

维真基督教文化丛书

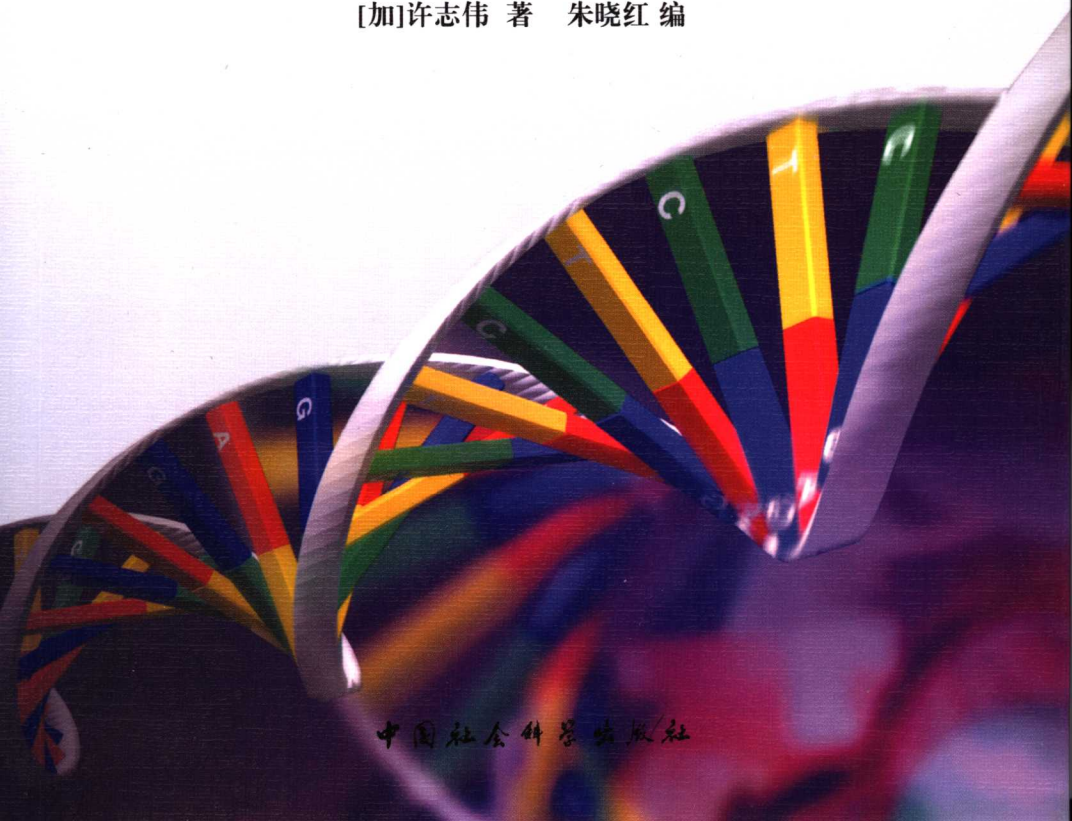


生命伦理

对当代生命科技的道德评估

*Bioethics: An Ethical Assessment
of Modern Biotechnologies*

[加]许志伟 著 朱晓红 编



中国社会科学出版社

维真基督教文化丛书

主 编 许志伟 副主编 董江阳 潘玉仪



生命伦理

对当代生命科技的道德评估

*Bioethics: An Ethical Assessment
of Modern Biotechnologies*

[加]许志伟 著 朱晓红 编

中国社会科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

生命伦理：对当代生命科技的道德评估 / (加) 许志伟著；
朱晓红编. - 北京：中国社会科学出版社，2006. 10

(维真基督教文化丛书)

ISBN 7-5004-5685-9

I. 生… II. ①许… ②朱… III. 生命科学：医学
伦理学 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 062585 号

特约编辑 李登贵
策划编辑 陈彪
责任校对 石春梅
封面设计 标点工作室
版式设计 王炳图

出版发行 中国社会科学出版社

社址 北京鼓楼西大街甲 158 号 邮 编 100720

电 话 010-84029450 (邮购)

网 址 <http://www.csspw.cn>

经 销 新华书店

印 刷 北京金瀑印刷有限责任公司 装 订 广增装订厂

版 次 2006 年 10 月第 1 版 印 次 2006 年 10 月第 1 次印刷

开 本 880 × 1230 1/32

印 张 12.625 插 页 2

字 数 315 千字

定 价 28.00 元

凡购买中国社会科学出版社图书，如有质量问题请与本社发行部联系调换
版权所有 侵权必究

【作者简介】

许志伟，男，先后毕业于美国加州大学洛杉矶分校，加拿大卑诗省哥伦比亚大学及安省多伦多大学，获得细菌学学士、医学博士、哲学博士及神学硕士学位。现任香港大学李嘉诚医学院医学伦理学教授、加拿大维真学院兼职教授。长期从事医学伦理学、基督教神学与中国文化等方面的研究。

