

當代倫理議題-專題創意有聲書

公共議題

生命倫理：生與死的焦點議題



組別：第十一組(週四5、6節)

指導老師：黃寬裕老師

組員：電機2A 106103104 林建勛

電機2A 106103111 鄭宇軒

電機2A 106103121 陳哲豪

電機2A 106103137 洪銘蔚

電機2A 106103139 詹恩輝



目錄

壹、前言

- 1.本組探討公共議題所要解決的問題是什麼?.....**p.2**
- 2.本組議題分成幾個子議題、及其意涵是什麼?.....**p.2**

貳、問題討論與分析

- 1.內容簡介:問題陳述與分析.....**p.4~14**
- 2.民意輿情:民意調查、媒體報導.....**p.15~30**
- 3.爭議焦點:腦力激盪.....**p.32~36**

參、行動方案與落實

- 1.解決問題的方案或方法:用習慣領域方法解決公共性問題.....**p.38~42**
- 2.行動落實與具體結果:真善美劇場.....**p.44~45**

肆、結語

- 1.公共議題學習心得.....**p.47~51**
- 2.本課程學習心得.....**p.52~56**
 - (1) 從本組主題中我學到了什麼?
 - (2) 從老師上課中我學到了什麼?

伍、附錄

- 1.知識補給站:**p.58~69**
 - (1) 重點摘錄 (2) 心得
- 2.本組分配工作情形.....**p.70**
- 3.參考書目或網址..... **p.71**

壹、前言

本組探討公共議題所要解決的問題以『生命倫理』為討論方向，將分為三個議題來討論：**生命與死亡的本象、死亡的類別與面對、「臨終關懷」與「終極關懷」**

以下分為五個子題及其意涵：

人工受孕：體外人工受孕又稱人工受孕，是將卵子與精子取出，在人為操作下進行體外受精，並培養成胚胎，再將胚胎植回母體內，整個過程真正在試管內的時間只有 2—6 天而已。主要作為治療不孕不育的輔助生殖技術。（106103121陳哲豪）

優生學：主要提倡透過人為方法，去除不良基因，誕生優秀的嬰兒，然而什麼基因不良有很大的主觀性。（106103104林建勛）

基因改造食品：利用現代分子生物技術，將某些生物的基因轉移到其他物種中去，改造生物的遺傳物質，使其在形狀、營養品質、消費品質等方面向人們所需要的目標轉變，從而形成的可以直接食用，或者作為加工原料生產的食品（106103137洪銘蔚）

器官捐贈：每個人身體器官都會衰老會因為意外損壞進而需要其他人他器官進行更換，其中的倫理與規範（106103139詹恩輝）

安樂死：每一個人人都害怕死亡，但不幸的是，每一個人人都要面對死亡。生命的原像一經揭露，就是自然界的生滅定律。（106103111鄭宇軒）

貳、問題討論與分析 內容簡介



貳、問題討論與分析—內容簡介



● 國內新聞：優生學

(林建勳)

外籍配偶生育, 議員建議考量優生學-自由時報

苗栗縣內的外籍配偶及她們生下的「新台灣之子」愈來愈多，縣議員溫德雄質詢說，迎娶外籍配偶的台灣老公，部分是患有遺傳性疾病的身心障礙者，外籍配偶因有語言、文化隔閡，教育小孩也有困難，他建議縣府從「優生學」考量，提醒他們生育時要多考慮。

溫德雄在縣政總質詢討論「優生學」話題。他認為，外籍配偶本身因智識水平較低，再加上語言、文化隔閡，教育下一代比台灣婦女更為困難，如果生下的小孩又不幸遺傳到父母任何一方的身心障礙疾病，不管是對父母或小孩本身而言，都是傷害。

縣府衛生局及社會局都強調，生兒育女也是人權，在民主國家，政府不可能規定「誰可以生小孩，誰又不能生小孩」；政府只能站在輔導關心的立場，提醒有遺傳性疾病的父母，注意下一代的健康。

貳、問題討論與分析—內容討論



● 國外新聞-優生學

(林建勳)

子宮是國家的，富國強兵，日本強制絕育的悲歌-聯合新聞網

去年12月月初，日本一名六十多歲的婦人公開表示，自己在十五歲時，根據當時的優生保護法，以「遺傳性智能障礙」為由，被強制結紮。由於失去生育能力，一生無法結婚，將對此提起國賠訴訟。

「增產報國，汰弱留強」的優生政策在日本的歷史淵源，最早可追溯至明治維新，國家開始將人口政策作為治理一環。當時最為代表性的，就是以「富國強兵」為由，隨著繼受西方法律，一併導入墮胎罪。

到了1930年代，為了防止「劣等人口繁衍」造成「汰強留弱」的人口反淘汰，日本民族衛生學會公開倡議「應對精神病患與犯罪者強制絕育」，而大日本醫師會，也呼籲「應對有遺傳疾患者強制絕育」。在1940年通過的「國民優生法」第一條即寫著：為遏止患有惡質遺傳疾患者增加，增加健全者人數以達提高國民素質目的，特制定本法

參考資料：https://global.udn.com/global_vision/story/8664/2907178

貳、問題討論與分析—內容討論

安樂死-國內新聞



● 國內新聞：安樂死

(鄭宇軒)

母親的死讓退休老師推安樂死合法化

退休教師賴台生母親與岳母都因病拖磨多年才離世，讓賴台生體驗到家屬對醫療「加工延長死亡」的折磨，更積極推動「善終」的安樂死合法化全國性公民投票案。

賴台生今天接受中央社記者訪問時表示，現代醫療科技要搶回、維持病人生命已非難事，但如果靠醫療科技「加工」延長不可逆的生命，造成病人與家屬痛苦與煎熬，難道不能選擇「善終」嗎。

賴台生以母親為例說，母親晚年罹癌，到癌症末期，子女們捨不得讓她走，還不斷讓母親嘗試新藥，最後也只能將醫師研判的「只有半年」餘命硬撐到一年半。

他說，直到母親離世，他才體悟出醫師口中「你們太孝順了」這句話，其實是子女們「愚孝」，讓母親受更多苦；他之後為自己簽署安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書、器官捐贈同意書，要做好臨終準備。

貳、問題討論與分析—內容討論

安樂死-國外新聞



● 國外新聞：安樂死

(鄭宇軒)

直擊全球首個安樂死國家 瑞士老婦：等待尊嚴離世

安樂死議題的討論，近年日益受關注，越來越多人支持人類有權利決定自己要在何時、用何種方式結束受苦的生命。瑞士是全球最早合法化「輔助自殺」、且唯一允許外國人在當地尋求輔助自殺的國家。90多歲，瑞士籍的柏金（Birkin）太太，患有心律不正和呼吸困難等老人病，雙眼接近完全失明，她正在等待機會來臨，讓她可以在養老院「尊嚴地離去」。

世界上只有少部份地區容許「安樂死」及「輔助自殺」，包括瑞士、荷蘭、比利時、盧森堡、哥倫比亞、美國某些州份、加拿大和澳洲。自1940年代開始，瑞士已將協助自殺除罪化，任何人只要不是出於自私動機，協助及教唆他人自殺的行為並不犯法。

