

مبدأ الرضا وأثره في التبرع بالأعضاء البشرية بين الفقه الإسلامي والقانون الجزائري

بقلم

د. توفيق عقون (*)

ملخص

يتناول البحث بالتفصيل شرط الرضا في التبرع بالأعضاء وما يتعلّق به من أحكام في مختلف المسائل المرتبطة بهذا الشرط، فبينت كيفية رضا المترعرع وشروط صحته في حال الحياة وبعد الممات، ثم ذكرت الحالات التي يجوز لوليّه أن ينوب عنه في التبرع بأعضائه من التي لا يجوز له أن ينوب عنها فيها، ثم انتقلت للحديث عن رضا المريض الذي سيُزرع في جسده العضو، ومتى يكون رضاه معتبراً، وما الحكم الشرعي في امتناع المريض عن عملية الزرع، وفي الأخير أتيت على ذكر الحالات التي يسقط فيها رضا المترعرع أو المريض، وينتقل الإذن حينئذ إلى الحاكم عن طريق الجهة المسؤولة عن الصحة.

الكلمات المفتاحية: التبرع، الرضا، الأعضاء البشرية، موت الدماغ.

مقدمة

الحمد لله والصلوة والسلام على رسول الله وعلى آله وصحبه ومن والاه وبعد:
إن عملية التبرع بالأعضاء ونقلها من شخص لأخر من القضايا المستجدة التي اجتهد فيها العلماء وختلفوا فيها ما بين مانع لها ومجيز بشروطه، ومن هذه الشروط رضا الطرفين

(*) أستاذ متعاقد بكلية العلوم الإسلامية - جامعة الجزائر 1.

Toufikaggoune72@gmail.com

المعنيين بعملية النقل والزرع وهم المتبوع والمستقبل، ولكن كيف يمكن لمن لا يملك التصرف في جسده أن يعتد برضاه في التبرع بعضو من أعضائه؟، وما هي الشروط التي يجب أن تتوفر في المتبوع والمستقبل حتى يكون رضاهما معتبراً؟، وهل الرضا معتبر دائماً، أم يمكن تصور سقوطه، بحيث يستفاد من بعض أعضائه أو تتم الزراعة دون حاجة إلى إذنه ورضاه؟، وهل يمكن أن يكون الإذن من المتبوع عن طريق الوصية؟، وهل يمكن للأولياء أن ينوبوا مناب المتبوع والمستقبل في بعض الحالات؟، وما هي هذه الحالات؟، هذه الإشكالات وغيرها نحاول أن نجد لها إجابات من خلال كلام فقهاء الإسلام فيها، واجتهادات المجامع الفقهية، وموقف القانون الجزائري من كل ذلك.

المبحث التمهيدي

التعريف بمصطلحات البحث وحكم التبرع بالأعضاء

المطلب الأول: التعريف بمصطلحات البحث

الفرع الأول: مفهوم التبرع بالأعضاء البشرية: يقصد به نقل عضو سليم أو مجموعة من الأنسجة من بدن إنسان متبرع به غالباً إلى بدن إنسان آخر، ليقوم مقام ما هو تالف فيه أو مقام ما لا يقوم بكفايته، ولا يؤدي وظيفته بكفاءة، وقد اشتهر بلقب: زراعة الأعضاء الإنسانية، غرس الأعضاء، انتفاع الإنسان بأعضاء الإنسان.¹

الفرع الثاني: مفهوم الرضا : يقال رضي بالشيء إذا اختاره وقبله² ، قال الله تعالى: ﴿أَيْمَمْ أَكْلَمْ لَكُمْ دِيَنَكُمْ وَأَمْمَتْ عَلَيْكُمْ يَعْمَقِي وَرَضِيَتْ لَكُمْ إِلَاسْلَمَ﴾³ وهذا التعريف اللغوي للرضا، وهو المعنى نفسه الذي يقصده أهل الاصطلاح الشرعي، إلا أن الرضا أمر باطني لا يُطلع عليه، ولهذا يحتاج للتعبير عنه إلى القول أو ما يقوم مقامه من الكتابة وغيرها.⁴.

المطلب الثاني: حكم التبرع بالأعضاء البشرية:

عملية زرع الأعضاء لابد لها من إذنين حتى يستطيع الطبيب أن يقوم بها⁵:

الأول: إذن الشريعة بأن تكون عملية نقل وزرع الأعضاء البشرية جائزة ومشروعة.

الثاني: إذن المتبوع والمريض.

وموضوع بحثنا هو الإذن الثاني، ولكن قبل الخوض في أحكام الإذن والرضا عند نقل الأعضاء البشرية وزرعها، لا بد من بيان حكم نقل و زراعة الأعضاء بين البشر عند فقهاء الشريعة، لأنّ موضوع الرضا يتأسس ويبنى على نوع هذا الحكم، وفيما يلي بيان حكم زراعة الأعضاء بين البشر.

الأخذ من جسم إنسان حي أو ميت إلى آخر مضطرب إليه، لإنقاذ حياته أو استعادته وظيفة عضو من أعضائه الحيوية، من المسائل التي اختلف فيها العلماء المعاصرین إلى قولين رئيسيين:

القول الأول: منع من التبرع بالأعضاء كالشيخ الشعراوي والغماري وعبد السلام عبد الرحيم السكري⁶، واستندوا في ذلك إلى كون التبرع بالأعضاء يتنافي مع الكرامة الإنسانية التي قررها الله تعالى في قوله: ﴿وَلَقَدْ كَرِمْنَا بَنَى آدَمَ﴾⁷، والإنسان مكرم حيًّا وميتاً، وقوله تعالى: ﴿وَلَا تُنْقُوا بِأَنْتُمْ إِلَى الْهَلَكَةِ﴾⁸، فالحي المتبرع يعرض نفسه للهلاك والخطر⁹، وقوله ﷺ: «كسر عظم الميت كسره حيًّا»¹⁰، وأنّ نزع الأعضاء من الميت فيه نوع من المثلة وتشويه الخلقة وقد نهى النبي ﷺ عن المثلة¹¹، وأنّ الإنسان لا يملك جسده حتى يجوز له التصرف فيه والتبرع بأحد أعضائه، قال القرافي: "حرام القتل والجرح صوناً لمجنته وأعضائه ومنافعها عليه، ولو رضي العبد بإسقاط حقه من ذلك لم يعتبر رضاه، ولم ينفذ إسقاطه"¹²، ومن باب أولى أن لا يملك ذلك الحق الورثة، ولا يمكن قياس ذلك على ماله، لأنّه قياس مع الفارق، وأما قياس جواز نقل الأعضاء من الميت إلى الحي على المضطر إلى الأكل من المطعومات المحرومة، قياس مع الفارق، ففي زراعة الأعضاء إنقاذ الحياة غير متأكدة الحصول، بخلاف أكل المضطر للمحرم¹³.

القول الثاني: أجاز التبرع بالأعضاء البشرية بشروط، وبهذا أفت عدد من المجامع وهيئات الفتوى في العالم الإسلامي منها: المجمع الفقهي الإسلامي التابع لرابطة العالم الإسلامي¹⁴، ومجمع الفقه الإسلامي التابع لمنظمة العالم الإسلامي سابقاً¹⁵، ولجنة الفتوى التابعة للمجلس الإسلامي الأعلى في الجزائر¹⁶، وهيئة كبار العلماء بالمملكة العربية السعودية¹⁷ ولجنة الفتوى في الأردن¹⁸ وغيرها، ومن أفتى بجواز ذلك من

العلماء: عبد الكريم زيدان، أحمد الشرباصي، محمد سعيد رمضان البوطي، يوسف القرضاوي¹⁹.

