

## 生命倫理の諸問題 (2)

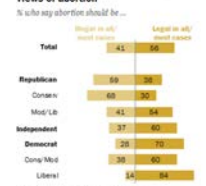
## Overview

- ・ 生命倫理と宗教
- ・ 人工授精・体外受精
- ・ 人工妊娠中絶
- ・ 出生前診断
- ・ 遺伝子検査・操作
- ・ 終末期医療
- ・ 安楽死・尊厳死
- ・ 脳死・臓器移植
- ・ ES細胞・iPS細胞研究
- ・ まとめ——課題と展望

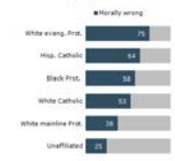
## 人工妊娠中絶

## 事例：米国における中絶論争

### Wide ideological gaps in both parties in views of abortion



### Views of Having an Abortion, by Religion



## Supreme Court strikes down Texas abortion access law (June 27, 2016)



## 米国におけるプロ・ライフとプロ・チョイス

- ・ プロ・ライフ (pro-life)
  - ・ 生命擁護派。しかし、その「生命」とは、すべての生命を包括するものではない。
  - ・ 宗教保守勢力が中核をなしている。
- ・ プロ・チョイス (pro-choice)
  - ・ 選択擁護派。フェミニストの大半はプロ・チョイスである。
  - ・ 低用量ピル、妊娠中絶薬（モーニングアフターピル）の利用推進。

## 人工妊娠中絶の定義（日本）

- ・「母体保護法」（1996年以前は「優生保護法」）によって規定されている。
- ・人工妊娠中絶とは、「胎児が、母体外において、**生命を保持することのできない時期**に、人工的に、胎児及びその附属物を母体外に排出すること」（2条2項）をいう。**一定の事由**がある場合に、本人および配偶者の同意を条件として、指定医がおこなうことが認められている（14条1項）。

## 生命を保持することのできない時期

- ・胎児が母体外で生命を保持することのできない時期は、厚生事務次官通知で定められている。
- ・1953年、妊娠8カ月
- ・1976年、7カ月未満
- ・1979年、23週以前
- ・1991年、満22週未満

## 妊娠中絶が許可される事由

- ・刑法第29章（墮胎の罪）では、中絶は犯罪とされている。しかし、「母体保護法」が以下のような条件のもとに中絶を認めている。
- ・妊娠の継続または分娩が身体的または経済的事由により母体の健康をいじめるしく害する恐れがあること
- ・暴行もしくは脅迫などによって姦淫されて妊娠したことである。

## 優生保護法から母体保護法へ

- ・1996年に改正。
- ・「優生上の見地から不良な子孫の出生を防止する」という文言を削除した。
- ・「優生手術」という語を「不妊手術」といいかえただけでなく、遺伝性疾患などの防止を目的とする不妊手術を廃止し、遺伝性疾患などの防止のための人工妊娠中絶も廃止した。

## 人工妊娠中絶に対する評価

聖書は中絶について何を語っているか

### 【否定的立場】

- ・カトリック的立場
- ・プロ・ライフ

### 【肯定的立場】

- ・フェミニスト的立場
- ・プロ・チョイス

## 聖書は中絶について何を語っているか（1）

- ・「人を打って死なせた者は必ず死刑に処せられる」（出エ21:12）
- ・「人々がけんかをして、妊娠している女を打ち、流産させた場合は、もしその他の損傷がなくても、その女の主人が要求する賠償を支払わなければならない」（出エ21:22）
- ・胎児の死は、妊婦の損失とは見なされていない。胎児自身の権利は認められていない。

## 聖書は中絶について何を語っているか（2）

- ・ 「三か月ほどたって、『あなたの嫁タマルは姦淫をし、しかも、姦淫によって身ごもりました』とユダに告げる者があったので、ユダは言った。『あの女を引きずり出して、焼き殺してしまえ。』」（創世記38:24）
- ・ イエスは中絶について何も語っていない。

## 中絶に対する否定的見解の形成過程（1）

- ・ 否定的見解の起源は聖書ではなく、カトリックの歴史の中にあると考えられる。
- ・ アウグスティヌス（354-430）
  - ・ 出産を目的とするセックスを許した。したがって、中絶はセックスの唯一の目的を阻むが故に罪深い行為とされた。

## 中絶に対する否定的見解の形成過程（2）

- ・ トマス・アクィナス（1225頃-1274）
  - ・ 男の胚には受精後40日目に、女の胚には受精後90日目に、神が「魂を吹き込む」と考えた。中絶はいかなる時期にも罪深いものと見なしたが、とりわけ、胎児が「形をなした」ものとなっている場合、その罪はいっそう重いと考えられた。

## 中絶に対する否定的見解の形成過程（3）

- ・ 19世紀半ばから、教皇は中絶を公然と批判するようになっていった。この時期に、カトリックは、胎児の人格性は受精の瞬間に始まるという考えに近づいていった。
- ・ 回勅『人間の生命について』（humane vitae）、1968年
  - ・ パウロ6世による。いかなる形式の産児制限も受け入れないことを強調。

