因子

- ✓ 體重
- ✓ 遺傳、抽菸



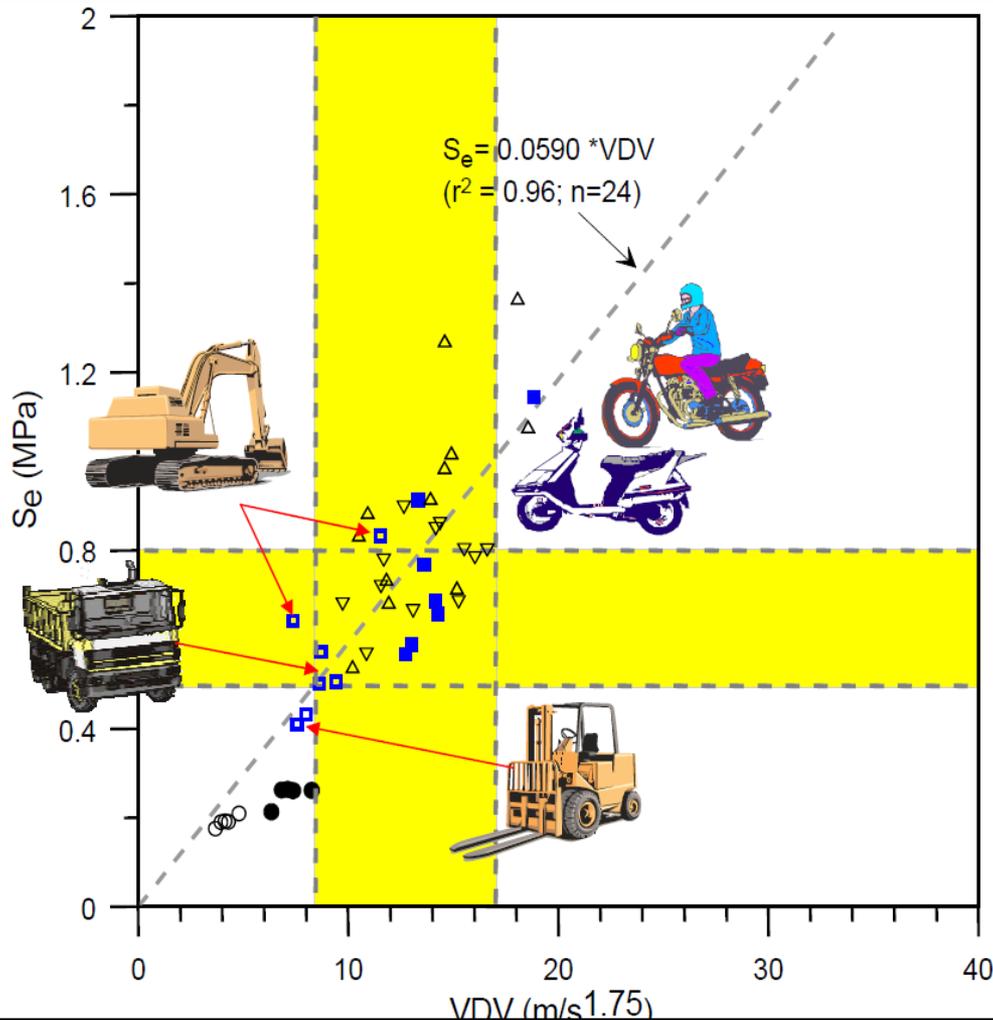
Nerve root	L4	L5	S1
Pain			
Numbness			
Motor weakness	Extension of quadriceps	Dorsiflexion of great toe and foot	Plantar flexion of great toe and foot
Screening exam	Squat and rise	Heel walking	Walking on toes
Reflexes	Knee jerk diminished	None reliable	Ankle jerk diminished

坐骨神經痛

Managing Sciatica and Radicular Pain in Primary Care Practice: Editors: Dr Françoise Laroche 2013,

Figure 4.1 Testing for lumbar nerve root compromise. Image adapted with permission from the Agency for Health Care Policy and Research [13].

全身震動引起腰椎椎間盤傷害



- 55km/h - sedan(8h)
- Industrial vehicle(8h)
- △ 55km/h - motorcycle(20.6km)
- ▽ 40km/h - motorcycle(20.6km)
- 55km/h - sedan(20.6km)
- Industrial vehicle(1~2h)



VS



勞動及職業安全衛生研究所

勞工保險職業病認定參考指引 (2)

4 職業性腰椎椎間盤突出認定參考指引

➤ 搬運次數

✓ 每年至少工作 220 日；診斷前至少已工作 8 至 10 年；每工作班中大部分或至少一半時間；搬抬重物：男 ≥ 20 kg，女 ≥ 15 kg；每日搬抬總重：男 ≥ 2 噸、女 ≥ 1.5 噸

➤ 長期長時間腰部負重 (人因模擬軟體)

✓ 單次動作姿勢對腰部應力：男 ≥ 3.2 kN；女 ≥ 2.5 kN

✓ 每日累積負荷：男 $\geq 5,500$ Nh；女 $\geq 3,500$ Nh

✓ 一生累積負荷閾值：男 $\geq 25 \times 10^6$ Nh；女 $\geq 17 \times 10^6$ Nh

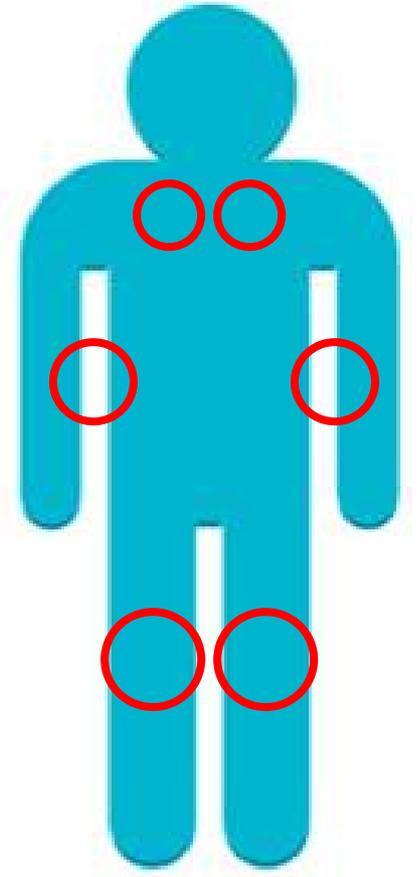
➤ 全身振動：[全身振動測量資料庫](#)

5 職業性頸椎椎間盤突出認定參考指引

- 1) 長期在工作中從事負重於單肩、雙肩、或頭部...每年至少工作 220 日、至少工作 8 至 10 年；每工作班至少 2 小時；所負物重至少 40kg，每日搬抬總重量至少 3 噸
- 2) 特殊考量：依情形權衡降低每日搬抬總重量或工作年限，如：搬運 80 kg 以上；每分鐘超過 1 次的快速動作；顯著扭轉彎曲頸部；頸部受甚高 compression force；同時罹患其他脊椎疾病(如僵直性脊椎炎)

勞工保險常見的肌肉骨骼職業疾病

- 手指：板機指、媽媽手(肌腱腱鞘炎)、白指症
- 手腕：腕隧道/尺神經症候群
- 手肘：網球肘、高爾夫球肘
- 肩膀：旋轉肌袖症候群
- 脊椎：(頸椎、腰椎) 椎間盤突出
- 膝蓋：滑液囊炎、半月軟骨病變
膝關節骨關節炎



長期蹲跪導致膝蓋半月狀軟骨病變

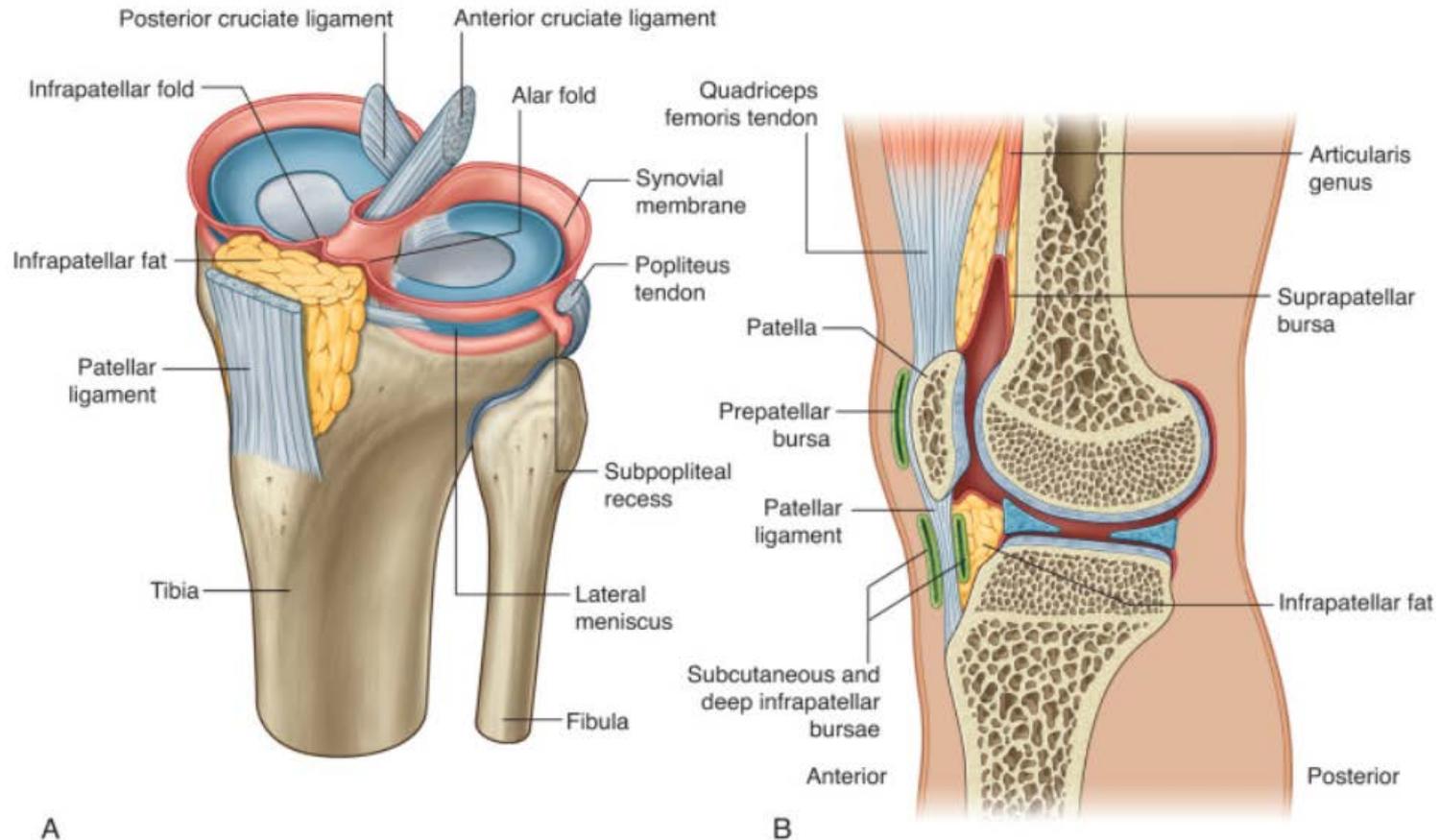


Fig. 6.75

Synovial membrane of the knee joint and associated bursae. **A.** Superolateral view; patella and femur not shown. **B.** Paramedial sagittal section through the knee.