واستدلوا بالأدلة التي تجيز للمضطرب الأكل من الحرام لاستنقاذ حياته: ﴿فَعَنِ اضْطُرَّارٍ فِي مَخْصُصَةٍ غَيْرَ مُتَحَانِفٍ لِأَثْمَرٍ فَإِنَّ اللَّهَ عَفُورٌ رَحِيمٌ﴾²⁰، كما أن عملية الاستفادة من الأعضاء لا تتنافى مع الكرامة الإنسانية، بل فيه مصلحة عظيمة، وهي إحياء النّفوس، قال الله تعالى: ﴿وَمَنْ أَخْيَاهَا فَكَأَنَّهَا أَخْيَاهَا أَنَّاسٌ جَمِيعًا﴾²¹، والقواعد الفقهية الكلية المستنبطة من القرآن والسنة تؤيد هذا العمل، مثل: الأمور بمقاصدها، المشفقة تجليب التيسير، إذا ضاق الأمر اتسع، الضرر يزال، الضرر لا يزال بمثله، يتحمل الضرر الخاص لرفع الضرر العام، الضرورات تبيح المحظورات، إذا تعارضت مفسدتان ارتکب أخفهما ضرراً، ترکب المفسدة الأخف للمصلحة الأرجح منها، الحاجة تنزل منزلة الضرورة، كما أن حقوق العبد تورث بعد موته سواء كانت عينية أو معنوية، ولهذا يتنتقل حق المطالبة بحد القذف بعد موته المذوف للورثة عند جمهور الفقهاء الذين يرون أن حد القذف حق للعبد²².

المبحث الأول

أحكام الرضا في عملية نقل وزراعة الأعضاء البشرية

المطلب الأول: رضا المتبوع

المتبوع هو من يريد أن يتبرع بأحد أعضائه لشخص مريض تتوقف حياته أو سلامته العضو عليه.

من الشروط التي يجب أن تتوفر في عملية التبرع في الأعضاء حتى تكون جائزة، رضا المتبوع بالأخذ من أحد أعضائه، وهذا محل اتفاق بين العلماء الذين قالوا بجواز التبرع بالأعضاء²³.

وقد أثبت القانون الجزائري هذا الشرط في المادة 162 من قانون حماية الصحة وترقيتها في الجزائر: "... وتشترط الموافقة الكتابية على المتبوع بأحد أعضائه...", والمتبوع إما أن يكون في حال الحياة أو في حال الممات، وهذا ما سنبحثه في الفرعين

التاليين:

الفرع الأول: رضا المتبرع في حال الحياة

المتبرع الحي، إما أن يتعلّق ب حياته حق للغير، سواء كان حقاً لله تعالى (وهو حق المجتمع) أو حقاً للفرد، أو لا يتعلّق ب حياته حق للغير²⁴:

الأول. متبرع غير معصوم الدم: وهو الذي يتعلّق ب حياته حق للغير، بأن يرتكب جرماً يكون سبباً لترتب حكم الإعدام عليه بحكم القضاء وفقاً لأحكام الشريعة الإسلامية، كالزاني المحسن، والقاتل عمداً إذا لم يعف عنه ولي الدم، والمرتد، فهل يجوز نقل الأعضاء من هؤلاء لزرعها في جسم إنسان معصوم الدم بغير إذنهم؟²⁵

أفتى محمد سعيد رمضان البوطي، وحسن علي الشاذلي (من علماء مصر)، وغيرهما، بجواز نزع الأعضاء من مهدر الدم²⁶، ويستفاد من أعضائه بعد تنفيذ الحكم مباشرة، ولا تؤخذ منه الأعضاء أثناء حياته لأنّها مثلاة، وقد نهى الرسول ﷺ عن المثلة²⁷، بخلاف ما ذهب إليه محمد سعيد رمضان البوطي من أنه يؤخذ منه العضو في حال حياته سواء أدى هذا الاقتطاع إلى موت غير معصوم الدم أو لا، حجته في ذلك أن مناط القول بصحة الأخذ هو زوال حرمة حياته باستحقاقه القتل شرعاً²⁸.

ونظير ذلك في كلام الفقهاء ما ذهب إليه الحنابلة ورجحه ابن قدامة²⁹ من جواز أكل المضطر من جسم إنسان مهدر الدم، قد وجب قتله بحكم القضاء وفقاً للشريعة الإسلامية.

أما المالكية فقد منعوا أكل الآدمي ولو للضرورة³⁰، بحجّة أنّ ميتته سُم، فلا تدفع عن صاحب الضرورة أهلاك كما قال الدردير في الشرح الصغير³¹، وزاده الصاوي توضيحاً وتفصيلاً في حاشيته على الشرح الصغير، حيث أكد أنّ المنصوص في المذهب تحريم تناول المضطر للآدمي حياً أو ميتاً ولو مات المضطر، لكونه سماً فلا يزيل الضرورة، إلا أنّ بعض المالكية صلح أكله للمضطر إذا كان ميتاً، بناءً على أنّ العلة هي حرمة الإنسان وأنه مكرم حياً وميتاً³².

الثاني: متبرع معصوم الدم: وهو الذي لا تعلّق ب حياته بحق الغير، وله حالتان:

الأولى. ناقص الأهلية: وهو الذي لا يتمتع بالأهلية الكاملة، ولا يستقل بالتصرف في شؤون نفسه، فلا يعتبر إذن الجنون، والصبي، والسفهاء، والسكران، ولا يعتد برضاهما، لأنّ الذي لا يملك الأهلية الكاملة لا يعتد بتصرفاته في قضيائهما هي أقل شأن من قضية الجسد والتبرع بالأعضاء³³، فمن باب أولى أن لا يعتد بإذنه في أمر التصرف في أعضائه³⁴.

ولكن هل يجوز لوليه أن يتصرف في أعضائه نيابة عنه كما يتصرف في أمواله؟

من المعلوم أن تصرفات الولي في أمواله منوطة بها يتحقق له المصلحة، فإذا لم تكن ثمة مصلحة فلا يعتد بإذنه ورضاه، وإذاه لأخذ شيء من أعضائه لمن هو في حاجة إليه لا ينطوي على هذه المصلحة، ولهذا لا يجوز له أن يأذن بالتبرع بأحد أعضاء موليه الذي لا يتمتع بالأهلية الكاملة، فإذا كان لا يجوز له أن يتبرع بهال الصبي أو الجنون، فمن باب أولى لا يجوز التبرع بما هو أعلى وأشرف من المال وهو البدن³⁵.

وهذا موافق لما نصت عليه المادة 1/163 من قانون حماية الصحة وترقيتها على أنه "يمنع القيام بانتزاع الأعضاء من القصر والراشدين المحرومين من قدرة التمييز" ولم يحدد من هم، إلا أن القانون المدني الجزائري حدد في المادة 42 و43 من هم الذين لا يتمتعون بقواهم العقلية من جنون أو سفة أو عته...³⁶

ولكن ما حكم الاستفادة من الأجنحة والذين يولدون ببعض العاهات التي لا يعيشون بها، في حين أنّ هناك أطفالاً آخرون يعانون من أمراض مزمنة في حاجة إلى أعضاء سليمة.