朱晓虹，女，博士。复旦大学哲学系副教授。1990年代晚期曾在加拿大维真学院学习。

【内容提示】

安乐死、人工流产、辅助生育(胚胎克隆、试管婴儿)、器官移植、基因、干细胞、克隆、基因歧视问题等等,当代生物医学科技的发展,使人类不得不面对许多尖锐的问题。这使得始于二十世纪五六十年代的生命伦理学成为显学。

狭义的“生命伦理学”主要与医学与生物学领域相关。但从广义来说,它还延伸到其他学科及文化领域,包括法律、公共政策、哲学、宗教、文学、药物、经济、环保等。本书以“位格伦理”的理论框架来分析和回应当前人类及社会所面临的各种道德两难,勾勒出基督宗教的思想资源与路径对生命伦理可能的应对方案。

丛书策划:陈 彪

特约编辑:李登贵

封面设计: 懿林工作室

丛书总序

当代中国大陆学术界对于基督教思想文化的研究，从 20 世纪 80 年代初期算起，迄今已经有二三十年的时间。在这一时期，通过诸多有识之士的努力，可以令人欣慰地说，在这一研究领域内取得了许多令人感到鼓舞的成果。随着这一研究领域或学科的理论发展，以及新一代学者的日益成长与成熟，中国学人已强烈感到在经过了这二三十年的基础性建设之后，有必要使自己进入到一个更高更深和更新的研究与探索阶段。在此背景下，《维真基督教文化丛书》的推出，就希冀能够以自己深入细致的纯学术研究，成为中国基督教思想文化学术探索之切入和展开第二阶段或更高一阶段研究的有力推动者和标志物。

可以看到，中国学界对于基督教的研究在前一个阶段里往往侧重于从哲学的、历史的、社会的、文学的与文化的角度来研究基督教，即便是在对基督教思想进行学术研究之时，也大都是研究基督教在哲学、伦理学、社会学、政治学、美学、人类学、心理学等方面的思想，而对基督教思想的核心组成部分或主体思想脉络或内在理路推演即基督教神学思想，则往往采取“避重就轻”的态度。这就使得人们会对基督教思想史或者基督教思想史上的思想家的理解与评价不够深入全面，甚至产生偏颇或失当。有鉴于此，《维真基督教文化丛书》将其研究的主题，确定为对历史上的基督教思想特别是对某一思想学派或某一思想家的某些核心性的或影响深远的问题、思想、观念与范畴，做出深层次的

系统的研究、剖析与评述。力争在各个具体的研究课题上做到“入乎其内，出乎其外”，有客观的理解，有公允的评价，有对他人的借鉴，也有自己独到的见解，从而成为中国基督教学术研究的一套有宽阔视野、有学术分量、有参考价值、有深远影响的丛书。

本丛书的作者大多属于中国学术界基督教研究领域的新生代。在中国，一个人在完成学业取得各种学历并进入正规的学术研究领域之时一般都在30岁以后；以此为起点，以15岁为年龄段，可以将中国现有的基督教研究学者大致区分为三代人并各有其粗略的特征，第一代系60岁以上的将要或已经退休的学者，他们在其特定的历史条件下对基督教的研究含有更多的政治文化批评与批判的意味；第二代系45岁至60岁的现今占据着中国基督教研究各种领导职位的学者，他们对基督教的研究含有更多的客观中立的意味；第三代系30岁至45岁的代表着中国基督教研究之未来的新生代，他们对基督教的研究更多地含有同情式理解与学术性批判的意味“维真基督教文化丛书”的这些作者即属于这第三代中国基督教研究学者之列并构成了这第三代学者当中的核心与骨干。此外，他们还具备这样一些共同的特征：他们大都是从事基督教学习与研究的科班出身；他们全都具有博士学位；他们全都在中国最著名的科学院所和大学里从事着科研或教学工作；他们全都具有负笈海外的留学经历。

就上述最后一点而言，也顺便一提本丛书名称的由来。这套丛书的题名前冠以“维真”一词，其中文含义是一目了然的，学术研究对“真”的追求与维护永远都是它的目标所在。不过，“维真”一词对本丛书大部分作者而言还具有另一层含义，因为“维真”一词亦系加拿大“Regent College”这一学院名称的音译，这不仅是指本套丛书的出版得到了维真学院中国研究部的合作与支持，而且也是指本套丛书的作者至少全都曾经在维真学院