## 胚はいつから人間になるのか？

- ・ 胚（胎児）の**道徳的身分 (moral status)**
- ・ カトリックの見解によれば、それが生じるのは受精の瞬間である。
- ・ 『生命のはじまりに関する教書——人間の生命のはじまりに対する尊重と生殖過程の尊厳に関する現代のいくつかの疑問に答えて』（1987年）

## 『生命のはじまりに関する教書』より

「われわれは、人間の生命が初めに現れた瞬間から、そこに一つの人格の存在を見いだすことができる。ヒトの個体 (human individual) であるものが**人格的存在 (human person)** でないということがありえるだろうか。(中略)したがって人間の生命は、その存在の最初の瞬間から、すなわち接合子が形成された瞬間から、肉体と精神とからなる全体性を備えた一人の人間として、倫理的に無条件の尊重を要求する。人間は、受胎の瞬間から人間として尊重され、扱われるべきである。そして、その同じ瞬間から人間としての権利、とりわけ無害な人間だれにでも備わっている不可侵の権利が認められなければならない」(20-21頁)

## カトリックの見解の問題点と有効性

- ・ 「受精の瞬間」とは？
- ・ ナチスの断種法（1933年）に対して
  - ・ 断種法を正面から批判できたのはカトリック教会だけであった。
- ・ ピウス11世の回勅『聖なる婚姻について』（1930年）によれば、いかなる中絶も不妊手術も認められない。
- ・ 優生学者が「低価値者」と蔑んだ人々にも、結婚し子どもを持つ権利があると断言した。



## 赤ちゃんポスト

慈恵病院（熊本市）  
このとりのゆりかご

## 出生前診断

## 出生前診断——これまで

- ・ 出生前診断の方法
  - ・ 超音波検査、羊水検査、トリプルマーカーテストなど
- ・ 受精卵遺伝子診断（着床前診断）
  - ・ 受精卵遺伝子診断に反対している団体もある。たとえば、日本ダウン症協会
  - ・ 倫理的課題：優生思想への接近

【参考】吉村泰典『産科が危ない—医療崩壊の現場から』（角川書店、2013年）

## 出生前診断——NTの計測

- ・ 胎児超音波検査におけるNTの計測
- ・ NT (nuchal translucency)：胎児後頸部にある皮下の液体貯留像。
- ・ 倫理的課題
  - ・ 医療情報を開示すべきという価値規範
  - ・ 選択的中絶を助長すべきではないという価値規範
  - ・ 「知る権利」と「生命の尊厳」の衝突



## 新型出生前診断

（無侵襲的出生前遺伝学的検査、NIPT）

- ・ 妊婦の血液のDNA解析（染色体異常の検査）
- ・ 胎児の染色体疾患（21トリソミー、18トリソミー、13トリソミー）が55～99%の精度でわかる。
- ・ 2013年4月、35歳以上の妊婦らを対象とした臨床研究として始まった。
- ・ 導入から3年間で計30,615人が検査を受け、1.8%に当たる547人が陽性と判定。羊水検査などで染色体異常が確定した417人のうち95%に当たる394人が人工妊娠中絶を選択した。（2016年7月発表）

## 優生学 (eugenics)

- ・ 19世紀の**社会ダーウィニズム**が20世紀の優生学の先駆けとなった。社会ダーウィニズムとは、「生存競争」「適者生存」といった進化論的キーワードが社会における人間に当てはめられた考え方である。
- ・ 優生学は進化論と遺伝の原理を人間に応用して、人間の自然的運命を改良しようとした。
- ・ キリスト教的救済史観（人間の運命は神が支配）の世俗化とも言える。

## 優生学の展開

- ・ ナチズムの人種優性政策
- ・ 安楽死の対象は「非生産的」人間すべてに向けられた。
- ・ 精神病患者、身体障害者、病人、同性愛者、浮浪者、売春婦、不満分子、常習飲酒者、犯罪者、老人

## 強制不妊手術の実例

- ・ スウェーデン
- ・ 1935～76年にかけてスウェーデン政府が約6万人に不妊手術を強制していた事実が明らかになった（1997年）。
- ・ 日本
- ・ 1996年まで施行されていた優生保護法によって、遺伝病患者や障害者ら少なくとも約1万6000人が、本人の同意がないまま不妊手術（優生手術）をうけさせられていた。

## 生殖補助医療の今後

- ・ 「自己決定」であれば優生学ではないのか？
  - ・ 英国等では、出生前診断を公費負担することによって、障害者にかかる福祉コストを激減させている。
  - ・ 女性の自己決定権の中に「子どもの質」の選択を含むことができるのか？
  - ・ 近未来における遺伝的エンハンスメント、デザイナー・ベイビーの可能性を見据えて
  - ・ 偶然性と運命——連帯（例：保険）および自己責任との関係
  - ・ 「授かりもの」としての命から、「選ぶモノ」としての命へ
- 【参考】マイケル・J・サンデル『完全な人間を目指さなくてもよい理由——遺伝子操作とエンハンスメントの倫理』ナカニシヤ出版、2010年。