فقد أجاز القرضاوي ذلك واستحبه، وأنّه مأجور على ذلك، وقد أقدم على فعل ذلك بعض الآباء في بعض البلاد العربية استناداً إلى هذه الفتوى ورغبة في الخير والثواب عند الله تعالى، وأملاً أن يعوضهم الله خيراً³⁷.

ولكن مجلس مجمع الفقه الإسلامي التابع لمنظمة المؤتمر الإسلامي سابقاً، في دورة مؤتمره السادس المنعقدة بجدة في المملكة العربية السعودية، من 17-23 شعبان 1410هـ الموافق 20-26 آذار (مارس) 1990م لم يجز الاستفادة من أعضاء الجنين وإن

كان غير قابل للحياة، وأفقي بأن المولود اللادماغي طالما ولد حياً، لا يجوز التعرض له بأخذ شيء من أعضائه إلى أن يتحقق موته بموت جذع دماغه، ولا فرق بينه وبين غيره من الأسواء في هذا الموضوع، فإذا مات، فإن الأخذ من أعضائه تراعى فيه الأحكام والشروط المعتبرة في نقل أعضاء الموتى من الإذن المعتبر، وعدم وجود البديل، وتحقق الضرورة وغيرها مما تضمنه القرار رقم (1) من قرارات الدورة الرابعة لهذا المجمع، ولا مانع شرعاً من إبقاء هذا المولود اللادماغي على أجهزة الإنعاش إلى ما بعد موت جذع المخ (والذي يمكن تشخيصه) للمحافظة على حيوية الأعضاء الصالحة للنقل، توطئة للاستفادة منها بنقلها إلى غيره بالشروط المشار إليها.

الثانية. كامل الأهلية: بأن يكون بالغاً عاقلاً راشداً³⁸، والأهلية شرط عند التبرع وعند التنفيذ، لأن عقد التبرع لا يلزم إلا بالتنفيذ³⁹، وهذا يجوز له التراجع عن الموافقة، وعلى هذا الأساس وضعت القاعدة التي تقول: "لا يتم التبرع إلا بالقبض"⁴⁰، وقد نصت المادة 1/162 من قانون حماية الصحة وترقيتها في الجزائر على ذلك، حيث جاء فيها: " يستطيع المتبرع في أي وقت كان أن يتراجع عن موافقته السابقة".

الفقرة الأولى: شروط الاعتداد برضأ المتبرع كاملاً أهلياً في حال الحياة:

الشرط الأول : أن يكون مختاراً في حال الرضا: فلا يصح إذن المكره⁴¹، وهذا ما قرره المجمع الفقهي الإسلامي التابع لرابطة العالم الإسلامي، حيث جعل من شروط جواز نقل الأعضاء من الحي إلى الحي أن يكون إعطاء العضو طوعاً من المتبرع دون إكراه⁴²، والأصل في عدم الاعتداد بإذنه قوله تعالى: ﴿مَنْ كَفَرَ بِاللَّهِ مِنْ بَعْدِ إِيمَانِهِ إِلَّا مَنْ أُكْرِهَ وَقَبْلَهُ مُظْمَنٌ بِإِلَيْمَنِ وَلَكِنَّ مَنْ شَرَحَ بِالْكُفْرِ صَدِرَ فَعَلَيْهِمْ غَضَبٌ مِّنَ اللَّهِ وَلَهُمْ عَذَابٌ عَظِيمٌ﴾⁴³، لما سمح الله عز وجل بالكفر به وهو أصل الشريعة عند الإكراه ولم يؤخذ به، حمل العلماء عليه فروع الشريعة كلها، فإذا وقع الإكراه عليها لم يؤخذ به ولم يترتب عليه الحكم⁴⁴.

فالإكراه بنوعيه الحسي والنفسي⁴⁵ من أهم عيوب الرضا في الفقه الإسلامي، لأنَّه يفسد الاختيار ويلزم المكره بما لم تتجه إرادته إليه⁴⁶، وكذلك الإكراه الأدبي الذي لا

يكون بوسيلة مادية، فهو مؤثر في صحة الرضا، لأنّ يمنع ابنته من الزواج إن لم يتبرع لأحد أفراد عائلته مثلاً⁴⁷.

الشرط الثاني: أن لا يلحق بنفسه ضرراً بالغاً : فالضرر يزال ولكن لا يزال بمثله أو بأشد منه⁴⁸، لأنّه تهديد لحياة متيقنة بعملية ظنية مفوتة لمصلحة أعظم منها، فلا يجوز التبرع بعضو وحيد في الجسم كالقلب والرئة والكبد، لأنّه لا يعيش بدونه، وهو إهلاك للنفس وقتلها، وقد نهينا عن ذلك في قوله تعالى: ﴿وَلَا نَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا﴾⁴⁹ وقوله كذلك: ﴿وَلَا تُنْقُوا إِبْرِيكُمْ إِلَى الْتَّلْكَةِ﴾⁵⁰ ، ومثل ذلك من ي يريد أن يتبرع بأحد الأعضاء الباطنة المزدوجة، والعضو الآخر مريض أو معطل، فيصير في حكم العضو الواحد الذي لا يعيش إلا به، كما لا يجوز له أن يتبرع بالأعضاء الظاهرة التي تعطل منفعتها وتشوه صورتها، والذي يتبرع بأحد عينيه أو رجليه أو يديه⁵¹، " فمن يفقد عضواً عاماً في بدنـه يرتفـع عنه بمقدار عجزـه عددـ من تـكاليف الشـريعة"⁵²، قال الله تعالى: ﴿لَيْسَ عَلَى الْأَعْمَى حَرَجٌ وَلَا عَلَى الْأَعْجَمَ حَرَجٌ وَلَا عَلَى الْمَرِيضِ حَرَجٌ﴾⁵³.

الشرط الثالث: رضا من له حق عليه: كالزوج أو الزوجة أو الولد أو الغريم، فللزوج حق في زوجته، وهي إذا تبرعت بأحد أعضائها، سيحرم الزوج من بعض حقوقه ويضيف إليه بعض الأعباء خلال إجرائها للعملية الجراحية وفترة العلاج، وهذا لا بد من رضا الزوج وإذنه، والعكس صحيح في حالة ما إذا كان المتبرع هو الزوج، فالزوجة لها حق عليه، ينبغي أن تستأذن⁵⁴.

الشرط الرابع: أن يكون تبرعاً من غير مقابل مادي⁵⁵: وقد أشار قانون حماية الصحة وترقيتها في الجزائر في المادة 2/261 إلى "عدم جواز أن يكون انتزاع الأعضاء أو الأنسجة البشرية ولا زرعها موضوع معاملة مالية".

فلا يجوز بيع الأعضاء، لأنّها ليست ملكاً لصاحبها، ولأنّه امتهان للإنسان الذي كرمه الله تعالى⁵⁶، كما أنّ جسد الإنسان ليس مالاً حتى يقبل المعاوضة والمساومة، لهذا اشترطت المجامع الفقهية لجواز نقل العضو أن لا يتم ذلك عن طريق البيع⁵⁷، ولكن هل يجوز للمستفيد أن يبذل مالاً للحصول على العضو المطلوب عند الضرورة، وهل يجوز

إعطاء المال مكافأة وتكرمة، هذا محل بحث واجتهاد⁵⁸.