这一在北美乃至世界享有盛名的研究生院进修和学习过这一事实。俗话说，“十年树木，百年树人”；有道是“万事人为本”。中国基督教学术研究有了这些新生代的崛起与跟进，假以时日，必将有更大的发展和更喜人的前景。这就像《圣经·耶利米书》所说，他们“必像树栽于水旁，在河边扎根，炎热到来，并不惧怕，叶子仍必青翠，在干旱之年毫无挂虑，而且结果不止。”

许志伟

2004 年春于香港

目 录

丛书总序	许志伟 (1)
------------	---------

导 言	(1)
-----------	-----

第一篇 位格人的基础

第一章 存在、人性和位格	(25)
--------------------	------

一 实体论和发展论与位格	(25)
--------------------	------

二 存在、位格与人性的结构	(28)
---------------------	------

三 作为实体的存在和位格	(31)
--------------------	------

四 作为自在的存在和位格	(32)
--------------------	------

五 作为自我传达行动和关系中的位格和存在	(34)
----------------------------	------

六 结论：位格——关系中的实体	(36)
-----------------------	------

第二章 位格人的生物学向度	(41)
---------------------	------

一 基因禀性的意义	(42)
-----------------	------

二 基因与本体论连续性的非同一性论证	(44)
--------------------------	------

三 基因与心理学上连续性的非同一性主张	(52)
---------------------------	------

四 人之身体的意义	(55)
-----------------	------

第三章 人的位格性的心理向度	(67)
----------------------	------

一 哲学中的传统	(67)
二 当代生命伦理学的偏颇	(72)
三 基督教的神学传统	(79)
四 以心理功能定义位格的局限性	(82)
 第四章 位格人的关系向度	(89)
一 位格性的关系向度	(89)
二 基督教位格观的关系向度	(97)
 第五章 位格性的目的论向度	(104)
一 时间性和潜能	(104)
二 潜能与现实性	(106)
三 潜在位格的概念	(109)
四 基督教位格观的末世论向度	(111)
五 身心合一的整体位格观	(115)

第二篇 辅助生殖技术与位格伦理

第六章 不育症与生育技术的需求	(125)
一 不育症的定义和影响	(125)
二 不育是一种疾病吗?	(130)
三 生育的权利	(132)
四 生育与责任	(135)
 第七章 人工授精	(143)
一 人工授精和精子库	(143)
二 人工授精和精子库的伦理问题	(145)
三 生殖细胞捐赠的道德性和人类血缘	(149)

四 人工授精和人类的婚姻关系	(151)
五 人工授精和位格伦理	(158)
 第八章 体外受精胚胎植入术	(161)
一 定义、程序和种类	(161)
二 生育技术的副作用	(164)
三 人工生育技术应用的社会问题	(172)
 第九章 借腹生子	(180)
一 定义、动机和种类	(180)
二 借腹生子的伦理问题	(183)
三 借腹生子、人工生育和家庭观念	(188)
 第十章 胚胎研究	(197)
一 胚胎的地位	(197)
二 处理胚胎的科技	(203)
三 胚胎技术的道德性	(208)
 第十一章 人类的克隆	(218)
一 克隆的界定、技术程序及应用	(218)
二 对克隆人的潜在伤害	(221)
三 克隆人独特性的失落	(224)
四 克隆侵犯了人类的尊严	(226)
五 克隆对传统家庭结构的破坏	(227)
六 克隆和优生学	(229)
七 克隆和其对生物多样性的威胁	(230)
 第十二章 人类基因组与人类干细胞	(236)

一	历史、发展与应用	(236)
二	人类基因组计划的伦理问题	(238)
三	基因信息的使用和用处	(238)
四	理解人性健康与疾病的新思路	(240)
五	作为人类希望的现代医学技术	(242)
六	技术和价值	(243)
七	创造物与神的眷顾	(245)
八	人性、本质与仆人身份	(246)
九	希望, 反对希望之罪以及位格人的道德	(248)
十	干细胞: 类型和来源	(249)
十一	干细胞与位格伦理	(253)
十二	总结	(258)
 第十三章 关于堕胎的两种极端观点		(262)
一	极端自由派的观点	(262)
二	极端保守派的观点	(268)
 第十四章 对极端派的修正: 在妇女权利方面		(275)
一	孕妇做母亲的权利	(276)
二	女性主义者眼中的权利	(290)
 第十五章 修正的极端派: 关于胎儿的道德地位		(303)
一	胎儿发育过程中的“决定性时期”	(303)
二	对位格人理性标准的修正	(311)
 第十六章 堕胎的实用主义要素		(323)
一	因强奸导致的怀孕与堕胎	(325)
二	堕胎的心理综合症	(328)