長期蹲跪導致膝蓋骨關節炎

- ✓ 體重
- ✓ 年齡
- ✓ 女性
- ✓ 外傷
- ✓ 負重
- ✓ 長期蹲跪

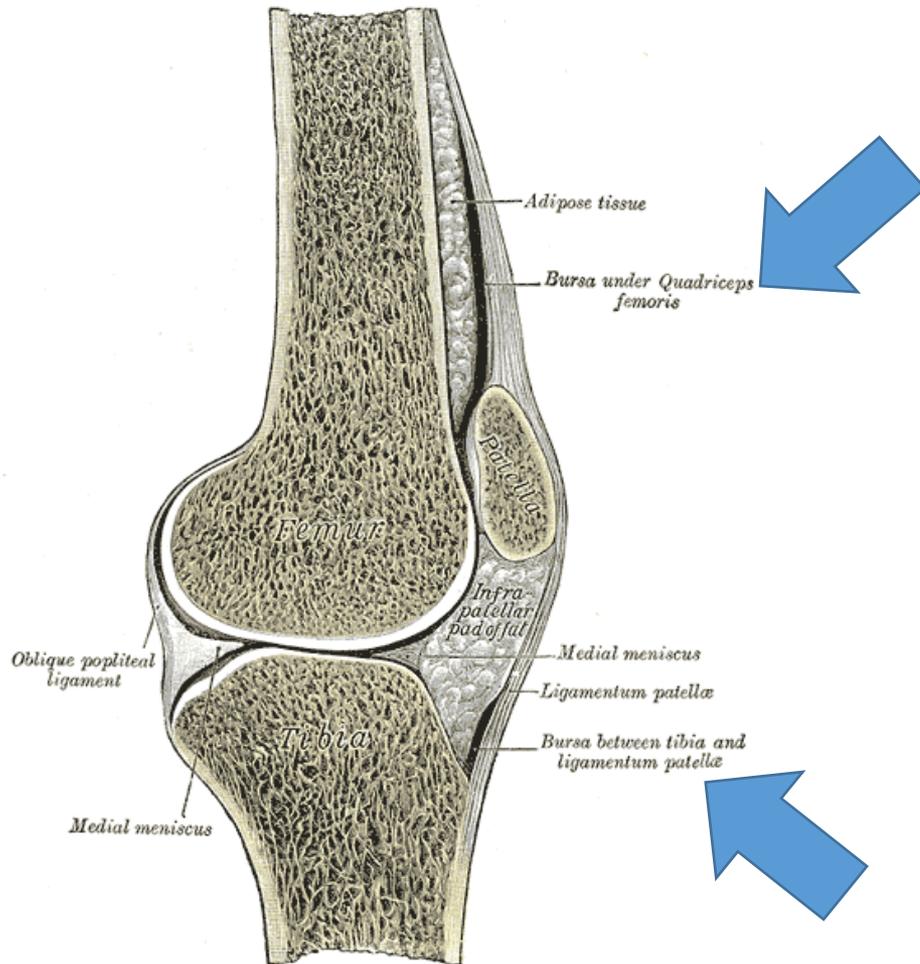


Stefan de Konink 2011, (CC) (0)



James Heilman 2012, CC BY-SA 3.0

長期壓迫導致滑液囊炎—膝關節



Atropos235 2008, CC BY-SA 3.0

長期壓迫導致滑液囊炎－其他



勞工保險職業病認定參考指引 (3)

6 長期以蹲跪姿勢工作引起之膝關節骨關節炎認定參考指引 (10705)

- ✓ 工作蹲姿或/且跪姿動作，**累積暴露時數**應超過 **13,000 小時**，每天平均蹲跪姿工作佔**一半工作時間**，其工作暴露年資**最短應超過 10 年**
 - 如果同時暴露蹲跪、負重/抬舉或職業性膝關節外傷的顯著危害時，可考慮**減少暴露的重量、頻率或暴露時間**
- ✓ 排除：離職 1 年或從事不需蹲跪姿勢工作 1 年後才診斷；BMI ≥ 35

7 長期以蹲跪姿勢工作引起之膝關節半月狀軟骨病變認定參考指引 (10601)

- ✓ 具有跪姿、蹲姿或爬行等**工作姿勢**；每天平均累計 ≥ 3 至 4 小時；**累積暴露時數** $\geq 13,000$ 小時，其**工作暴露年資**最短 ≥ 5 年
- ✓ 停止工作暴露後發病之最長潛伏期為數天

8 長期壓迫引起之關節滑囊病變認定參考指引 (10601)

- ✓ 工作內容具有採**跪姿**，或須以膝臏骨前緣直接接觸器具或物體；或須**壓迫**、**摩擦**、或**反覆操作**使用身體其他關節部位；
- ✓ 慢性滑囊炎的暴露標準為：每天 ≥ 3 至 4 小時；最短暴露 3 個月；最久潛伏期 1 個月

肌肉骨骼疾病－非勞保職業病

X 肌筋膜疼痛症候群

X 腱鞘囊腫

X 三角纖維軟骨撕裂

X 手指骨關節炎

X 腕關節關節炎

X 足底筋膜炎

哪些是勞工保險肌肉骨骼職業病？

- 扳機指
- 手指退化性關節炎
- 腕隧道症候群
- 腱鞘囊腫
- 網球肘
- 旋轉肌袖症候群
- 冷凍肩
- 腰椎脊柱滑脫
- 腰椎椎間盤突出
- 膝蓋退化性關節炎
- 足底筋膜炎
- 肌筋膜炎疼痛症候群
- 腹股溝疝氣

肌肉骨骼職業病案例 解析與因應

國立成功大學醫學院 醫學系職業醫學科
國立成功大學附設醫院 職業及環境醫學部
吳政龍 醫師

一、原告主張

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- (一)自民國93年起受僱於被告，從事汽車鈑件熔接等工作，每日工作大部分時間雙手有重複性、施力性動作之人因工程危害，因而罹患雙側腕道症候群、頸椎椎間盤脫出、肩部黏迫囊炎等職業病，依**勞動基準法第59條第1、2款規定**，被告應補償原告在醫療期間之醫療費用、原領工資數額。
- 又被告對於重複性作業等促發肌肉骨骼疾病之預防，本應依**職業安全衛生法第6條第2項第1款**、**職業安全衛生法施行細則第9條**規定，妥為規劃及採取必要之安全衛生措施，然被告從未為之；
- 被告違反保護他人之法律，致原告罹患上開職業病，應另依**民法第184條第1項前段**、**第184條第2項**負損害賠償責任。

一、原告主張

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- (二)補償及賠償金額合計為 **616 萬7971元**。
 1. **醫療費用21萬2449元**：105年8月起至105年11月復健科診所2000元，腕隧道手術9萬4777元，頸椎椎間盤脫出手術11萬5672元，合計21萬2449元。
 2. **原領工資補償29萬4150元**：自105年8月因職業病離職，至105年11月仍經醫師建議休養三個月至106年2月共6個月
 3. **勞動能力減少損害516萬1372元**：罹患職業病勞動能力減損比例為70%...每年工資58萬8299元，依霍夫曼計算法自離職日即105年8月至強制退休年齡65歲。
 4. **精神慰撫金50萬元**：因侵權行為罹患職業病，勞動能力減損達70%，未來能否復原及繼續工作尚屬未知，又接受手術...過程中承受極大之肉體及精神折磨...

二、被告抗辯

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- (一)被告公司已依職業安全衛生法施行細則及職業安全衛生設施規則規定，預防員工罹患雙側腕隧道症候群，此觀被告公司職場工作安全（危險）分析表暨被告公司各部門上肢點評價紀錄即明。而原告並未說明被告究應再負何等具體作為義務，暨該等具體作為義務之履行，是否即能避免原告患病，是原告罹患雙側腕道症候群與被告無關。
- (二)原告罹患雙側腕道症候群縱與被告有關，然被告於原告病發後，原欲將原告調職，原告之體能及技術均可勝任新工作，有關薪資及其他勞動條件亦未有不利之變更，詎原告拒絕配合調動，並於105年8月1日自請離職，顯屬惡意違約行為，況原告勞動能力減損比例僅有3%，非不能從事原本勞動契約約定之工作，原告自不得請求被告為原領工資補償及損害賠償。

二、被告抗辯

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- (三)關於原告請求補償及賠償之項目，茲表示意見如下：
 1. 醫療費用 21萬2449元：...應扣除其請領之勞工保險給付12萬1520元。又原告所患頸部椎間盤疾患並非職業病...醫療費用11萬5672元...
 2. 原領工資補償 29萬4150元：依原告提出之職業病評估報告書，中度工作者一般合理休養期為42至56天，而原告勞動能力減損比例僅有3%，應屬極輕度工作者，是原告休養期間應以42日為上限。
 3. 勞動能力減少損害 516 萬1372元：原告勞動能力減損比例經鑑定結果僅有3%，逾此比例之請求即無理由。
 4. 精神慰撫金50萬元：原告所受傷害甚微，整體勞動能力幾無減損，其請求金額尚嫌過高，應予酌減。

思考一下...勞工罹患職業病後...