فأجاز القرضاوي بذل المال من طرف المستفيد للمتبرع هبة وهدية ومساعدة، من غير أن يكون ذلك مشروطاً في عملية التبرع، ونظير ذلك رد المقرض للقرض بأحسن منه إذا لم يكن ذلك مشروطاً، وقد فعله النبي ﷺ⁵⁹ وقال: «إِنَّ خَيْرَكُمْ أَحْسَنُكُمْ قَصَاءً».⁶⁰

وهذا فيه نظر، لأنّ هذا المال الذي قد يقدم هبة ومساعدة قد يكون ذريعة إلى بيع الأعضاء، فيصير بيعاً في صورة تبرع، ويكون تغطية على التجارة في أجزاء الإنسان، ورغم أنّ القوانين تمنع المتاجرة بالأعضاء وتعاقب عليها إلا أنّ هناك عصابات خفية تحترف العمل في بيع وشراء الأعضاء البشرية، فكيف لو قلنا بجواز أخذ المال مكافأة وتكرمة، لا شك أنّ هذا سيوسع دائرة المتاجرة ولا يقضي عليها، وأما استدلاله بما كان يفعله النبي ﷺ من حسن القضاء، فإنّ الناس إذا تعارفوا على دفع الزيادة في القرض فيعتبر رباً، للاقاعدة التي تقول: **المعروف عرفاً كالمشروط شرطاً**، وهذا الذي يخشى منه أن يقع في قضية التبرع بالأعضاء البشرية.

ويمكن أن تدفع هذه الهبة من الدولة بأن تؤسس صندوقاً خاصاً بمساعدة المتبرعين وتكريمهم، بغرض التحفيز على عملية التبرع، ولا يترك الأمر بين الناس ليحتالوا به على أمور غير مشروعة.

الفقرة الثانية: كيفية التعبير عن الرضا:

بأي صيغة دالة على الرضا أو ما يقوم مقامها من الكتابة، والقاعدة الفقهية تقول "الكتاب كالخطاب"⁶¹، وقد اشترط القانون الجزائري الموافقة الكتابية في المادة 162 فقرة 1 من قانون حماية الصحة وترقيتها في الجزائر: "وتشترط الموافقة الكتابية على المتبرع بأحد أعضائه، وتحرر هذه الموافقة بحضور شاهدين اثنين، وتودع لدى مدير المؤسسة والطبيب رئيس المصلحة، ولا يجوز للمتبرع أن يعبر عن موافقته إلا بعد أن يخبره الطبيب بالأخطر الطبية المحتملة التي قد تتسبب فيها عملية الانتزاع، ويستطيع المتبرع في أي وقت كان أن يتراجع عن موافقته السابقة".

والقانون اشترط الكتابة مع حضور شاهدين، حماية للطبيب الذي يقوم بعملية النقل،

وحتى لا يفتح الباب أمام من يريد أن يدعى بأن الأخذ إنما أجري بغير إذنه، والتوثيق اليوم مطلوب في كثير من العقود والتصيرات، حماية لحقوق الناس، وسدًا لباب التحايل والتلاعب من ضعاف النفوس الذين قللوا وازع الدين عندهم، فكيف بقضية خطيرة قضية التبرع بالأعضاء البشرية.

الفرع الثاني: رضا المترعرع في حال الموت

الفقرة الأولى: من هو الميت؟

لغة: الميت والميّت، الذي فارق الحياة، والموت ضد الحياة⁶².

شرعًا: هو مفارقة الروح للبدن، وانقطاعها عنه انتظاماً تماماً، قال ابن القيم: "موت النفوس هو مفارقتها لأجسادها وخروجها منها"⁶³، بحيث لا يبقى جهاز من أجهزة البدن فيه صفة الحياة، من توقف القلب والتنفس والدورة الدموية توقفاً تماماً مع استكمال أمارات الموت⁶⁴، فهذه هي الوفاة التي تترتب عليها أحکام مفارقة الإنسان للدنيا من انقطاع أحکام التكليف، وخروج زوجته من عهده، ومalle لوارثه، وتغسيله وتكفينه والصلوة عليه ودفنه.

أما نصب "موت الدماغ" أو "جذع الدماغ" تحقيقاً لموته، مع نبض قلبه ولو آلياً، فهذا في الحقيقة ليس موتاً، لكنه نذير وسير إلى الموت، فيما زال له حكم الأحياء حتى يتم انفصال الروح عن البدن⁶⁵، فالموت لم يقع الخلاف فيه، إنما وقع الخلاف في دليله⁶⁶.

وموت الدماغ من المسائل الخديعة التي احتمم فيها النقاش، وتنازع فيها الآراء، فهل يعتبر هذا النوع من الموت موتاً شرعاً أم لا؟، والخلاف فيها ليس بين الفقهاء فقط بل يشمل كذلك الأطباء⁶⁷.

فموت الدماغ هو أن يموت هذا الدماغ بما فيه المراكز الحيوية الهامة جداً، والواقعة في جذع الدماغ، أما تنفسه ونبض القلب بواسطة الآلة، فمهمها استمرا فلا قيمة له، ولا يعطي الحياة للإنسان، فإذا قامت علامات موت الدماغ، من الإغماء، وعدم الحركة، وعدم أي نشاط كهربائي في رسم المخ بالآلة الطيب، حينئذ يقرر الطبيب موت الدماغ مركز الإمداد للقلب، وأنه بمجرد رفع الآلة عن المريض يتوقف القلب والنفس تماماً،

فهذه هي محل الخلاف، فهل يعتبر هذا النوع من الموت موتاً حقيقةً تنسحب عليه أحكام الميت من التوارث وغيره، وهل يجوز نزع عضو منه كالقلب ونحوه وهو تحت الإنعاش لحي آخر؟⁶⁸.

العلماء المعاصرون مختلفون في ذلك، فمنهم من لم يعتبر موت الدماغ موتاً شرعاً حتى يتوقف القلب والتنفس توقفاً تاماً، كبكر بن عبد الله أبو زيد، والشيخ عبد الله البسام، والشيخ محمد المختار السلاسي، ومحمد بن محمد المختار الشنقيطي، ومحمد سعيد رمضان البوطي، وبه أفتت لجنة الفتوى بوزارة الأوقاف الكويتية⁶⁹، وهو قرار المجمع الفقه الإسلامي التابع للرابطة في الدورة العاشرة المنعقدة بمكة المكرمة في 28 صفر 1408هـ الموافق لـ 21 أكتوبر 1987⁷⁰، وقرار هيئة كبار العلماء بالسعودية رقم 181 في 1417/4/12هـ.

ومنهم من اعتبر موت الدماغ موتاً حقيقةً تترتب عليه أحكام الموت الشرعي، كعمر سليمان الأشقر، ومحمد سليمان الأشقر، ومحمد نعيم ياسين، ويوسف القرضاوي، وبه أفتى مجمع الفقه الإسلامي⁷¹.

فما دام الأطباء قد اختلفوا فيه، وأن جل علامات الدماغ ظنية، فالليقين لا يزول بالشك، ونظراً لوجود وقائع قرروا فيها موت الدماغ، ثم ظهر أنه ما زال حياً، والأصل أن تستصحب الحياة ما لم يقم دليل قاطع على خلافه.⁷².