三 堕胎的其他因素	(333)
第十七章 产前基因测验和胎儿的基因缺陷	(343)
一 基因检查、致命缺陷及“错误的生命”	(344)
二 产前检查、非致命基因缺陷与堕胎	(347)
三 产前检查相关的伦理问题	(353)
四 产前检查、位格伦理与基督教传统	(360)
第十八章 医疗技术革新与未出生儿地位	(365)
一 口服避孕药与堕胎手段	(365)
二 宫内避孕器与堕胎手段	(367)
三 对于堕胎手段的一个道德评价	(369)
四 母胎二分体：作为一名患者的胎儿	(371)
五 胎儿诊断治疗与母胎二分体	(372)
六 作为一个二元体的母胎二分体	(374)
七 母胎二分体的一种关系模式	(376)
八 母胎二分体中的冲突	(378)
九 一个基于权利的解决冲突的路径	(379)
十 法院指定的剖腹产	(381)
十一 作为一名患者的胎儿及位格伦理	(383)
后记	(392)

导 言

生命伦理学开始于 20 世纪 50 年代至 60 年代的美国，它是一个崭新的学术领域。第一个用“生命伦理学”（Bioethics）这个词的是美国威斯康星大学生物学家波特（Van Rensselaer Potter）。他在 1970 年提出，“生命伦理学”泛指一种以生物学知识为基础，与人类生存与生命质素改善相关的伦理学科。生命伦理的出现是由科学和文化两方面的发展而引发的。就科学而言，随着二战以后的基础科学的发展，60 年代医学科技出现了前所未有的进展：肾分解术、器官移植、胎儿诊断、安全人工流产、避孕药、基因工程等等；临床医学采用了各种具有特别疗效的先进仪器，人工呼吸器、心脏活动的检查与监控仪器等。这不仅大大延续了人类的寿命，亦延续了死亡的过程（对垂死病人而言，他们经历了当代科技带来的一个不受欢迎的副产品：“医疗化的死亡”）。就文化发展而言，由于学生和黑人推动的人权运动、主张妇女解放的女权运动、突出个体的个人主义运动不断高涨；又由于二战后的财富、人口流动等因素，美国的社会体制（家庭、学校、宗教机构）都出现重大变革，可以说，60 年代的美国是一个激烈的社会、文化改革时期。在科学创造出人类对抗病症、痛苦、死亡的新能力的同时，文化上的发展亦提供了人类生存的新方式。新的科技带来了人类征服自然的可能性，新的文化意识也把人从旧的传统中释放出来，从而使人有更大的自由去掌握与控制自己的生命与终结。这两方面的发展，使美国人产生了一种

新的雄心与盼望，但也孕育了一种傲慢的信念，即认为人类真的能彻底地超越自然限制。生命伦理学就是在科学与文化这两大洪流的冲击中产生出来的。

狭义而言，“生命伦理学”是因为当代医学与生命科技发展而兴起的科学。它特别研讨由此带来的种种伦理问题，主要与医学与生物学领域相关。但从广义来说，它还延伸到其他学科及文化领域，包括法律、公共政策、哲学、宗教、文学、药物、经济、环保等。广义的生命伦理学正视生命科学带来的伦理挑战，亦评价科学与人类种种价值的关系以及科学对人类价值的改变，使人们注意到人类生活与道德伦理之间的互动作用；这门学科的涉及对象包括在病人身旁的医护人员、在医院和其他医疗结构负责行政管理的领导、在政府不同部门策划和执行卫生政策与资源分配的官员以及在国会辩论制定有关法律条文的政治家；这门科学的信息不仅对一般大众有切实的作用，而且对以思考人的本性、社会的操作为己任的哲学家、社会学家、宗教家与政治家亦同样有启发作用。

科学与文化提出的最关键问题是：如何面对及处理它们引发出来的种种道德伦理问题？这其实牵涉一个科学事实与精神价值的问题。19世纪至20世纪初科学实证主义形成的种种错误观念一直统治着西方世界：科学事实与道德价值是界线分明的两回事，二者不能、也不会混淆；而且，科学是客观的、实在的，所以有权威性，而伦理或价值是相对的、往往因人而异的，不具权威性。故此，科学事实高于一切，道德与价值不受重视。由以上观念延伸下来的结果是，认为科学与医学既是权威科学，那么科学家与医学家也是权威的。他们既然能够在科学及医学领域作出决定，那么对于解答科学及医学引发出来的价值和伦理问题自然也有同样的权威。换言之，“一个对的、好的医学或科学决定就是一个对的、好的伦理决定”。然而，事实与价值的界线并不是

