



網上專題座談會—如何死得安樂？

前言—安樂死及醫助自殺的定義

陳麗雲

賽馬會安寧頌顧問及

香港大學社會工作及社會行政學系榮休教授

策劃及捐助 Initiated and funded by:



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

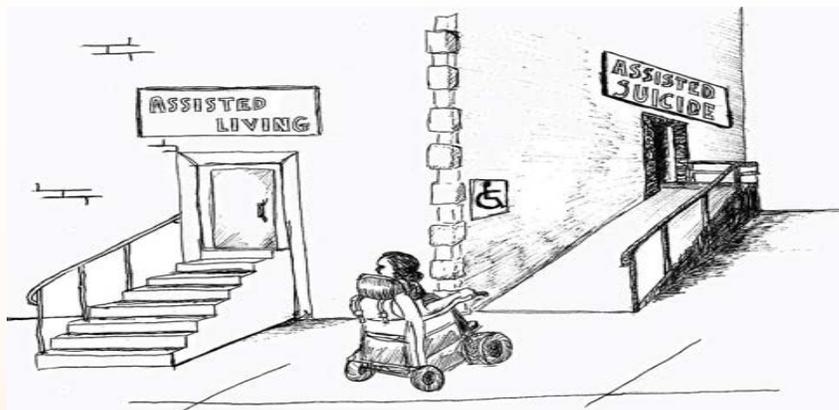
合作夥伴 Project Partner:



安樂死 Euthanasia



醫生直接及有意地令病人死亡，作為提供醫療護理/治療的一部分。



醫助自殺 Physician-Assisted Suicide



提供死亡方法，例如藥物或毒針，由病人自行執行。

由醫護人員提供死亡的方法

有些地方可以由病人權益組織提供死亡針藥，而不經醫生

以上兩者的分別在於病人及醫生的角色，在香港暫屬非合法。

安樂死或醫助自殺合法地區

在世界各地只有少數地區將安樂死或醫助自殺合法化或非刑事化，分別在美國、加拿大、歐洲、澳洲內約共17個不同地區：

安樂死合法化	醫助自殺合法化	兩者皆合法化
魁北克 Québec - Canada (2014)	俄勒岡 Oregon - USA (1997) 華盛頓 Washington - USA (2009) 佛蒙特 Vermont - USA (2013) 加利福尼亞 California - USA (2015) 科羅拉多 Colorado - USA (2016) 哥倫比亞特區 District of Columbia - USA (2016) 夏威夷 Hawaii - USA (2018) 緬因 Maine - USA (2019) 新澤西 New Jersey - USA (2019)	荷蘭 The Netherlands (2002) 盧森堡 Luxembourg (2009) 加拿大 Canada (2016) 維多利亞 Victoria - Australia (2017) 澳洲西部 Western Australia (2019)
安樂死非刑事化	醫助自殺非刑事化	兩者皆非刑事化
/	瑞士 Switzerland (1942) – 協助自殺 德國 Germany (2020)	/

各個地區對安樂死或醫助自殺亦有不同的考慮標準，例如在荷蘭：

基本準則

須符合「應要求終結生命與協助自殺法」的法案準則：

1. 病患所承受之痛苦是難以忍受的並且無法痊癒或改善。
2. 病患需為自願要求並且經過審慎思考的。
3. 病患已被清楚告知其病況及未來的景況。
4. 病患需知悉他所處的情況沒有其他合理的解決方案或選項。
5. 需諮詢過一位以上獨立的醫生，並就以上1至4點條件中提供書面意見。
6. 執行過程需經由醫療單位確保符合病患的需求以及醫生必須在場。

年齡限制

病患最少需滿 **12 歲** 以上

- 12~16歲的病患需要由父母/監護人同意;
- 16~17歲可在未經父母許可的情況下提出請求，但父母需參與討論。

其他準則

- 法案並不允許其他國家的人在荷蘭尋求安樂死。
- 法案原則上不允許醫生答應認知障礙症患者提出的安樂死請求。
- 在特殊情況下，當慢性精神病患者滿足所有法案標準，且其精神疾病無法改善，才會被考慮允許協助自殺。
- 該立法的基本原則是患者沒有絕對的安樂死權利，醫生也沒有絕對的義務執行安樂死。