وقد نص ابن قدامة في المغني أن تجهيز الميت يبدأ فيه بعد تيقن موته، " وإن اشتبه أمر الميت اعتبر بظهور أمارات الموت، من استرخاء رجليه، وانفصال كفيه، وميل أنفه، وامتداد جلدة وجهه، وانحساف صدغيه، وإن مات فجأة كالرصاص، أو خائفاً من حرب أو سبع، أو تردى من جبل، انتظر به هذه العلامات، حتى تُتيقن موته..."⁷³.

وأما موقف القانون الجزائري فهو مبين في المادة 164 من قانون حماية الصحة وترقيتها: "لا يجوز انتزاع الأنسجة والأعضاء من الأشخاص المتوفين قصد زرعها، إلا بعد الإثبات الطبي والشرعي للوفاة من قبل اللجنة الطبية المنصوص عليها في المادة 167 من هذا القانون، وحسب المقاييس العلمية التي يحددها الوزير المكلف بالصحة

"العمومية".

فقد نص القانون على ضرورة الرجوع إلى الطب الشرعي في إثبات الوفاة، على أن يكون ذلك عن طريق الأطباء المختصين، لأنّ غيرهم قد يصعب عليهم إدراك ذلك والتفريق بين الموت الحقيقى وغيره من الحالات المرضية التي تعتري الإنسان، وهذا ما أشار إليه ابن عابدين في قوله: "قال الأطباء: إنّ كثيرين من يموتون بالسكتة ظاهراً يدفنون أحياء، لأنّه يعسر إدراك الموت الحقيقى بها إلا على أفالضل الأطباء، فيتعين التأخير فيها إلى ظهور اليقين"⁷⁴.

وقد صدر عن وزير الصحة بتاريخ 16/11/2002م قرار يحدد معايير جديدة لإثبات الوفاة، في المادة 2، وهي⁷⁵:

1. الانعدام التام للوعي.
2. غياب النشاط العضوي الدماغي.
3. التأكيد من الانعدام التام للتقوية العضوية عن طريق اختبار hypercapnie
4. التأكيد من موت خلايا المخ باستخدام رسم المخ الكهربائي مرتين ومن إنجاز طبيين مختلفين.

الفقرة الثانية: كيفية التعبير عن إرادة الميت:

جسد الميت له حرمته والاعتداء عليه كالاعتداء على الحي، وما دمنا قد رجحنا الاجتهاد الذي أجاز الاستفادة من أعضاء الميت، فكيف يمكن معرفة إرادة الميت، لبيان ذلك لا بد من التفريق بين حالتين:

الحالة الأولى: عند وجود وصية قبل وفاته: فيجوز للميت أن يوصي قبل موته بالترع بجزء من بدنـه⁷⁶، ويجوز له أن يعيّن الشخص أو الجهة التي تستفيد من أعضائه، وما على الطيب إلا أن ينفذ محتوى الوصية، كما يجوز له أن يوصي بامتناعه عن ذلك، فهذا حقه، ويجب تنفيذ وصيته كما حدد واشترط فيها لا معصية فيه⁷⁷، فإذا كان ذلك غير ممكن لسبب طبـي، فإنه يرجع في ذلك إلى ورثة المتبرع، فإن لم يتيسر ذلك فالحكم لولي الأمر⁷⁸.

القانون الجزائري في المادة 2/164 من قانون حماية الصحة وترقيتها نص على أنه:

"يجوز الانتزاع إذا عبر المتوفى أثناء حياته على قبوله لذلك"، ولم يحدد للإذن بالتلبرع شكلاً معيناً كالكتاب، بل اشترط موافقته بأي طريقة عبر بها عن ذلك، كالكتاب أو المشافهة أو الإشارة، بخلاف القانون القديم الذي اشترط الموافقة الكتابية، بغرض تسهيل إجراءات عملية التلبرع بالأعضاء وتضييق عملية الرفض⁷⁹.

ومن الانتقادات التي وجهت إلى نص المادة، أنه لم يحدد عدد الأعضاء التي يسمح له بالتلبرع بها، ولهذا يمكن أن يقيد هذا التلبرع بأن لا يؤدي إلى الإخلال بالهيكل العام للجثة، وهذا ما اشترطه بعض الفقهاء المعاصرون⁸⁰.

أما التعبير عن رفضه فقد اشترط القانون الجزائري لحماية الصحة وترقيتها أن يكون بوصية مكتوبة، حيث نص في المادة 165 بما يلي: "يمنع القيام بانتزاع أنسجة أو أعضاء بهدف الزرع إذا عبر الشخص قبل وفاته كتابياً عن عدم موافقته على ذلك"، وهذا فيه نظر، لأنّ أشكال التعبير عن الإرادة ينبغي أن تكون واحدة في حال الموافقة أو الرفض، وإثباتها يكون بكل وسائل الإثبات المعمول بها، كالكتابة والشهود⁸¹.

كان الأولى أن يحتاط للموافقة ويتشدد فيها أكثر من الرفض، لأنّ الموافقة خروج عن الأصل وهو المنع منأخذ الأعضاء البشرية، بخلاف الرفض فإنه موافق للأصل.

وقد قام القانون الجزائري خلال السنوات الأخيرة بتنظيم عملية الزرع ونقل الأعضاء، وضمان الحماية الالزمة لها، عن طريق إنشاء هيئة خاصة بتنظيم هذه العملية، حيث نص المرسوم التنفيذي رقم 167-12 المؤرخ في 13 جمادى الأولى 1433هـ الموافق لـ 04/04/2012م، على إنشاء الوكالة الوطنية لزرع الأعضاء وتنظيمها وسيرها، وأهم الأمور التي تضمنها المرسوم ما يلي⁸²:

ضمان تسيير سجلات وطنية لقبول ورفض انتزاع الأعضاء البشرية.

ضمان تسيير السجل الوطني لمنع الأعضاء المتزوعة.

تنسيق وتطوير نشاطات انتزاع وزرع الأعضاء والأنسجة والخلايا البشرية.

حماية وضمان رقابة المستشفيات التي تقوم بعملية النقل والزرع.

وضع الشروط الضرورية لإنشاء بنوك الأنسجة والخلايا البشرية وضمان انتظامها وأمنها.

الحالة الثانية: عند عدم وجود وصيّة: فإن مات الشخص ولم يوص بشيء، هل يتقلّق حق الإذن بالتبرع إلى الورثة والأقارب أم لا؟

معظم الفتاوى تجيز للورثة أن يبدوا موافقتهم على التبرع بأحد أعضاء ميتهم بنيّة الصدقة عنه، منها لجنة الفتوى التابعة للمجلس الإسلامي الأعلى في الجزائر، مجمع الفقه الإسلامي، دار الإفتاء المصرية، وفتوى لجنة الإفتاء بوزارة الأوقاف الكويتية، وفتوى هيئة كبار العلماء بالسعودية، وعند عدم وجود الأقارب يتقلّق هذا الحق إلى ولي الأمر، فهو ولي من لا ولي له⁸³.

واستندوا في ذلك على ما ذكره الفقهاء من أنّ حد القذف يتقلّق إلى الورثة، فإن شاءوا طالبوا به، وإن شاءوا عفوا، وخالف في ذلك الحنفية⁸⁴، كما أنّ الشريعة قد جعلت للأولياء الحق في القصاص أو المصالحة على الدية أو العفو، فلا يبعد أن يكون لهم الحق في التصرف في شيء من بدنه بما ينفع الغير ولا يضره، بل قد يستفيد من الأجر والثواب⁸⁵.

