

12-1-1997

## Born in relation to law and ethics

V. Kongmebhol

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal>



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

---

### Recommended Citation

Kongmebhol, V. (1997) "Born in relation to law and ethics," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 41: Iss. 12, Article 2.

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol41/iss12/2>

This Special Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact [ChulaDC@car.chula.ac.th](mailto:ChulaDC@car.chula.ac.th).

## การเกิดที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย และจริยธรรม

วรรณดี คงมีผล\*

**Kongmebhol V. Born in relation to law and ethics. Chula Med J 1997 Dec; 41(12): 869-75**

*The birth of child has been known for a long time ago about the beginning of life from the fertilization of the spermatozoon and ovum (or spermatozoa and ovum or ova) to be a zygote and an embryo respectively. But nowadays we know that the beginning of life can do by the high biological technology which we called **CLONING**. The embryo is completely embedded in the endometrium of the uterus by natural process or artificial technique. About 40 weeks of pregnancy, the fetus is born to be a newborn, infant or baby, child and adult respectively.*

*The paternity of those children may be the problems of law such as the children of another women (outlawing wives, surrogated mother, or baby maker), of another spermtozoa or ova by assisted reproductive technologies or of another high biological technologies such as cloning. The most significant of these problems depend on the physicians, especially the obstetricians who have responsibilities to the patients and the children. **They should be had the most special ethics and reasoning.***

**Key word** : *Born and law.*

Reprint request : Kongmebhol V. Department of Forensic Medicine, Faculty of Medicine.  
Chulalongkorn University, Bangkok 10330, Thailand.

Received for publication. October 15, 1997.

**การเกิด**

ตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525 เกิด ก.หมายความว่า เป็นขึ้น, มีขึ้น, กำเนิด, มีขึ้นเป็นขึ้นโดยกระทันหัน เช่น เกิดตายขึ้นมา เกิดฝนตกลงมา กำเนิด (กำเนิด) น. การเกิด เช่น บิดามารดาเป็นผู้ให้กำเนิดแก่บุตร, มูลเหตุดั้งเดิม เช่น ตัวหนังสือไทยมีกำเนิดมาอย่างไร ก. เกิด, มีขึ้น, เป็นขึ้น เช่น โลกกำเนิดมาจากดวงอาทิตย์

**การเกิดของมนุษย์**

เริ่มต้นจากการปฏิสนธิของไข่ที่สุกแล้วของหญิง (Ovum) กับตัวอสุจิของชาย (Sperm) เกิดเป็นไข่ที่ผสมแล้ว (Zygote) มีเซลล์จำนวน 1 เซลล์ แล้วเจริญเติบโตต่อไปโดยการแบ่งเซลล์เป็น 2--4--8--16 เซลล์เรื่อยๆ ไป กล่าวคือจาก Blastomere จนเป็น Morula (มี 16 Blastomeres) ต่อไปเป็น Young blastula และ Old blastula ตามลำดับ จนเป็นตัวอ่อน (Embryo) ผังตัวอยู่ในผนังของโพรงมดลูก จนกลายเป็นทารก (Fetus) ในครรภ์มารดา เมื่อครบกำหนด 40 สัปดาห์ ก็จะคลอดออกมาสู่โลกภายนอกเป็นทารกแรกเกิดต่อไป

**หมายเหตุ**

1. ชายผู้ที่หลั่งน้ำอสุจิเข้าไปในช่องคลอดของหญิงจน ตั้งครรภ์ แล้วก็คลอดออกมา เป็นทารก ก็คือ พ่อ (บิดา) ของทารกนั้น

2. หญิงที่ได้รับน้ำอสุจิจากชายจนตั้งครรภ์ แล้วในที่สุดก็คลอดออกมาเป็นทารก คือ แม่ (มารดา) ของทารกนั้น

3. ทารกที่คลอดออกมานั้นก็คือ ลูก (บุตร) การเริ่มต้นของการเกิดในปัจจุบันนี้ มี 2 ประเภท คือ

1. การเกิดจากการมีปฏิสนธิ (Fertilization) ของ Ovum กับ Spermatozoa

2. การเกิดจากการเพาะพันธุ์ของ cell โดยไม่มีการ

ปฏิสนธิของไข่กับตัวอสุจิที่เราเรียกว่า CLONING หรือ การทำสำเนาสิ่งที่มีชีวิต

**1. การเกิดจากการมีปฏิสนธิ (Fertilization) ของ Ovum กับ Spermatozoa ได้แก่ :-**

1.1 การปฏิสนธิตามปกติธรรมชาติของมนุษย์ ได้แก่:-

1.1.1 การปฏิสนธิที่เกิดจากสามีและภรรยาที่ต้องตามกฎหมาย มีเพศสัมพันธ์กันตั้งครรรภ์และคลอดออกมาเป็นทารก

