

## **Abstract 10**

*Social Interdisciplinary Jurisprudence, Vol 9, No. 1 (Serial 17), Autumn 2020 & Winter 2021*

### **Assessing the Legitimacy of Cryopreservation Incurable Patients**

**Seyyed Reza Ehsanpour\***  
**Javad Habibi\*\***

Received: 03/04/2020  
Accepted: 07/12/2020

#### **Abstract**

The desire for immortality is in human nature; Hence, man makes every effort to live eternally. One of the scientific hypotheses related to prolonging life is the cryonics of incurable patients. In this method, scientists freeze the patient's body and put her into a deep sleep in the hope that after discovering the definitive treatment methods in the future, they will bring her back to life. This practice as an emerging phenomenon has provoked various issues from a moral, legal and jurisprudential point of view. Some jurists, arguing that cryonic performance means the end of the patient's life is incurable and there is no certainty in the patient's resuscitation in the future, the patient's attempt to do so is a case of concussion and suicide and its execution by doctors have been considered a case of murder. Some jurists, assuming that the cryonics patient is alive, have considered it haram because the intentional creation of this condition prevents her from performing her religious duties. On the other hand, some jurists, citing the rule of the necessity of preserving human life and kingship over the soul, have considered the implementation of this operation permissible on the condition of ensuring the patient's life and the necessity of preserving her soul. It seems that since frostbite does not mean taking the life of the patient alive, but it is a big step to save her life, and since the implementation of this method is necessary as the only way to continue her life, the promise of the jurists of the latter category is paramount.

#### **Keywords**

Self-Preservation, Suicide, Murder, Cryonics, , Necessity.

---

\* Assistant Professor, Department of Law, Faculty of Humanities, Shahed University, Tehran, Iran (Corresponding Author), ehssanpour@gmail.com

\*\* Assistant Professor, Law Department, Faculty of Humanities, Ghaemshahr Islamic Azad University, Ghaemshahr, Iran, j.habibi.vakil@gmail.com

## بررسی مشروعيت انجام دادن بیماران صعب العلاج

سید رضا احسان پور\*

جواد حبیبی\*\*

### چکیده

میل به جاودانگی در سرشت آدمی است؛ از این رو انسان تمام تلاش خود را جهت زیستن ابدی بکار می‌گیرد. از جمله فرضیه‌های علمی مربوط به اطالة عمر، سرمایستی بیماران صعب العلاج است. در این روش دانشمندان با منجمد نمودن بدن بیمار، وی را به خوابی عمیق فرو می‌برند به این امید که پس از کشف طرق درمان قطعی وی در آینده، او را دوباره به زندگی بازگردانند. این عمل به عنوان پدیده‌ای نوظهور مباحث گوناگونی را از منظر اخلاقی، حقوقی و فقهی برانگیخته است. برخی از فقهاء با این استدلال که اجرای کراپونیک به معنای پایان دادن به حیات بیمار صعب العلاج بوده و قطعیتی در احیای دوباره بیمار در آینده وجود ندارد، مبارزت به آن را از طرف بیمار مصدق وقوع در تهلهک و خودکشی و اجرای آن توسط پزشکان را مصدق دیگرکشی دانسته‌اند. برخی از فقهاء نیز با فرض زنده بودن بیمار سرما زیست، از آن جهت که ایجاد عمدی وضعیت مزبور مانع از انجام تکالیف شرعیه وی است، آن را حرام دانسته‌اند. در مقابل برخی از فقهاء با استناد به قاعده لزوم حفظ حیات و سلطنت انسان بر نفس، اجرای این عملیات را به شرط اطمینان از حیات بیمار و ضرورت حفظ نفس وی جائز شمرده‌اند. به نظر می‌رسد از آنجا که سرمایستی به معنای سلب حیات از بیمار زنده نبوده بلکه گامی بلند برای حفظ حیات وی به شمار می‌آید و از آنجا که اجرای این روش به عنوان تنها راه استمرار حیات وی ضروری است، قول فقهاء دسته اخیر مقدم می‌باشد.

### واژگان کلیدی

حفظ نفس، خودکشی، دیگرکشی، سرمایستی، ضرورت.

\* استادیار گروه حقوق دانشکده علوم انسانی، دانشگاه شاهد، تهران، ایران (نویسنده مسئول)  
ehssanpour@gmail.com

\*\* استادیار گروه حقوق دانشکده علوم انسانی، دانشگاه آزاد اسلامی قائم شهر، قائم شهر، ایران  
j.habibi.vakil@gmail.com

## مقدمه

انسان فطرتاً موجودی علاقه‌مند به ماندن و بقا است و میل به جاودانگی و حیات و ترس از مرگ در ذات و سرشت او قرار دارد؛ از این رو همیشه اقدامات خاصی را در زمان و مکان مربوط به خود بر اساس سطح علمی و دانش انجام داده است که نمونه آن مومیایی کردن اجساد برای جلوگیری از فساد نعشی در میان فراعنه مصر است. در حال حاضر با پیشرفت دانش و تکنولوژی، علم پزشکی با بهره‌گیری از مفاهیم دیگر علوم و ابزارهای آن نظری فیزیک و شیمی به علم کرایونیک<sup>۱</sup> یا سرمایستی و فریز کردن بدن به عنوان دانشی نوبنیاد و نوظهور دست یازیده است. مقصود از ایجاد این نوع خواب زمستانی، نگاه داشتن افراد دارای امراض لاعلاج در حالت نیمه مرگ تا زمانی است که پیشرفت دانش پزشکی بتواند برای بیماری مزبور درمانی را معرفی نماید (مون، ۲۰۱۵م، ص. ۷۷۷).

سرمایستی یا انجماد انسان، دانش نوظهور است که با کاهش دما و تخلیه خون، بدن فرد بیمار توسط نیتروژن مایع منجمد می‌شود، طوری که به بافت‌ها و سلول‌های بدن آسیب وارد نشود به امید اینکه در آینده و با پیشرفت علم راهی براي بازگرداندن به زندگی و درمان بیماری فرد پیدا شود (وستین، ۲۰۰۷م، ص. ۵۳۸). روش کار نیز بدین ترتیب است که با اجازه بیمار مبتلا به بیماری صعب العلاج، پس از ایست قلبی و با استفاده از مواد خاص ضد انعقاد و احیاء قلبی و ریوی خودکار، اکسیژن لازم به اندام‌های بدن به خصوص مغز برای ادامه حیات رسانده می‌شود و سپس درجه حرارت بدن به تدریج کاهش می‌یابد. در این زمان برای جلوگیری از انجماد خون و پروتئین‌های بدن، به سرعت خون از بدن تخلیه و به جای آن مایع نیتروژن برای جلوگیری و محافظت از آسیب‌های ناشی از یخ زدگی وارد بدن می‌گردد. در این مرحله که بدن برای دمای فوق العاده سرد و پایین آمده شده، روند انجماد آرام و به تدریج آغاز و تا درجه سانتیگراد زیر صفر منجمد می‌شود و النهایه در آخرین گام بدن داخل یک کپسول نیتروژن مایع قرار می‌گیرد (سایت مؤسسه کرایونیک، ۲۰۱۷).

ایده اولیه کرایونیک به سال ۱۷۷۳ میلادی و شخص به نام «بنجامین فرانکلین» بر می‌گردد (اپلیارد، ۲۰۰۸م، ص. ۵۸). وی معتقد بود که سرد شدن بدن پیش از

مرگ می‌تواند انسان را برای سال‌های طولانی حفظ کند تا شاید در آینده دانش بشری بتواند بار دیگر آن‌ها را به حیات باز گرداند (مون، ۲۰۱۵م، ص. ۶۴). اما نخستین نمونه عملی آن مربوط به شخصی بنام پروفسور جیمز بدفورد، استاد فیزیولوژی دانشگاه کالیفرنیا در سال ۱۹۶۷ میلادی است (مونت، ۲۰۱۲م، ص. ۱۸۴).

در حال حاضر و در پاسخ به این نیاز فطری بشر، برخی از شرکت‌های تخصصی در زمینه «استمرار حیات» فعالیت می‌نمایند که در این میان شرکت الکور بزرگ‌ترین و معروف‌ترین مؤسسه کراپونیک در جهان به شمار می‌رود که دارای بیش از هزار مورد بیمار در حالت انجاماد است (سایت مؤسسه الکور، ۲۰۱۷).

عملکرد پر دامنه شرکت‌های مذکور و تمایل برخی افراد خصوصاً قشر غنی جامعه به استفاده از این خدمات موجب طرح مسائل اخلاقی، حقوقی و فقهی بسیاری شده است. از منظر فقهی اساساً مشروعيت مبادرت به این عمل مورد بحث قرار گرفته و به سرعت محل مناقشات فقهی گسترده‌ای واقع شده است. برخی از مشروعيت اجرای این نوع از پیشرفت‌های بشری حمایت کرده و برخی نیز اقدام به این امر را نامشروع دانسته‌اند. در ادامه به اختصار ادله موافقان و مخالفان مشروعيت اجرای کراپونیک برای بیماران صعبالعلاج بیان خواهد شد.