- 什麼是腕隧道症候群？頸椎椎間盤突出？
- 如何判斷與職業相關？
- 職業病該停工休養多久？
- 甚麼是終生失能？

參、兩造不爭執事項

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- 一、原告原為被告公司僱用之勞工，於93年4月21日到職，105年8月1日自被告公司離職。
- 二、被告對於原告105年8月16日至11月17日支出之醫療費用2000元，及106年4月間支出之腕隧道手術費用9萬4777元，其必要性均不爭執。
- 三、本件如有計算原領工資補償之必要，兩造同意以1499元作為原告1日之工資，用以計算補償金額。

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- 一、原告罹患之**雙側腕道症候群**係**職業災害**，至其罹患之頸部椎間盤脫出、左右肩部粘連囊炎則非職業災害：
 - ✓ 經勞動部職安署**委託中山醫學大學附設醫院辦理職業傷病防治中心評估**...認定符合職業性雙側腕道症候群之認定基準...
 - ✓ 原告以其罹患雙側腕道症候群、頸部椎間盤疾患、左右肩部粘連囊炎為由，向勞保局申請職業病傷病給付，審查結果，其所患**雙側腕道症候群**核定按**職業病**辦理，給付共124日...原告以上開疾病續請105年12月至106年2月期間之職業病傷病給付，經該局認請領124日給付已屬合理，續請不予給付
 - ✓ 本院囑請**中國醫藥大學附設醫院鑑定**...結果**雙側腕隧道症候群**應屬**職業病**...頸部椎間盤脫出應不屬職業病，左右肩部粘連囊炎並非職業病種類表中所列之職業病

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- 二、被告抗辯其有依職業安全衛生施行細則、職業安全衛生設施規則之規定，採取預防重複性作業等促發肌肉骨骼疾病之必要措施...然查：
 - ✓（二）觀諸被告提出之公司職場工作安全（危險）分析表，並無任何與預防重複性作業等促發肌肉骨骼疾病有關之內容；
 - ✓又被告公司實施各部門上肢點評價記錄之依據，經查為國瑞汽車安衛室2017年上肢點講習」，各部門紀錄名稱亦有「2017年沖壓課上肢點評價」者，顯見被告係在原告離職後之106年，始開始實施預防重複性作業等促發肌肉骨骼疾病之措施，在原告任職期間，並未依法為之，以致原告罹患雙側腕道症候群之職業病。被告抗辯原告患病與其無關云云，洵不足採。

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- 三、...**勞動基準法第59條第1、2款**定有明文。查原告受僱於被告，遭遇職業災害而罹患雙側腕隧道症候群，其請求被告補償必需之**醫療費用及原領工資**，自屬有據。
- 四、按「因故意或過失，不法侵害他人之權利者，負損害賠償責任。」、「違反保護他人之法律，致生損害於他人者，負損害賠償責任。但能證明其行為無過失者，不在此限。」...**民法第184條第1項前段、第2項、第193條、第195條第1項**分別定有明文...**職業安全衛生法**為保障工作者安全及健康之法令...是**被告所顯然違反保護他人之法律，致原告身體健康受損**，而被告復未能舉證證明其無過失，揆諸前揭說明，原告自得依**侵權行為**之法律關係請求被告賠償損害。

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

• 五、茲就原告得請求被告補償及賠償之金額審酌如下：

(一) 醫療費用21萬2449元：

...腕隧道...2000元+9萬4777元=9萬6777元...自屬有據...

...頸椎椎間盤疾患...自發性之普通疾病...不能准許...

(二) 原領工資補償29萬4150元：

...診所於105年12月9日出具之診斷證明書，醫師囑言僅為：「宜門診繼續復健治療」等語，已不再建議原告繼續休養...調取之病歷...於105年12月9日...並無密集復健治療...勞保局認給付至105年12月9日已屬合理...本院綜核上情，認...105年8月1日至105年12月9日，合計131日...19萬6369元...故原告得再請求被告補償之工資金額，應為...19萬6369元-12萬1520元=7萬4849元

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

• 五、茲就原告得請求被告補償及賠償之金額審酌如下：

3. 臺灣高等法院97年度勞上字第6號判決... 案例事實為勞工遭遇職業災害後，如已恢復原有工作能力，或已經僱主合法調動其他工作，卻拒絕給付勞務，應認勞工惡意違約，不受勞動基準法第13條規定之保護，而得由雇主片面終止勞動契約，與本件所涉爭議不同
4. ... 勞工因職業災害，在醫療中不能工作之醫療期間，依勞動基準法第13條規定，雇主雖不得單方終止與勞工間之勞動契約，惟並不禁止勞工得本於自我意志單方終止勞動契約... 依勞動基準法第61條第2項規定，勞工離職後，並不喪失勞動基準法第59條第2款之工資數額補償之權利...

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- 五、茲就原告得請求被告補償及賠償之金額審酌如下：

(三) 勞動能力減少損害516萬1372元部分：

1. ...本院...囑託中國醫藥大學附設醫院進行鑑定...參考美國醫學會障礙評比指南、100年勞工保險局勞保失能評估專業人員培訓課程講義、勞工保險局委託勞工保險失能年金給付個別化專業評估作業...個人整體障礙百分比為2%，依將來賺錢能力、職業及年齡調整，統整勞動能力減損比例為3%...審酌...中部地區知名醫療機構，所屬醫師應具相當專業學識經驗，上開鑑定意見又係通知原告到院進行診斷後，綜核一切資料所出具，應堪憑採。
2. ...本院...自105年12月10日起計算勞動能力減少損害...核計其勞動能力減損金額為19萬2392元...

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

• 五、茲就原告得請求被告補償及賠償之金額審酌如下：

（四）精神慰撫金50萬元部分：

...因職災而罹患**雙側腕道症候群**，歷經相當時間**休養及手術**，終身**減損勞動能力**比例為3%，可見該疾病對其日常生活及工作造成明顯影響，身體、精神所受痛苦不可小覷，其請求被告賠償非財產上之損害，於法自屬有據。而原告為新民高職畢業，目前無工作，104年申報所得58萬8299元，105年申報所得43萬5491元，名下有房屋1棟、機車1輛；**被告為資本額2億2500萬元之公司等...**本院審酌兩造之學歷、經濟能力、財產情形、身分地位、被告之加害情形、原告所受傷害等一切情狀，認本件**精神慰撫金以25萬元...**

（五）...**合計為61萬4018元**

臺灣高等法院臺中分院二審

法學資料檢索系統—民國107年12月26日

107年勞上易字第22號民事判決

- 上訴人：XX工業股份有限公司
- 依勞動部職安署委託中山醫學大學附設醫院...職業病評估報告書記載，被上訴人罹患雙側腕道症候群，其職業致因貢獻度在50%以上，可知被上訴人**並非百分之百被確診為職業災害**...對於其他非職業肇因，如被上訴人罹有糖尿病至少5-6年之病史或生活習慣，則漏未斟酌，故不得僅以前開評估認定被上訴人罹患職業病。
- ...協助被上訴人合法調職至其體能及技術均可勝任新工作，有關薪資及其他勞動條件亦未有不利之變更，並無違反勞動契約之情事，然為被上訴人所拒絕，並於105年8月自請離職，**顯屬惡意違約行為**，不得請求原領工資補償及損害賠償
- ...原審判決**精神慰無金25萬元**，尚嫌過高...

二審民事判決

法學資料檢索系統—民國107年12月26日

臺灣高等法院臺中分院107年勞上易字第22號

- 五、兩造爭執事項及本院得心證之理由：
 - (一) 雙側腕隧道症候群，**自屬職業災害**...
 - (二) ...被上訴人於遭遇職業災害後，在105年8月1日自請離職時，並無恢復原有工作能力至明，且亦無已經上訴人合法調動其他工作，被上訴人卻拒絕給付勞務情形，是**上訴人辯稱屬惡意違約，不得請求工資補償云云，即不足採**...
 - (三) ...認本件精神慰撫金以**25萬元為允當，並無過高情形**，上訴人請求酌減，即無理由。
- 六、...從而原審為上訴人敗訴之判決...上訴論旨指摘原判決不當，求予廢棄改判，為無理由，應**駁回上訴**。

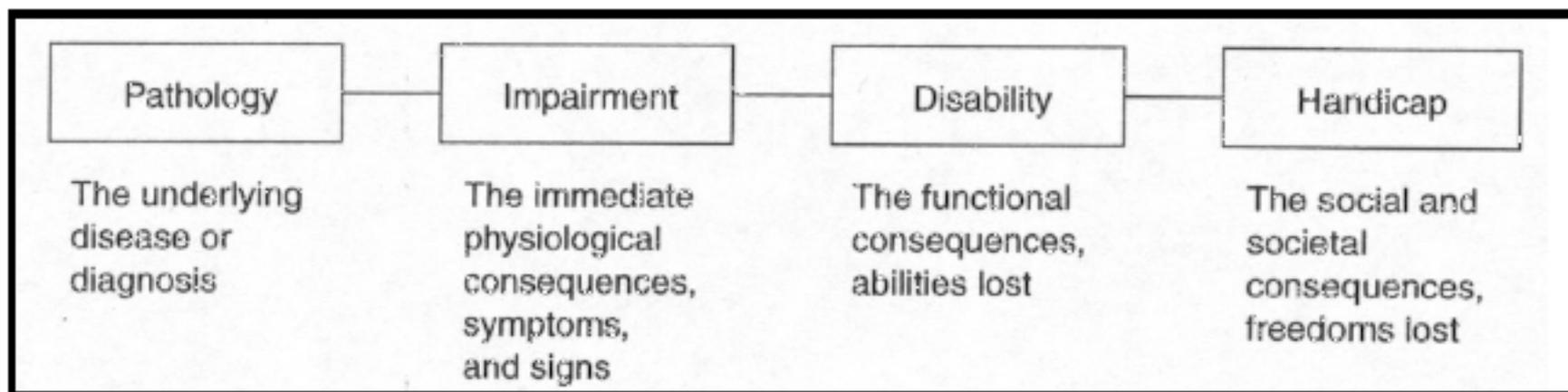
思考一下...