1.1.2 การปฏิสนธิที่เกิดจากการหาหญิงรับจ้างมาให้กำเนิดบุตร โดยมีเพศสัมพันธ์กับชายที่มีภรรยาแล้วถูกต้องตามกฎหมายจนตั้งครรรภ์ เมื่อให้กำเนิด บุตรและรับค่าจ้างเรียบร้อยแล้วก็จากไป โดยมอบทารกให้แก่สามี-ภรรยาผู้จ้างนั้นเป็นบิดา-มารดาต่อไป เราเรียกหญิงนี้ว่า “BABY MAKER”

1.1.3 การปฏิสนธิจนตั้งครรรภ์ เนื่องจากการข่มขืนกระทำชำเรา

1.1.4 การปฏิสนธิจนตั้งครรรภ์ในหญิงที่มีสามีแล้วถูกต้องตามกฎหมายกับชายผู้

1.2 ปฏิสนธิโดยอาศัยเทคโนโลยีทางการแพทย์เข้าช่วย เรียกว่า “ART” (Assisted Reproductive Technologies) ได้แก่ :-

1.2.1 การปฏิสนธิโดยอาศัยหลักของการผสมพันธุ์ที่ถูกต้องตามกฎหมายเกณฑ์ของสามี-ภรรยาที่ถูกต้องโดยไม่มีข้อแย้งทางกฎหมายได้แก่การผสมเทียมจากตัวอสุจิ (Spermatozoa) ของสามี กับไข่ (Ovum) ของภรรยาที่ถูกต้องตามกฎหมาย จะเป็นการผสมพันธุ์แบบผสมในโพรงมดลูกหรือในหลอดแก้วก็ได้

1.2.2 การปฏิสนธิโดยมิได้คำนึงถึงหลักที่ถูกต้องทางกฎหมาย หรือจริยธรรมของสังคมมนุษย์ ได้แก่ การผสมเทียม ที่ใช้ตัวอสุจิและไข่จากชายและหญิงที่มีใช้สามีและภรรยาถูกต้องตามกฎหมาย จะเป็นการผสม ในโพรงมดลูก หรือ ในหลอดแก้วก็ได้ แล้ว

ให้ตั้งครรภ์ในหญิงที่พร้อม จนคลอดออกมาเป็นทารก มอบทารกให้แก่สามี-ภรรยาผู้จ้าง รับค่าจ้างแล้วก็จากไป หรือตัวภรรยาจะท้องเองก็ได้ ถ้าหากมีความพร้อมและเหมาะสมกับหมู่เลือดของไข่ที่นำมาผสมกับตัวอสุจิ

#### หมายเหตุ

#### การผสมเทียมเหล่านั้น ได้แก่

ก. Intrauterine insemination (IUI) เป็นการผสมเทียมที่ใช้ตัวอสุจิจากสามี, จาก Sperm bank หรือจากชายใดชายหนึ่งที่คัดเลือกมา ฉีดเข้าไปในโพรงมดลูกเพื่อให้เกิดการผสมพันธุ์กับไข่ (Ovum) ของภรรยาจนตั้งครรภ์และคลอดออกมาเป็นทารก เป็นบุตรของสามี-ภรรยาผู้นั้น ๆ

ข. GIFT (Gamete Intrafallopian Transfer) เป็นการผสมเทียมโดยการนำไข่สุกที่ดูดออกมาจากรังไข่ของหญิง นำมาคัดเลือก แล้วฉีดเข้าไปในท่อนำไข่ของหญิงที่มีความพร้อมและเหมาะสมคนใดคนหนึ่งก็ได้ พร้อมกับนำตัวอสุจิที่คัดเลือกแล้วจากชายใดชายหนึ่ง หรือจาก Sperm bank ฉีดตามเข้าไปในท่อนำไข่ เพื่อให้เกิดการปฏิสนธิจนตั้งครรภ์ แล้วคลอดออกมาเป็นทารก เป็นบุตรของ สามี-ภรรยาผู้นั้น ๆ

ค. IVF (In vitro fertilization) การปฏิสนธิในหลอดแก้ว ได้แก่ :-

ค.1 PROST (Pronuclei Stage Transfer) หรือ TET (Tubal embryo transfer) หรือ ZIFT (Zygote Intrafallopian Transfer) เป็นไข่ที่ถูกผสมจนเกิดปฏิสนธิอยู่ในระยะ Pronuclei stage, Zygote หรือ Embryo แล้วนำไปฉีดเข้าท่อนำไข่ของหญิงที่มีความพร้อมโดยผ่านทางหน้าท้อง หรือทางช่องคลอดก็ได้ เพื่อให้ตัวอ่อนเคลื่อนตัวลงมาฝังในโพรงมดลูก และตั้งครรภ์จนครบกำหนดคลอดออกมาเป็นทารก เป็นบุตรของสามี-ภรรยาผู้นั้น ๆ