## ۲. مبانی و توجیهات فقهی مخالف با اجرای کراپونیک

موضوع سرمایستی بیماران از موضوعات نوظهور در عرصه مطالعات و تجربیات علمی است؛ از این رو فقدان نص شرعی خاص در این خصوص بدینه می‌باشد. مخالفان اجرای کراپونیک یا سرمایستی انسان برای مخالفت خود با این پدیده نوظهور به عموم ادله مربوط به نفی خودکشی و دیگرکشی اشاره می‌نمایند. استناد به این ادله تنها در صورتی مفید است که اجرای کراپونیک را منجر به اذهاق نفس بیمار دانسته و احتمال حیات و بازگشت‌پذیری ایشان را ضعیف و یا تقریباً هیچ بدانیم.

### ۱-۲. آیات و روایات موبد عدم جواز

در این خصوص به آیات و روایاتی که مؤمن را از وقوع در هلاکت، خودکشی و دیگرکشی منع می‌کند استناد می‌شود:

### ۱-۲. منع از وقوع در تهلكه

خداووند متعال می‌فرماید: «وَلَا تُلْهُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ» (بقره، ۱۹۵)؛ خود را به دست خود، به هلاکت نیفکنید. در تفسیر این آیه آمده است: «در این آیه از آنچه موجب هلاکت شود مطلقاً نهی شده؛ خواه افراط و خواه تفریط باشد؛ برای مثال بخل ورزیدن و خودداری کردن از بذل مال در هنگام جنگ و کار زار چون باعث تمام شدن قوا و در نتیجه غلبه یافتن دشمن و شکست مسلمانان می‌شود منهی است و همچنین زیاد از اندازه بذل مال کردن هم از آن جهت که موجب پستی و انحطاط در زندگی است و منجر به تهدیستی و نیازمندی به دیگران می‌شود نیز مورد نهی است» (طباطبایی، ۱۳۶۴، ج ۲، ص ۸۴).

صاحب تفسیر مجمع البيان در تفسیر این آیه دیدگاه‌های متفاوتی را مطرح می‌نمایند. ایشان چهار نظر تفسیری از آیه مذکور را از مفسران به شرح ذیل نقل می‌کنند:

۱- جمعی از مفسران، از جمله ابن عباس، می‌گویند منظور این است که با ترک انفاق و بخشش در راه صحیح، خود را به بدیختی نیندازید چرا که در این صورت دشمنان بر شما چیره می‌شوند و شما را از پای در می‌آورند؛

۲- پاره‌ای اعتقاد دارند مقصود این است که بر اثر نومیدی و یأس از رحمت خدا و آمرزش او مرتكب گناهان بیشتری نشوند؛

۳- بعضی می‌گویند تفسیر آیه این است که بدون داشتن ساز و برگ و امکانات جهاد، با دشمن درگیر نشوید که خود را نابود می‌سازید؛

۴- و برخی نیز بر این عقیده‌اند که منظور این است که در انفاق زیاده‌روی نکنید و خود را به فقر و فلاکت نیفکنید» (طباطبایی، بی‌تا، ج ۲، ص ۶۹۴).

علامه طباطبایی در خصوص بروز اختلافات مفسران در تفسیر آیه مورد بحث می‌آورد: «اختلافی که در روایات در تفسیر آیه مشاهده می‌شود مؤید مطلبی است که ما گفتیم و آن اینکه آیه اطلاق دارد و شامل هرگونه تباہی و هلاکتی می‌شود» (طباطبایی، ۱۳۶۴، ج ۲، ص ۹۹).

اگر دلالت آیه آن‌گونه که علامه فرموده‌اند شامل هرگونه تباہی و هلاکتی است فلذا اجرای کرایونیک که سپردن انسان زنده به دست تقدیری نامعلوم و احیاء و

بازگشت پذیری غیر محتمل است، القاء نفس در تهلكه بوده و منه شارع مقدس می باشد؛ و از آنجا که ظهور نهی شارع بر حرمت عمل است در نتیجه اجرای این عمل غیر جائز و حرام خواهد بود.

#### ۲-۱-۲. منع از خودکشی

بر اساس آیه «وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا» (نساء، ۲۹)، خداوند از خودکشی نهی نموده است. در ادامه این آیه نیز آمده است: «وَمَنْ يَفْعَلْ ذَلِكَ عُذْوَانًا وَظُلْمًا فَسَوْفَ نُصْلِيهِ نَارًا وَكَانَ ذَلِكَ عَلَى اللَّهِ يَسِيرًا» (نساء، ۳۰)؛ و هر کس این عمل را از روی تجاوز و ظلم و ستم انجام دهد، بهزادی او را در آتشی وارد خواهیم ساخت و این کار برای خدا آسان است.

تفسران درباره این عبارت از آیه که می فرمایند: «وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ» گفته‌اند که این جمله نهی از خودکشی است. البته ممکن است منظور از خودتان در آیه، همه افراد جامعه اسلامی باشد. از امام رضا (ع) همچنین نقل شده: «هر کسی به عمد خویش را بکشد تا ابد در جهنم خواهد بود. سپس حضرت آیات ۲۹ و ۳۰ سوره نساء را تلاوت فرموده‌اند» (طباطبایی، ۱۳۶۴، ج ۲، ص ۸۳).

به گفته صاحب المیزان «ظاهر جمله «وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ» نهی از قتل انسان است ولی همراهی آنان با «لَا تَأْكُلُوا أُمُوَالَكُمْ بَيْتَكُمْ بِالْبَاطِلِ» که ظاهرش آن است همه مؤمنین را یک شخص فرض می‌کند که مال داشته باشند و باید از راه مشروع آن را صرف کند، معلوم می‌شود که مراد از «نفس» هم جامعه مؤمنین است که مثل یک نفر فرض شده، جان هر کسی مثل جان دیگری است، جان دیگران هم (در چنین جامعه‌ای) جان خود او محسوب می‌شود؛ پس اگر خود یا کس دیگر را بکشد، خودکشی کرده است و با عنایت به این مطلب، جمله: «وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ» مطلق بوده و شامل خودکشی می‌شود» (طباطبایی، ۱۳۶۴، ج ۴، ص ۴۷۸).

در تفسیر نمونه در شرح این قسمت از آیه ۲۲ از سوره نساء آمده است: «در ذیل آیه، مردم را از قتل نفس باز می‌دارد و ظاهر آن به قرینه جمله «إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا»، نهی از خودکشی و انتشار می‌باشد؛ یعنی خداوند مهریان نه تنها راضی نمی‌شود دیگری

شما را به قتل برساند بلکه به خود شما هم اجازه نمی‌دهد که با رضایت خود خویشتن را به دست نابودی برسانید. در روایت اهل بیت (ع) نیز آیه فوق به معنی انتخار تفسیر شده است» (مکارم شیرازی، ۱۳۵۴، ج ۳، ص ۳۵۶).

همچنین روایتی از پیامبر اکرم (ص) نقل شده است که ایشان فرمودند: «من قتل نفسه بحدیده، فحدیدته فی یده، یتوجاً بها فی بطنه فی نار جهنم خالدا مخلدا فیما أبدا، و من شرب سما، فقتل نفسه، فهو يتحساه فی نار جهنم خالدا مخلدا فیما أبدا، و من تردى من جبل، فقتل نفسه، فهو يتردى فی نار جهنم خالدا مخلدا فیها أبدا» (بخاری، بی‌تا، ج ۱، ص ۷۲)؛ هر کس بهوسیله آهنه خودکشی کند در آتش جهنم داخل می‌شود در حالی که آهن را به دست داشته و آن را در شکمش فرو می‌برد و تا ابد در آن می‌ماند و هر کس که با خوردن سم خود را بکشد، در جهنم وارد می‌شود در حالی که سم در دست دارد و آن را می‌خورد و تا ابد در آتش جهنم خواهد ماند و هر کس که خود را با پرتاب کردن از کوه بکشد در آتش جهنم پرت می‌شود و تا ابد در آنجا خواهد ماند.

ابی ولاد می‌گوید از امام صادق (ع) شنیدم که فرمود: «من قتل نفسه فهو فی نار جهنم خالدا فیها» (کلینی، ۱۳۶۷، ج ۷، ص ۳۵)؛ هر کسی عمدًا خودکشی بکند همیشه در آتش دوزخ خواهد بود. همچنین از امام باقر (ع) نقل شده است: «إِنَّ الْمُؤْمِنَ يَبْتَلَى بِكُلِّ  
بَلِيهِ وَ يَمُوتُ بِكُلِّ مِيَتِهِ إِلَّا أَنَّهُ لَا يُقْتَلُ نَفْسَهُ» (حر عاملی، ۱۴۱۴، ج ۲۹، ص ۴۴۰)؛  
مؤمن ممکن است به هر بلایی مبتلا شود و به هر نوع مرگ بمیرد اما خودکشی  
نمی‌کند.

