

## 植物人状态

### I. 观点的理由

作为基督徒医生，我们寻求依照神的道和圣灵的引领进行职业实践。对于处于植物人状态的患者，医学科学技术使他们有可能继续活着。即使对于基督徒，治疗这些患者还是存在相当大的争论。圣经没有提供明确的对这些病人和他们的代理人做出指导，也没有为医生对这些具有挑战性的情况做治疗决定的指导。我们提出这些问题来帮助基督徒医生照顾这些病人。

### II. 一般原则

- A. 上帝是造物主，并且对所有的环境和条件都有主权。
- B. 上帝按自己的形象创造了所有的人，因此所有的人的生命都有不可估量的价值。
- C. 上帝将我们的生命和资源委托于我们。关于自己的医疗决策我们对神负有负责。对于神给我们所使用的，我们希望是明智和值得信赖的管家。
- D. 当人死亡后，他们永恒的命运取决于公正和慈爱的上帝。对于基督徒，死亡意味着与上帝同在；因此，不需要不惜一切代价抵制死亡。(见《拒绝治疗的患者》声明)。
- E. 必须有尊严地对待所有病人，不管他们的诊断或状态，我们应该继续为他们的医治祷告。
- F. 作为医生，我们永远不会杀死病人或者协助自杀(见《医助自杀》和《安乐死》的意见)。

### III. 定义

- A. 虽然大部分医学文献将遭受严重的皮质功能障碍的个体定义为“植物人”，我们必须注意不要因为我们的语言、态度或行为贬低病人的人性。处于植物人状态的病人既不是死亡也不是不属于人(“植物人”)。
- B. 当一个人失去大脑皮质功能，但保留一些脑干功能，称为处于植物人状态。这是一个描述性的词。当反复仔细的临床检查确认一个人处于植物状态持续有一定的时间长度，这个人可以被称为处于持续性植物人状态。这是一个诊断术语。当足够的时间过去了，病人就是永久性植物人了，所涉及的专业人士相信几乎没有改善的可能性。这是一种预后术语。处于植物人状态的患者不知道自己所处的环境，也无法与他人互动。他们可能可以自己的呼吸，并保留一些脑干反射，其中可能包括吞咽的能力。

### IV. 建议

- A. 为了尊重人类生命的神圣性和好好地管理人类的生命，基督徒医生应该确保永久植物人状态的诊断和预后是正确的。一旦建立了预后，认识到神不依赖于我们的技术来影响他的完美计划，在道德上可能并不要求使用医疗技术来延长这些病人的生命。

B. 技术的使用应该由病人 (通过使用前皮质损伤前的医疗预先指示) 或由病人的代理人决定。病人和代理人可能决定拒绝治疗和/或停止人造生命的支持。虽然人工输入营养和水分可能被视为一种人工支持生命, 应该给所有的病人通过嘴提供食物和水。对于撤除为永久性植物人人工输入营养和水分的道德性, 真正的基督徒有不同的观点。双方都能给出令人信服的理由。因为我们认为以夺去病人的性命为目的而撤除营养或水化的供应是不允许的, 我们建议任何(病人和代理人或医生)面对这样的决定的人, 虔诚地权衡双方的看法, 并寻求神的旨意以作出决定。

C. 记住, 上帝是至高无上的, 我们建议对这些病人的管理, 每个基督徒医生虔诚地寻求他的旨意, 并征求别人明智的建议。如果一个医生因为道德信念, 无法达成病人或代理的愿望保留或撤回人工输入的营养和水分, 医生撤销对这个病人的照顾是合适的, 只要有另一名医生来照顾病人。

D. 作为基督徒医生, 我们渴望与他人分享基督的爱。我们将以同情、善良、谦虚、温柔和耐心来对待处于植物人状态的病人家属, 我们要帮助他们做这些决定。

众议院批准

61 票通过, 2 票反对, 4 票弃权

1998 年 5 月 2 日, 俄亥俄州辛辛那提