- 什麼是腕隧道症候群？
- 如何診斷與職業相關？
- 職業病該停工休養多久？
- 甚麼是終生失能？

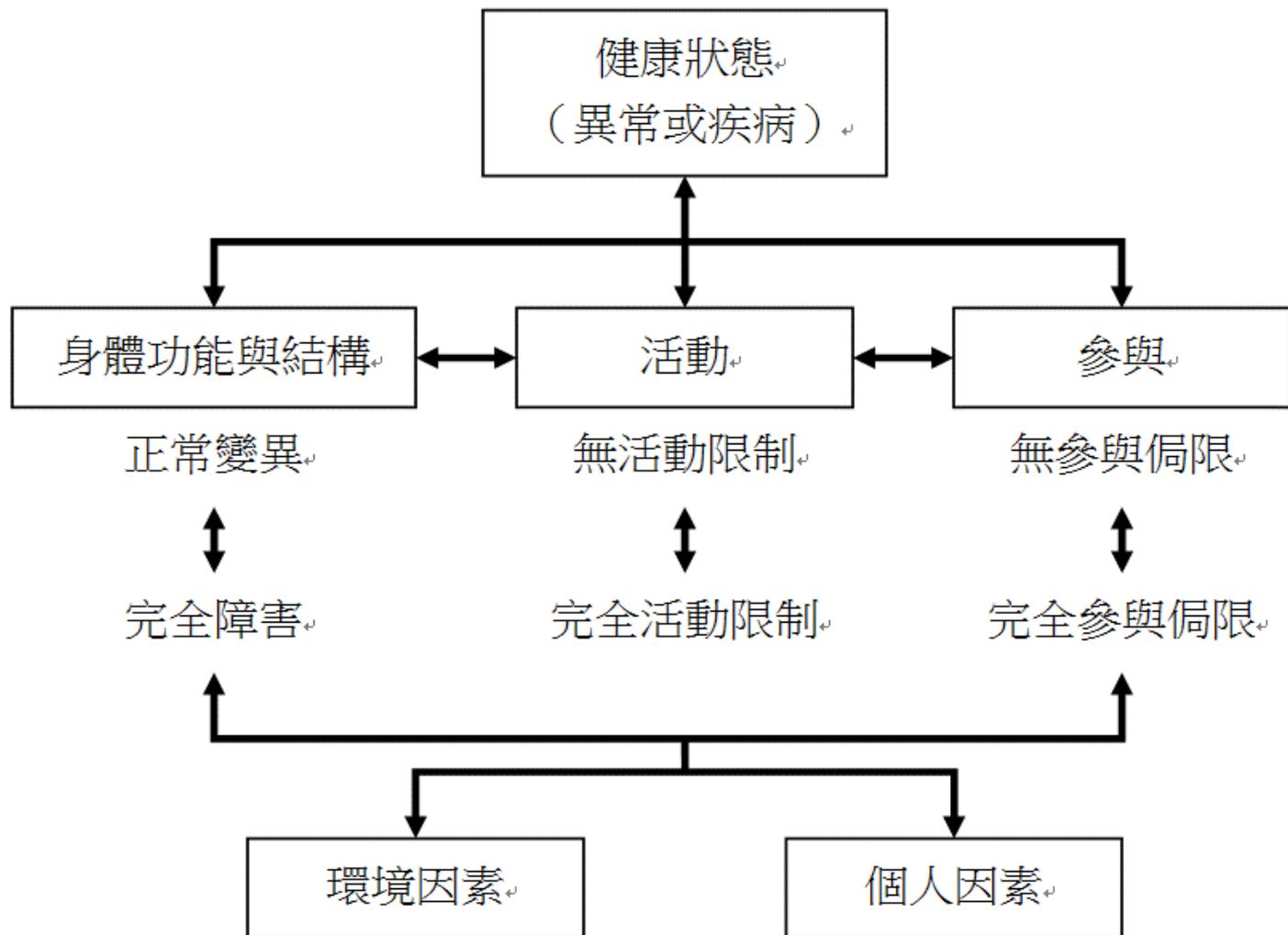
過去的失能概念

- Based upon *International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps (ICIDH)* (WHO 1980)