عمرو بن عبید بصری می‌گوید: در یکی از جلسات امام صادق (ع) شرکت نمودم.  
پس از ورود و عرض ادب، شروع به خواندن این آیه نمودم که: «الَّذِينَ يَجْتَنِبُونَ كَبَائِرَ  
الْإِثْمِ» (نجم، ۳۲). بعد از خواندن این آیه لحظه‌ای سکوت کردم. امام صادق (ع) فرمود:  
عمرو چرا سکوت کردی؟ عرض کرد: ای پسر رسول خدا (ص)؛ گناهان کبیره را  
برایم مشخص کنید. حضرت فرمود: ای عمرو! بزرگ‌ترین گناهان چند قسم است: «...  
کشن نفسى که خداوند آن را حرام کرده است؛ و هم شامل کشن دیگران می‌گردد»  
(صدق، ۱۴۰، ج ۳، ص ۳۷۳).

به دلالت آيات و روایات فوق، از آنجا که اجرای کراپونیک دست کم در شرایط کنونی موجب فوت بیمار صعبالعلاج می‌شود فلذًا اقدام به آن توسط بیمار مصدق خودکشی و حرام است.

### ۲-۱-۲. منع از دیگرکشی

خداؤند متعال می‌فرماید: «وَمَنْ يَقْتُلُ مُؤْمِنًا مُتَعَمِّدًا فَجَزَاؤُهُ جَهَنَّمُ خَالِدًا فِيهَا وَغَضِيبَ اللَّهِ عَلَيْهِ وَلَعْنَةُ وَأَعْدَدُ لَهُ عَذَابًا عَظِيمًا» (نساء، ۹۳)؛ و هر کس، فرد با ايماني را از روی عمد به قتل برساند، مجازات او دوزخ است؛ در حالی که جاودانه در آن می‌ماند و خداوند بر او غضب می‌کند و او را از رحمتش دور می‌سازد و عذاب عظیمی برای او آماده ساخته است. از آنجا که اجرای کراپونیک حرکت در مسیر بدون بازگشت بیمار است فلذًا مجری آن مرتكب دیگرکشی شناخته می‌شود.

### ۲-۲. اقوال فقهاء و لجنه‌های فقهی معاصر

دلالت عموم ادله حاکم بر منع اجرای کراپونیک، بر تلقی مرگ از وضعیت انسان سرما زیست متکی است. از آنجا که فقهاء معظم، اجرای روش‌های سرمایزیستی را موجب ازهاق نفس بیمار می‌دانند، نفس عمل، القاء در تهلکه، فعل بیمار نوعی خودکشی و عمل مجری کراپونیک مصدق دیگرکشی و قتل عمد خواهد بود. بر همین اساس برخی از فقهاء معاصر در پاسخ به استفتاء نگارنده و برخی دیگر از پرسش‌های مشابه در خصوص مشروعيت اجرای کراپونیک حکم به عدم جواز آن داده‌اند. برخی دیگر از فقهاء با فرض حیات برای بیمار سرما زیست، اجرای این شیوه را از آن جهت که موجب اسقاط عمدی تکاليف شرعیه است حرام دانسته‌اند. در فرض دیگر که بدن تازه میت قبل از سرد شدن به انجماد سپرده می‌شود نیز گرچه سخن از خودکشی و دیگرکشی نیست لیکن تنافی اجرای کراپونیک با حرمت جسد مؤمن از توجیهات حرمت آن اعلام می‌شود. در ذیل به ترتیب مذکور نظر فقهاء معاصر بیان خواهد شد.

### ۲-۲-۲. در فرضی که اجرای روش‌های انجماد بیمار موجب ثبوت مرگ است

اقوال فقهاء به شرح ذیل می‌باشد:

۱- آیت الله سید علی سیستانی: «حرام است» (سایت آیت الله سیستانی، ۱۳۹۷)؛

۲- آیت‌الله حسین نوری همدانی: «حرام است» (سایت آیت‌الله نوری همدانی، ۱۳۹۷)؛

۳- آیت‌الله ناصر مکارم شیرازی: «اجازه دادن شخصی برای منجمد کردن او، در حقیقت نوعی خودکشی است؛ لذا شرعاً جایز نمی‌باشد» (سایت آیت‌الله مکارم شیرازی، ۱۳۹۷)؛

۴- آیت‌الله سید محمود هاشمی شاهرودی: «جایز نیست حتی اگر هیچ امیدی به زنده ماندن او وجود نداشته باشد و خود او اجازه چنین کاری داده باشد» (سایت آیت‌الله شاهرودی، ۱۳۹۷)؛

۵- آیت‌الله بهجت: «جایز نیست» (سایت آیت‌الله بهجت، ۱۳۹۷)؛

۶- آیت‌الله موسوی اردبیلی: «اگر انجماد در حکم مرگ باشد جایز نیست و اگر نباشد محل تأمل است» (سایت آیت‌الله موسوی اردبیلی، ۱۳۹۷)؛

۷- آیت‌الله سید کمال حیدری: «این عمل جایز نیست چرا که ایشان را در معرض آسیب و مرگ قرار خواهد داد» (سایت آیت‌الله حیدری، ۱۳۹۷)؛

۸- آیت‌الله سید محمد حسینی شاهرودی: «در حالت اول یعنی منجمد کردن افراد زنده قبل از مرگ یا وصیت به آن، برخی از دانشوران معتقدند این انجماد اگر عرفاً کشتن به حساب نیاید ظاهراً فی نفسه منع شرعی و فقهی ندارد. ولی به نظر می‌رسد منجمد کردن افراد قبل از مرگ واقعی، خود نوعی کشتن آنها است؛ زیرا افراد را قبل از این که به مرگ طبیعی از دنیا بروند در وضعیتی قرار می‌دهند که مرگ آنها تقریباً قطعی و احتمال بازگشت دوباره آنها به زندگی بسیار ناچیز و در حد فرضیه‌ای غیر قابل توجه است، زیرا: الف: سلول‌های بدن بیش از رسیدن به دمای مورد نظر به دلیل یخ زدگی از بین می‌روند. پس عملاً انسان می‌میرد؛ ب: بسیار بعيد است، علم در آینده هم قادر به غلبه بر مرگ باشد. پس معقول نیست کسی که زنده است را هم اکنون بکشیم که شاید در آینده دوباره بتوانیم او را زنده کنیم؛ ج: علم فعلی نیز نمی‌تواند امانت‌دار خوبی برای سالم رساندن بدن به آینده دور باشد. شاهد مسئله فوق این است که در سال ۱۹۷۰ به علت کمبود بودجه و یا از بین رفتن بعضی از دستگاه‌ها، تعدادی از بدن‌ها فاسد شدند» (سایت آیت‌الله حسینی شاهرودی، ۱۳۹۷)؛

- ۹- دار الافتاء فلسطین راجع به موضوع منجمد کردن بیمار معتقد است: «انجامد بیمار قبل از وفات حرام است زیرا اگر به درخواست خود بیمار باشد، خودکشی و اگر از جانب دیگری باشد، قتل نفس (به غیر حق) به حساب آمده و در هر دو صورت جایز نیست. دلیل حرمت خودکشی و قتل نفس آیه ۳۳ سوره اسراء و آیه ۲۹ سوره نساء و روایت پیامبر(ص) می‌باشد» ( بصیر زاده، ۱۳۹۶، ج ۱، ص ۲۳)؛
- ۱۰- مرکز الفتوى در آمریکا در این خصوص بدین شرح ابراز عقیده نموده است: «انجامد انسان در هیچ حالی از حالات جایز نیست زیرا انجماد در واقع، انسان زنده را هلاک می‌کند و بنابراین هر ترکیبی که به سبب آن، مرگ انسان واقع شود، جایز نیست» ( بصیر زاده، ۱۳۹۶، ج ۱، ص ۲۵).

## ۲-۲-۲. در فرضی که اجرای روش‌های انجماد بیمار موجب ثبوت مرگ نیست

اقوال فقهاء به شرح ذیل می‌باشد:

- ۱- آیت الله اسدالله بیات زنجانی: «از نظر فقهی چون موضوع تکالیف الهی را با عمد و اختیار معذوم ساخته و از بین می‌برد مانند این است که بداند موقع نماز آب پیدا نخواهد کرد و آب موجود قبل از وقت را تلف کند که به طور اتفاق فقهاء نظر داده‌اند مشروع نیست» (سایت آیت الله زنجانی، ۱۳۹۷).

پاسخ اخیر از حیث دلیل فتوای صادره حائز اهمیت است. علت اهمیت نیز فرض زنده بودن بیمار سرما زیست و عدم تطبیق احکام خودکشی و دیگرکشی در ما نحن فيه است. حرام انگاری رفتار مذکور از حیث معذوم نمودن عمدى تکالیف شرعیه حین سرمایستی بیمار عنوان شده است؛ به عبارت دیگر از آنجا که اجرای کرایونیک موجب عدم ایفای تکالیف شرعیه برای موجود ذی حیات است فلذا قرار دادن عامدانه مکلف در شرایط مذکور مصدق ترک عمدى تکالیف و قصد بر عدم امتنال واجبات خواهد بود. در این فرض حرمت عمل صرفاً دامنگیر خود بیمار سرما زیست بوده و عنوان مجرمانه دیگرکشی برای مجریان این روش مصدق نخواهد یافت.