ค.2 ICSI (Intracytoplasmic Sperm Injection) เป็นการผสมพันธุ์โดยการนำไข่ที่เจาะออก

มาจากรังไข่ของหญิง เลือกไข่สุกที่สมบูรณ์และเตรียมพร้อม แล้วคัดเลือกเอาตัวอสุจิที่แข็งแรง สมบูรณ์ดี อดเข้าไว้ในหลอดพิเศษและมีเข็มพิเศษเจาะเข้าไปในไข่สุกที่คัดเลือกมาแล้ว ฉีดตัวอสุจิเข้าไปผสมเกิดปฏิสนธิเป็น Zygote จนเป็น Embryo ในระยะที่เหมาะสม ก็นำไปฉีดเข้าท่อนำไข่ของหญิงที่มีความพร้อมเพื่อให้ตัวอ่อนเคลื่อนตัวลงมาฝังในโพรงมดลูก และเจริญเติบโตต่อไป จนครบกำหนด คลอดออกมา เป็นทารก โดยเป็นบุตรของสามี-ภรรยาผู้นั้น ๆ

2. การเกิดจากการเพาะพันธุ์ของ Cell โดยไม่มีการปฏิสนธิของไข่กับตัวอสุจิ ที่เรียกว่า CLONING หรือ การทำสำเนาสิ่งที่มีชีวิต เป็นการทำให้เกิดโดยวิธี genetically identical progeny produced by the natural or artificial asexual reproduction of a single organism, cell, or gene, e.g. plant cuttings, a cell culture descended from a single cell or genes reproduced by recombinant DNA technology. เช่น การนำ Cell ของคนใดคนหนึ่ง ซึ่งเป็น somatic cell ที่สามารถแบ่งตัวได้ หากเลือกช่วงวงจรชีวิตของ Cell ที่เหมาะสมได้แล้วนำ NUCLEUS ซึ่งเป็นองค์ประกอบของ DNA ไปใส่ที่ได้ชั้น Zona Pellucida ของไข่ที่อยู่ในระยะ Metaphase II ที่ได้นำเอา Nucleus ออกไปแล้ว (Anucleated metaphase II oocyte) เมื่อกระตุ้นด้วยกระแสไฟฟ้า ในช่วงเวลาอันสั้น ไข่ใบนั้นก็จะสามารถแบ่งตัวได้ และเจริญเติบโตเป็นตัวอ่อน (Embryo) ในหลอดแก้ว เมื่อได้ระยะที่เหมาะสมก็จะนำตัวอ่อนมาฉีดเข้าไปในท่อนำไข่ของหญิง ที่มีความพร้อม ให้เคลื่อนตัวลงมาฝังในโพรงมดลูก เจริญเติบโตจนครบกำหนด คลอดออกมาเป็นทารก เหมือนพ่อพันธุ์แม่พันธุ์ที่นำเอา Cell มาเพาะเลี้ยง (ทารกนี้จะมีมารดาซึ่งเป็นผู้คลอดออกมา ส่วนบิดาจะเป็นใคร?.....เจ้าของ cell นั้นหรือ? .....ถ้าเจ้าของ cell เป็นหญิงจะเป็นเช่นไร?)

**หมายเหตุ**

คำว่า **อุมบุญ** (Surrogated pregnancy) เป็นการรับจ้างอุมท้อง *มีอยู่ 2 ประเภท* คือ

1. **รับจ้างมีลูก (Baby maker)** เป็นการสรรหาหญิงที่มีความเหมาะสม และเต็มใจรับจ้างจากสามี-ภรรยาคู่ใดคู่หนึ่ง มาเป็นภรรยาชั่วคราว โดยร่วมหลับนอนและมีเพศสัมพันธ์กับชายผู้นั้นโดยสมัครใจ จนตั้งครรภ์และให้กำเนิดบุตรเรียบร้อย มอบทารกนั้นให้แก่ผู้จ้างเป็นบิดา-มารดาต่อไป รับค่าจ้างแล้วก็จากไป

2. **รับจ้างอุมท้อง** จากการผสมเทียมวิธีต่างๆดังกล่าวมาแล้วโดยไม่มีเพศสัมพันธ์ จนคลอดออกมาเป็นทารก แล้วก็มอบทารกให้แก่สามี-ภรรยาผู้จ้างเป็นบิดา-มารดาของทารกนั้นต่อไป รับค่าจ้างแล้วก็จากไป

