

になる原因不明の難病だ。

ALS（筋萎縮性側索硬化症）患者の介護支援をするALS/MNDサポートセンターさくら会（東京）副理事長の川口有美子さんは1995年にALSになった母親の介護を12年続けた。ALSは全身がまひし、人工呼吸器が必要

いわば「死ぬ権利」を定め  
る尊厳死の法制化。これに対  
し「死ぬ権利は必要ですか」  
と訴える声がある。

日本では安樂死はもともと  
尊厳死の法制化も国会で  
議論されたことはない。た  
だ、超党派でつくる「終末期  
における本人意思の尊重を考  
える議員連盟」が2012年  
にいわゆる尊厳死法案をまと  
めている。本人の意思で延命  
治療の中止ができる。

つなり、そつなる前に死なせてほしい」と書き、安樂死の法制化を求めている。

# 「死ぬ権利」はあるのか

《意思表示カード(控え)》

私が急病で明確な意思表示ができないとき:

A) できるだけの治療を望みます。

B) 私は ※ 延命のためだけの治療はしないでください

◆緊急連絡先

① ( )

② ( )

法整備、海外では進む

## 海外の法制化の主な動き

1977 米カリフォルニア州  
年 自然死法施行

#### 97 ニュオレゴン州薦廻死法施行

2003 東云之冬寒潮死法施行

### 02 オン・オフスイッチ実行

## 02 ヘルキー安樂死法施行

## 05 フランス尊厳死法施行

09 米ワシントン州尊厳死

16 韓國延命治療由止法制

(18年施行)

歐米では薬物投与による安樂死が延命治療の中止による尊厳死を法判断している国が少なくない。

2016年のリオデジャネイロ・パラリンピックで2個のメダルを獲得したベルギーの車いす陸上女子の選手マリーケ・フェルフルトさん（38）。08年に安楽死の許可を得て大会に臨んだ。

## 法制化、医師の7割が消極的

介護の支援をする。副理事長の川口さんは「緩和ケアが結果的に安樂死に近い場合もある」と話す。家族や医師と話し合い、納得性を高め、緩やかな合意の中で人間らしく終わる。終末期医療の現場はその恩恵を日々積み重ね、かつての自然なみどりの風景を一つの理想としている。ようにも映る。

考える会(東京)の代表で医師の渡辺敏恵さんはACPの実践として「私の生き方連絡ノート」を作った。家族や仕事などに加え、治療方針も病気や事故に遭った急性期、慢性期、認知症が進んだ時に分けて書けるようにした。

渡辺さんは「尊厳のある死は一人一人違う。法律ができると、その人が考へている尊厳死できなくなるかもしれない」と話す。厚労省も法制化を進めるのではなく、「ACPの普及を中心取り組んでいる」という。

# 130万人のピリオド

尊嚴死のゆくえ

尊厳のある自分らしい死に反対する人はいない。尊厳死の法制化を望む人も反対する人も、ともに人間らしい安らかな最期を願っている。ただ法制化は終末期医療の現場を縛り、むしろ尊厳死ができなくなると懸念する声もある。「死ぬ権利」をめぐる議論を追った。

「自宅で介護し始めた時は、かわいそうで『私が殺してあげたい』と本気で思つた」と川口さんは振り返る。担当医に相談すると「お母さんは意識があり、生きようとしています。それを読み取りなさい」と言われた。母は「いっぱいお世話をかけてごめんね。でももうれしかった」と遺書に書き残していた。

87歳で亡くなるまで1年半、父親の介護をした事業家で文筆家の平川克美さん。「どのような死を選ぶかはあくまで個人の内面の問題。政治や行政が手を突っ込んでいい」と強調する。「意識のない父のそばで感じたのは、死にゆく者との対話だった。対話の中で悩みながら周囲は『潮時』を見る。法律で

法制化の背景には医師の負  
責がある。だが、厚生労働省の  
終末期医療に関するガイドラ  
インができた07年以降、延命  
治療を中止した医師が法的責  
任を問われたケースはない。  
実は医療の現場では法制化  
に消極的な声が多い。厚労省  
の調査（14年）では、終末期  
の治療方針の法制化について  
「定めなくてもよい」「定め

考える会(東京)の代表で医師の渡辺敏恵さんはACPの実践として「私の生き方連絡ノート」を作った。家族や仕事などに加え、治療方針も病気や事故に遭った急性期、慢性期、認知症が進んだ時に分けて書けるようにした。