各個地區對安樂死或醫助自殺亦有不同的考慮標準，例如在加拿大：



基本準則

必須滿足以下所有標準：

1. 有資格獲得由聯邦政府/省/地區資助的醫療服務（或在最短居住期限或資格等待期內）。
2. 患有嚴重且無法治癒的疾病（精神疾病除外）。
3. 難以忍受因疾病、殘疾或衰退狀態造成的身體或精神痛苦，並無法緩解。
4. 自願請求醫助死亡非受外部壓力或影響。
5. 在收到所需的所有信息後（包括醫療診斷、可行的治療形式、可以減輕痛苦的選擇，包括紓緩治療），在提出要求時及在實施醫助死亡時提供同意接受醫助死亡同意書。
6. 醫助死亡的請求須由兩名獨立的專業人士（醫生或執業護士）進行評估。獨立意味著他們不可從申請人的死亡中受益、不能與他人/病患有關聯以影響他們客觀性及在權威上高於一方。

年齡限制

至少年滿 **18 歲** 且心智健全。這意味著能夠為自己做出醫療保健決定。

其他準則

- 到加拿大的遊客沒有資格獲得臨終醫療援助。
- 若精神疾病是唯一疾病，病患目前（2023年3月17日前）沒有資格尋求醫助自殺。

各個地區對協助自殺亦有不同的考慮標準，例如在瑞士：

基本準則

必須滿足以下基本準則：

1. 尋找死亡協助的人以及協助死亡的人都必須先成為協助自殺組織的會員（現時在瑞士共三所機構）
2. 協助死亡的人不必是醫生，只需要接受培訓，並以利他的動機去協助他人自殺，將不會受到法律制裁；
3. 請求死亡協助的人必須擁有決策能力，並對自己的死亡擁有「控制權」或「行動權」；要先協助請求人考慮其他的治療建議及解決方案，確保請求人是在深思熟慮後才作出決定的。

在瑞士提供協助自殺的機構(主要共三間)各有標準：

- 通常申請人患有不治之症或嚴重失能、遭受無法忍受的痛苦、患有與老年相關的致殘性多發性疾病。
- 會諮詢醫生評估請求者是否符合標準。如符合，會提供自殺藥物。
- 求助人需具有最低水平的身體活動能力（足以自我服藥）

年齡限制

至少年滿 **18 歲** 且擁有決策能力。



其他準則

某些機構提供協助自殺給：

- 外地遊客（「自殺之旅」）。
- 有心理健康問題（如：精神分裂症或慢性抑鬱症）但仍保留決策能力的人。

備註：

*瑞士警方在蘇黎世湖底發現數百個骨灰壇，透過骨灰壇上的火葬場標誌及員工的證詞，懷疑與其中一間協助自殺機構有關，因此引起濫倒骨灰的爭議。

安樂死或醫助自殺死亡率 (一)