نصت المادة 164/3 من القانون الجزائري لحماية الصحة وترقيتها: "...إذا لم يعبر المتوفى أثناء حياته، لا يجوز الانتزاع إلا بعد موافقة أحد أعضاء الأسرة حسب الترتيب الأولوي التالي: الأب أو الأم، الزوج أو الزوجة، الابن أو البنت، الأخ أو الأخت، أو الولي الشرعي إذا لم تكن للمتوفى أسرة..."

فالإشكال الوارد على هذا القانون أنه لم يحدد الضابط في ترتيب الأولياء، كما هو الحال عند الفقهاء في ترتيب الأولياء في ولادة النكاح، كما أنه لم يحدد الأولوية لمن عند اتحاد المرتبة وتنازعهما، هل هو للذكر أو الأنثى، ثم من يأتي بعد الأخ والأخت، ولم يُبيّن من نقدم عند تعدد الإخوة والأخوات، هل يكون على أساس السن، أو على أساس آخر، فكل هذه الإشكالات والغرفات من شأنها أن تفتح باباً واسعاً للخلاف والنزاع، والذي من شأنه أن يعطّل عملية النقل التي لا تتحمل التأخير، وهذا لا بد أن تضبط هذه القضايا بضوابط واضحة تقلل من احتمال التنازع والخلاف.

ويتمكن أن ترتتب الأحقية بالولاية على حسب الترتيب الموجود في الميراث وفي ولاية النكاح، وقد روعي هذا الترتيب كذلك في مسائل تكفين الميت وغسله والصلة عليه⁸⁶، فيكون الترتيب على الشكل التالي: الأبناء أحق بالقرابة، فالتعصيب بالبنوة مقدم على التعصيب بالأبوة، ويليهم الوالدان، والأب أقوى من الأم، ويقوم مقام الأب الجد وإن علا، ثم الإخوة الأشقاء، ثم الإخوة لأب، ثم بنو الإخوة الأشقاء، ثم بنو الإخوة لأب، ثم الأعمام الأشقاء، ثم الأعمام لأب، ثم بنو الأعمام الأشقاء، ثم بنو الأعمام لأب، فلا يؤخذ برأي الأبعد مع وجود الأقرب، فلو وافق الأقرب وامتنع الأبعد، اعتبرت موافقة الأقرب وأسقط امتناع الأبعد⁸⁷.

الميت والورثة من حيث الإذن وعدمه لا يخرجون عن الحالات الآتية :⁸⁸

1. ميت إذن قبل وفاته ووافقه الورثة: فيعمل بهذا الإذن دون إشكال.
2. ميت إذن قبل وفاته وخالقه الورثة: فيعتد بإذن الميت ولا عبرة لمخالفته الورثة، لأنّ ولائيه على نفسه مقدمة على ولائهم عليه، وهذا له نظائر في الفقه، فالمجنى عليه إذا عفا قبل موته عن الجاني، فقهاء الحنفية اعتبروا عفوه وقدموه على رأي الأولياء فيما إذا طالبوا بالقصاص.
3. ميت رفض قبل وفاته ووافقه الورثة : يعمل بهذا الرفض دون إشكال.
4. ميت رفض قبل وفاته وخالقه الورثة: اختلفوا في هذه الحالة، فمنهم من رجح جانب الورثة تحيقًا لمصلحة راجحة، إلا أننا نرى أنه ما دام قد أوصى بعدم نزع أعضائه وجب تنفيذ وصيته، إلا في حالات خاصة سيأتي بيانها.
5. ميت لم يترك وصية وله ورثة فأذنوا جميعهم : يعمل بإذنهم⁸⁹، لأنّ رعاية كرامته حق موروث، كانتقال حق المطالبة بحد قذفه إلى الورثة.
6. ميت لم يترك وصية وله ورثة ولم يأذنوا : لا يجوز الأخذ من أعضاء ميتهم.
7. ميت لم يترك وصية وله ورثة أذن بعضهم: فيؤخذ برأي الأقرب فالأقرب على حسب الترتيب المذكور سابقاً.

8. ميت لم يترك وصية وليس له ورثة: فينتقل هذا الحق لولي الأمر المسلم، فهو يقوم مقام الورثة، وبهذا أفتى مجمع الفقه الإسلامي في الدورة الرابعة بجدة⁹⁰.

9. ميت مجهر الهوية: وصدر في ذلك فتوى لمجمع الفقه الإسلامي في الدورة الرابعة بجدة⁹¹، وكثير من الفقهاء أجازواأخذ الأعضاء من هذا النوع من الموتى إذا أذن الحاكم بذلك، لأنّه ولي من لا ولي له.

الفقرة الثالثة: شروط الاعتداد برضاه:

الشرط الأول: أن يكون كامل الأهلية غير مكره : في حال وجود وصية يشترط في الموصي أن يكون كامل الأهلية مختاراً، وكذلك بالنسبة للورثة إذا انتقل الحق إليهم بعد موته في حال عدم وجود وصية⁹².

الشرط الأول: أن يكون رضاه بدون مقابل مادي: فلا يجوز أن تكون أعضاء الإنسان محل بيع أو شراء، لأنّه لا يملك التصرف المطلق في أعضائه، وإنما جاز له التبرع في حال الضرورة⁹³.

وهذا ما أشار إليه القانون الجزائري في نص المادة 161/2 التي تقول: "...ولا يجوز أن يكون انتزاع الأعضاء والأنسجة البشرية ولا زرعها موضوع معاملات مالية"، وبهذا سد القانون بباب المتاجرة بالأعضاء البشرية التي حرمتها المجامع الفقهية وهيئات الإفتاء في مختلف الدول العربية والإسلامية.

الشرط الثالث: أن لا يأذن بالتبرع بالجسم كله أو بأكثره أو بما يدخل بالهيكل العام للميت⁹⁴.

الشرط الرابع : أن لا يكون العضو المتبرع به من الأعضاء التناسلية: فالأعضاء التناسلية التي تتدخل في عملية الإنجاب لا يجوز التبرع بها لأنّها تؤدي إلى اختلاط الأنساب.

وفيما يلي قرار مجمع الفقه الإسلامي المنعقدة في جدة (شعبان 1410هـ) "بما أنّ الخصية والميضر يستمران في حمل وإفراز الصفات والوراثة (الشفرة الوراثية) للمنقول منه حتى

بعد زرعهما في متلقٍ جديد، فإنّ زرعهما محرم شرعاً، وأما زرع بعض أعضاء الجهاز التناسلي التي لا تنقل الصفات الوراثية - ما عدا العورات المغلظة - جائز لضرورة مشروعة ووفق الضوابط والمعايير الشرعية المبينة في القرار رقم (1) للدورة الرابعة لهذا المجمع".

والقانون الجزائري لم يحدد ما هي الأعضاء التي لا يجوز أن تكون محلاً للتبرع⁹⁵، فعليه أن يتدارك هذا ويحدد نوع الأعضاء التي يصلح لئن تنقل إلى المريض.

المطلب الثاني : رضا المستقبل (المريض)

المستقبل: هو المريض الذي يضطر إلى استقبال العضو المتبوع به.

