



Thomas Collins 樞機主教發表聲明
關於安樂死/協助自殺 — 2016 年 3 月 1 日

「余必不以毒物藥品與他人，並不作此項之指導，雖人請求亦必不與之…」

— 希波克拉底誓詞

「不可殺人。」(出 20:13)

「考慮自殺？我們可以幫助您！」曾經有這樣一則廣告指示一條危機熱線，謂在難以忍受的痛苦時候，有人隨時提供諮詢和希望。我們現在處於一個非常不同的時候。在短短數月內，協助自殺，那隱藏在淡淡的欺騙性術語「臨終醫療援助」背後的殘酷現實，將在我國被宣佈為法律規定可接受的選擇。在聯邦政府正準備立法執行最高法院的決定時，考慮到對我們的法律，這種根本性變革的影響，至關重要。

死亡會降臨到我們所有人，有時會突然，有時緩慢。雖然患者從控制疼痛的藥物中獲益，他們完全有理由拒絕只會延長死亡過程的沉重負擔和不相稱治療。但死亡實在與被殺害不一樣。我們感謝醫生、護士和其他人為垂死的病人提供醫療援助，但是他們殺死病人永遠都是不正當。

我們全國的獻身于醫治患者的醫生，將很快被要求做正好相反的事。他們不會被要求為減輕病人痛苦而提供治療和親切照顧，而是把他們置於死亡。實際上，殺死一個病人不再被視為一種犯罪，而將被視為一種醫療護理，有完整的立法規範。

在 2016 年 2 月 25 日，一個議會委員會提交了 21 項建議給立法者為這一項令人不安的法例立法。這些建議應該令我們感到完全震驚，特別是如果我們不以為意的和不正確地相信，法律上的變化只會影響少數有嚴重疾病，活得長壽和瀕臨死亡的人。這些建議，事實上包括：

- 意欲在三年內開始，允許未成年人（18 歲以下）使用安樂死/協助自殺
- 對於那些診斷患有腦退化症等疾病的人能夠預先安排他們的死亡。
- 堅持精神病患者有資格使用安樂死/協助自殺。
- 要求任何接受政府資助機構，包括天主教醫院、長期護理設施和善終安寧療護，提供安樂死/協助自殺，從而迫使他們否定其重要原則，也就是他們供給我們廣泛服務的基礎。
- 要求那些拒絕殺死病人的醫生，必須確保別人會那樣做。

世界上沒有其他國家要求這樣違反良心的行為。

這些迫使人們或保健設施違背自己的良心，才能被允許執業醫師或有資格獲得政府資助，是不公平的。這是多樣性的宗教的不寬容。這是宗教歧視，是懲罰那些如此忠心地服務所有病人的人，以及那些在加拿大存在之前已一直這樣做的人。對於那些憑着良心而不能執行一些程序，譬如幫助殺死病人的人，是不公平的。

當情況超越其合法但有限的作用，並這樣抑制良心的權利時，我想起一個人，他的僱主告訴他去做違背自己良心的事，他勇敢地回答說：「你僱用我；但你不擁有我。」

目前只有 30% 的加拿大人可以接受到生命末期護理(紓緩治療)。這是一個悲劇，令人無法接受。我們應該為每一個加拿大人提供紓緩治療，為那些患精神疾病的人提供更大支持，及為那些想自殺的人提供援助，而不是提供方式來加速死亡。

有些人相信，到了某個時刻，他們的生命不再有任何「價值」，因為他們無法像從前一樣運作。他們的憂慮值得我們體恤尊重，但這種想法却是社會政策一個不穩固的基礎。我們作為人的價值不是來自我們能做什麼，而是來自我們是誰。它來自內在，來自我們作為人類的固有尊嚴，一旦我們讓人們的生存價值取決於他們的功能，我們的社會已跨越界綫，進入人們被視為可以報廢的危險境地。

銘記每個人的固有尊嚴，是時候全國各地的家庭，就關於死亡的現實，進行艱難但必要的對話。我們需要瞭解這些法律變革的破壞性影響，並提供真正關愛和仁慈的其他方法。而基督徒應該以耶穌的這句話為指導，在二千年來激發愛心服務的英勇行為：「凡你們對我這些最小兄弟中的一個所做的，就是對我做的。」(瑪 25:40)

+ Thomas Card. Collins

Thomas Collins 樞機主教

2016 年 3 月 1 日

告訴立法者你的感受：

謹此鼓勵關心這項法例的人，進入 CanadiansforConscience.ca 並加入 Coalition for HealthCARE and Conscience。該聯盟由眾多合作夥伴組成，包括五千多名加拿大醫生，它的成立為了教育和共同關切此事的人參與。

你可在此網站直接致函你的國會議員，懇切地表達你的關注。請督促你的當選代表，1) 保護弱勢群體；並 2) 確保個人和機構可以提供醫療保健，而不必放棄自己的道德信念。