疾病或診斷 → 障害 → 失能 → 殘障



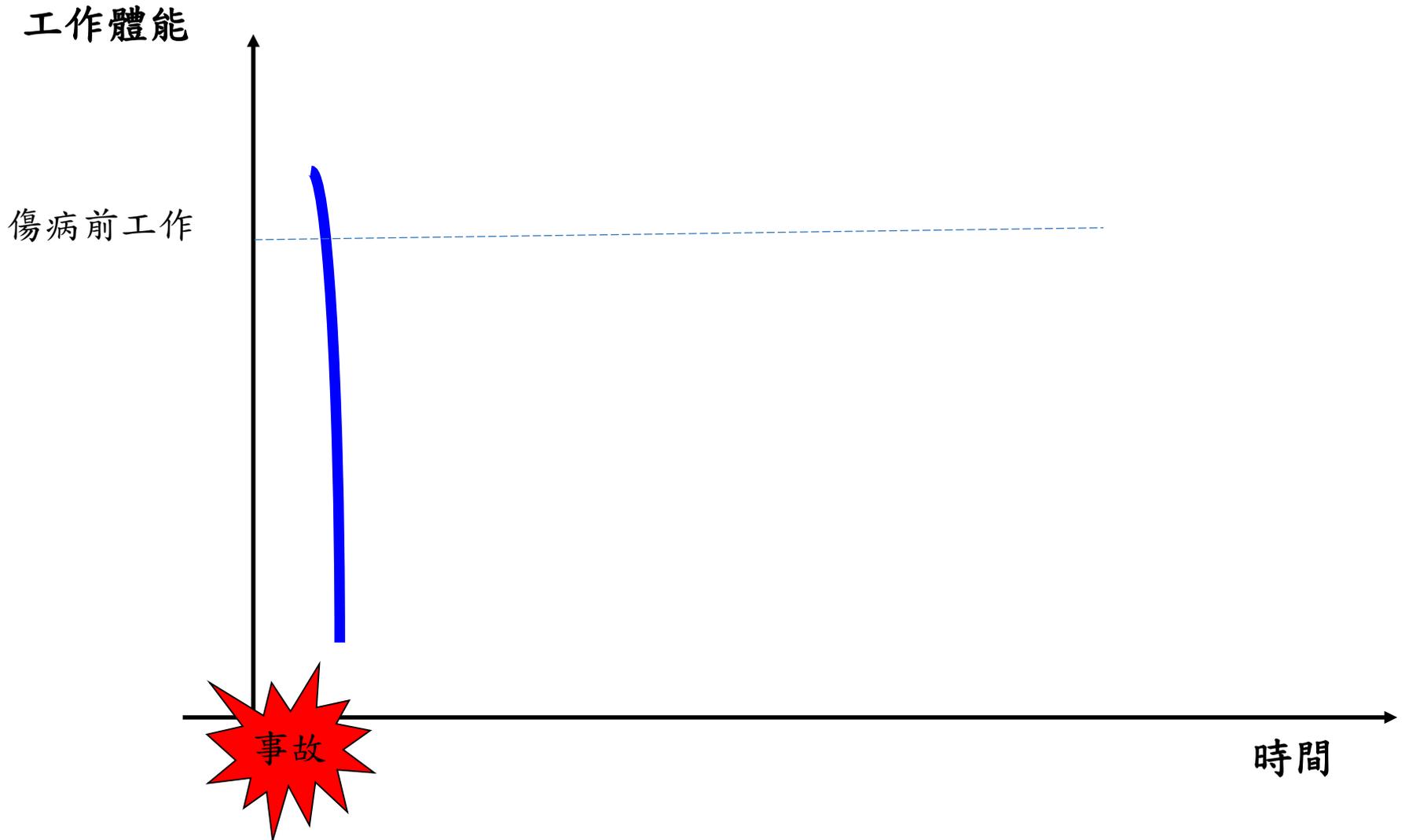
ICF健康功能模式圖



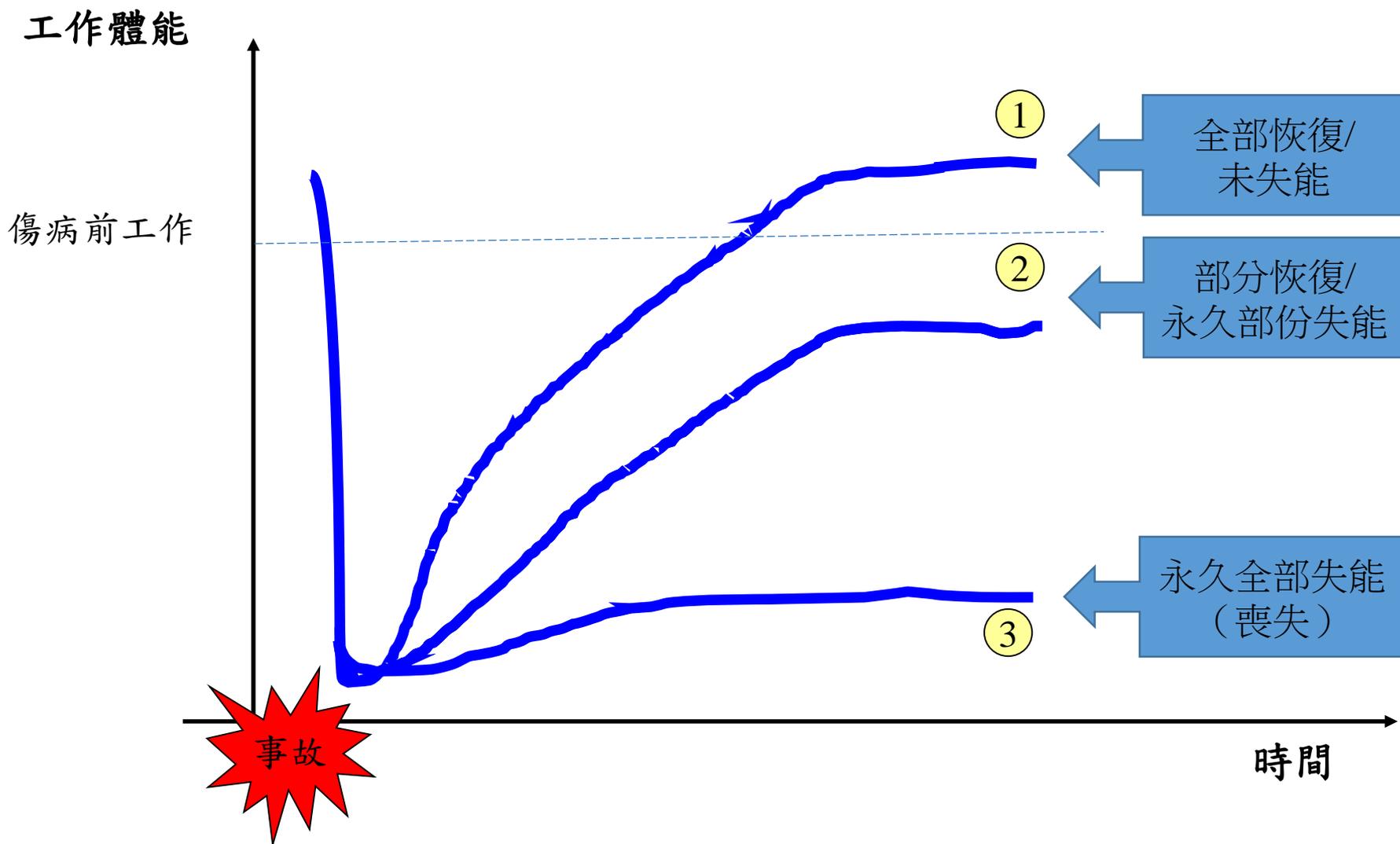
一位勞工罹患**下背痛**

- **能力/失能**（function/disability）狀態
 - 經磁共振攝影檢查發現第四第五腰椎椎間盤突出，屬於**障礙**
 - 可能無法彎腰或負重，屬於**活動限制**；
 - 無法從事需要彎腰或負重的工作，屬於**參與侷限**
- 此外，還受到下列影響...
 - **職場**是否提供起重器械？
 - **個人**工作意願/技巧等？