**พิจารณาเรื่องของการเกิดที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย**

1. การเกิดที่มาจากการข่มขืนกระทำชำเรา มีปัญหาให้พิจารณาดังนี้ :-

1.1 ชายผู้ทำการข่มขืนกระทำชำเราหญิง มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ตามมาตรา 276 และ 277 ดังนี้

มาตรา 276 ผู้ใดข่มขืนกระทำชำเราหญิงที่มีใช้ภริยาของตน โดยขู่เข็ญด้วยประการใดๆ โดยใช้กำลังประทุษร้ายโดยหญิงอยู่ในภาวะที่ไม่สามารถขจัดขืนได้ หรือโดยทำให้หญิงเข้าใจผิดคิดว่าตนเป็นบุคคลอื่น ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่ สี่ปีถึงยี่สิบปี และปรับตั้งแต่แปดพันบาทถึงสี่หมื่นบาท

ถ้าการกระทำความผิดตามวรรคแรกได้กระทำโดยมีหรือใช้อาวุธปืนหรือ วัตถุระเบิดหรือโดยร่วมกระทำความผิดด้วยกันอันมีลักษณะเป็นการโทรมหญิง ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่ สิบห้าปีถึงยี่สิบปี และ ปรับตั้งแต่สามหมื่นบาท ถึงสี่หมื่นบาท หรือจำคุกตลอดชีวิต

มาตรา 277 ผู้ใดกระทำชำเราเด็กหญิงอายุยังไม่เกินสิบห้าปีซึ่งมีใช้ภริยาของตน โดยเด็กหญิงนั้นจะ

ยินยอมหรือไม่ก็ตาม ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่สี่ปีถึงยี่สิบปี และปรับตั้งแต่แปดพันบาทถึงสี่หมื่นบาท

ถ้าการกระทำความผิดตามวรรคแรกเป็นการกระทำแก่เด็กหญิง อายุยังไม่เกินสิบสามปี ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่เจ็ดปีถึงยี่สิบปีและปรับตั้งแต่หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถึงสี่หมื่นบาทหรือจำคุกตลอดชีวิต

ถ้าการกระทำความผิดตามวรรคแรกหรือวรรคสอง ได้กระทำโดยร่วมกระทำความผิดด้วยกันอันมีลักษณะเป็นการโทรมเด็กหญิงและเด็กหญิงนั้นไม่ยินยอมหรือได้กระทำโดยมีอาวุธปืนหรือวัตถุระเบิดหรือใช้อาวุธ ต้องระวางโทษจำคุกตลอดชีวิต

ความผิดตามที่บัญญัติไว้ในวรรคแรก ถ้าเป็นการกระทำที่ชายกระทำกับเด็กหญิงอายุกว่าสิบสามปีแต่ยังไม่เกินสิบห้าปี โดยเด็กหญิงนั้นยินยอม และภายหลังศาลอนุญาตให้ชายและเด็กหญิงนั้นสมรสกัน ผู้กระทำผิดไม่ต้องรับโทษ ถ้าศาลอนุญาตให้สมรสในระหว่างที่ผู้กระทำผิดกำลังรับโทษในความผิดนั้นอยู่ ให้ศาลปล่อยผู้กระทำความผิดนั้นไป

มาตรา 277 ทวิ ถ้าการกระทำความผิดตามมาตรา 276 วรรคแรก หรือมาตรา 277 วรรคแรกหรือวรรคสอง เป็นเหตุให้ผู้ถูกกระทำ

- (1) รับอันตรายสาหัส ผู้กระทำต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่สิบห้าปีถึงยี่สิบปีและปรับตั้งแต่สามหมื่นบาทถึงสี่หมื่นบาท หรือจำคุกตลอดชีวิต
- (2) ถึงแก่ความตาย ผู้กระทำต้องระวางโทษประหารชีวิต หรือจำคุกตลอดชีวิต

มาตรา 277 ตริ ถ้าการกระทำความผิดตามมาตรา 276 วรรคสองหรือมาตรา 277 วรรคสามเป็นเหตุให้ผู้ถูกกระทำ

- (1) รับอันตรายสาหัส ผู้กระทำต้องระวางโทษประหารชีวิตหรือจำคุกตลอดชีวิต
- (2) ถึงแก่ความตาย ผู้กระทำต้องระวางโทษประหารชีวิต