- ۲- دائره الشؤون الاسلامية و العمل الخير دبي نیز در همین خصوص اظهار داشته: «اولاً: اینکه سزاوار نیست مسلمان مأیوس شود و بر او است که امور به خداوند متعال واگذار کند؛ ثانياً: مرگ و زندگی به دست خداست؛ ثالثاً: درمان با اسبابی وجود دارد که

به قدر توان می‌توان از حیات بیمار محافظت کرد. رابعًا: درمان با روش‌هایی که به عقائد اسلام صدمه وارد نمی‌کند و منجر به مناقضه و مصادمه نشود. بعد از این که این موارد دانسته شد، مشخص می‌شود که انجماد مذکور، صحیح و شرعی نمی‌باشد چرا که بیمار را در چنین حالتی، در معرض هلاکت قرار می‌دهد. بیمار در این حالت از انجام دادن عبادات قطع می‌شود ولو با اشاره کردن و زمانی که می‌میرد، نمی‌تواند شهادتین را به وی تلقین کنند» ( بصیر زاده، ۱۳۹۶، ج ۱، ص ۲۵).

### ۳-۲-۲. در فرضی که بیمار تازه فوت شده، قبل از مرحله بازگشت ناپذیری قطعی تحت انجماد قرار گیرد

محل تحقق این فرض مربوط به اجرای وصیت آن دسته از بیماران صعب العلاجی است که به پایان حیات رسیده لیکن پس از فوت و قبل از آنکه بدن ایشان طی روند سرد شدن طبیعی تمامی کارکردهای معمول را از دست داده و بطور کامل از حیز انتفاع ساقط شوند، تحت عملیات کرایونیک قرار می‌گیرند. به دلالت یافته‌های پزشکی عملکرد اعضای اصلی بدن انسان تا حدود ۱۵ دقیقه بعد از فوت همچنان قابلیت بازگشت‌پذیری را دارد؛ از این رو چنانچه فرد می‌بیند که دستگاه‌های کرایونیک سپرده شود احتمال احیای مجدد وی وجود خواهد داشت. علی‌رغم تحقق قطعی مرگ و این فرضیات علمی، بار دیگر برخی از فقهاء اجرای عملیات سرمایه‌ستی را مشروع نمی‌دانند. دلیل ایشان نه بر حرمت خودکشی و دیگرکشی بلکه بر حرمت بدن می‌بینند. پاسخ فقهاء معظم به این سؤال که «آیا منجمد کردن انسان قانوناً مردہ به امید این که پزشکی آینده بتواند آنها را به زندگی بازگرداند جایز است؟» بدین شرح است:

۱- آیت الله سید علی خامنه‌ای: «اگر انسان مردہ باشد، جایز نیست و باید دفن شود» (سایت آیت الله خامنه‌ای، ۱۳۹۷)؛

۲- آیت الله حسین نوری همدانی: «جایز نیست» (سایت آیت الله نوری همدانی، ۱۳۹۷)؛

۳- آیت الله صافی گلپایگانی: «انسانی که شرعاً مردہ است باید دفن شود و مفروض سؤال جایز نیست؛ والله العالم» (سایت آیت الله صافی گلپایگانی، ۱۳۹۷)؛

۴- آيت الله سيد صادق شيرازی: «مشکل است شرعاً» ( بصیر زاده، ۱۳۹۶، ج ۱، ص ۲۵).

فصل مشترك اقوال متهافت از فقهاء متعدد با ادله و توجيهات متفاوت، حرمت اجرای شيوههای سرمذنيستي بيماران صعبالعلاج است هرچند که از برخی ديگر از فقهاء نظرات ديگري قابل ذكر است.

### ۳. مبانی و توجيهات فقهی موافق با اجرای کرايونیک

در ابتدا به ادله مخالفان اجرای کرايونیک پرداخته خواهد شد و سپس ادله مؤيد جواز اجرای اين عمل ذكر مى گردد.

#### ۱-۳. پاسخ به ادله مخالفان

##### ۱-۱-۳. پاسخ به استناد به آيه ۱۹۰ سوره بقره

در خصوص استناد مخالفان کرايونیک به آيه «وَلَا تُلْقُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ» (بقره، ۱۹۵) باید گفت انجاماد بيمار صعبالعلاج قبل از مرگ، فارغ از اختلافات و تفسيرهای متفاوت در خصوص آيه موصوف ارتباطی به آن ندارد؛ زيرا در خصوص بيماراني که پزشкан به لحاظ عدم کشف راههای درمانی و داروهای مؤثر و مرتبط با آن اظهار و ابراز عجز نموده و علم پزشکی راجع به درمان اين گونه بيماريها پاسخی ندارد و مرگ بيمار به خاطر بيماري مهلك قطعی و حتمی می باشد، در اين وضعیت، دانشمندان علوم مختلف به راهکاری دست یافته‌اند که با انجاماد بيمار صعبالعلاج قبل از آن که بواسطه آن بيماري مهلك مرگ او فرا برسد، وي را در حالت انجاماد قرار دهند و از وقوع مرگ قطعی وي پيشگيری نمایند تا اين که پس از کشف درمان و داروي آن بيماري خطروناک و كشنده، فرد مجدداً به زندگی معمول دنيابي خود مراجعت نموده و ادامه حيات و زندگی را تجربه نماید. به ديگر سخن، در اينجا اگر انجاماد بيمار لاعلاج واقع نگردد، او قطعاً خواهد مرد و علم پزشکی در وقوع مرگ وي تردیدی ندارد. كما اين که هر روزه تعدادی از افراد در سراسر جهان بخاطر ابتلا به بيماري‌های نادر و صعبالعلاج جان خود را از دست داده و علم پزشکی نمی‌تواند هیچ کمکی برای مداوا و درمان ايشان نماید. در اين شرایط، دو گزينه پيش روی بيمار است: نخست آنكه اقدامي نکرده و منتظر مرگ قطعی خود باشد يا اينکه به علم و دانش کرايونیک اعتماد

نموده و خود را به کرایونیک و انجماد سپرده تا امیدی که داشمندان و عالمان متخصص در این امر به آن چشم دوخته‌اند، در آینده‌ای دور یا نزدیک به ظهور رسیده و بیماری که قرار بوده قطعاً بمیرد با کشف راه‌های درمان، امیدی به استمرار حیات داشته باشد. در چنین شرایطی قطعاً اقدام شخص بیمار و اعمال پزشکان و متخصصان فن در قلمرو آیه مذکور قرار نمی‌گیرد زیرا «بیماری که در حال مرگ است و مرگ خود را قطعی می‌داند در تلاش است که راه حلی پیدا کند و خود را از مرگ نجات دهد پس او با انجماد خود در صدد است که خود را از مرگ قطعی نجات دهد نه این که خود را به هلاکت بیندازد. به نظر می‌رسد که عقلاً در چنین مواردی به تنها راه حل موجود عمل می‌کنند؛ پس مورد از مصاديق القا در تهلهکه نیست» (طباطبایی، ۱۳۹۶، ص. ۳۰).

ممکن است در قطعیت احیاء مجدد بیماران سرمایست تردید وجود داشته باشد اما در مقابل، فوت بیمار مذکور قطعی است. در حالت شبهه و احتمال در احیاء بیمار لاعلاج فریز شده از یک طرف و قطعیت و حتمیت در مرگ بیمار به واسطه بیماری صعب العلاج کنونی، عقل و منطق حکم می‌کند، به احتمال احیاء در آینده و گریز از مرگ حتمی به جواز کرایونیک حکم نماییم. در اینجا حتی اگر اجرای کرایونیک را حرام بدانیم، عدم توجه به احتمال رهایی از هلاکت (به واسطه سرمایستی) خود حرامی دیگر خواهد بود و با توجه به اصل «إذا تعارض التحريمان وجب ترجيح الأخف و ترك الأقوى»، ترک حرام قوی‌تر و انجام حرام خفیفتر، موجبی برای جواز کرایونیک شمرده خواهد شد (طباطبایی، ۱۳۹۶، ص. ۳۰).