الفرع الأول: حكم رضا المريض بعملية الزرع

فالطيب لا يجوز له أن يقدم على زرع العضو إلا بإذن المريض المعنى بعملية الزرع⁹⁶ إلا في حالات استثنائية سيأتي ذكرها، وقد أشار ابن قدامة إلى ضرورة استئذان الشخص قبل أن يجرى له فعل الجراحة في قوله: "وإن ختن الطبيب صبياً بغير إذن وليه، أو قطع سلعة (ورم) من إنسان بغير إذنه أو من صبي بغير إذن وليه فسرت جنائيته ضمن، لأنّه قطع غير مأذون فيه، وإن فعل ذلك الحاكم أو من له ولاية عليه، أو فعله من أدن له، لم يضمن، لأنّه مأذون فيه شرعاً".⁹⁷

نصت المادة 154 من قانون حماية الصحة وترقيتها في الجزائر على أن "يقدم الطبيب العلاج الطبي بموافقة المريض، أو من يخولهم القانون إعطاء موافقتهم على ذلك"⁹⁸، وفي المادة 166 من القانون نفسه أنّ زرع الأعضاء والأنسجة البشرية لا يتم إلا "بعد أن يعرب هذا المستقبل عن رضاه، بحضور الطبيب رئيس المصلحة الصحية التي قبل بها، وحضور شاهدين اثنين".

والتعبير عن الرضا إما أن يكون بصيغة صريحة أو قائمة مقام الصريح، كالإشارة التي يفهم منها الموافقة⁹⁹.

ما الحكم الشرعي في امتناع المريض عن عملية الزرع؟

أي أنّ المريض إذا امتنع من الإذن بنقل عضو إليه توقف حياته أو سلامته العضو عليه، هل هذا جائز له أم لا ؟ وإذا قلنا لا يجوز له أن يمتنع عن ذلك في الحالات الضرورية، هل هو آثم وقاتل لنفسه أم لا ؟

ذهب بعض الفقهاء المعاصرین إلى أنه يجب على المريض أن يأذن للطبيب العالم المتخصص، إذا غلب على ظنه أنه إن لم يقم بعملية الزرع أدى ذلك إلى هلاكه أو تلف عضو من أعضائه، ولئن لم يفعل ذلك اعتبر آثماً وعاصياً¹⁰⁰، وهذا ما تقتضيه النصوص الشرعية الداعية إلى عدم الإلقاء بالنفس إلى التهلكة، قال الله تعالى: ﴿وَلَا تُنْقِوْا بِأَيْدِيْكُمْ إِلَى الْتَّهْلِكَةِ﴾¹⁰¹، وقال الرسول ﷺ عن الطاعون : « فَإِذَا سَمِعْتُمْ بِهِ فِي أَرْضٍ فَلَا تَقْدِمُوا عَلَيْهِ... »¹⁰²، وفي هذا الحديث الدعوة إلى الاحتراز من المكاره وأسبابها، واجتناب مواطن الهلاكة¹⁰³.

لكن هل إذا امتنع عن الزرع يعتبر قاتلاً لنفسه؟

لا يعتبر قاتلاً لنفسه، بحيث يجعله في حكم من امتنع عن الطعام والشراب في المخصصة حتى هلك، لأنّ امتناعه يؤدي إلى الهاك قطعاً، أما الامتناع عن التداوي فلا يؤدي إلى الهاك قطعاً وإنما بطريق غلبة الظن¹⁰⁴.

الفرع الثاني: شروط الاعتداد برضاه

الشرط الأول: الأهلية الكاملة: فإن لم يكن أهلاً للرضا، كالصغير أو المجنون، رجعنا إلى رضا وليه، وهذا يدل على يسر الشريعة ورعايتها لمصالح الناس، لأنّ ناقص الأهلية أو فاقدها لو انتظرناه إلى أن يتمتع بالأهلية الكاملة لذا نأخذ إذنه ورضاه، لأدي ذلك إلى حصول ضرر عظيم له، وقد يهلك بسبب ذلك، ولو اعتدنا بآذنهما رغم عدم أهليةهما فقد يقرران ما فيه ضرر لها، فمن رحمة الله به أن جعل أمر الإذن لوليه في حال عجزه عن النظر فيما يصلح له¹⁰⁵، والقرابة التي بين الولي والمريض هي مظنة الحرص على فعل ما يحقق له المصلحة ويدفع عنه الضرر¹⁰⁶.

المادة 1/166 من القانون نصت على أنه "إذا كان المستقبل غير قادر على التعبير عن رضاه، حسب نص القانون، يعبر عن قبول العضو إليه أحد أفراد أسرته حسب

ترتيب نص المادة 164، لكن يجب أن يكون الإذن كتابياً حسبما هو منصوص عليه في المادة 166/2 من القانون، وإذا تعلق الأمر بأشخاص لا يتمتعون بالأهلية القانونية، يمكن أن يعطي الموافقة الأب أو الأم أو الوالي الشرعي، حسب الحالة، أما القصر فيعطي الموافقة التي تعنيهم الأب وإن تعذر ذلك فالولي الشرعي¹⁰⁶، ألا يعتبر القصر من الأشخاص الذين لا يتمتعون بالأهلية القانونية.

الشرط الثاني: أن يتضمن رضاه على عملية الزرع لا غيرها من العلاج والفحص: وهناك مسألة شرعية وقانونية وهي: هل ذهاب المريض إلى عيادة الطبيب، وإذنه له بأن يعالجه ويفحصه، يعني عن الإذن له بإجراء عملية الزرع، الظاهر أن ذلك لا يعتبر إذناً، لعدم اتحادهما لفظاً ومعنى، فالتداوي بالدواء شيء، والتداوي بالجراحة شيء آخر، والجراحة أخطر من الدواء، ولهذا لا يعتبر الإذن بالضرر الأخف إذاً بالضرر الأشد¹⁰⁷.

الشرط الثالث: أن يكون المريض على دراية بمخاطر عملية الزرع : بأن يبيّن الطبيب للمربيض نوع المرض الذي يعاني منه، ومخاطر الزرع محتملة الوقوع، حتى يصدر الرضا من المريض عن وعي ودرأية، وهذا ما نصت عليه المادة 166/5 من قانون حماية الصحة وترقيتها على أنه "لا يمكن التعبير عن الموافقة إلا بعد أن يعلم الطبيب المعالج الشخص المستقبل، أو الأشخاص المذكورين في الفقرة السابقة، بالأخطار الطبية التي تنجو عن ذلك" ، ومن الأطباء من يرى عدم إلزام الطبيب بذكر ما يتعلق بحالته المرضية، لأنّه لا يستوعب المسائل الطبية، ولا يستطيع فهمها بشكل صحيح، وهناك من توسط فقال تذكر المعلومات التي يفهمها، دون الدخول في التفاصيل التي لا يدركها إلا المتخصصون في الطب¹⁰⁸.

المطلب الثالث: الحالات التي يسقط فيها شرط الرضا

أخذ الإذن واجب في حال الإمكاني، وأما في حال التعذر أو الخوف على النفس والأعضاء، فالطبيب مضطر إلى عملية الزرع دون أخذ الإذن من المريض أو وليه، والغالب أنّ المريض سيوافق على ذلك، لأنّه أحقر الناس على نجاة نفسه وسلامة أعضائه، ومن هذه الحالات التي يسقط فيها وجوب الإذن، نذكر ما يلي¹⁰⁹:

الحالة الأولى: إذا كانت حالته الصحية حرجة، لا تسمح بأخذ رأيه، ولا انتظار وليه أو الاتصال به لأخذ إذنه، وكان مهدداً بالموت أو تلف أحد أعضائه، فيجوز حينئذ أمران:

1. أخذ العضو من الميت دون انتظار إذن وليه.
2. زرعه في جسد المريض دون أخذ إذنه.