香港中文大學生命倫理學中心總監區結成醫生分析不同國家的立法基礎，認為最早立法的國家都是以「免除個人痛苦」做出發點。區結成醫生同意在某些極壞情況下，醫療的確難解病人的痛楚；但當病人要放棄，醫護人員就聽從病人意願幫他自殺，這樣難免太簡化醫護人員的角色。

香港瑪麗醫院成人加護病房主管陳惠明，也從病人的痛楚看到醫療的侷限：「救回一個病人，他也無法完全恢復以前生活水平，這樣究竟是成功還是失敗呢？」救與不救，何時放手，是病人、家屬、醫護，甚至每一個面對生老病死的人，終要面對的課題。

貳、問題討論與分析—內容討論

人工受孕-國內新聞



● 國內新聞：人工受孕

(陳哲豪)

中國67歲老婦 在台灣做試管嬰兒懷上雙胞胎

日前台灣有位62歲的婦女順利生下嬰兒，創下全台最高齡自然產孕婦的紀錄。而中國北京有位67歲的老婦張恆，4年前在一場車禍中失去了34歲的獨生兒子，又迫於條件不合無法領養小孩，因此來到台灣做試管嬰兒，結果成功懷上了雙胞胎。

綜合中媒報導，張恆表示，知道沒辦法領養後，尋思著代孕和偷小孩也都是違法的，因此從2017年她就開始鍛鍊體能，每天都會游泳1000公尺，好提升身體機能以便接受人工生殖。

今年6月，張恆在台灣做完了試管嬰兒，順利懷了一對雙胞胎，前前後後約花了20萬人民幣（約新台幣89.6萬元）。不過，她回到北京去醫院做產檢時，被檢查出患有妊娠高血壓，醫生們都勸她中止妊娠，衛生相關單位還將她的狀況通報給各大醫院。

貳、問題討論與分析—內容討論

人工受孕-國外新聞



● 國外新聞：人工受孕

(陳哲豪)

中國男性精子數驟減80% 人工受孕市場夯- 國際- 自由時報電子報

近年來中國對於生育政策逐漸鬆綁，但卻發現許多夫婦出現自然受孕的障礙，據統計中國男性的平均精子數量從上世紀70年代的每毫升1億個，驟減到了2012年的每毫升2000萬個，跌幅高達80%，為求能生兒育女，許多中國家庭紛紛前往國外尋求人工受孕的幫助，創造出150億美元（約新台幣4588億）的市場。

根據《彭博》報導，近年來在中國出現了一個嚴重的矛盾，當中共當局開始放寬生育政策的時候，卻赫然發現，許多中國家庭因精子數量偏低、結婚懷孕年齡提高和其他健康與環境汙染等因素影響下，讓自然受孕顯得十分困難，數百萬中國家庭紛紛前往國外尋求人工受孕的幫助，包含澳洲、美國等人工受孕行業蓬勃發展，創造出高達150億美元（約新台幣4588億）的市場潛力。

美國外交學會全球健康的黃姓研究員（Yanzhong Huang）表示，中國男性的精子數量從上世紀70年代的每毫升1億個，大幅下降到了2012年的每毫升2000萬個，他說，隨著中國經濟發展的壓力加大、污染、結婚及生育年齡提高以及抽煙喝酒等不良習慣，都是導致這一現象的原因。

貳、問題討論與分析—內容討論

器官捐贈-國內新聞



● 國內新聞：器官捐贈

(詹恩輝)

何以死刑犯不能做器官捐贈？ 國際-自由時報電子報

- 我們暫且不論中國迫害人權的紀錄或是司法制度存在大問題，回到台灣，所謂死刑犯即是犯了極重大罪之人，至少我們依據公民與政治權利公約的規定：凡未廢除死刑之國家，非犯情節重大之罪，且依照犯罪時有效並與本公約規定及防止及懲治殘害人群罪公約不牴觸之法律，不得科處死刑。
- 是否能在真正的自由意志下做成器官捐贈的決就是個大問號。就算死刑犯有所謂的真正自由可以決定，但與一般簽署器官捐贈同意的人不同的是，他在同意後就可能隨時面對槍決，之後摘除器官的狀況。另一方面，為了求取器官的捐贈過程順利，死刑執行過程中對於死亡判定常有草率的情況發生，因此我國過去即有死刑犯被槍決後，送到醫院時卻發現有呼吸的狀況發生。
- 因此，死刑犯器官捐贈一直是一個倫理上的大問題，但由於台灣器官捐贈者少之又少，1990年在醫界的要求下，法務部同意死刑犯的器捐。只是這樣的決定一作成，台灣每年都會收到來自歐美的抗議信。但把這樣的責任歸咎於這些醫師對嗎？醫療第一線上面對器官捐贈需求者如此之多，會有這樣的想法難道不是也出自於愛護病人的一片仁心？如何解決這樣的難題不只是醫生的責任，更是社會必須共同面對的問題。只是，死刑犯器捐一事，在2008年《伊斯坦堡宣言》一出，要求器官捐贈的倫理明文化，我們的做法就受到更多的質疑。

貳、問題討論與分析—內容討論

器官捐贈-國外新聞



- 國外新聞：器官捐贈 (詹恩輝)
- 中共利用各種手段把器官移植當作買賣

關於器官移植的媒介，完全是地下的黑箱操作。我所接觸的大概有這麼幾個渠道。一個是利用中間商。韓國有個最大的醫院，一個有著博士學位的著名醫生，他和中國的一個男性朝鮮族人互相聯繫溝通。韓國的博士醫生把需要移植器官的患者交給這個人，這個人再通過關係把患者交給天津的這個醫院，實際上當時在器官移植方面不是國與國之間的聯繫，而是以黑社會化的中間商為互動的紐帶。這些來中國換器官的，以換肝換腎的居多。來做移植的人幾乎都是外國人，韓國人最多，也有日本的，台灣等地。

二是在國外聘請醫生。有一個韓國人，因為中國做移植的醫生不夠用，中國的某醫院就把他從韓國高薪請過來。他告訴他在中國的同行，說他有兩個戶口，一個是韓國的，一個是中國的，無論我在國外和國內我就是中國的一個合法的公民。不知道這個有著雙重身份的韓國醫生的手上究竟沾了多少中國人的鮮血。

2006年3月，瀋陽蘇家屯地下集中營活摘法輪功學員器官黑幕首次曝光，實際上2002至2005年間是中共江澤民之流活摘法輪功學員器官的高峰年，後來得知，有文章披露沈中陽用活人做換肝實驗，被「實驗死」不少人。

後來有人提供線索，說給傅彪換的兩個肝，是來自山東的兩位法輪功學員，傅彪兩次換肝只活了一年的時間，傅彪去世的日子是2005年8月30日，可是2006年韓國的一些患者仍然是看著聽著傅彪為移植做的廣告來的，他們不知道傅彪已死，中國人都知道。這是中共對世界換肝族的莫大欺騙

