

【本期主題】基因體意向調查面訪問卷Ⅱ-21：對基因諮詢的態度（Ⅱ）

「台灣地區基因體意向調查與資料庫建置之規劃」是在國科會補助下，由中央研究院人文社會科學研究中心調查研究專題中心建置的調查計畫。目的在於探討影響台灣民眾對基因科技之看法與態度，並試圖探詢其中間機制，以期全面性地探究生物基因科技的衝擊在倫理、法律與社會意涵上的深度與廣度。本期電子報資料，是本計畫第二期於2009年11月完成的面訪問卷調查，樣本是國內18到70歲的民眾，有效資料共1,538份。

拜基因科技之賜，經由所謂的基因諮詢，人們可以事先預知自己或下一代發展某些重大疾病的機會。然而伴隨這種預知能力而來的，卻是個人必須面對的重大心理壓力或重大抉擇，在倫理、情感與現實考量之間徘徊，或甚至造成個人利益與社會利益的衝突。本期電子報再以唐氏症的假設案例探討民眾對基因諮詢所衍生的相關議題之態度。所使用的說明與題組如下：

陳太太懷孕時由於36歲，屬高齡產婦。經醫師建議接受羊膜穿刺檢查，兩週後檢驗結果確定胎兒為唐氏症。唐氏症患者具有不同程度的智能障礙，有時會有合併其他器官上的缺陷，俗稱蒙古症。

- 請問您同不同意醫護人員直接建議陳太太墮胎？
- 陳太太覺得由於整體社會有良好的醫療環境，所以決定生下胎兒，請問您同不同意陳太太的作法？

在提供了唐氏症的相關資訊後，我們首先詢問受訪者是否同意醫護人員直接建議陳太太墮胎？表一資料指出，七成六以上的受訪者表示同意或非常同意醫護人員直接建議陳太太墮胎（56.6%+19.8%），其中非常同意的比例有將近兩成。顯示大部分受訪者在此情況下，認為醫護人員可以直接建議陳太太墮胎；而不同意或非常不同意的比例僅22.3%（19.8%+2.5%）。沒有明確意見（不知道或拒答）的受訪者比率極低，同時以下各小題的情況均如此，故後續不再贅述。

表一 請問您同不同意醫護人員直接建議陳太太墮胎？

	次數	百分比(%)
非常同意	305	19.8
同意	870	56.6
不同意	305	19.8
非常不同意	38	2.5
不知道	14	0.9
拒答	6	0.4

當詢問受訪者是否同意陳太太生下胎兒的決定時，不到四成的受訪者表達同意或非常同意（36.8%+2.1%），相反的，不同意的比例將近六成（46.6%+13.3%），表示多數的受訪者不同意陳太太的作法。

表二 陳太太覺得由於整體社會有良好的醫療環境，所以決定生下胎兒，請問您同不同意陳太太的作法？

	次數	百分比(%)
非常同意	32	2.1
同意	566	36.8
不同意	717	46.6
非常不同意	205	13.3
不知道	11	0.7
拒答	7	0.5

我們以唐氏症（蒙古症）為例，詢問受訪者對基因諮詢所衍生的問題的看法。七成六以上的受訪者同意或非常同意醫護人員直接建議陳太太墮胎，將近六成的受訪者不同意或非常不同意陳太太要生下唐氏症嬰兒的決定。雖然內容無法判定受訪者不同意陳太太的決定，究竟是單純不同意生下唐氏症的小孩？不同意社會有良好的醫療環境？還是不同意陳太太想要使用社會資源的想法？但從第一題的結果（七成六同意醫護人員建議墮胎）來看，似乎受訪者較傾向於不接受「有缺陷」的小孩，反應台灣社會的價值觀。

結論

1. 在假設陳太太懷孕兩週後，羊膜穿刺檢查結果確定胎兒為唐氏症的情況之下，七成六以上的受訪者同意醫護人員應直接建議陳太太墮胎。
2. 將近六成的受訪者不同意或非常不同意陳太太要生下唐氏症嬰兒的決定。雖然內容無法判定受訪者不同意陳太太決定的原因，但從第一題的結果（七成六同意醫護人員建議墮胎）來看，似乎受訪者較傾向於不接受「有缺陷」的小孩，反應台灣社會的價值觀。

Taiwan Genomic Survey 台灣基因體意向調查

發行人：于若蓉

主編：楊孟麗

編輯：童怡璇

網編：邱亦秀

如有任何疑問，請將您寶貴意見回覆至電子信箱：

lilina@gate.sinica.edu.tw

中央研究院人文社會科學研究中心調查研究專題中心

台北市 115 南港區研究院路二段 128 號

若您對我們有任何問題、建議，請隨時與我們聯絡！

請尊重學術倫理，引用本電子報內容發表論著時，請註明出處，並禁止篡改任何文字及數據。