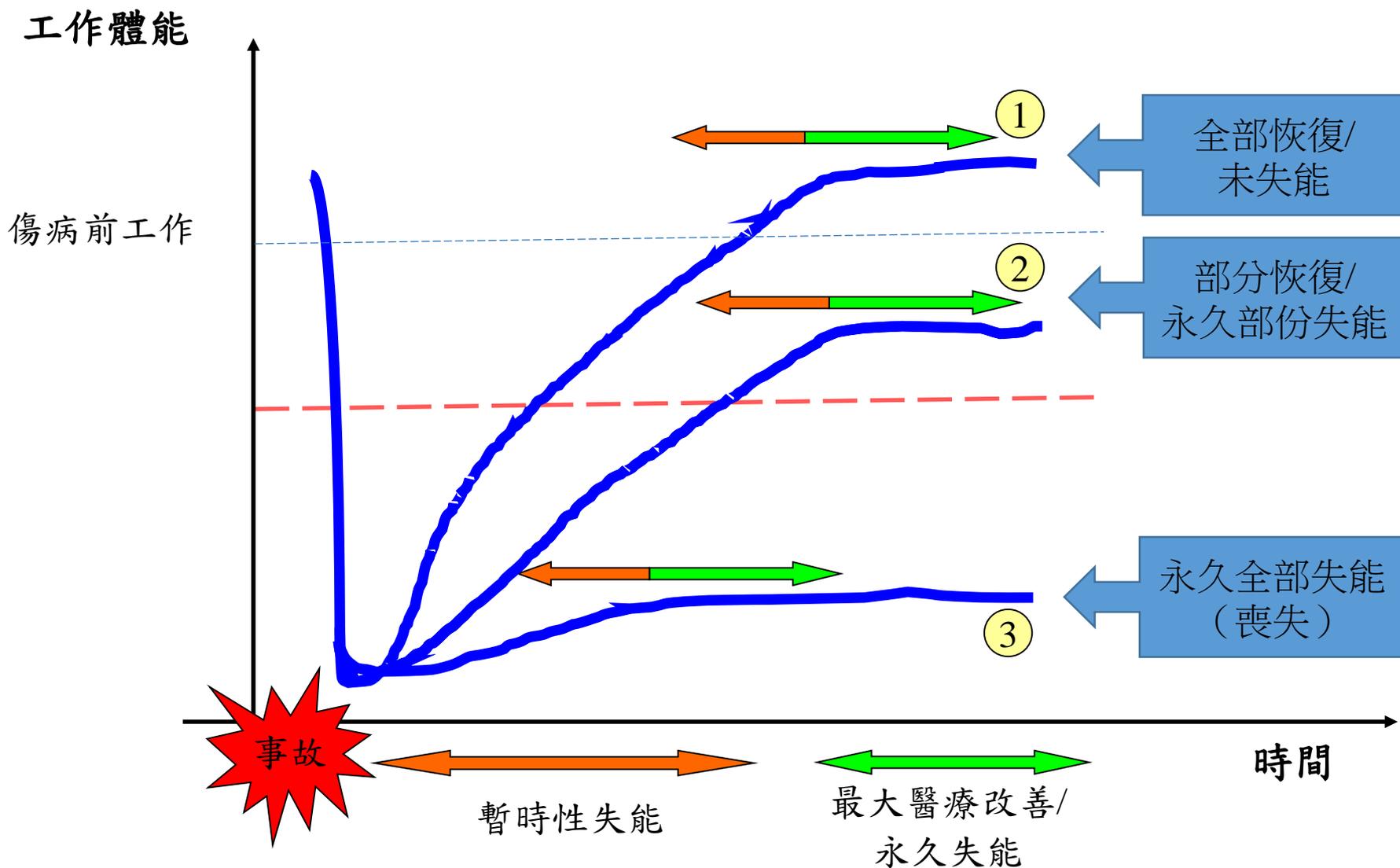
事故後的工作體能變化



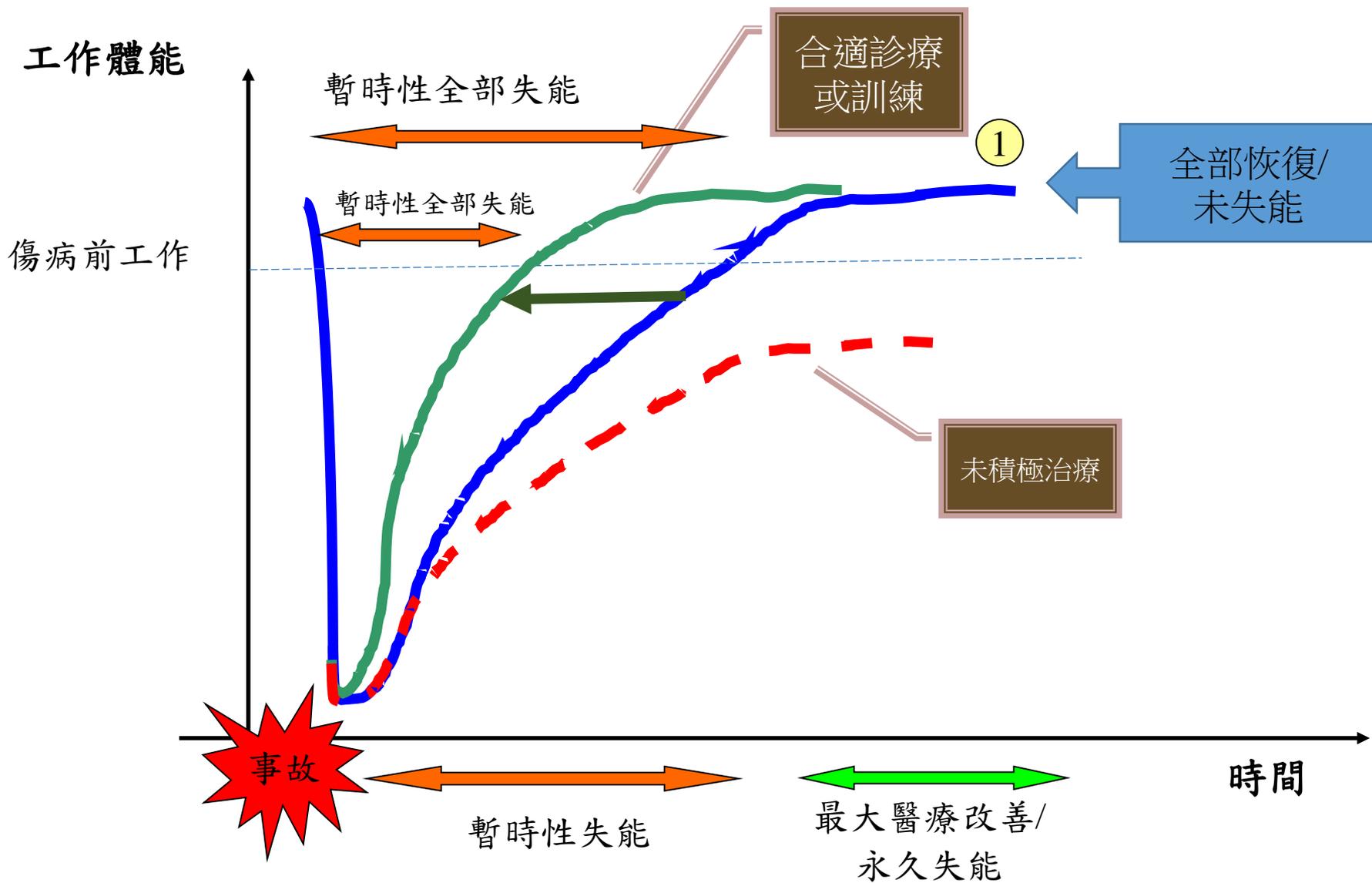
事故後的工作體能變化



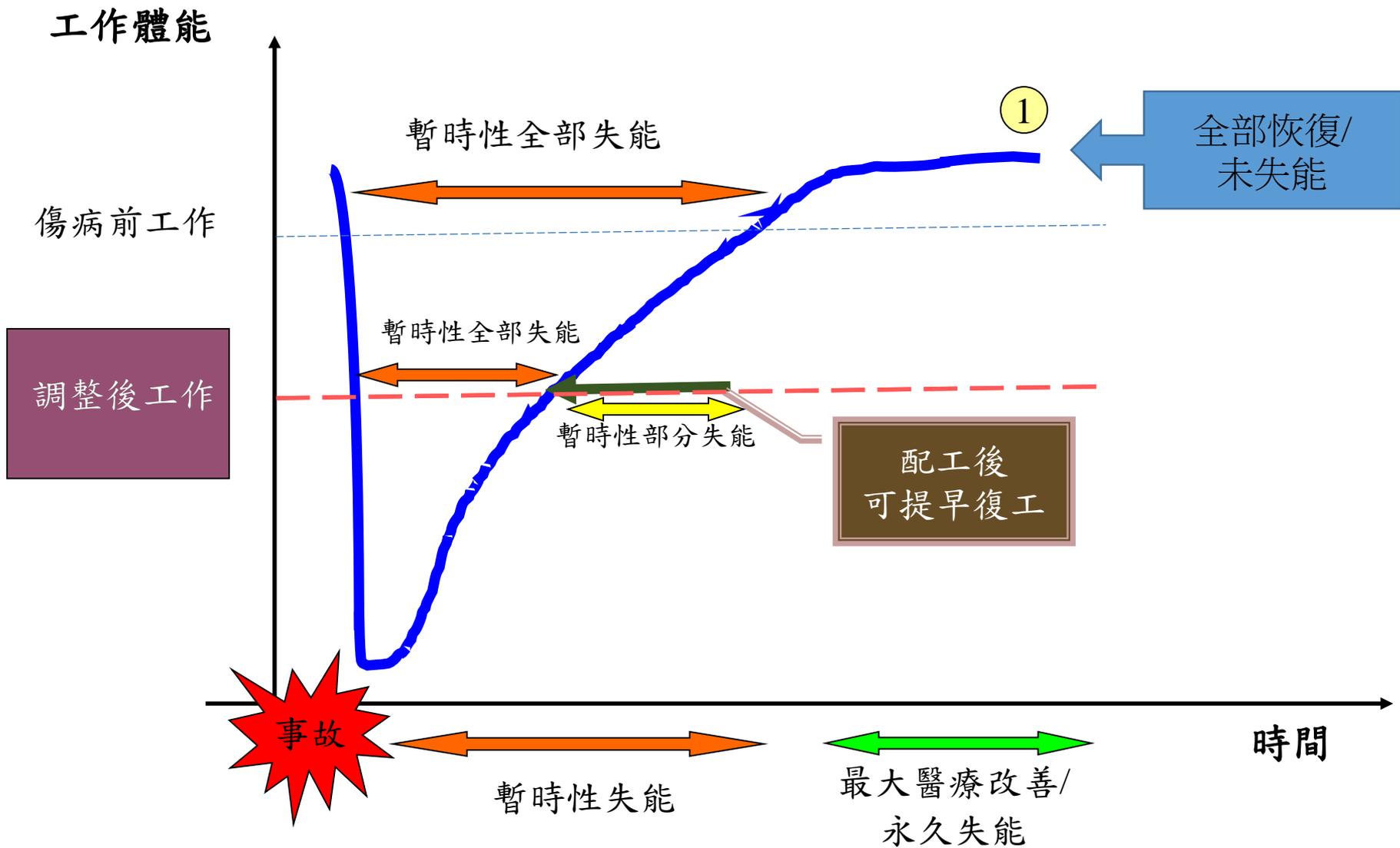
暫時性失能與永久性失能



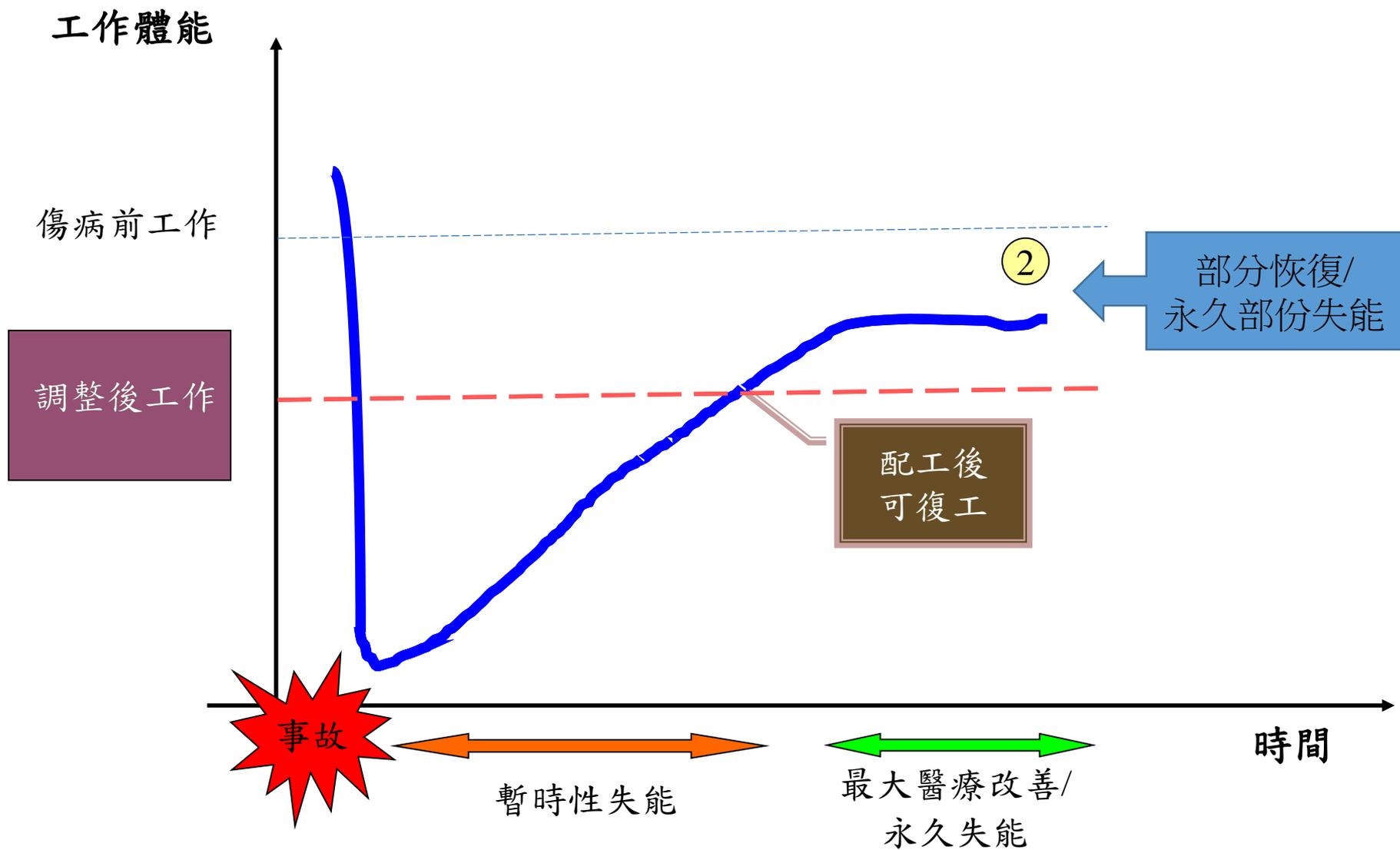
有效且即時的診療



適性配工



適性配工



暫時性/永久性失能

✓ 暫時性全部失能

✓ 傷病後暫時無法從事原工作或任何配工工作

✓ 如：住院期間，或完全無法工作的休養期間

✓ 暫時性部份失能

✓ 可暫時從事調整後工作

傷病給付？

建議停止傷病給付

✓ 結束暫時性失能

✓ 回復日常 (usual and customary) 工作，或達到最佳醫療改善

✓ 最大醫療改善

✓ 遺存症狀具有固定性 (stationary) 及永久性 (permanent)

✓ 症狀穩定，無論未來一年內是否接受治療，不太可能發生重大變化

醫療期間

- 行政院勞工委員會78年8月11日台（78）勞動3字第12424號函謂「勞動基準法第59條所稱醫療期間係指醫治與療養。一般所稱復健係屬後續之醫治行為，但應至其工作能力恢復之期間為限。」據此，醫療期間應包括後續之復健醫治行為

台灣高等法院89勞上易33

• 醫療終止之認定

- The trigger for the permanent disability dispute is the termination of temporary disability
- 經醫院審定身體遺存殘廢

最高法院95台上1913

職業病該停工休養多久？

讓勞保局很頭大的問題？

勞工保險條例第34條所稱之 「不能工作」定義為何？

❗ 勞工保險條例第34條所稱之「不能工作」定義為何？

依據勞工保險條例第34條規定，被保險人因執行職務而致傷害或職業病不能工作，以致未能取得原有薪資，正在治療中者，自不能工作之第4日起，發給職業傷害補償費或職業病補償費。所稱不能工作係指勞工於傷病醫療期間不能從事工作，經醫師診斷審定者，是以勞工罹患傷病正在治療中，凡有工作之事實者，無論工作時間長短，依上開規定自不得請領是項給付。

[◀ 回上一頁](#)

[▲ 回頁首](#)

更新日期：2005-04-22

 加入我的記事本

復健浮濫 健保署設200次門檻

2014-11-17 11:16:46 聯合新聞網 聯合新聞網

存新聞 ?