貳、問題討論與分析—內容討論

基因改造-國內新聞



● 國內新聞:基因改造

(洪銘蔚)

農會收購玉米，再度驗出基改成份

嘉義縣朴子市農會提供的國產飼料玉米樣本中，再度驗出基改成分！農糧署已控留農會現有兩百多噸的庫存硬質玉米，將進一步調查究竟是農民以進口飼料玉米混充套利賺價差，或是真的在田裡種植基改玉米。

目前台灣仍禁止種植基改作物，國內飼料玉米種植面積約一萬一千至一萬兩千公頃，在年進口量四百至五百萬公噸中，國產自給率僅一·五%。

貳、問題討論與分析—內容討論

基因改造-國內新聞



- 國外新聞:基因改造

(洪銘蔚)

- 日本基改雞 生出雞蛋可抗癌(洪銘蔚)

日本產業技術綜合研究所關西中心利用基因改造技術，成功地讓實驗雞生出含有抗癌成分「 β 干擾素」(IFN- β)的雞蛋。由於 β 干擾素是一種極為昂貴的抗癌藥品成分，日本媒體將這項研究稱為「金雞母」基因改造工程，未來可望讓相關抗癌藥品的價格降至十分之一以下。

貳、問題討論與分析 民意輿情



貳、問題討論與分析—民意輿情 優生學-專家評論(林建勛)



基因驅動器又稱CRISPR-Cas9的技術給生物做活體基因編碼，就像編寫電腦程式一般，在指定位置改寫、插入、或刪除特定的DNA，這項研究近年獲得廣泛報導、囊括各大科學獎項，但是公眾對該技術的討論遠遠落後於其新興應用的快速發展。

基因驅動器具有覆蓋傳統遺傳法則的力量。按理說，有性生殖動物的後代或從父母雙方各收到一組基因副本。然而有些基因會展現「自私」的特性，讓自己處在優先被選擇和繼承的位置。CRISPR技術結合基因驅動，則能重新在物種身上寫入一組DNA繼承順位編程，只要將基改動物野放出去，經過幾代的繁衍，這些基因就可以強勢地改變基因多樣性。

人體的應用上，CRISPR-Cas9會改變精、卵子和早期胚胎，或為了刪除帶有糖尿病、阿茲海默症、癌症的遺傳性基因，或為了生產出有「更高骨密度」或更佳外表的「訂做嬰兒」。2016年4月英國《觀看者》雜誌便指出，酗酒、犯罪、懶惰、早洩傾向等「魯蛇基因」目前都已有技術能判斷，人類基因改造意味著「優生學又回來了！」

貳、問題討論與分析—民意輿情 安樂死-專家評論(鄭宇軒)



2010年在美國進行的一項超過10,000名醫生的調查發現：

16.3%的醫生會考慮停止維持生命治療，因為家庭要求停止，即使他們認為這太早宣判。

54.5%不會考慮停止維持生命治療，剩下的29.2%“看情況”。

該研究還發現，45.8%的醫生同意在某些情況下應允許醫生協助自殺；40.7%表示不需要，剩下的13.5%認為看情況決定。

在英國，協助死亡運動組Dignity in Dying引用了一項研究，其中54%的全科醫生支持或者對於協助死亡的法律改變持中立態度。同樣，英國醫學雜誌報導的2017年Doctors.net.uk民意調查顯示，55%的醫生認為，在特定情況下，協助死亡應該在英國合法化。

貳、問題討論與分析—民意輿情

人工受孕-專家評論(陳哲豪)



義大利研究人員針對6萬多名新生兒進行研究分析，發現接受懷上試管嬰兒（體外人工受精）的婦女，早產機率將會增加，而早產兒將會長期面臨發育上的問題，但有方法能夠降低此風險。

義大利研究人員針對6萬多名新生兒進行研究分析，發現試管嬰兒早產機率較高。（情境照）

根據《每日郵報》報導，早產兒在過去常被認為生存率較一般自然懷孕而生的嬰兒低，由於醫療技術改善，現在的試管嬰兒幾乎都能安穩存活，但早於37週出生的早產兒，較容易出現腦部癱瘓，或是注意力不足過動症等問題，義大利研究人員在61,677例新生兒中發現，接受體外人工受精的婦女早產機率比自然懷孕的婦女高出63%。

研究人員認為，體外受精可能造成胎盤的變化，因此提高早產機率，原因在於將卵子移出體外的過程中，會對子宮內膜造成傷害，但若在體外受精後將受精卵凍結，待子宮內膜自癒1至2個月後再植入受精卵，將會降低婦女早產風險。

貳、問題討論與分析—民意輿情

器官捐贈-專家評論(詹恩輝)



- 這個社會的意外預防是如此的差，以致許多年輕人死於非命。懷德則認為器官匱乏的現象不見得不能改變。公共衛生與醫療技術的改變，也有可能減少需求。例如，有替代的手術方式，白內障就不是角膜移植需求的原因。角膜移植很少引起排斥，加上有些佛教團體重新詮釋教義，消除信徒原本認為捐角膜者轉世後會失明的恐懼，轉而認為捐贈角膜是種功德，角膜匱乏的情況大為減少。某方面來講，這也是醫療保健進步所帶來的副產品，因為罹患第二型糖尿病通常要多年時間才會出現腎衰竭，在過去糖尿病還沒有治療與控制方法時，多數病人在需要換腎之前就已死亡，根本不會產生器官的需求。懷德認為如果能有效推動如健康飲食、控制體重等預防第二型糖尿病的公共衛生策略，同時加強對患者的照護，對腎臟的需求未必不能降低。懷德認為因應的關鍵還是「預防勝於治療」這句老話。懷德的看法樂觀。但另一可能是，隨著人們壽命延長與人口老化，慢性的器官衰竭將越來越普遍，而器官總是會不足的。我們或許可以透過勸募的努力與制度的改良，增加民眾捐贈器官的意願，但終究，我們和過去的人類社會一樣，只能學習去面對死亡。其實我們的社會、文化與宗教有許多資源，在這難題上提供我們必要的協助，可是如果太過嚮往用醫療科技征服死亡，就很可能對這些資源視而不見，而走向無解的死胡同。

貳、問題討論與分析—民意輿情

基因改造-專家評論(洪銘蔚)



- 1. 基因改造食品其實是為了增加糧食收成數和減少農業開銷如農藥、肥料等，由於成效頗著，所以很多國家也開始基改了。
- 2. 其實在非洲或其他欠缺糧食，或是農產環境條件不佳的地方才會不由得選這些方式來改良，但在農業大國，基改其實沒有必要，而且包裝上通常有標示基改和傳統製，一般民眾可以選擇自己要的。
- 3. 其實現在不管是什麼食物，基改或傳統，要是沒有好好用心經營，只一昧向錢看的話，很多食物都是不安全的。現在歐洲流行慢活主義，把生活主導到自然純真的狀態，也就是說，食物是採有機耕種的方式，現採現吃最好。

貳、問題討論與分析 爭議焦點



貳、問題討論與分析—爭議問題



● 優生學

(林建勳)