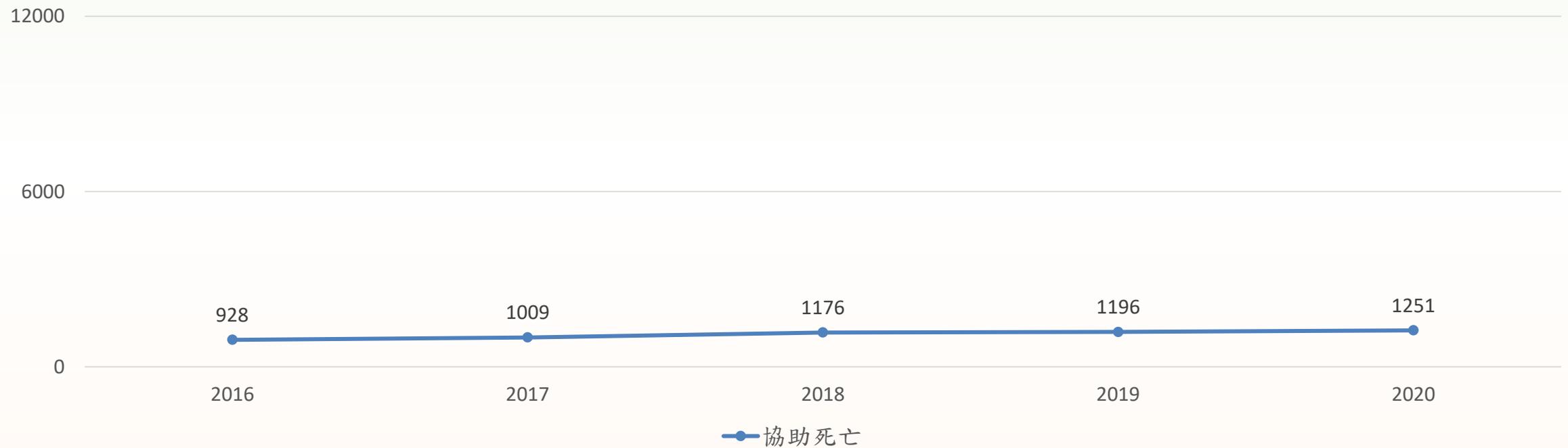
安樂死及醫助自殺的死亡人數在荷蘭及加拿大每年不斷上升：



安樂死或醫助自殺死亡率 (二)

協助自殺的死亡人數在瑞士近年亦不斷上升：

瑞士每年協助死亡死亡人數總數



參考文獻

陳曉蕾著：《香港好走》，香港：三聯，2016。

Dignitas. (2022). Brochure of DIGNITAS. Retrieved from http://www.dignitas.ch/index.php?option=com_content&view=article&id=22&lang=en

Dutch Regional Euthanasia Review Committees (2002-2021). Annual Report. <https://english.euthanasiecommissie.nl/the-committees/documents/publications/annual-reports/2002/annual-reports/annual-reports>; <https://wfrtds.org/dutch-euthanasia-review-committees-published-report-2020/>; <https://wfrtds.org/dutch-euthanasia-review-committees-published-report-2021/>

EXIT. <https://exit.ch/en/englisch/faq/>

FSO. Suicide assisté selon le sexe et l'âge. T14.03.04.01.14 ed. Neuchâtel: Federal Statistical Office; 2003-2020.

Government of Canada (2022). Medical assistance in dying. Retrieved from: <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/medical-assistance-dying.html#a2>

Health Canada. (2022). Third Annual Report on Medical Assistance in Dying in Canada 2021. <https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/services/medical-assistance-dying/annual-report-2021/annual-report-2021.pdf>

Mroz, S., Dierickx, S., Deliens, L., Cohen, J., & Chambaere, K. (2021). Assisted dying around the world: a status quaestionis. *Annals of Palliative Medicine*, 10(3), 3540-3553.

Netherlands (2001), Termination of Life on Request and Assisted Suicide (Review Procedures) Act. 8 *Eur J Health L* 183. Retrieved from: <https://wfrtds.org/dutch-law-on-termination-of-life-on-request-and-assisted-suicide-complete-text/>

Netherlands Ministry of Foreign Affairs (2010). The Termination of Life on Request and Assisted Suicide (Review Procedures) Act in practice – FAQ. Retrieved from: http://www.patientsrightscouncil.org/site/wp-content/uploads/2012/03/Netherlands_Ministry_of_Justice_FAQ_Euthanasia_2010.pdf

Roger, B. (2010) Ashes dumped in Lake Zurich put Dignitas back in the spotlight. *The Times* (London). Retrieved from: <https://www.thetimes.co.uk/article/ashes-dumped-in-lake-zurich-put-dignitas-back-in-the-spotlight-wftlfdc06fk>