1.2 หญิงผู้ถูกข่มขืนกระทำชำเรา ถ้าตรวจ

พบว่าตั้งครรภ์ สามารถทำแท้งได้ปรากฏตามประมวลกฎหมายอาญา “มาตรา 305” บัญญัติไว้ว่า ถ้าการกระทำแท้งนั้นเป็นการกระทำของนายแพทย์ และ

1. จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากสุขภาพของหญิงนั้นหรือ
- \* 2. หญิงมีครรภ์เนื่องจากการทำความผิดอาญาตามที่ได้อำนาจไว้ ในมาตรา 276, 277, 282, 283 หรือ 284 ผู้กระทำไม่มีความผิด

1.3 หญิงผู้ถูกข่มขืนกระทำชำเรา นั้น ถ้าปล่อยให้ตั้งครรภ์ไปจนครบกำหนดคลอดออกมาเป็นทารก ชายผู้กระทำการข่มขืนกระทำชำเราข่มขืนเป็น พ่อของทารกนั้น หญิงผู้เป็นมารดาของทารกหรือผู้ปกครองของหญิงนั้นจะยินยอมหรือไม่?...ถ้าไม่ยินยอมให้ชายนั้นเป็น “พ่อ” ของทารกจะได้ไหม?...ทางกฎหมายจะเป็นอย่างไร? โดยเฉพาะถ้าร้องเรียนต่อศาล ศาลจะรับพิจารณาหรือไม่...อย่างไร?

.....เป็นบิดาจากการทำความผิดข่มขืนกระทำชำเราหญิง ซึ่งได้รับโทษตามกฎหมายไปแล้ว จะกลับมาเป็นบิดาผู้บังเกิดเกล้าของทารกไว้เพียงสำนักนั้นจะสมควรแค่ไหน? ซึ่งความจริงปรากฏแน่ชัดในเรื่องของการเกิด !!! แต่ความเป็นธรรมในสังคมมนุษย์นั้นอยู่ที่ตรงไหน? เด็กน้อยนั้นจะมีชีวิตอยู่ในสังคมแวดล้อมได้อย่างไรที่มีบิดาเป็นแบบนี้? และบิดาที่มีพฤติกรรมอย่างนี้ จะเรียกร้องสิทธิความเป็นพ่อ จะให้ได้ไหม?

2. การเกิดที่เป็นผลมาจากหญิงที่มีสามีอยู่แล้ว ถูกต้องตามกฎหมาย แต่แอบไปมีชู้ จนตั้งครรภ์กับชายชู้ ลูกที่เกิดมาจะทำอย่างไร?

2.1 แจ้งเกิดตามปกติโดยสามีที่ถูกต้องตามกฎหมายรับเป็นบิดาของทารก

2.2 แจ้งเกิดโดยชายชู้แสดงตน รับผิดชอบการเป็นบิดาของทารก ทางแพทย์ผู้ทำคลอด หรือพยาบาลสูติกา จะตัดสินใจอย่างไรในการลงชื่อบิดาของทารกใน “หนังสือรับรองการเกิด” สำนักงานทะเบียนท้องถิ่นผู้รับแจ้งการเกิดจะมีส่วนรับรู้เรื่องในเรื่องนี้

อย่างไร? แค่นั้น? และจะปฏิบัติอย่างไร?.....ความจริงในเรื่องของการเกิดแน่ชัดว่าชายชู้นั้นคือ พ่อของทารกน้อยนั้นเขามีสิทธิเรียกร้องความเป็นพ่อผู้บังเกิดเกล้าของทารกนั้นหรือไม่? ในเมื่อการเป็นชู้กับภรรยาของคนอื่นนั้นเป็นความผิดอยู่แล้ว? เขายอมรับผิดชอบรับโทษทางกฎหมาย และเมื่อมีการตรวจพิสูจน์ความเป็นพ่อ-แม่-ลูก ก็จะยืนยันความเป็นพ่อ-แม่-ลูกได้อีกด้วย ศาลจะตัดสินอย่างไร?

3. การเกิดในลักษณะของอุมบุญ (Surrogated mother) เรื่องนี้แน่ชัดว่า แพทย์ผู้ทำคลอดก็คือเจ้าของกระบวนการนี้แต่แรกเริ่ม ก็จะเป็นผู้ดำเนินการทุกอย่างจนเรียบร้อย ถ้าหากสามี-ภรรยาจัดการเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์ไว้ก่อน ถึงแม้จะได้ทารกน้อยจากมารดา “อุมบุญ” ที่ว่าจ้างไว้แล้วก็ตาม แต่แพทย์ผู้ทำคลอดจะยินยอมลงชื่อ สามี-ภรรยาคุณนั้นเป็นบิดามารดาในใบแจ้งสูติบัตรให้หรือไม่? เพราะถ้าแพทย์ บอกแต่เพียงว่าไม่ถูกต้อง ทำไม่ได้!!! ปัญหานี้จะทำอย่างไร ?