۲-۱-۳. پاسخ به استناد به آیه ۲۹ سوره نساء در خصوص استناد مخالفان کرایونیک به آیه «وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَّحِيمًا» (نساء، ۲۹)، باید گفت انجماد بیمار صعب العلاج، خودکشی نیست تا مصدق منع شارع در این آیه قرار گیرد؛ زیرا در خودکشی فرد بنا به هر دلیلی با رفتاری به حیات و زندگی خود خاتمه می‌دهد. فرد خودکشی کننده ادامه حیات در این دنیا و زندگی را برای خود بیهوده و عبث تلقی نموده و خود از خود سلب حیات می‌نماید. همان‌طوری

که در تعریف خودکشی نیز آمده: «خودکشی عبارت است از یک نوع آدمکشی و قتل نفس با وحدت قاتل و مقتول. می‌توان خودکشی را واکنشی دانست که فرد در قبال هر نوع متلاشی شدن پیوندگان خانوادگی، جسم و روان خود شخص، پیوندگان ملی، شهری و غیره از خود نشان می‌دهد و این واکنش دفعه‌ای، باعث از بین رفتن شخص می‌شود» (گودرزی، ۱۳۹۵، ص. ۲۵۴). اما در انجاماد بیمار صعبالعلاج، علاوه بر اینکه در اصل حدوث مرگ و اذهاق نفس تردیدهای مهم علمی وجود دارد، تمام سعی و کوشش فرد بیمار و پزشکان در آن است که بیمار را از مرگ حتمی و قطعی نجات دهد؛ یعنی بیمار به شدت علاقه‌مند به زندگی در دنیا و ادامهٔ حیات است اما چنان بیماری شده که جامعهٔ پزشکی و علم مرتبط با آن توان درمان و معالجه‌وی را ندارند و او به ناجار برای جلوگیری از مرگ قطعی به دانش و اندیشه متخصصان اعتماد نموده و خود را با رضایت به انجاماد می‌سپارد تا بلکه در آینده دانش پزشکی که هر روز در حال تحول و کشف و ابداع جدیدی در درمان و راه حل معالجه برای بیماران صعبالعلاج می‌باشد، برای درد بی‌درمان فعلی او راه حلی برگزیده و با احیای مجدد او بیماری وی را درمان نماید تا ایشان بتوانند فصلی نو در ادامهٔ حیات و زندگی خود آغاز بیابند. به بیان دیگر، «بیمار لاعلاجی که خود را به انجاماد می‌سپارد، قصد پایان دادن به زندگی خود را ندارد بلکه قصد حفظ و بقاء نفس خود را دارد. به تکاپو افتاده و دنبال این است که به هر شیوهٔ ممکن خود را از مرگ حتمی نجات دهد و طول حیات خود را افزایش دهد» ( بصیرزاده، ۱۳۹۶، ص. ۲۸).

این مهم اساساً با خودکشی، هم در مفهوم و هم در جهت تفاوت بنیادین دارد. در خودکشی، فرد خود قاتل خود است و خود شخصاً حیات و زندگی مادی خود را پایان می‌بخشد در حالی که در اجرای عملیات کراپونیک، حداقل فرد معاون در خودکشی (در فرض قبول نظریه‌ای که اجرای سرمایستی را پایان حیات می‌داند) است. استناد مخالفان انجاماد بیماران صعبالعلاج قبل از مرگ به خودکشی، قطعاً عدم اطلاع از هدف، کیفیت و چگونگی اجرای کراپونیک است و چنانچه اشراف به اصل موضوع بیشتر باشد، هیچگاه به خودکشی به عنوان یکی از دلایل مخالفت تمسک نمی‌گردد.

انجماد بیماران صعبالعلاج قبل از مرگ، با اتانازی یا قتل از روی ترحم نیز متفاوت است. در اتانازی بیمار صعبالعلاج به دنبال سلب حیات خود از طریق گروه پزشکی است و به پزشکان خود با رضایت اعلام می‌نماید نسبت به پایان زندگی و حیات او اقدام نمایند. حال آن که در ما نحن فیه، بیمار لاعلاج با رضایت خود را به دانش کرایونیک می‌سپارد تا با کمک تیم پزشکی از مرگ قطعی و حتمی خود در حال حاضر جلوگیری نماید و امید دارد که در آینده با پیشرفت علوم پزشکی و درمان بیماری صعبالعلاج وی، مجددًا زندگی مادی معمول خود را ادامه دهد. از این رو مقایسه این دو و تسری حکم حرمت اتانازی به اجرای سرمایستی نیز صحیح نیست.

#### ۳-۱-۳. پاسخ به استناد به آیه ۹۳ سوره نساء

در خصوص استناد مخالفان کرایونیک به آیه «وَمَنْ يَقْتُلْ مُؤْمِنًا مُتَعَمِّدًا فَجَزَاؤُهُ جَهَنَّمُ خَالِدًا فِيهَا وَغَضِيبَ اللَّهِ عَلَيْهِ وَلَعْنَهُ وَأَعَدَّ لَهُ عَذَابًا عَظِيمًا» (نساء، ۹۳) باید گفت انجماد بیمار صعبالعلاج قبل از مرگ، قتل نیست؛ چه اینکه در تعریف قتل می‌گوییم: «سلب حیات از یک انسان زنده دیگر» (آقایی نیا، ۱۳۹۶، ص. ۱۲). اما در فریز کردن بیماران صعبالعلاج، سلب حیات رخ نمی‌دهد؛ زیرا سلب حیات، توقف غیر قابل بازگشت تمامی اعضاء و جوارح انسان، اعم از قلب، مغز و اندام‌های حسی و حرکتی است. کرایونیک که یکی از علوم مستحدثه و جدید پزشکی است متولی نوعی محافظت از انسان در دمای زیر ۱۹۶ درجه و جلوگیری از فساد سلول‌های بدن و پرتوتین‌های آن است و عملکرد مجریان با ابتنای بر علوم جدید با امید به احیای مجدد بیمار و نه مرگ ایشان انجام می‌گیرد که در غیر این صورت و عدم وجود ادله و توجیهات جذاب و قانع کننده، مبادرت به چنین رفتاری کاری عبث تلقی خواهد شد. مع‌الوصف، انجماد بیمار صعبالعلاج نه تنها قتل نفس نیست بلکه در قلمرو حفظ نفس قرار می‌گیرد.

#### ۲-۳. ادله مؤید جواز اجرای کرایونیک

##### ۱-۲-۳. آیه قرآن

موافقان اجرای کرایونیک با تمسک و استناد به بعضی از آیات قرآن مانند آیه ۳۲ سوره مائدہ «وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَانَمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعاً» (مائده، ۳۲) معتقدند که انجماد بیمار

صعبالعلاج به اميد درمان بيماري و احياء ايشان به زندگي مادي و دنيوي مبایتی با شرع ندارد و بلکه مؤيد آن نيز هست. خداوند در اين آيه به لحاظ حرمت جان انسان و اهميت به زندگي دنيوي او، جلوگيری از تلف و از بين رفتن يك انسان را در حكم احياء تمامی ابناء بشر دانسته است. موضوع کرايونيك بيماران صعبالعلاج از جمله مسائلی است که موجبات و سبب احياء يك نفس میگردد. جلوگيری از مرگ يك انسان بيمار به کمک دانش و فناوري سرمذنيستي میتواند خدمت به کل جامعه بشری باشد و از اين رو نه تنها موجب حرمت نبوده و حتی پاداش و اجری اخروي برای عالمان و دانشمندان و مجريان اين عمل را به همراه دارد بلکه شايد بتوان به وجوب آن نيز نظر داد (نيکو منش، ۱۳۸۵، ص. ۲۴).

### ۲-۳. وجوب حفظ نفس

جان انسان و حیات او از اساسی‌ترین و بنیادی‌ترین مسائل است. حیات بشر به واسطه دمیده شدن روح خداوند در انسان، بعد مادي و معنوی آن را قوى‌تر ساخته و در اين رهگذر لزوم حفظ و مراقبت از جان انسان بيش از پيش از اهميت والايي برخوردار میگردد. حق حیات از حقوق طبیعی و فطری انسان‌ها محسوب و هم او و سایر افراد جامعه مکلف به رعایت و حفظ جان و حیات انسان هستند. تمام اقوام و گروه‌ها، فارغ از زمان زیست و اعتقادات مذهبی و با تنوع و تکثر قومی و قبیله‌ای در تمامی ازمنه و امکنه به دنبال این حقیقت انکار ناپذیر هستند که برای حفظ جان و حیات انسان‌ها باید کوشید تا سلامتی و هدیه خداوندی در معرض آسیب و خطر قرار نگیرد (جعفری، ۱۳۷۰، ص. ۲۴۳).

در دین اسلام بر مبنای اهمیت ذاتی و اساسی حیات انسان که نشت گرفته از روح الهی و خدایی است لزوم حفظ نفس مورد اشاره قرار گرفته است. «گرچه در فقهه بابی به اسم حفظ نفس نداریم اما به فراخور نیاز و ضرورتی که به آن بوده است، فقها در قسمت‌هایی از بحث خود به آن اشاره کرده‌اند. برای مثال جایی که فرد گرسنه‌ای در زمان قحطی، ناچار و مضطر می‌شود که به خوردن میته روی آورد، در اینجا به‌خاطر لزوم حفظ نفس این امر مباح دانسته شده است» (کراچیان ثانی، ۱۳۹۲، ص. ۱۰۶).