復健 · 健保 · 中風 · 物理治療

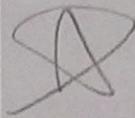
【聯合晚報／記者黃玉芳／台北報導】



復健治療一年花健保113億元，且一年成長5%至6%。健保署擬管控超高頻率的復健治療，復健科診所一年內復健次數超過200次的個案若過多，將拿不到健保給付，藉此讓醫師有所「節制」，預計明年3月實施。

發表人	內容
Gerry0618	文章主題：復健浮濫 健保署設200次門檻 發表於：週五 10月 24, 2014 10:59 am 1
離線 R2	病人不讓他來，他只是去別家診所而已，一點都不會減少復健次數。 http://udn.com/NEWS/HEALTH/HEA1/9018269.shtml

重點函釋提要



勞工是否不能工作，應依傷病之「合理治療期間(含復健)」及該期間內有無「工作事實」綜合審查，非僅以不能從事原有工作判定。

- 89.6.9臺89勞保3字第0022720號函
- 100.4.6勞保3字第1000008646號函

職業病該停工休養多久？

勞保局使用合理療養期
限制職災勞工申請工傷假，
但問題解決了嗎？

官方失能指引(ODG)與臺灣勞保診斷之 傷病給付中位日數比較

ICD10-CM	中文診斷名稱	ODG復工 中位日數	勞保傷病給付 中位日數	差異
S40	肩膀和上臂表淺性損傷	11	55	44
S42	肩膀及上臂閉鎖性骨折	22	51	29
S43	肩關節韌帶脫臼與扭傷	34	55	21
S46	肩部肌肉/筋膜/肌腱損傷	18	76	58
S30.0	下背和骨盆挫傷	14	36	22
S32.0	腰椎骨折	56	89	33
S33.0	腰椎間盤創傷性破裂	21	36	15
S33.5	腰椎韌帶扭傷及拉傷	16	29	13
S34.2	腰椎薦椎神經根損傷	48	70	22
G56.0	腕隧道症候群	42	60	18
M65.3	板機指	23	22	-1
M75.1	旋轉環帶撕裂或破裂	58	195	137
M51.16 M51.17	腰椎或腰薦椎椎間盤疾患 伴有神經根病變	24	173	149

過去在復工/失能管理中消失的醫師

- 休養被認為可以幫助痊癒？
- 過度休養可能會造成傷害

休養與活動的處方－運動

- **治療初期**

- ✓減緩疼痛、健康知能教育

- ✓應該短於兩週

- **急性傷害緩解後，應開始體能重建（reconditioning）**

- ✓傷病勞工可以扮演積極角色，掌控傷病痊癒及恢復正常功能

- ✓鼓勵緩解疼痛

- ✓強調改善柔軟度、肌力，及有氧體能

軟組織急性傷害後…

- ICE
 - ✓ 冰敷Ice、加壓Compression?、抬高Elevation?
- RICE
 - ✓ 休息Rest、冰敷Ice、加壓Compression、抬高Elevation
- PRICE
 - ✓ 保護Protection、休息Rest、冰敷Ice、加壓Compression、抬高Elevation
- 2012, POLICE
 - ✓ 保護Protection、適當負荷 Optimal Loading、冰敷Ice、加壓Compression、抬高Elevation

軟組織受傷後處理原則

2019年最新建議

P		PROTECTION Avoid activities and movements that increase pain during the first few days after injury.
E		ELEVATION Elevate the injured limb higher than the heart as often as possible.
A		AVOID ANTI-INFLAMMATORIES Avoid taking anti-inflammatory medications as they reduce tissue healing. Avoid icing.
C		COMPRESSION Use elastic bandage or taping to reduce swelling.
E		EDUCATION Your body knows best. Avoid unnecessary passive treatments and me
&		
L		LOAD Let pain guide your gradual return to normal activities. Your body will tell you when it's safe to increase load.
O		OPTIMISM Condition your brain for optimal recovery by being confident and positive.
V		VASCULARISATION Choose pain-free cardiovascular activities to increase blood flow to repairing tissues.
E		EXERCISE Restore mobility, strength and proprioception by adopting an active approach to recovery.

急性傷害後
不再強調
休養/休息

急性期

- ✓ 保護
- ✓ 抬高
- ✓ 避免消炎
- ✓ 加壓
- ✓ 衛生教育

亞急性期

- ✓ 負荷
- ✓ 樂觀
- ✓ 心肺循環
- ✓ 運動

復工證明書 (Fit note)

Statement of Fitness for Work
For social security or Statutory Sick Pay

Patient's name **1** Mr, Mrs, Miss, Ms

I assessed your case on: **2** / /

and, because of the following condition(s): **3**

I advise you that: **4** you are not fit for work.
5 you may be fit for work taking account of the following advice:

If available, and with your employer's agreement, you may benefit from:

a phased return to work **6** amended duties
 altered hours workplace adaptations

Comments, including functional effects of your condition(s): **7**

SAMPLE

This will be the case for **8**
or from **9** / / to / /

10 I will/will not need to assess your fitness for work again at the end of this period.
(Please delete as applicable)

Doctor's signature

Date of statement / /

Doctor's address **11**

Med 3 04/10

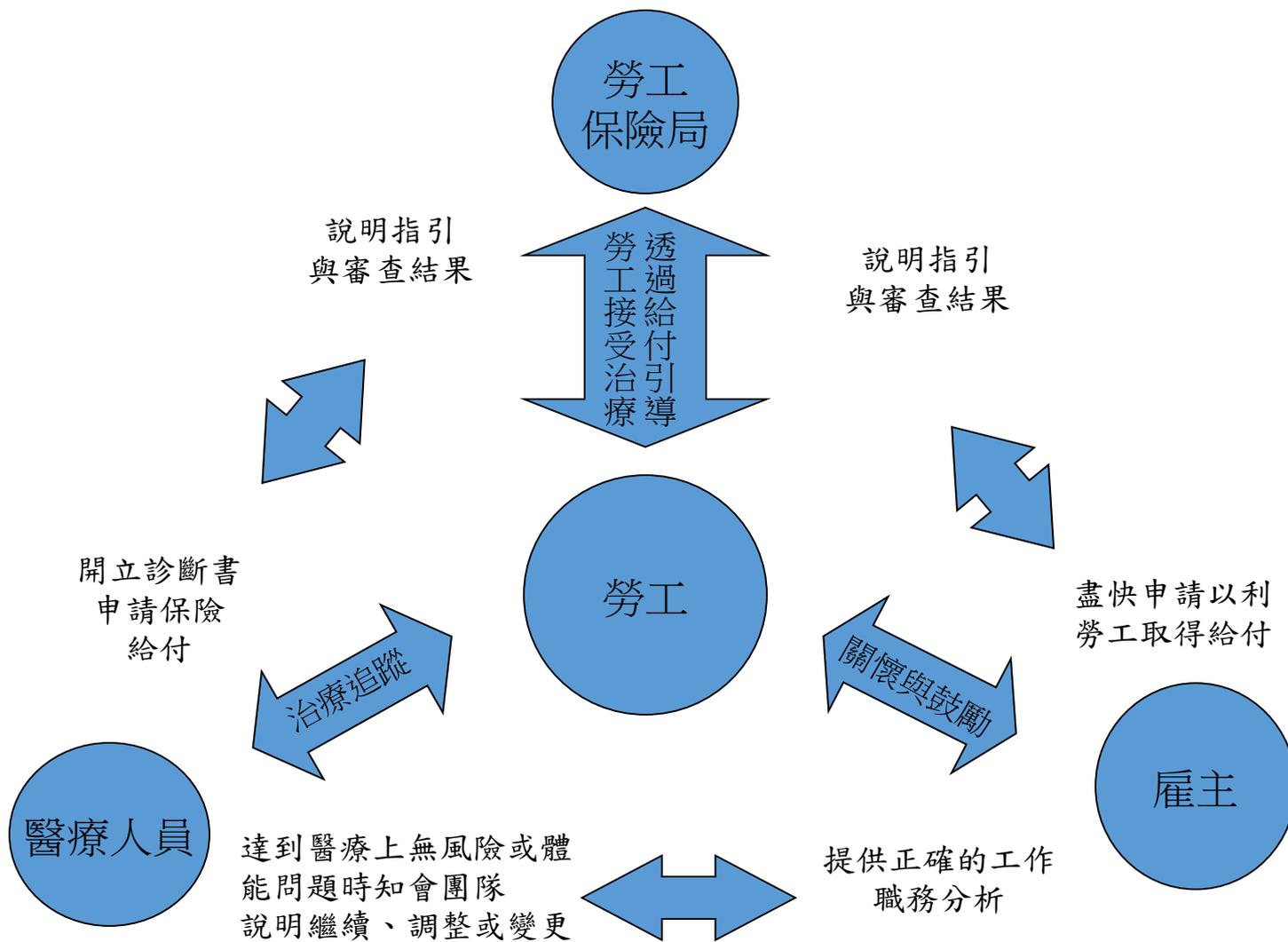
- UK HSE 從2010年4月6日開始，取代「病假證明書(Sick Note)」

• 「可能復工」取代「可以復工」

- 階段性復工
- 調整工作量
- 改變工時
- 職場適工
- 說明功能性體能

- 證明書的適用時期

如何推動復工



不同情境之 醫療需要停工與職場妥協停工範例

	情境	醫療需要	職場妥協
1.	完全康復的病患，要求醫師開立延後復工一週的證明書，希望停工休養	否	否
2.	輕度背部拉傷勞工，醫師建議限制不得抬舉超過1.5公斤貨物，但職場無此類作業而停工	否	是
3.	懷孕勞工罹患高血壓，被要求臥床休息以避免妊娠毒血症	是	是

復工團隊成員的互動

	某甲	某乙	某丙
診斷	腰椎椎間盤突出	腰椎椎間盤突出	腰椎椎間盤突出
醫院醫師	仍有腰部疼痛，宜休養x個月...	仍有腰部疼痛，不宜從事負重工作...	仍有腰部疼痛，不宜從負重超過5公斤，建議可從事文書作業...
臨場服務醫護人員	要求復工	要求暫時停工	提供2種以上配工職務選擇

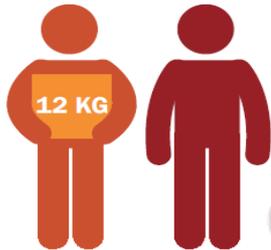
EXAMPLE:

A worker is returning to work. The restriction is no lifting or carrying more than 10 Kg. Currently, the job requires carrying a 12 Kg box.