4. การเกิดในลักษณะผสมเทียม วิธีต่าง ๆ ดังนี้ :-

4.1 ถ้าเป็นการใช้ตัวอสุจิ กับไข่ที่สุกผสมกันกันชนิดถูกต้องคู่สามี-ภรรยา จนเกิดการตั้งครรภ์ และคลอดออกมาเป็นทารก จะเป็นการกระทำ ที่ถูกต้องทั้งทางด้านวิชาการ, คุณธรรม, จริยธรรม และกฎหมาย ซึ่งเป็นสิ่งที่เหมาะสมที่สุด

4.2 แต่เนื่องจากสามีไม่สามารถหลั่งน้ำอสุจิที่มีคุณภาพได้ เช่น ไม่มีตัวอสุจิในน้ำอสุจิ (เป็นหมัน) เป็นต้น จึงใช้ตัวอสุจิจาก Sperm bank หรือ จากชายอื่นมาดำเนินการผสมเทียมจนได้ผล และตั้งครรภ์, ครบกำหนดคลอดออกมาเป็นทารก ก็ไม่น่าจะมีปัญหาอะไรในเรื่องของความเป็นพ่อ-แม่-ลูก ขอเพียงแต่สามี-ภรณานั้น รับทราบ และยินยอมพร้อมใจในกระบวนการนี้ ข้อสำคัญอยู่ที่แพทย์ จะเปิดเผยตัวเจ้าของ Sperm ออกมาหรือไม่เท่านั้น และถ้ามีการตรวจพิสูจน์พ่อ-แม่-

ลูก ก็อาจจะมีปัญหาในสายเลือดของพ่อ เพราะไปเอาตัวอสุจิจากที่อื่นมา อะไรจะเกิดขึ้นในภายหลังก็ได้? มีวิธีใดแก้ไขหรือไม่?

4.3 ถ้าเป็นการใช้ Ovum ของหญิงอื่น มาผสมกับ Spermatozoa ของสามี จะเป็นการผสมแบบเกิดปฏิสนธิในท่อนำไข่ของภรรยา หรือในหลอดแก้วก่อนก็ตาม แล้วให้ภรรยาตั้งครรภ์จนครบกำหนดคลอดออกมา ทารกที่คลอดออกมาก็จะเป็นบุตรที่ถูกต้องของสามี-ภรรยาคุณั้น ข้อสำคัญอยู่ที่แพทย์จะเปิดเผยตัวหญิงเจ้าของ Ovum ออกมาหรือไม่เท่านั้น? การตรวจพิสูจน์สายเลือดของลูกในเวลาต่อมาเช่นการตรวจ DNA อาจไม่เข้ากันกับแม่ก็ได้เพราะไปเอา Ovum ของหญิงอื่นมา

4.4 ถ้าเป็นการผสมระหว่าง Ovum ของหญิงอื่นกับ Spermatozoa ของชายอื่นจะเป็นแบบผสมในท่อนำไข่ของภรรยาผู้ต้องการบุตรหรือผสมในหลอดแก้วเมื่อได้ตัวอ่อนแล้วนำไปฉีดเข้าท่อนำไข่ของภรรยาผู้ต้องการบุตรนั้น เพื่อให้ตั้งครรภ์เอง จนครบกำหนดคลอดออกมาเป็นทารก เป็นบุตรของสามี-ภรรยาคุณั้นก็คงเป็นไปได้ ไม่น่าจะมีปัญหาอะไร ข้อสำคัญอยู่ที่แพทย์จะเปิดเผยตัวเจ้าของ Ovum และ Spermatozoa ออกมาหรือไม่เท่านั้น แต่ถ้ามีการพิสูจน์สายเลือดเมื่อใดก็ตามคงจะมีปัญหาเช่นเดียวกันกับที่กล่าวมาแล้ว (ข้อ 4.2 และ 4.3)

4.5 ในกรณีที่ภรรยาทำผ่าตัดมดลูกไปแล้ว แต่ Ovary ยังสมบูรณ์ดี สามารถดูด Ovum ที่สุกแล้วมาผสมกับ Spermatozoa ของสามีในหลอดแก้ว แล้วนำไปฝากอ้อมบุญไว้กับหญิงอื่น เมื่อครบกำหนดคลอดเป็นทารกออกมา, สามี-ภรรยาคุณั้น ก็รับเอาทารกนั้นมาเป็นบุตรของตนก็ไม่น่าจะมีปัญหาในเรื่องของ “สายเลือด” แต่อาจมีปัญหาในเรื่องของมารดาผู้คลอดทารกออกมา ซึ่งก็คงจะเป็นลักษณะการรับจ้างตั้งครรภ์ เมื่อมอบทารกให้แก่สามี-ภรรยาผู้จ้าง รับค่าจ้างเรียบร้อยแล้วจากไปก็จบ