شارع مقدس با وضع قاعده اضطراری و برای حفظ حیات و نفس خود یا دیگری حرام

را مباح اعلام نموده و ارتکاب به عمل حرام در شرایط اضطراری را جرم ندانسته و مرتكب آن را مستوجب عقاب نمی‌داند. به دلالت این قاعده، ضرورات موجب اباحه محدودرات است. آیات ۱۷۳ سوره بقره، ۳ مائده، ۱۱۹ و ۱۴۵ انعام<sup>۱</sup> و ۱۱۵ نحل<sup>۲</sup> در باب اضطرار جهت حفظ نفس است. به عبارت دیگر خداوند در دو فرض حرمت عمل در حالت عادی و ارتکاب به فعل مُحرّم در وضعیت اضطرار، نظر به مقوله اخیر دارد تا جان انسان که در برابر ترک واجب و اقدام به رفتار حرام، مهم‌تر و دارای ارزش و اهمیت اساسی است محفوظ و مصون از تعرض گردد. بر این اساس مقتن جمهوری اسلامی ایران در قانون مجازات اسلامی، اضطرار را به عنوان یکی از عوامل موجهه توجیه کننده جرم دانسته است. ماده ۱۵۲ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ در پذیرش اضطرار به عنوان یکی از عوامل توجیه کننده جرم بالصرافحه عبارت «به منظور حفظ نفس خود یا دیگری» را آورده است و این امر با توجه به مبانی شرعی و عرفی فوق الاشعار کاملاً در تطابق و هماهنگی است.

نظر به حفظ نفس نسبت به خود و دیگران، انجام بیماران صعب العلاج قبل از مرگ و برای حفاظت از جان انسان در برابر بیماری مهلک که در حال حاضر چاره‌ای برای علاج او وجود ندارد، می‌تواند مورد توجه قرار گرفته و از ادله محکم در باب جواز کرایونیک به شمار آید. حتی اگر حفظ نفس باب مستقلی در فقه نداشته باشد، باز هم این موضوع مانع برای تمسک به این قاعده در اثبات بحث ما ایجاد نمی‌کند. آنچه مسلم است در ضرورت حفظ نفس و جان انسان چه از لحظ شرعی و چه از لحظ عقلی شکی وجود ندارد؛ بنابراین انسانی که در وضعیت بیماری مرگ بار و لاعلاج قرار گرفته و هیچ امیدی به درمان و رهانیدن خود از این مهلکه ندارد، می‌تواند دست کم در مقام اضطرار جهت حفظ نفس محترمه خویش به سرمایستی رضایت دهد. بر همین اساس آیت‌الله روحانی در پاسخ به مشروعيت اجرای کرایونیک فرموده‌اند: «هر عملی که موجب حفظ نفس محترمه شود، جائز است» (سایت آیت‌الله روحانی، ۱۳۹۷).

### ۳-۲-۳. قاعده فقهی نفی عسر و حرج

از آنجا که دین اسلام، دین سهل و آسان برای بشر است، خداوند در آیات متعدد به نفی عسر و حرج اشاره داشته است. آیاتی همچون «وَمَا جَعَلَ عَلَيْكُمْ فِي الدِّينِ مِنْ حَرَجٍ

(حج، ۷۸)، «مَا يُرِيدُ اللَّهُ لِيَجْعَلَ عَلَيْكُمْ مِنْ حَرَجٍ» (مائده، ۶) و «يُرِيدُ اللَّهُ بِكُمُ الْيُسْرَ وَلَا يُرِيدُ بِكُمُ الْعُسْرَ» از نمونه‌های نفی حکم حرجه در شریعت سهله و سمحه اسلام می‌باشد (گرجی، ۱۳۸۸، ص. ۵۸).

این آیات شریفه دلالت واضح بر این امر دارند که خداوند سبحان در دین مقدس اسلام، حکم حرجه تشريع نکرده است و از ناحیه هر حکمی که حرج و استیصال و مشقت لازم آید به دستور این آیات شریفه، این حکم، منفی و از صفحه تشريع مرفوع است (موسوی بجنوردی، ۱۳۹۲، ج ۱، ص. ۲۷۳).

در تعاقب با کلام وحی، احادیث و روایتی در خصوص نفی عسر و حرج وارد شده است که خود بیانگر اهمیت و حساسیت شارع مقدس بر عدم ورود مشقت و سختگیری در عبادات، معاملات و تمام شئون فردی و اجتماعی مسلمانان است و نگارنده معتقد است اگرچه عده روایات و مباحث مطروحه در باب عبادات فی المثل نماز، روزه، حج، جهاد و طلاق وارد گردیده اما این امر موجب خروج سایر مباحث از قاعده مذکور نیست؛ چه آنکه قاعده موصوف با ابتنای به لطف و احسان خداوند از یک طرف و عدم سختگیری در دین اسلام وضع شده است. از این رو محصور نمودن قاعده مورد اشاره به آن موارد، ناصواب و به دور از مبانی تشريع قاعده و بنای عقلا است.

در اینجا محل تطبیق قاعده بر فردی در حال مرگ است که بیماری لاعلاج گرفتاری و مشقت بسیاری را برای او و خانواده وی فراهم آورده است. برای بیمار لاعلاج از آن رو عسرت و تنگنا است که ادامه زندگی با کیفیت از او سلب شده و حیات فعلی نیز مشحون از آلام و مشقت‌های مربوط به درمان است. انسان‌ها نه تنها حق زندگی دارند بلکه حق دارند از زندگی با کیفیت و مطلوب برخوردار باشند در حالی که ابتلای فرد به بیماری لاعلاج و انجام انواع طرق درمان محتمل مانع از حق برخورداری از لذت بردن از زندگی است. ابتلای مزبور برای خانواده و خویشان و نزدیکان فرد نیز موجب گرفتاری و مشقت فراوان است چه آنکه سرپرستی و نگهداری از بیمار گرفتاری مادی و معنوی فراوان را به همراه دارد. مشاهده وضعیت عزیزی که در حال از دست رفتن است بر کیفیت زندگی بستگان نیز تأثیرگذار است. همچنین

تحمل هزینه‌های گزارف زنده داشتن بیماری که از علتی ناشناخته و یا غیر قابل درمان رنج می‌برد، خود بر سایر ابعاد زندگی بستگان اثر نامطلوبی به همراه دارد. از طرف دیگر علم پزشکی اگر چه قادر نیست بیماری فعلی و حال حاضر او را مداوا و درمان نماید اما با بهره‌مندی از علوم و دانش‌های دیگر نظری فیزیک و شیمی قادر خواهد بود که او را برای مدت مديدة فریز نموده تا درمان و راه حل مداوای آن بیماری لاعلاج فراهم آید و آنگاه مجدداً او را احیاء و به حیات طبیعی خود برگرداند. حال نگارنده معتقد است با عنایت به قاعده نفی عسر و حرج و با امید به آینده پزشکی می‌توان جواز به انجام بیمار لاعلاج در شرف مرگ قطعی و حتمی را صادر نمود.

عسر و حرج امری شخصی است و نه نوعی (محمدی، ۱۳۸۷، ص. ۱۸۷)؛ یعنی از هر شخص به شخص دیگری متفاوت است. ممکن است کسی در وضعیت پیش گفته انتظار نشینی مرگ را بر فریز شدن ترجیح دهد. در هر صورت از آنجا که مدلول قاعده عسر و حرج، «رخصت» است، برای بیماری که خواهان استمرار حیات پس از پایان سرمایستی است، حرمتی از جانب شارع وجود نخواهد داشت حتی اگر مدلول قاعده مذبور را آن‌گونه که برخی گفته‌اند «عزیمت» بدانیم، آنگاه می‌توان در صورت اجتماع سایر شرایط شخصی، نظر به وجوب اجرای کرایونیک جهت رهایی از مشقت و ادامه حیات نیز داد.

#### ۴-۲-۳. قاعده فقهی سلطنت بر نفس

قاعده فقهی تسلیط یا سلطنت یکی از قواعد فقهی مشهور و پر کاربرد میان فقهاء حقوقدانان است. از این قاعده می‌توان برای بسیاری از مسائل مستحدثه و مورد نیاز جامعه بشری استفاده نمود و با تجویز استفاده از دانش و علوم خصوصاً پزشکی نیازهای فردی و اجتماعی جوامع انسانی و اسلامی را مرتفع ساخت. از آنجا که یکی از مسائل پیش روی جامعه بشری که امروزه در حل برخی مسائل مستحدثه اثر مستقیم دارد، تبیین رابطه انسان با اعضای بدن خود است، تعیین نوع این رابطه و حیطه آن نسبت به زمان حیات و یا مرگ مغزی و یا نسبت به اعضاء حیاتی و رئیسی، حدود تصرفات انسان را در بدن خویش مشخص می‌کند، برخی اندیشمندان به تسلط انسان بر

اعضای بدن در قطع و اهداء آن به دیگران قائل بوده و به قاعده سلطنت استناد نموده‌اند (درگاهی، ۱۳۹۵، ص. ۴۶).