● 正面論述：

科學家發明新技術一般絕非為了不正當的用途，但有了相關工具後，究竟會造福人群抑或釀成人禍，往往取決於使用者的心態。對於基因訂製相關技術來說，支持者認為：

1. 修飾基因能從根本治療許多令醫師束手無策的遺傳性疾病。
2. 基因改造可以突破人類潛在身高、智力、甚至精神狀態的先天限制。
3. 基因修飾可提升生活品質，甚至延長人類壽命。
4. 訂製基因有機會讓孩子的人生更順遂。
5. 探討和研究基因定製技術有助於更深入了解遺傳與基因的奧秘，有助未來發展。

貳、問題討論與分析—爭議問題



● 優生學

(林建勛)

● 反面論述：

反對者則擔心這些新科技可能帶來下列壞處：

1. 在尚未瞭解基因之間的互動機制便冒然修改，恐造成一輩子的遺憾。
 2. 減少基因多樣性，只保留人類現在認為優秀的基因，恐會降低人類對於環境劇變的適應力，導致將來面臨滅絕危機。
 3. 若認為胚胎即是個體，則訂製基因過程耗費和捨棄大量胚胎，宛如一場大屠殺。
 4. 訂製基因技術可能導致富者恆富、貧者恆貧，深化社會不均。
 5. 有心人士藉此牟取暴利、激化戰爭、甚至引發地球生態浩劫。
- 這些疑慮，都必須在正式開放訂製基因技術之前便審慎考慮，以避免無可挽回的悲劇。

貳、問題討論與分析—爭議問題



● 安樂死

(鄭宇軒)

● 支持論述：

根據安樂死反對者Ezekiel Emanuel，安樂死支持者提出了四個主要論點：

- 人們有自決權，因此應該允許他們選擇自己的命運
- 協助受試者死亡或許好過他們繼續受苦
- 經常允許的被動安樂死與主動安樂死之間的區別，這種安樂死不是實質性的（或者基本原則 - 雙重效應原則 - 不合理或不合理）

參考資料

<https://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%AE%89%E4%B9%90%E6%AD%BB%E5%9F%B7%E8%A1%8C%E8%88%87%E5%90%A6>

貳、問題討論與分析—爭議問題



● 安樂死

(鄭宇軒)

● 反對論述：

芝加哥第55任市長拉姆·伊曼紐爾認為，反對安樂死的主要觀點有四個：

- 並非所有的死亡都是痛苦的；
- 提供替代方案，如停止積極治療，並結合使用有效的止痛藥；
- 主動安樂死和被動安樂死之間的區別在道德上是重要的；
- 使安樂死合法化會使社會處於一個滑坡，將導致不可接受的後果。

參考資料

<https://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%AE%89%E4%B9%90%E6%AD%BB%E5%9F%B7%E8%A1%8C%E8%88%87%E5%90%A6>

貳、問題討論與分析—爭議問題



- 人工受孕

(陳哲豪)

- 正面論述：

人類的人工授孕主要作為治療不孕不育的輔助生殖技術，但近來也不少人利用捐精者提供的精子使女性無需男性夥伴便可懷孕生子。人工授精主要目的是讓女性不通過性交行為便可輸精至陰道或子宮並受孕。

參考資料：

<https://zh.wikipedia.org/wiki/%E4%BA%BA%E5%B7%A5%E6%8E%88%E7%B2%BE#%E4%BA%89%E8%AE%AE>

貳、問題討論與分析—爭議問題



● 人工受孕

(陳哲豪)

● 反面論述：

人工受孕技術雖然為很多不育夫婦帶來希望，但亦引起道德爭議。「試管嬰兒之父」、英國科學家Robert Edwards 2010年獲頒諾貝爾醫學獎時，被批評試管嬰兒技術衍生卵細胞市場、大量雪藏胚胎冷藏庫，而大部分胚胎的下場可能是被遺棄或死亡。

人工受孕也衍生代母爭議，反對者擔心技術破壞社會家庭倫理，更可能催生複雜的商業代孕、職業代母問題，牽涉道德倫理、人命、科技、醫療、法律等，例如精子和卵子來源不明，日後或衍生血緣父母與養父母爭取子女撫養權的法律問題。

貳、問題討論與分析—爭議問題



● 器官捐贈

(詹恩輝)

● 正面論述：

研究器官移植歷史的學者懷德 (Sally Wilde) 認為，器官匱乏的論述背後有個共同的預設：「一旦醫界決定器官移植是需要的，這一需要就取得某種道德強制性的特徵」。她認為這種醫學所決定的需求，是典型的黑箱，並被理所當然地接受，而少有人打開黑箱看看是哪些因素決定了這樣的需求。幸好近年來有許多人文與社會科學學者，尤其是醫療人類學者，致力於打開這個黑箱。面對這個涉及醫療、倫理與制度的困難議題時，他們的研究與看法相當值得參考

貳、問題討論與分析—爭議問題



● 器官捐贈

(詹恩輝)

● 反面論述：

而在可預見的將來，這種戰勝死亡的「需求」是不可能用醫療技術或器官捐贈制度的改變來解決的。人都會死是每個人都知道的道理，當代社會卻似乎越來越難接受這個事實。我們或許可以透過勸募的努力與制度的改良，增加民眾捐贈器官的意願，但終究，我們和過去的人類社會一樣，只能學習去面對死亡。其實我們的社會、文化與宗教有許多資源，在這難題上提供我們必要的協助，可是如果太過嚮往用醫療科技征服死亡，就很可能對這些資源視而不見，而走向無解的死胡同。

貳、問題討論與分析—爭議問題



- 基因改造

(洪銘蔚)

- 正面論述：

提高產量與農民耕作上的需求—增強農作物耐除草劑、或抗疫病、抗病蟲害，改良農藝性狀減少農藥的使用，以減少生產成本且可減少污染環境、克服惡劣生產種植環境，例如過熱、過寒、抗旱、抗澇。

貳、問題討論與分析—爭議問題



● 基因改造

(洪銘蔚)

● 正面論述：

目前基因改造工程使用最普遍是抗蟲害、抗病毒、耐除草劑基因，耐除草劑通常是除掉雜草而作物不受影響，促使農民多使用除草劑，專家調查，發現基改農作除草劑使用量比傳統還多；昆蟲與野草持續接觸相同毒素後，自然會發展相對抗體、免疫、更強抵抗力或原生物變種，使作物抗蟲作用消失或附近產生超級抗藥雜草，迫使農民又更加依賴農藥，農藥在消滅害蟲同時也污染生態環境，或製造出超級害蟲透過食物鏈傳染人類。另外，作物的基因改造會使病毒產生突變、病毒重組的現象，受環境影響有互相繁殖、變遷、轉移特性，造成另一個污染環境殺手。