### หมายเหตุ

\*\*การที่แพทย์สามารถเลือกไข่สุกได้จำนวนมาก เนื่องจากปัจจุบันนี้มียาที่ใช้กระตุ้นให้ไข่สุกได้จำนวนหลายๆ ใบในเวลาเดียวกัน (โดยปกติรังไข่จะมีไข่สุกเพียงรอบเดือนละ 1 ใบเท่านั้นซึ่งอยู่ในช่วงระยะเวลาหลังมีประจำเดือนในสัปดาห์ที่ 2) ซึ่งได้แก่ยาพวก Clomiphene citrate, human menopausal gonadotrophins, และ follicle stimulating hormone จากนั้นอาจเพิ่มไข่ยาอื่นเข้ามาช่วยอีก เช่น gonadotropin releasing hormone analogue ก็ได้, หลังจากติดตามตรวจด้วย Ultrasound พบไข่เจริญเติบโตเต็มที่ก็จะให้ human chorionic gonadotropin, อีก 36 ชั่วโมงต่อมาก็จะดูดเก็บไข่จากรังไข่ได้ แล้วนำไปใส่ในสารเพาะเลี้ยงและทำการแยกไข่ที่สมบูรณ์ออกมา จะมีสายดูดและเข็มพิเศษสำหรับการนี้โดยเฉพาะ เพื่อทำการถ่ายไข่ใส่ท่อนำไข่ แล้วฉีดตัวอสุจิตามเข้าไป เพื่อให้เกิดการปฏิสนธิแล้วไหลลงมาฝังตัวในโพรงมดลูกต่อไปหรือจะผสมในหลอดแก้วก่อนเมื่อเรียบร้อยแล้วจึงนำไปใส่ท่อนำไข่ แล้วจึงไหลลงมาฝังตัวในโพรงมดลูกต่อไปก็ได้ ในการนี้ถ้าแพทย์เลือกไข่ที่สุกสมบูรณ์หลายใบฉีดเข้าไปให้ตัวอสุจิผสม เกิด fertilized หลายใบในท่อนำไข่หรือในหลอดแก้ว แล้วเลือก Zygote หลายตัวฉีดเข้าไปในท่อนำไข่จึงเกิดเป็นฝาแฝดขึ้นมามากมาย สมอยากหรือเปล่า? แต่เมื่อพิจารณาในเหตุและผลแล้วน่าจะเป็นอย่างนี้ :-

ก. การเลือกไข่สุกหลายใบ คงเนื่องจากแพทย์ต้องการโอกาสให้เกิดปฏิสนธิ ได้ผลเต็มที่ กลัวความล้มเหลว

ข. เมื่อผสมแล้วเกิดปฏิสนธิกับไข่หลายใบ เป็นตัวอ่อน (Zygote) หลายตัว ซึ่งนับได้ว่าเป็นชีวิตเริ่มต้นแล้ว จะปล่อยให้ตายไปก็กลัวบาปจึงนำใส่เข้าไปในท่อนำไข่ทั้งหมด ทำให้เกิดเป็นทารกแฝดหลาย ๆ คนได้

5. การเกิดในลักษณะเพาะพันธุ์โดยไม่มีการ

ผสมพันธุ์ (Cloning หรือ การทำสำเนาสิ่งที่มีชีวิต) นั้น คงมีปัญหามากโดยเฉพาะปัญหาความเป็น พ่อ-แม่-ลูก ดังกล่าวมาแล้วข้างต้น (ข้อ 2.....หน้า 411)

สรุป เรื่องการเกิดของมนุษย์ในรูปแบบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายและจริยธรรม

1. ทารกที่เกิดมา คือลูกผู้ที่สืบสายเลือดของ บิดา-มารดาาร่วมกัน

2. การที่ทารกเกิดมาโดยมีสายเลือดต่างจาก บิดา-มารดาถือว่าผิดหลักธรรมชาติและหลักวิชาแห่ง การถ่ายทอดกรรมพันธุ์

3. หลักเกณฑ์ทางกฎหมายยึดถือ พยานหลักฐานทางเอกสารเป็นสำคัญ และในการแจ้งเกิด ก็ใช้ หนังสือรับรองการเกิด เป็นหลักฐานสำคัญซึ่งแพทย์หรือ พยาบาลผู้ทำคลอดจะเป็นผู้ออกให้ เพื่อนำไปแจ้ง สำนักงานทะเบียนท้องถิ่นเพื่อออกใบ “สูติบัตร” และลง ชื่อย้ายเข้าทะเบียนบ้านต่อไป