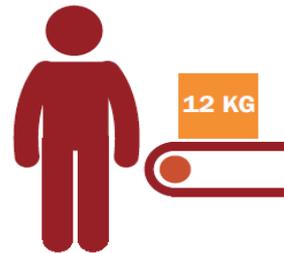
12KG



Worker cannot do the job



Another worker performs the task



職場復工的常見疑問

1. 等到完全痊癒再復工，才不會影響工作？

部份職業傷病的症狀可能無法完全消失；依據工作能力進行適性配工，可以避免影響工作。

2. 商業保險可以取代勞保職災傷病給付？

我國的職災勞工資源，除了勞保傷病給付外，還包括：**復工準備服務**、**工作能力強化**、**失能給付**、**各項生活津貼與補助**、**職業重建**、及**社會復健**等，可以提供職災勞工不同層面的協助與支持。

3. 職場過去沒有執行漸進式復配工的經驗，我該如何開始？

職場安全衛生人員或**臨場服務醫護人員**可以提供相關專業諮詢，如果需要進一步診斷評估，可攜帶相關醫療紀錄，就近尋求**職業傷病防治中心**或**網絡醫院**的協助。

有任何復工相關疑問，歡迎至鄰近防治中心或網絡醫院尋求協助！

各區職業傷病防治中心聯絡窗口

台北榮民總醫院
電話：(02)2875-7525分機：830、831

台大醫院
電話：(02)2312-3456
分機：67491、67067

林口長庚紀念醫院
電話：(03)349-8765

花蓮慈濟醫院
電話：(03)856-1825 分機：2144

中國醫藥大學附設醫院
電話：(04)2205-2121
分機：4508、4509

中山醫學大學附設醫院
電話：(04)2473-9595
分機：34978、34979

彰化基督教醫院
電話：(04)723-8595
分機：4131、4132

台大雲林分院
電話：(05)633-0002
分機：8781

成功大學醫學院附設醫院
電話：(06)235-3535
分機：4937、4939

高雄醫學大學附設醫院
電話：(07)313-3604

下載連結



安全復工

雇主/職場的關鍵角色



漸進式復配工的好處

- 好 增加工作適應！
- 好 縮短病假日數！
- 好 避免長期失能！

職災復配工是雇主的責任

職災勞工保護法第27條規定：「**職業災害勞工經醫療終止後，雇主應按其健康狀況及能力，安置適當之工作**，並提供其從事工作必要之輔助設施。」雇主不得任意資遣或解僱職災勞工，違法將處新台幣5萬元以上30萬元以下罰鍰。

什麼是漸進式復配工

透過**變更場所、更換工作或縮短工時**等方式，逐步增加工作負荷，可以讓職災勞工有更好的適應，增加復工的成功率。



職場安排復工的步驟

1. 早期診斷職業傷病

勞工發生傷害或疾病診斷後，盡快由**投保單位確認**或**醫師診斷**是否符合勞保職業傷病。

2. 醫師定期評估工作能力

職災勞工暫停工作期間，需**定期接受醫師診療**，依工作能力評估結果建議**適性配工**，避免長時間停工。



3. 早期申辦職災傷病給付

職災勞工不能工作之**第4日起**就可申請**勞保傷病給付**。避免結束時申請而被審定為非必要病假，不符合請領資格。

4. 規劃安全的漸進式復配工

透過職場主管、安全衛生人員、勞工健康服務醫護人員或外部資源，共同規劃**漸進式復配工**，協助勞工返回職場。

5. 成功恢復工作或轉介其他資源

勞工返回職場後，應避免假性出席。協助復工困難的勞工連結**相關補助**或**就業資源**。



傷病勞工復工管理計畫

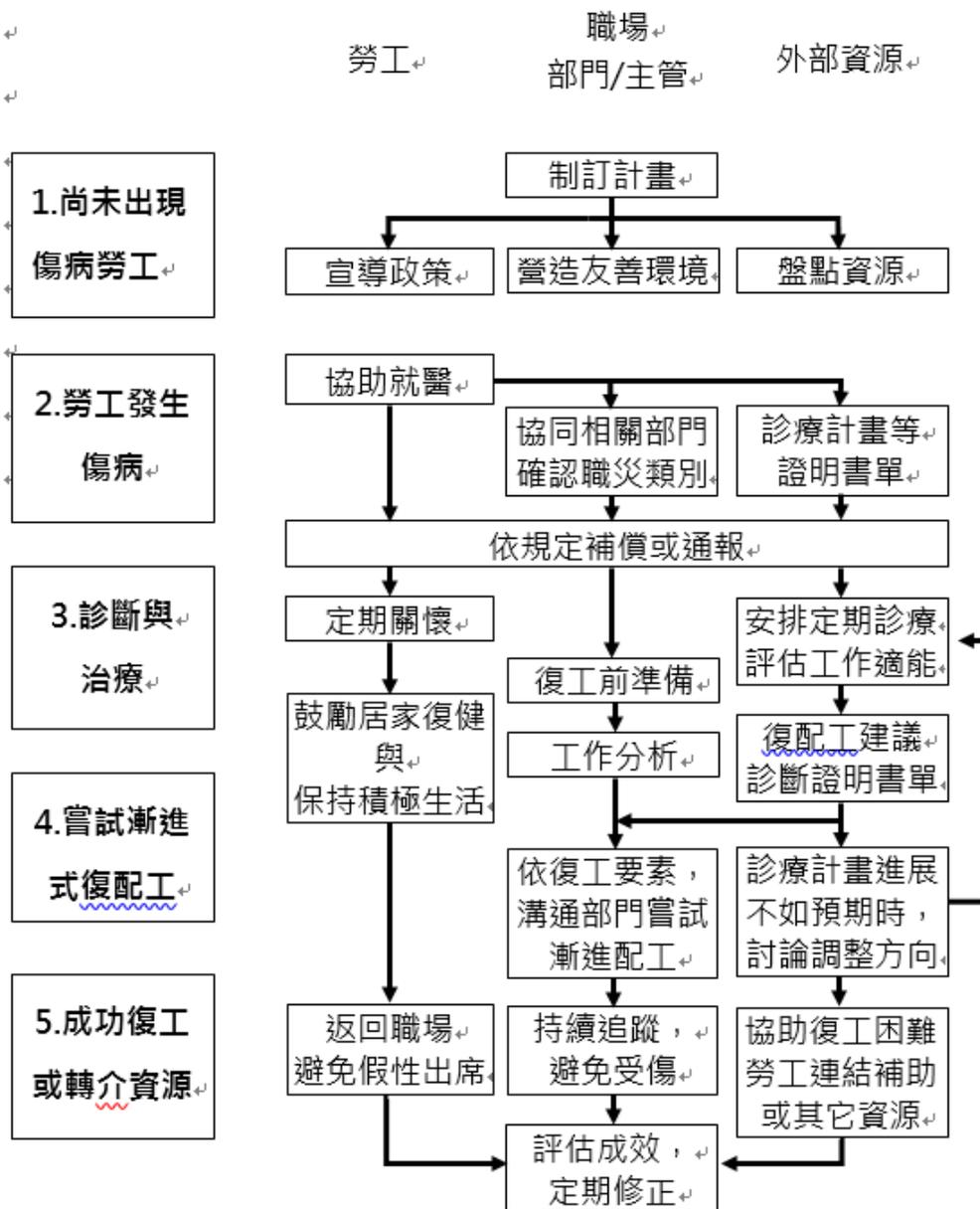
- 為了讓傷病勞工能安全及快速的重返職能、經濟與社會所擬定的一連串計畫。
- 有效的復工計畫可減少勞工與雇主雙方在傷病發生後造成的情感及經濟損失、避免長期病假、降低離職風險。

深度閱讀建議：

1. 陳月霞：復工工作服務指引（試用版）。中華民國環境職業醫學會。
2. 黃百榮：適性配工工作服務指引（試用版）。
3. Talmage et al.: AMA Guides to the evaluation of work ability and return to work. 2nd ed. American Medical Association. 2011.
4. Health and Safety Executive: Managing sickness absence and return to work. United Kingdoms.



職場復工管理計畫的不同階段



1. 尚未出現傷病勞工

2. 勞工發生傷病

3. 診斷與治療

4. 嘗試漸進式復配工

5. 成功復工或轉介資源

肆、本院之判斷：

法學資料檢索系統—民國107年06月29日

臺灣臺中地方法院 106 年勞訴字第 27 號民事判決

- 原告得請求被告補償及賠償之金額合計為61萬4018元

(一) 醫療費用21萬2449元：

...腕隧道...2000元+9萬4777元=9萬6777元...自屬有據...

健保治療費用？

(二) 原領工資補償29萬4150元：

勞保局認給付至105年12月9日已屬合理...合計131日，應為...19萬6369元-12萬1520元=7萬4849元

(三) 勞動能力減少損害516萬1372元部分：

復工管理？

統整勞動能力減損比例為3%...自105年12月10日起計算...核計其勞動能力減損金額為19萬2392元...

(四) 精神慰撫金50萬元部分：

早期通報？

...因職災...原告為新民高職畢業...被告為資本額2億2500萬元之公司等...本院審酌...認本件精神慰撫金以25萬元...

敬請指教 感謝各位！



南區職業傷病防治
中心-成大

首頁

The banner has a light blue background. On the left is a cartoon doctor character. In the center, there is a young girl with a joyful expression, looking at a brochure. The text on the banner includes:

- SHA (Occupational Safety and Health Administration logo)
- 勞動部職業安全衛生署 (Ministry of Labor Occupational Safety and Health)
- 南區成大職業傷病防治中心 (South District National Cheng Kung University Occupational Injury and Disease Prevention Center)
- 小心職業病找上你 (Beware of occupational diseases finding you)
- 萬一您或家人的疾病，懷疑與工作有關，請讓我們協助您 (If you or your family's illness is suspected to be related to work, please let us assist you)
- 諮詢專線：(06) 2353535 分機4937-4939 (Consultation hotline: (06) 2353535 extension 4937-4939)