貳、問題討論與分析 腦力激盪



貳、問題討論與分析-腦力激盪



假如今天胎兒被診斷為畸形或患有先天性疾病，你認為應該墮胎？還是堅持生下來？為甚麼？（林建勛）

個人看法：

我應該會選擇墮胎，因為往後小孩可能必須面對各種歧視，以及龐大的醫療費用，而且這些小孩往往需要更多的陪伴，如果這些都沒辦法做到，只會讓他們更痛苦罷了，如果可以趁胎兒還尚未成形前儘早診斷出來更好。

貳、問題討論與分析-腦力激盪



對於只靠呼吸器維持生命且無法自理的重病患者，讓他們安樂死好嗎？你贊成安樂死合法化嗎？（鄭宇軒）

個人看法：

我覺得應當讓他們選擇自己的死亡方式，對於社會成本的考量也是提供合法安樂死較優，可以減低醫療資源的負擔，達成雙贏。

貳、問題討論與分析-腦力激盪



如果你的好友即將不久於世，你會支持他接受安寧護療嗎？你心中理想的安寧療護為何？（陳哲豪）

個人看法：

1. 會支持
2. 是能夠讓患者在剩下的日子，每天都過得很快樂，讓他知道你不適孤單的，可做一些可以讓自己一生中留下美好回憶的事，並且舒緩患者的疾病，讓他不要在這麼痛苦。

貳、問題討論與分析-腦力激盪



- 最近藝人楊文穎因為網路霸凌事件而自殺，對這種霸凌事件有什麼看法?政府是否因該立法?(詹恩輝)
- 1我覺得霸凌無處不在，但是由於網路的特性，使得人們認為做這種事不會有問題的找不到他們，其實霸凌是十分無聊的行為詆毀他人，傷害別人可以的話我覺得看到最好可以制止以免有更多人的受害。
- 2政府因該積極的管理在塊網路匿名所導致大家暢所欲言，遏止這種歪風。

貳、問題討論與分析-腦力激盪



- 現在有許多國家都倡導《反對死刑》，在台灣這個問題也十分受到重視，請問你是否支持廢除死刑呢？為什麼？(洪銘蔚)

個人看法：

我同意

有研究指出，大部分犯罪的人都知道自己要做的是錯的，但他們還是去做了。所以我覺得他們要為自己的行為付出代價

參、行動方案及落實 解決問題的方案與方法



參、行動方案及落實-解決問題的方案或方法

用習慣領域方法解決人生或公共性問題

公共議題:生命倫理 習慣領域:矛盾原理

(林建勳)

關於墮胎，假如今天胎兒被診斷為畸形或患有先天性疾病，又或者生育者沒有經濟能力撫養孩子，那麼應該墮胎還是堅持生下來？

墮胎在全世界大部分國家都是備受爭議的一種行為，正反兩方面的意見爭論非常激烈，主要為道德倫理、宗教和女性身體健康及生育權問題，反對者認為胎兒的生命屬於胎兒，所以其他人不能隨意剝奪胎兒的生存權利，部分支持者則認為胎兒若尚未出生或形成人體，算是女性身體的一部分，並不能介定為人類，認為墮胎的選擇是女性「在無助中的權利」，也許這形容正好說明了女性在墮胎的倫理抉擇中的矛盾處境。

參、行動方案及落實-解決問題的方案或方法

用習慣領域方法解決人生或公共性問題

公共議題:生命倫理 習慣領域:空無原理

(鄭宇軒)

處在快速變化的網際網路世界，資訊的流通與傳布更為寬廣無邊。但是面對諸多的資訊，要如何有效地利用它們呢？以下的三個方向，提供我們建立學習的模式。

- 一、 訂定目標：
- 二、 把學習當習慣：
- 三、 建立學習的標竿：

在知識加速折舊時代，有效地學習，才能不斷地、快速地更新知識。猶如電腦軟硬體不斷地升級，提高了運作的效能。

環境不斷地在改變，我們的習慣領域也要適時適境地擴張，積極虛心地學習，把學習當習慣，享受學習所帶來的新動能，創造個人與部隊的新境界。

參、行動方案及落實-解決問題的方案或方法

用習慣領域方法解決人生或公共性問題

公共議題:生命倫理 習慣領域:矛盾原理

(陳哲豪)

- 生物醫學技術進步引起的倫理學問題，生和死是其較為關注的兩極。對於一個垂危而自身又倍感痛苦折磨的人，採用先進的生物醫療技術去挽救是對這些臨終病人的“延長生命”，還是“延長死亡”呢？安樂死是不是符合人類的倫理道德呢？要回答這些問題首先得給死亡下個明確的定義或標準。傳統的死亡的概念是指心跳呼吸的停止，但是這種對死亡的定義和標準在實踐中時有反常。1968年世界衛生組織建立的國際醫學科學組織委員會規定死亡標準為：對環境失去一切反應；完全沒有反射和肌張力；停止自發呼吸；動脈壓陡降和腦電圖平直即“腦死”。這是有關死亡的新概念，即從傳統的心臟呼吸概念過渡到中樞神經系統概念。而完善的神經中樞系統又決定了一個“生物的人”能否同時也具有其“社會的人”的固有屬性。所以關於死亡的法令，由於各國對死亡的對象是“生物的”還是“社會的”概念的定義不同而有相應不同的標準。“安樂死”一詞源自希臘文 euthanasia，原義為無痛苦的死亡。雖然安樂死有它一定的倫理學根據（瀕臨死者免受痛苦、有利于死者家屬以及有利于社會資源的合理再分配等），但是執行起來卻有著主動和被動、通常與非常、有意與無意和自願和非自願的區別。許多國家雖然都以法律規定禁止醫生施行主動安樂死，但又積極提倡在醫院成立“倫理學委員會”對安樂死的執行加以審查，似乎想從自然的人的存亡與人為的法律判定這一**矛盾之間**尋求一種最合乎倫理道理的解決辦法。

參、行動方案及落實-解決問題的方案或方法

用習慣領域方法解決人生或公共性問題

公共議題: 生命倫理 習慣領域: 痕與裂原理

(詹恩輝)