很分明，而科学上的权威不等同伦理决定上的权威。生命伦理学的一个至为重要的任务就是反对这种错误思想，并打破医学家和科学家对解释生命价值的伦理垄断。

生命伦理学的第二个任务是寻找及发展方法论上的理论去解决这些问题。在这个过程中，学者们发现生命伦理学原来是一个跨学科的领域，涉及哲学、宗教、医学、生物学和法律等学科。但这些不同领域的学科在研究方法上都截然不同。生命伦理学便渐渐发展成为由四个方面的研究领域组合而成的学科：临床生命伦理（研究对象是个别医者与患者间共同面对的伦理问题），规范生命伦理（研究范围是制定规范的律例与指引），理论生命伦理（研究对象是生命伦理的理性基础，基础可以来自哲学、神学，但亦包括生命科学，如生物学，尤其是在传统医学上建立起来的伦理道德基础），文化生命伦理（把生命伦理与整个社会的历史、文化及意识形态连接起来，探讨生命伦理如何反映主流的文化、价值与世界观）。

踏入 20 世纪 90 年代，在北美有几件事情的发生可以作为生命伦理学进入成熟时期的标志：第一，1991 年大卫·洛富门出版了第一部美国生命伦理发展史，名为《床边的陌生人》（*Strangers at the Bedside*）。第二，1992 年琼生（Albert B. Jonsen）在西雅图华盛顿大学连同 50 位获邀请的生命伦理学先驱共同庆祝生命伦理学建立三十周年。第三，1995 年生命伦理学百科全书的修订本出版。到 90 年代中期，生命伦理的机构在北美已经超过数十所，其中最为著名的三所为：希斯汀中心（Hastings Center）、健康和人类价值学会（Society for Health and Human Values）、乔治城大学肯尼迪伦理研究所（Kennedy Institute of Ethics at Georgetown University）。专门发表生命伦理的学刊超过十数本，而所有较具历史的伦理刊物都相继在每期开辟生命伦理的专栏。自 80 年代中期始更有专刊每年刊出生命伦理的书目提要，

如《生命伦理学索引》(*Bibliography of Bioethics*) 仅在 1991 年就列出 2500 条新的书目。学刊中最为著名的有《希斯汀中心学刊》(*Hastings Center Report*, 双月刊),《医学和哲学季刊》(*Journal of Medicine and Philosophy*),《生命伦理学杂志》(*Journal of Bioethics*),《肯尼迪伦理研究所学刊》(*Kennedy Institute of Ethics Journal*),《第二种意见》(*Second Opinion*) 等。田纳西州的一家电脑公司甚至还出了一套名为“Dr. Ethics”的软件,这套软件中不仅提供世界上种种不同的医学法典,甚至可以帮助人分析临床的伦理个案,声称其为各界人士不可或缺的工具。

此外几乎所有大学的医学院、口腔医学院、护理学院都增设生命伦理学课程,差不多所有医学院在过去十年都设了生命伦理的教席。难怪乎伦理学家古斯塔森(James Gustafson)称生命伦理学为美国成长最快的工业。也有人讥笑称生命伦理学拯救了哲学系,因为在生命伦理学成形之前,大学哲学教席不多,毕业生出路有限,攻读哲学系的学生人数不断下降,哲学系大多萧条,而随着生命伦理学的兴起,不少哲学系学者转移研究方向,攻读应用伦理的学生愈来愈多,人们因此戏言哲学系被生命伦理学救活了。美国最具影响力的《纽约时报》在 1990 年的专栏写道:“美国出现了一种新动物,它的名字叫‘伦理学家’。”同年在该报社的星期天杂志首页,刊登了一篇关于一行新兴事业的报道,称其名字为“医学伦理学家”,整个北美可以说掀起一个“生命伦理化”的浪潮,至今仍毫无衰退的迹象。

—

生命伦理学关注的都是当代提出的最为尖锐的社会问题,如安乐死、人工流产、辅助生育、器官移植、基因、干细胞、克隆问题等等,相信随着生物医学科技的发展,今后还会面对更多的问题。我们在此对这些问题作一简短的概述,以阐明生命伦理学