اگرچه معظم فقهاء در بیان قاعده تسلیط از عباراتی نظیر «الناس مسلطون علی اموالهم» و «الناس مسلطون علی املاکهم» بدون قید «نفسهم» استفاده کرده‌اند لیکن ادلاء‌ی که دلالت بر سلطنت انسان بر نفس خویش دارد نیز قابل اصطیاد است. سلطه بر ذات نسبت به سلطه بر مال بر مرتبه سابق قرار دارد؛ بلکه ملاک و علت سلطنت بر اموال، همان سلطنت بر جان است چراکه انسان چون مالک ذات، فکر و قوای خود است، مالک اموالی هم که به‌واسطه آن‌ها به دست می‌آید، خواهد بود (توحیدی، ۱۳۴۷، ج. ۶، ص. ۲۱۷). بعلاوه، حکم و مبانی قاعده تسلیط راجع به نفس و تن و اراده حاکم افراد بر آن، بدون دخالت ابتدایی شرع و جعل حکم و قاعده‌ای در این خصوص و تنها به دلالت عقل نیز دست یافتنی است. با این حال آیه ۲۵ سوره مائدہ<sup>۶</sup> و آیه ۶ سوره احزاب<sup>۷</sup> مشخصاً آیاتی هستند که به عنوان مبانی قاعده سلطنت بر نفس از آن‌ها یاد می‌گردد (احسان پور، ۱۳۸۹، ص. ۱۲۹). حال آیا می‌توان با استعانت از قاعده «الناس مسلطون علی افسهم» حکم به جواز انجام بیمار صعبالعلاج قبل از مرگ داد؟

نگارنده معتقد است پاسخ به این سؤال با توجه به مبانی و فلسفه تشریع قاعده تسلیط و نظر به آزادی، اراده و اختیار انسان در حفظ نفس و مالکیت او بر نفس خود برای حفظ جان و نفس جایز است. در اینجا قاعده تسلیط به کمک قاعده حفظ نفس و قاعده جلوگیری از ضرر آمده و مالکیت انسان بر نفس خود موجب جواز این نوع مداخلات عقلایی است.

### جمع‌بندی و نتیجه‌گیری

سرمازیستی دانش جدیدی است که انسان را در حالت انجام قرار می‌دهد به این امید که بتواند تمایل وی به زیست پایدار و حیات جاودان را از رهگذر درمان امراض وی در آینده تحقق بخشد. پاسخ به میل ذاتی بشر به ماندن از جمله از طریق توسل به اجرای کرایونیک مخالفان و موافقان بسیاری در حوزه‌های اخلاق، حقوق و فقه را دارد. از منظر فقهی گفته شده که اجرای کرایونیک نوعی وقوع در تهلهکه و خودکشی توسط

بیمار است و اجرای آن توسط دیگری نیز دیگرکشی به شمار می‌آید که این هر سه به دلیل به صراحت آیات و روایات واردہ ممنوع و غیر جایز است. بررسی ادله مخالفین توسط نگارنده نشان می‌دهد که توجيهات مذکور قاصر از افاده این معنا است چه آنکه: اولاً: انجام بیمار صعبالعلاج برای رهایی از هلاکت و مرگ زود هنگام بیمار است و اگر کسی خود را برای اجتناب از فوت زودرس در معرض دانش انجامد قرار دهد مشمول اقدام به هلاکت به دست خود نخواهد بود. در این فرض، بحث اقدام به هلاکت اساساً سالبه به انتفاء موضوع است.

ثانیاً: موضوع سرمایستی بیماران صعبالعلاج با بحث خودکشی اساساً دو مقوله متفاوت بوده و هیچ ارتباط موضوعی و حکمی بین آنها وجود ندارد و قیاس بین این دو مقوله، از نوع قیاس معالفارق بهحساب می‌آید؛ چه اینکه در انجام بیماران صعبالعلاج، دانش پزشکی برای مرگ بیمارانی که در حال حاضر درمانی برای آنها وجود ندارد و قطعاً بواسطه این بیماری خواهد مرد پاسخی ندارد و شخص بیمار با کمک دانش و فنون علمی فعلی قادر خواهد بود تا منجمد شده که در آینده با پیشرفت دانش و علوم پزشکی و کشف و درمان بیماری او، وی را مجدداً احیاء و به زندگی دوباره باز گرداند. اما در خودکشی، یعنی فعل یا ترک فعلی که از سوی انسان برای مرگ قطعی او صادر می‌شود، فرد اصولاً بنا به هر دلیلی علاقه‌ای به زندگی در این دنیا ندارد. مذموم بودن خودکشی و پیان دادن به حیات انسان چه از لحاظ شرعی و چه از لحاظ عقلی امری واضح و روشن است.

از سویی دیگر موافقان با استناد به برخی آیات و قواعد فقهی مانند تسلط بر نفس، لزوم حفظ حیات، مبادرت به حرام در مقام اضطرار برای حفظ نفس و قاعده عسر و حرج معتقدند که تصرف عقلایی در بدن انسان با هدفی مشروع که همانا استمرار حیات خدابخش است جایز خواهد بود. مع الوصف نظر فقهای معاصر در این خصوص حسب ادله مختلف متفاوت است. به نظر ما اگر بتوان با اعتماد به یافته‌های پزشکی، بیمار سرمایست را قابل احیاء و از این رو هم اکنون زنده دانست، بسیاری از فتاوی مخالف با اجرای کرایونیک بلاجهت خواهد بود و از آنجا که تکلیف فقیه، حکم بر اساس حقایق موضوعی مطروحه و نه ورود مستقیم به مباحث تخصصی علمی است و

علم نیز بیماران سرمایست را زنده می‌داند فلذا تردیدی در مشروعیت سرمایستی وجود نخواهد داشت.

بر همین اساس برخی از فقهاء پاسخ به مشروعیت اجرای کراپونیک را بدون ورود به بحث حیات یا فوت کنونی بیمار، مشروط به قید «حیات بیمار سرمایست» دانسته و در فرضی که اجرای سرمایستی موجب سلب حیات از بیمار نباشد آن را جایز دانسته‌اند. در زیر به برخی از این فتاوی اشاره می‌شود:

آیت‌الله سید محمدعلی علوی گرجانی: «انجاماد فرد بیمار فقط در صورتی جایز است که راه درمان منحصر به این انجاماد و تحقیق در مورد بیماری باشد و احیای مجدد آن فرد و برگشت حیات نباتی یقیناً ممکن باشد و تضمین‌های لازم برای بازگرداندن آن فرد در هر شرایطی حتی با وجود عدم یافتن داروی بیماری داده شود و الا چون این کار نوعی مرگ مصنوعی و تصرف در حیات انسان است لذا نیاز به دلیل خاص دارد که موجود نیست و اصاله الحرمہ مقدم است و حرام می‌باشد» (سایت آیت‌الله علوی گرجانی، ۱۳۹۷).

آیت‌الله محمد رضا نکونام: «نگهداری چنین بیمارانی هزینه‌های فراوانی دارد. اگر این هزینه‌ها به جامعه تحمیل نشود و فرد خود قدرت تقبل آن را داشته باشد و نیز فرد در کما رود و حالت حیات نباتی به خود گیرید می‌شود چنین کاری را با اجازه او یا ولی وی انجام داد نه برای بیمارانی که در حیات انسانی قرار دارند» (سایت آیت‌الله نکونام، ۱۳۹۷).

آیت‌الله گرامی: «اگر این کار ممکن باشد و بیمار خود راضی باشد و مطمئن باشد که پژوهشکی آینده او را سالم زنده می‌کند اشکال ندارد و گرنه انجاماد فعلی که مساوی با مرگ است جایز نیست» (سایت آیت‌الله گرامی، ۱۳۹۷).

فصل مشترک تمامی فتاوی مذکور اطمینان و تضمین از احیای مجدد بیمار صعب العلاج جهت مشروع دانستن آن است و از آنجا که بیمار نیز جز در سایه چنین باوری که مستظره به ادله و شواهد علمی و اطمینان آور است، ادامه زندگی کنونی را به قمار حیات ظنی آینده نخواهد باخت؛ فلذا به نظر نگارنده تحصیل حاصل فراهم بوده و مشروعیت اجرای این عمل ثابت خواهد بود.