- B張顯示，沖塞片回復後，仍有其他的彈孔空間未能補實，根據這樣的跡證，專業人士可以研判是：彈頭撞擊擋風玻璃，打擊這塊「沖塞片」後劇烈震盪，彈頭產生翻轉，「其他部位」撞擊玻璃，在彈孔旁邊形成另一處孔洞（橢圓處）。
- 根據先前的鑑識結果，已知這枚彈頭的底緣一側有明顯「擦刮痕」，上頭有明顯「玻璃碎屑」，證諸彈頭並無玻璃碎屑，而底緣卻有，故可合理研判，彈頭翻轉後撞擊到橢圓處的「其他部位」是「底緣」；此一現象顯示，彈頭撞擊玻璃後，其動能已大為削弱，才會產生翻轉現象。
- 有人質疑，彈頭擊穿擋風玻璃後，依實驗原理，應該繼續向上飛行，而不是向下撞擊呂副總統的膝蓋。
- 從前述的跡證得知，彈頭衝過玻璃後，能量大為削弱，有點「強弩之末」的味道，故無力向上飛行，遂擊中呂副總統的膝蓋。（記者莊榮宏）
- 玻璃彈孔射入面平滑 射出面碎裂
- 正副總統遭槍擊案，吉普車擋風玻璃的彈孔，李昌鈺判定是自外射入車內，推翻了所謂「福小姐」的臆測。
- 李昌鈺的判定，和刑事局的研判一致；這顯示，依科學原理作出的鑑識結果，足以形成科學證據，禁得起考驗。
- 李昌鈺和刑事局是如何作出判定？
- 判定玻璃彈孔的射入、射出方向，除了李昌鈺公開說的，觀察玻璃碎屑掉落方向之外，還有其他的方法，一旦玻璃碎屑因故無法採證（例如被掃除，或地形關係而隨風四散），這時可以觀察彈孔在玻璃兩面所形成的特徵，就可確認。
- 槍彈鑑識科學的實驗結論指出，一個玻璃彈孔，通常是彈頭穿透玻璃後形成；在玻璃的兩面，一面是射入口，另一面是射出口，由於物理原理，玻璃的兩面會形成明顯不同的特徵。
- 玻璃再薄，總有它的厚度，彈頭射入口的那一面，彈孔較小，相對地，射出口那一面的彈孔，則呈火山錐般的放大（亦似喇叭狀向外延伸），明顯大於射入口。
- 此外，射入口這面的玻璃表面，呈平滑狀，相反地，射出口這面的火山錐狀玻璃，有殘餘玻璃碎屑，以手觸摸有粗糙感。
- 吉普車擋風玻璃彈孔，究竟彈頭是從那一面射入，根據此一原理就可判斷；在國際上，這種鑑識結論具有絕對證據力，刑事警察局鑑識科也是依據此一科學原理，判定彈頭是自車外向車內射擊。（記者莊榮宏）

參、行動方案及落實-解決問題的方案或方法

用習慣領域方法解決人生或公共性問題

公共議題:生命倫理 習慣領域:痕與裂原理

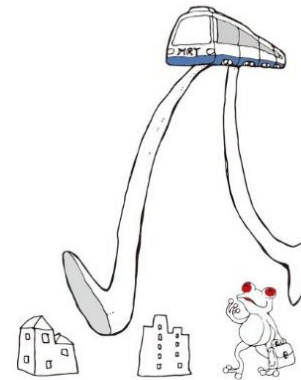
(洪銘蔚)

在我們許多小系統所組成的系統中，存在著各種各樣的裂痕。因為習慣領域是由許多小系統所組成的系統，這些小系統每個成員之間難免會有衝突或組織不統一也由各部門分工、人事系統、研究發展系統、財務系統等單位，部門與部門之間經常會發生問題，就容與銷售部門，常常會發生衝突問題。銷售部門的人，希望賣得越多越好，所以對客戶承諾愈多愈好；但諾對生產部門的人來說，它們比較傾向於按部就班，不現裂痕，最後會傷害公司。因此這兩部者，沒發展。

參、行動方案及落實 行動落實與具體結果



成果分析



參、行動方案及落實-行動落實或具體結果

真善美劇場—影片內容介紹



● 片名：【生命微電影】《五感，無感》

劇情介紹：生命是一趟短暫的旅程，在蒼茫的人生中，是否有想過，生命的意義究竟是什麼呢？

一名17歲的青年，正值青春的他卻失去了對生命的希望與動力，決定以自殺來結束他短暫的生命，但正當在上吊時，他突然驚醒發現自己身躺在地上，睜眼卻望見了眼前西裝筆挺的男子，男子自稱為顧問，且堅決地要帶他前往一趟旅程，一趟藉由五感來體會生死差異的旅程，一場哲學的思辨、生死的體會以及對生命的提問自此展開。

參、行動方案及落實-行動落實或具體結果 真善美劇場—超連結

片名：【生命微電影】《五感，無感》

<https://www.youtube.com/watch?v=8LfS5wyPiCo>



微電影《五感，無感》Five Senses

肆、結語

公共議題及課程學習心得



心得分享

肆、結語

公共議題學習心得

(林建勳)



我認為每個人，都有自己的優缺點，人與人相處就是利用這些優缺點，彼此互補，所以人們才會聚在一起，一起生活。

如同齒輪一般的轉動這個社會，缺一不可，正因為人是不足的，所以活在世上才更有挑戰性，也更加有趣，千萬不要輕忽自己的可能性。

上了黃老師的課真的讓我獲益良多，不僅學習到很多關於智慧的事情，還教導我們如何投資理財，而且上黃老師的課十分輕鬆，因為黃老師是個有度量的人，就算講黃老師的壞話，黃老師也不會在意，反而會自我反省，我想成功的人一定就是說黃老師這種人。

放空自己是一門學問，如何推翻自己之前所學的事物，並學習新的知識是件值得探討的事情。

就像裝滿水的杯子一樣，加入新的飲料必須要先將水移出，再倒入，不然必須以兩倍的飲料到入杯中才能換取到一杯碗整的飲料

肆、結語

公共議題學習心得

(陳哲豪)



矛盾原理是一種常常發生在社會上的原理，許多人所做的行為常常與自己所講的不一樣，人常常只看著眼前的事物，而忘了從別的角度想，反而讓自己陷入更大的危機。

矛盾就像是事物之互相抵觸，如自相矛盾，互不相容。

肆、結語

公共議題學習心得

(詹恩輝)




- 我認為痕裂原理其實就是對我們說要對症下藥，在面對問題的時候找到問題的核心快速地解決這個問題，我認為這是一個十分有用的原理，可以經常運用在生活上。

肆、結語

公共議題學習心得

(洪銘蔚)



我們個人也會出現不同的裂與痕，我們的心靈裂痕常出現於對過去的恐懼、思想僵化、強烈的妒忌心，或是其它阻礙我們積極改變和成長的「習慣」等。我們需要隨時關照這些「裂」與「痕」，並且推敲這「裂」與「痕」將因什麼事而嚴重裂開，起習慣領域的變化；這樣才能做一個喜樂而有智慧的人。

肆、結語

本課程學習心得

(林建勳)



1. 從本組主題中我學到甚麼？

從生命倫理的主題中，我學習到了生命的起源以及殞落，死亡的痛苦與解救，我認為心態是最重要的，隨時保持良好的心態以及態度，及時遇到重重困難也能夠迎刃而解。

2. 從老師上課設計中我學到什麼？

在老師的課程設計中，我學到各種不同的公共議題，每個組別的報告內容也都十分精彩，讓我獲益良多，也聽了黃老師許多投資股票的方式，謝謝黃老師教我如何一魚三吃。

3. 從學生創意活動中我學到什麼？

在分組的創意活動中，我學到合作的重要，很多事情都是必須互相配合的，同組的組員間可以互相幫忙，不同組也可以給予意見，也能從別組的報告當中，學習別人報告的流程以及方式。

肆、結語

本課程學習心得

(鄭宇軒)