4. การพิจารณาของศาลจะดูหลักฐานทาง เอกสารเป็นสำคัญ ฉะนั้นการพิสูจน์ความเป็นพ่อ-แม่-ลูก จึงมีความสำคัญยิ่งในการที่จะชี้ให้ศาลเห็นว่าเอกสาร นั้นไม่ถูกต้อง (ไม่ใช่พิสูจน์เอกสารปลอม) ในลักษณะ ของการกรอกข้อมูลใน หนังสือรับรองการเกิดนั้นไม่ถูก ต้องตามความเป็นจริง แล้วอะไรจะเกิดขึ้น ถ้าหากลูก เหล่านั้นเกิดมาจากการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์เข้า ช่วย ได้ทารกจากการผสมเทียม เกิดปฏิสนธิของไข่และ อสุจิจากของผู้อื่นทั้งหมด หรือจากของ ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง เมื่อนำไปฉีดเข้าท่อ นำไข่ของหญิงผู้ประสงค์จะมีลูก หรือ หญิงรับจ้างตั้งครรภ์ เมื่อคลอดเป็นทารกออกมาก็ให้แก่ สามี-ภรรยาผู้จ้าง รับค่าจ้างแล้วก็จากไป การตรวจ พิสูจน์พ่อ-แม่-ลูกย่อมชี้บ่งได้ว่า เป็นลูกสายเลือด เดียวกันกับของพ่อ-แม่ร่วมกันหรือไม่? ความวุ่นวาย เดือดร้อนอาจจะเกิดขึ้นเมื่อใดก็ได้ แล้วผู้เป็นลูกเหล่านั้น จะทำอย่างไร? เมื่อผลการตรวจพิสูจน์พ่อ-แม่-ลูก วินิจฉัยว่า

“ไม่มีความสัมพันธ์เป็นพ่อ-แม่-ลูก กัน ”

## ข้อเสนอแนะ

1. การผสมเทียมจะใช้วิธีใดก็ได้ขอเพียงแต่ “ลูกที่ออกมาให้มี สายเลือดเดียวกันกับพ่อ-แม่ ที่รับลูก นั้นไว้” เช่น มีการตรวจหมู่เลือดอย่างละเอียดของผู้ที่เป็น Donors ทั้ง Sperm และ Ovum ว่าอยู่ในระบบหมู่ เลือดเดียวกันกับของสามีและภรรยา เช่นเดียวกับการทำ Organ transplantation แพทย์ผู้รับผิดชอบจะต้อง อธิบายให้ทุกฝ่ายเข้าใจโดยต้องแท้และต้องไม่เปิดเผย ความลับนี้ เอกสารการแจ้งเกิดต้องรับรองให้เรียบร้อย

2. การ transfer gamete, zygote, หรือ embryo ขอเพียงแต่ สามชีวิตเท่านั้น เชื่อว่าถ้าแฝด ก็แค่สอง หรือสาม ซึ่งพอที่จะรับได้ อย่าให้คนอื่นเขามองว่าคลอด ออกมาเป็น “ครอก” จะไม่งาม

3. สูติแพทย์ผู้ทำการผสมเทียม จะต้องเป็น แพทย์ผู้มีคุณธรรม และจริยธรรมสูง .

## อ้างอิง

1. กำธร พฤษานนท์, Intrauterine Insemination (IUI) : Practical guideline. สูติศาสตร์นรี เวชวิทยา 1993 Jan-March; 2(1):1-8
2. สมพร โพรธนาม และคณะ, แนวทางการให้บริการ เกี่ยวกับเทคโนโลยีการเจริญพันธุ์. สูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยา 2539 ก.ค-ก.ย;5(3): 1-29
3. ประมวล วีรุตมเสน, สรีรวิทยาการเจริญพันธุ์. พิมพ์ ครั้งที่ 1 กุมภาพันธ์ 2532 โรงพิมพ์- จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย: 312-370
4. วีระพล อรุณะภักสิกร, สถาพร ลิ้มมณี, ไพฑูรย์ นาคฉำ,ชาติวัฒน์ ชาติกรกุล; ประมวล กฎหมายอาญา ฉบับสมบูรณ์ (แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2540) มกราคม 2541 บริษัทสำนักพิมพ์ วิทยุชนจำกัด: 107-109 และ 119-120
5. Leslie brainerd arey, developmental anatomy. Sixth edition. First printing (Modern Asia Edition) 1961: 1-106