## بادداشت‌ها

### 1. Cryonic

۲. «إِنَّمَا حَرَمَ عَلَيْكُمُ الْمَيْتَةَ وَالدَّمَ وَلَحْمُ الْخِنْزِيرِ وَمَا أُهْلَكَ بِهِ لِغَيْرِ اللَّهِ فَمَنِ اضْطَرَّ غَيْرَ بَاغٍ وَلَا عَادٍ فَلَا إِثْمَ عَلَيْهِ إِنَّ اللَّهَ غَفُورٌ رَّحِيمٌ» (بقره، ۱۷۳).
۳. «حُرِّمَتْ عَلَيْكُمُ الْمَيْتَةُ وَالدَّمُ وَلَحْمُ الْخِنْزِيرِ وَمَا أُهْلَكَ لِغَيْرِ اللَّهِ بِهِ وَالْمُنْخَنِقَةُ وَالْمَوْقُوذَةُ وَالْمُتَرَدِّيَةُ وَالنَّطِيحَةُ وَمَا أَكَلَ السَّيِّعُ إِلَّا مَا دَكَيْتُمْ وَمَا ذُبِحَ عَلَى النُّصُبِ وَأَنْ تَسْتَقْسِمُوا بِالْأَرْضَامِ ذَلِكُمْ فِسْقُ الْيَوْمِ يَئِسَ الَّذِينَ كَفَرُوا مِنْ دِينِكُمْ فَلَا تَخْشُوْهُمْ وَاخْسُونَ الْيَوْمَ أَكْمَلْتُ لَكُمْ دِينَكُمْ وَأَتَمَّتُ عَلَيْكُمْ يَعْمَلَتِي وَرَضِيتُ لَكُمُ الْإِسْلَامَ دِينًا فَمَنِ اضْطَرَّ فِي مَخْمَصَةٍ غَيْرَ مُتَجَانِفٍ لِإِيمَانِ فَإِنَّ اللَّهَ غَفُورٌ رَّحِيمٌ» (مائده، ۳).
۴. «وَمَا لَكُمْ أَلَا تَأْكُلُوا مِمَّا ذُكِرَ اسْمُ اللَّهِ عَلَيْهِ وَقَدْ فَسَلَ لَكُمْ مَا حَرَمَ عَلَيْكُمْ إِلَّا مَا اضْطَرَرْتُمْ إِلَيْهِ وَإِنْ كَثِيرًا لَيَضْلُّونَ بِأَهْوَائِهِمْ بِغَيْرِ عِلْمٍ إِنْ رَبَّكَ هُوَ أَعْلَمُ بِالْمُعْتَدِّينَ» (انعام، ۱۱۹) و «قُلْ لَا أَجِدُ فِي مَا أُوحِيَ إِلَيَّ مُحْرَمًا عَلَى طَاعِمٍ يَطْعَمُهُ إِلَّا أَنْ يَكُونَ مَيْتَةً أَوْ دَمًا مَسْفُوحًا أَوْ لَحْمًا خِنْزِيرًا فَإِنَّهُ رِجْسٌ أَوْ فِسْقًا أَهِلَّ لِغَيْرِ اللَّهِ بِهِ فَمَنِ اضْطَرَّ غَيْرَ بَاغٍ وَلَا عَادٍ فَإِنَّ رَبَّكَ غَفُورٌ رَّحِيمٌ» (انعام، ۱۴۵).
۵. «إِنَّمَا حَرَمَ عَلَيْكُمُ الْمَيْتَةَ وَالدَّمَ وَلَحْمُ الْخِنْزِيرِ وَمَا أُهْلَكَ لِغَيْرِ اللَّهِ بِهِ فَمَنِ اضْطَرَّ غَيْرَ بَاغٍ وَلَا عَادٍ فَإِنَّ اللَّهَ غَفُورٌ رَّحِيمٌ» (تحل، ۱۱۵).

۶. «قَالَ رَبِّ إِنِّي لَا أَمْلِكُ إِلَّا نَفْسِي وَأَخِي فَافْرُقْ بَيْنَنَا وَبَيْنَ الْقَوْمَ الْفَاسِقِينَ» (مائده، ۲۵).
۷. «الَّتِي أُولَى بِالْمُؤْمِنِينَ مِنْ أَنفُسِهِمْ وَأَزْوَاجُهُ أَهْمَاهُمْ وَأُولُو الْأَرْحَامِ بَعْضُهُمْ أَوْلَى بِبَعْضٍ فِي كِتَابِ اللَّهِ مِنَ الْمُؤْمِنِينَ وَالْمُهَاجِرِينَ إِلَّا أَنْ تَفَعُّلُوا إِلَى أُولَيَّ أَنْكُمْ مَعْرُوفًا كَانَ ذَلِكَ فِي الْكِتَابِ مَسْطُورًا» (احزاب، ۶).

### كتابنامه

قرآن کریم.

بصیرزاده، شهرناز (۱۳۹۶). بررسی جواز کراپوینیک بر اساس آیات و احادیث. مجله تخصصی حقوق و علوم قضایی، ۲(۲۲).

بصیرزاده، شهرناز (۱۳۹۶). حکم انجماد از نگاه فقهای مذاهب. مجله علمی تخصصی علوم انسانی اسلامی، ۱(۶).

بیات زنجانی، اسدالله (۱۳۹۷). پایگاه اینترنتی آیت‌الله بیات زنجانی ([www.bayat.info](http://www.bayat.info)).

- توحیدی، محمدعلی (۱۳۴۷ق). *مصابح الفقاہة*. نجف: انتشارات حیدری.
- جعفری، محمدتقی (۱۳۷۰ق). *تحقيق در دو نظام حقوقی جهانی بشر*. تهران: دفتر خدمات حقوقی بین الملل جمهوری اسلامی ایران.
- حرّ عاملی، شیخ محمد بن حسن (۱۴۱۴ق). *تفصیل وسائل الشیعه إلى تحصیل مسائل الشیعه*. قم: مؤسسه آل الیت(ع).
- حسینی شاهروdi، سید محمد (۱۳۹۷ق). پایگاه ایترنی آیت‌الله حسینی شاهروdi (www.shahroudi.com).
- درگاهی، مهدی (۱۳۹۵ق). واکاوی محدوده و قلمرو قاعده سلطنت نسبت به سلطه انسان بر اعضا بدن. *مجله فقه و اصول* (۱۰۵)، ۶۴-۴۵.
- سلطانی، عباسعلی؛ و کراچیان ثانی، فاطمه (۱۳۹۲ق). *اثبات فقهی و حقوقی قاعده لزوم حفظ نفس در اسلام*. مجله پژوهش‌های فقهی، ۳(۹)، ۸۵-۱۱۴.
- سیستانی، سید علی (۱۳۹۷ق). پایگاه ایترنی آیت‌الله سیستانی (www.sistani.org).
- صدقوق، محمد بن علی (۱۴۰۴ق). *من لا يحضره الفقيه*. قم: جامعه المدرسین.
- طباطبایی، سید محمدحسین (۱۳۶۴ق). *المیزان فی تفسیر القرآن*. قم: بنیاد علمی و فکری علامه طباطبایی.
- طباطبایی، سیده فاطمه؛ و محمدحسین زاده، عبدالرضا؛ و مولوی فر، سمیه (۱۳۹۶ق). حکم تکلیفی کرایونیک بیمار لاعلاج از منظر فقه شیعه. *مجله علمی - پژوهشی فقه پزشکی*، ۳۱(۹)، ۲۱-۳۲.
- طبرسی، فضل بن حسن (بی‌تا). *مجمع البیان فی تفسیر القرآن* (علی کرمی، مترجم). قم: انتشارات فراهانی.
- علوی گرانی، سید محمدعلی (۱۳۹۷ق). پایگاه ایترنی آیت‌الله علوی گرانی (www.gorgani.ir).
- کلینی، محمد بن یعقوب (۱۳۶۷ق). *الکافی*. تهران: دارالکتب الاسلامیه.
- گرجی، ابوالقاسم (۱۳۸۸ق). *آیات الاحکام (حقوقی و جزایی)*. تهران: بنیاد حقوقی میزان.
- گودرزی، فرامرز؛ و کیانی، مهرزاد (۱۳۸۰ق). *اصول طب قانونی و مسمومیت‌ها*. تهران: شرکت سهامی روزنامه رسمی کشور.
- محمدی، ابوالحسن (۱۳۸۷ق). *قواعد فقه*. تهران: بنیاد حقوقی میزان.
- مکارم شیرازی، ناصر (۱۳۵۴ق). *تفسیر نمونه*. تهران: انتشارات دارالکتب الاسلامیه.

مکارم شیرازی، ناصر (۱۳۹۷). پایگاه اینترنتی آیت‌الله مکارم شیرازی ([www.makarem.ir](http://www.makarem.ir)).  
 موسوی بجنوری، سید محمد (۱۳۹۲). قواعد فقهیه. تهران: انتشارات مجد.  
 نظری توکلی، سیعده؛ و احسان پور، سیدرضا (۱۳۸۹). بررسی مبانی فقهی جرم زدایی از  
 مصرف مواد مخدر آرام. *فصلنامه فقه پژوهشکی*, ۲(۲)، ۱۰۵-۱۴۱.  
 نوری همدانی، حسین (۱۳۹۷). پایگاه اینترنتی آیت‌الله نوری همدانی ([www.noorihamedani.org](http://www.noorihamedani.org)).  
 نیکومنش، امراله (۱۳۸۵). برداشت عضو از مبتلا به مرگ مغزی و لسان آیات و روایات. *مجله برهان و علوم*, ۷.  
 هاشمی شاهروdi، سید محمود (۱۳۹۷). پایگاه اینترنتی آیت‌الله هاشمی شاهروdi ([www.hashemishahroudi.org](http://www.hashemishahroudi.org))

*Alcor Life Extension Foundation. What is Cryonics?*. Available from: <http://www.alcor.org/AboutCryonics/index.html>. [Last visit: 2017].  
 Appleyard, B. (2008). *How to Live Forever or Die Trying: on The New Immortality*, London: Pocket Books.  
*Institute for Evidence-Based Cryonics. What Is Cryonics?*. Available from: <http://www.evidencebasedcryonics.org/what-is-cryonics/>. [Last Visit: 2017]  
 Moen, OM. (2015). *The Case for Cryonics*, Journal of Med Ethics.  
 Monette, M. (2012). *Spending eternity in liquid nitrogen*, CMAJ.  
 Whetstone, L; & Streat, S; & Darwin, M; & Crippen, D. (2005). *Pro/Con Ethics Debate: When Is Dead Really Dead?*, Crit Care.

پردیس  
پرتوی  
دانشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی  
پرتوی  
دانشگاه علوم انسانی