1. 從本組主題中我學到甚麼？

從生命倫理的主題中，我學習到了如何面為死亡，我認為心態是最重要的，隨時保持良好的心態以及態度，及時遇到重重困難也能夠迎刃而解。

2. 從老師上課設計中我學到什麼？

在老師的課程設計中，我學到各種不同的公共議題，也知道許多新的投資方式。

3. 從學生創意活動中我學到什麼？

我看到許多組別都合作無間的完成目標，也了解到合作的重要性，看到別組的不足並改進自己的小組。

肆、結語

本課程學習心得

(洪銘蔚)



1. 從本組主題中我學到甚麼？

從生與死的議題裡，讓我學到了如何更坦然地去接受和面對死亡，如何在周遭的親人、朋友要離開我們的時候如和與他們溝通，讓他們可以更安心的離開。

2. 從老師上課設計中我學到什麼？

老師平常的上課內容讓我學到了許多有關投資理財的方法和許多不同的點子，使我更加的有智慧。

3. 從學生創意活動中我學到什麼？

讓我們往更加多元的方向互相探討，學會了許多平常在學校學不到但生活中時常需要用到的小技巧。

肆、結語

本課程學習心得

(陳哲豪)



1. 從本組主題中我學到甚麼？

從這個議題中，我學習到生命的可貴還有面對死亡的到來，我覺得這是人一生都會面對的，我們應該要坦然的面對而不是逃避，不然這輩子只會原地踏步。

2. 從老師上課設計中我學到什麼？

從老師的課程中學習了很多投資理財的方法，告訴我們怎麼用錢滾錢，在課程中還學習到很多做人的基本道理，讓我們提升許多自身的能力。

3. 從學生創意活動中我學到什麼？

讓我們學習1+1大於2，許多事情一個人是做不到的，也讓我們學習到人與人之間溝通、配合的重要性，這些都是未來職場都會遇到的。

肆、結語

本課程學習心得

(詹恩輝)



1. 從本組主題中我學到甚麼？

我學到了生命的意義與生命的各種形式，面對死亡，生命的意義等等加以深入討論，我知道了生命的重點不再長短而是在活著的時候有多精彩，如果3天的時間活得精采可以比得過30年無所事事的人生

2. 從老師上課設計中我學到什麼？

老師平常的上課內容讓我學到了許多有關投資理財的方法他教導我們股票要靠自己的眼光千萬不要買短期股票尤其是不要聽信朋友家人“師長”的建議隨便亂買保證虧大股值可能會從500變100多須要十分注意

3. 從學生創意活動中我學到什麼？

生命的意義、組員討論、分工合作等等，我依然無法忘懷老師教導我們的”聲音”，也許老師教我的這短短的一學期，但這一學期我有非常不同的收穫。

伍、附錄 知識補給站



伍、附錄-知識補給站



死亡的解救

(林建勳)

人們很少觸及與「死亡」相關的問題，年輕人不談，因為距離死亡很遠，很掃興。老年人避談，因為距離死亡很近，不吉利。然而，究竟死亡是怎樣的一回事，我們始終很少去想，面對死亡時只有一份莫名的恐懼感。

哲學家Shelly Kagan認為，死亡其中一項壞處就是不可預測，我們的人生計劃都會被打亂，有人辛苦儲蓄了半輩子，屆時可能毫無意義，但預知死亡是一件好事嗎？Shelly Kagan提出了一個可能的後果，他說一旦我們知道這個時間，人可能會一直活在死亡的陰影之下，如果我們知道自己的死亡時間，我們可能會因此意志消沉，覺得做任何事都沒意義。

死亡是一個人必然會歷經的過程，只要我們認真意識到這一個事實，其所構成的壓力都一樣，人是生物，有的是肉體，而肉體終究會隨時間腐壞，死亡於人而言是無可避免的結局。

資料來源：雪莉-卡根Shelly Kagan 《[令人著迷的生與死](#)》

伍、附錄-知識補給站(林建勳)



心得

人對於無知的事物都會感到畏懼，面對死亡也是如此，人們之所以害怕死亡，是因為認為死亡是一種剝奪，生命被剝奪、行動被剝奪，就連情感也被剝奪，失去一切所以感到害怕。

但是對於某些人死亡也可以是一種解救，窮困潦倒的人、一生被疾病所苦的人、被壓力擊潰的人，或許對於他們來說死才能夠真正的獲得救贖，你也許會說他們逃避現實，但或許他們這樣才是真正的面對死亡，每個人有每個人的看法，沒有絕對的對與錯。

偉大的音樂作曲家貝多芬，在年約三十歲時，失去了他的聽力。一位喜愛音樂的人，再也聽不見自己所創造出的歌曲，這不是一件最為痛苦的事了嗎，他在死前曾說過：「我將在天堂裡聽到一切」，對他而言，聽不見或許比死更痛苦吧。

我認為死亡是人一生中必然要面對的過程，勇敢面對，接納這個事實，比起害怕死亡，不如過好今生，不要留下遺憾。

伍、附錄-知識補給站



面對死亡的反應

(鄭宇軒)

每一個人都害怕死亡，但不幸的是，每一個人都要面對死亡。生命的原像一經揭露，就是自然界的生滅定律；生命的了悟來自於死亡的覺醒，可汲釋生的智慧，故幫助臨終病人面對死亡，進而克服或減輕其面對死亡事實時的心理反應，同時就是幫助自己證悟生命的意義。

關於死亡的恐懼，可以歸納為下列五點：

伍、附錄-知識補給站



(一)對未知的恐懼：

(鄭宇軒)

死亡是個什麼樣的東西，死亡的滋味如何，死後人到那裡去等；這些未知都會帶來威脅和恐懼，同時也害怕提及死亡。

(二)對失落的恐懼：

生命裡所有的、值得珍惜的人、事、物，在死亡時都會全部消失，所以人們會感到害怕。小孩面對死亡時，有時候反而比大人容易，這與我們的想像相反。因為小孩子沒有那麼多可以失落。因此，人擁有越多，丟掉的也越多，造成的恐懼也越大。

(三)對分離的恐懼：

如果是非常想要「抓住」什麼的人、非常「黏」的人、捨不得的人，其分離的恐懼將會更大。

(四)對死亡時形貌及過程的恐懼：

有些病人對死亡時形貌的瞭解來自於電影或電視媒體，他害怕在死亡的過程中會相當掙扎而且很痛苦，使自己陷入恐懼之中。

(五)為未了的心願或來不及補救的事而感到遺憾：

有些病人對死亡時形貌的瞭解來自於電影或電視媒體，他害怕在死亡的過程中會相當掙扎而且很痛苦，使自己陷入恐懼之中。

伍、附錄-知識補給站 (鄭宇軒)



心得

人們對於未知的事物總是感到恐懼的，當然死亡也僅僅是未知事物的其中之一罷了。然而我們一生也只能經歷一次死亡，所以也無法得知死亡究竟是什麼感覺。

未注生先注死，這是不會改變的。能做的僅僅是面對，為自己的死亡做好準備，並且毫無罣礙的離開……

伍、附錄-知識補給站



生命的本質

(陳哲豪)

生命的本質，就是不斷的流變，剎那剎那之間，分秒之間，前後不同。如果我們不能了解這樣子，我們就想追求一個永恆的生命，不老、不病、不死，長生不老。那是不可能的，因為生命的本質就是無常的。

佛陀說生命是無常的，是快速的變化，但是，卻是永恆的相續。就像一個白天一個黑夜，白天很快就變成黑夜，黑夜很快就變成白天，看起來很短暫，但是它是永遠永遠的白天黑夜、白天黑夜。生命也是如此，一個生一個死、一個生一個死，看起來「哎呀！好可怕喔！」活在世界上真的是讓我們感嘆生命無常。雖然是無常，但是它是永遠的相續下去。我們所作所為的一切點點滴滴，凡走過必有痕跡。

伍、附錄-知識補給站 (陳哲豪)



心得

每一個人都必須了解自己生命的意義以及存在的價值，肯定自己接受痛苦與困難，在工作中完成生命，並明白生死的內涵。

避免陷入謬思，走出迷惑，如此我們才能真正享受生命。

伍、附錄-知識補給站



生命的本質

(詹恩輝)

- 1. 非暴力性死亡
- 非暴力性死亡又稱自然死亡只因為衰老疾病的正常死亡
- ，是高齡者生理機能衰退和機體長其消耗的結果，這種年老衰弱的稱生理性死亡，疾病所產生器關內臟生理改變和功能障礙，所[√發的死亡稱病理性死亡。
- 2. 暴力性死亡
- 又稱生自然性死亡，是當一個面臨死亡並掙扎難以忍受的肉體痛苦等外在因素用於人體所引發的非正常死亡(機械窒息、物理性所傷、高溫、低溫、電流)等因素這類他殺、自殺、死刑、天災、人禍、等意外事件通常會牽扯到法律責任、須由法律解決。
- 3. 安樂死
- 好的死亡；εὖ為「好的」，θάνατος為「死亡」，此名稱與實際作法不斷地受到爭議)是一種給予患有不治之症的人以無痛楚、或更嚴謹而言「盡其量減小痛楚地」致死的行為或措施，一般用於在個別患者出現了無法醫治的長期顯性病，因病情到了晚期或不治之症，對病人造成極大的負擔，不願再受病痛折磨而採取的了結生命的措施，經過醫生和病人雙方同意後進行，為減輕痛苦而進行的提前死亡。

心得(詹恩輝)



- 我在讀完了這篇文章後我的對各種死亡方式有了了解，死亡的分類，因為什麼而死，死亡的方式真的非常多種，不管是自然、非自然、自殺他殺.....，這都讓我想到了生命是非常寶貴應該珍惜的，因為真的不知道人會以甚麼情況或是方法離開，然後回頭想想自己目前可以做的正因為人生無常需要珍惜，所以我希望自己未來可以把握當下，認真的過著每一天，不貴對自己的生命

伍、附錄-知識補給站



臨終關懷

(洪銘蔚)

面臨親人即將過世，是件很煎熬也很不容易的事，不捨激動是免不了的心理反應，悲傷難過也是正常的情緒表達。但是，除了傷心難過，在親人即將離我們而去之前，我們並非什麼都不能做。採取積極的臨終關懷和照護行動，可以讓摯愛的親人在寧靜、舒服、溫馨的環境中，獲得最無私、最真誠、也最慈悲的關懷和祝福，以便安祥、平靜、從容的做好死亡準備，坦然面對即將到來的死亡。

- 在親人臨終之際，家屬可給予的臨終關懷有幾個面向。第一個面向是身體和環境上的安排與照護；第二個面向是傾聽心聲並協助完成心願；第三個面向則是協助並給予心理靈性上的支持與關懷。
- 只有做好死亡準備的人，才能安心地放下人世間的一切，坦然面對死亡；而也唯有真誠地關懷臨終的家人，才能讓我們毫無遺憾地繼續我們的人生。

伍、附錄-知識補給站



終極關懷

(洪銘蔚)

人作為自然存在物，壽命是極其有限的，必然面臨死亡問題。但和其它物種不一樣的是，只有人類才有高級思維，才會深入地去思考生死存亡的價值這一問題，也只有人類才會尋找人生種種實踐性的終極價值意義根據，力求克服生存與死亡的尖銳衝突。終極關懷能化解生存與死亡、有限與無限的緊張對立，能克服人對於生死的困惑與焦慮。終極關懷是人類超越生死的基本途徑。

伍、附錄-知識補給站 (洪銘蔚)



心得

藉由良好的醫療照顧及宗教信仰的力量引導，能認識死亡並接受死亡，心中不生憂怖苦惱，進而安然面對死亡；同時也給予家屬精神上的支持與鼓勵，協助度過此一生離死別的時刻。

伍、附錄-本組工作分配情形

班級	學號-臨時座號	姓名	工作分配內容
電機二A	106103104-04	林建勛	完成個人作業、製作創意有聲書、真善美劇場介紹
電機二A	106103111-08	鄭宇軒	完成個人作業、製作創意有聲書、真善美劇場搜尋
電機二A	106103121-13	陳哲豪	完成個人作業、製作創意有聲書、彙整資料
電機二A	106103137-19	洪銘蔚	完成個人作業、製作創意有聲書、編排版面
電機二A	106103139-21	詹恩輝 (組長)	完成個人作業、製作創意有聲書、最後校正

伍、附錄-參考書目或網址



- **生命倫理**
- 參考資料：關於生命倫理學及若干問題的哲學思考- 民初思韻 <http://www.rocidea.com/one?id=14511>
- **優生學**
- <http://news.ltn.com.tw/news/local/paper/104656>
- https://global.udn.com/global_vision/story/8664/2907178
- <https://tw.news.yahoo.com/基因編碼挑戰人倫-優生學回來了-055803952.html>
- <http://geneonline.news/index.php/2016/05/14/ethicalissuesingeneticengineering/>
- <http://geneonline.news/index.php/2016/05/14/ethicalissuesingeneticengineering/>
- **安樂死**
- <https://buzzorange.com/2018/10/17/legalize-euthanasia/>
- <https://tw.news.appledaily.com/international/realtime/20181023/1452629/>
- <https://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%AE%89%E4%B9%90%E6%AD%BB#%E5%9F%B7%E8%A1%8C%E8%88%87%E5%90%A6>
- <https://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%AE%89%E4%B9%90%E6%AD%BB#%E5%9F%B7%E8%A1%8C%E8%88%87%E5%90%A6>
- http://www.mingpaocanada.com/Van/htm/News/20141013/HKgf12_er_r.htm
- **人工受孕**
- <http://news.ltn.com.tw/news/world/breakingnews/2516069>
- <http://news.ltn.com.tw/news/world/breakingnews/2131864>
- <http://news.ltn.com.tw/news/world/breakingnews/2258700>
- <https://zh.wikipedia.org/wiki/%E4%BA%BA%E5%B7%A5%E6%8E%88%E7%B2%BE#%E4%BA%89%E8%AE%AE>
- **面對死亡的反應**
- <http://www.kmuh.org.tw/www/kmcj/data/8701/3514.htm>