جاء في المادة 166: "يجوز نزع الأنسجة أو الأعضاء البشرية، دون الموافقة المذكورة في الفقرتين الأولى والثانية أعلاه، إذا اقتضت ذلك ظروف استثنائية، أو تعذر الاتصال في الوقت المناسب بالأسرة أو الممثلين الشرعيين للمستقبل الذي قد يتسبب أي تأخير في وفاة المستقبل، ويؤكد هذه الحالة الطبيب رئيس المصلحة بحضور شاهدين اثنين".

الحالة الثانية: أن يكون المرض وبائي يخشى من انتشاره، فامتناعه يتضمن الإضرار بالغير، فوجب تقديم أعظمهما ضرراً بارتكاب أخفهما، فضرر المريض خاص، وضرر ترك المريض دون علاج عام يلحق المجتمع، والضرر العام مقدم على الضرر الخاص، عملاً بالقاعدة التي تقول: "يتحمل الضرر الخاص لدفع الضرر العام"¹¹⁰.

فأصول الشريعة تدعو إلى الأخذ بالأسباب الموجبة لإنقاذ حياة الناس من الهلاك وأعصابهم من التلف، وأن ذلك من الأمور الضرورية، وقد جرت العادة في بعض المستشفيات أن تكون هناك لجنة مكونة من عدد من الأطباء المختصين للنظر في مثل هذه الحالات، والحكم فيها بضرورة التدخل أو الانتظار، حسب ما تقتضيه مصلحة المريض ودرجة خطورة مرضه، وجود هذه اللجنة مهم جداً لأنّه يحمي الطبيب ويدفع عنه تهمة الإقدام على عملية الزرع طلباً لمصلحته الذاتية¹¹¹.

وفي المادة 164 الفقرة الرابعة من قانون حماية الصحة وترقيتها، نصت على ما يلي: "غير أنه يجوز انتزاع القرنية أو الكلية بدون الموافقة المشار إليها في الفقرة أعلاه، إذا تعذر الاتصال في الوقت المناسب بأسرة المتوفى أو ممثليه الشرعيين، أو كان تأخير في أجل الانتزاع يؤدي إلى عدم صلاحية العضو موضوع الانتزاع"، هذه المادة لم تشر إلى حالات الضرورة، وإنما نصت على جواز أخذ العضو إذا تعذر الاتصال بأسرة المتوفى أو كان التأخير يؤدي إلى عدم صلاحية العضو، ولكن هل يكون ذلك في كل الحالات أم في

حالات خاصة، فلابد من تفصيل ذلك وتحديد الحالات المعنية بذلك.

ونصت الفقرة الخامسة من نفس المادة على أنه "إذا اقتضت الحالة الصحية الاستعجالية للمستفيد من العضو، التي تعانيها اللجنة الطبية المنصوص عليها في المادة 167 من هذا القانون".

الخاتمة

- التأثير:

1. أن رضا المترعرع والمستقبل وتمتعه بالأهلية والطوعية من الشروط التي يجب أن تتوفر في عملية النقل والزرع حتى تكون جائزة باتفاق العلماء القائلين بمشروعية التبرع بالأعضاء.

2. الشخص الذي دمه ليس معصوماً بسبب ارتكابه لوجب من موجبات القتل وفق الشريعة الإسلامية، وصدر فيه حكم القضاء، هل يستفاد من أعضائه بعد تنفيذ الحكم عليه وإن لم يأذن بذلك، قولان، والراجح عدم الجواز إذا لم يأذن، حتى لا نجمع عليه عقوبيتين.

3. الشخص الحي الذي ليس بكمال الأهلية وليس حراً في اختياره، لا يعتد بإذنه، ولا يجوز لأحد من أوليائه منها كان أن ينوب عنه في التبرع بأعضائه.

4. الجنين الذي يولد بعاهة لا يعيش بها، نرى عدم جواز الاستفادة من أعضائه ما لم يتحقق موته ويأذن وليه.

5. المترعرع الذي أذن بالترع يجوز له التراجع عن الموافقة، لأن التبرع لا يلزم إلا بالتنفيذ.

6. التعبير عن الرضا في زراعة الأعضاء يكون بأي صيغة دالة على ذلك، مع توثيق ذلك بالكتابة والشهود، حماية للطبيب والجهات المكلفة بعملية نقل وزراعة الأعضاء.

- التوصيات:

1. توعية الناس عن طريق وسائل الإعلام والتواصل المختلفة بأهمية التبرع بالأعضاء

وبكيفية الموافقة على التبرع وخاصة بعد الممات، لأنّ الإنسان وهو في معرك الحياة لا يتبه ولا يخطر بباله موضوع التبرع بالأعضاء بعد الوفاة، ولا يهتم بكتابه الوصية بذلك.

2. تقنين زراعة الأعضاء عن طريق قانون خاص بها ينص على الشروط الشرعية والطبية والقانونية وغيرها من الأحكام المتعلقة بها، لإزالة بعض الاختلالات الحاصلة في بعض مواد القانون الجزائري لحماية الصحة وترقيتها المتعلقة بزراعة الأعضاء.

3. هناك بعض الأحكام المتعلقة بزراعة الأعضاء عموماً وبشرط الرضا خصوصاً لم ينص عليها القانون، تحتاج إلى استدراك ومراجعة وتعديل: ومن أمثلة ذلك:

- عيوب الرضا تحتاج إلى تحديد وبيان.

- عدد الأعضاء المسموح له بالتبرع بها بعد مماته.

- لم يحدد الضابط في ترتيب الأولياء بما يفتح باباً للنزاع والخصومة.

4. تفعيل دور الوكالة التي أنشئت لتنظيم عملية زرع الأعضاء في الجزائر، وتسريع و Tingier عملها بما يجعلها توأك المتغيرات التي تحدث في عملية نقل الأعضاء وزراعتها.

- قائمة المصادر والمراجع:

1. أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عليها : محمد بن محمد المختار الشنقيطي، مكتبة الصحابة . جدة، الطبعة الثانية 1415هـ/1994م.
2. بداية المجتهد ونهاية المقتضى: للقاضي ابن رشد الحفيد، تخريج الأحاديث: أحمد أو المجد، دار العقيدة، القاهرة، الطبعة الأولى 1425هـ/2004م.
3. الجامع لأحكام القرآن (تفسير القرطبي): لأبي عبد الله محمد بن أحمد القرطبي، تحقيق: عمار زكي البارودي. خيري سعيد، المكتبة التوفيقية. القاهرة.
4. الجريدة الرسمية للجزائر: العدد 22 السنة 49، الأحد 23 جمادى الأولى 1433 / 15 أبريل 2012م.
5. حاشية ابن عابدين: شرح المختار على الدر المختار شرح تنوير الأ بصار، ابن عابدين، تحقيق: عادل أحمد عبد الموجود. علي أحمد معوض، دار عالم الكتب. الرياض، طبعة خاصة 1423هـ/2003م.
6. حاشية الصاوي على الشرح الصغير (الميساة بلغة السالك لأقرب المسالك إلى مذهب الإمام مالك): لأحمد بن محمد الصاوي المالكي، الطبعة الأخيرة 1372هـ/1952م، مطبعة مصطفى البابي الحلبي وأولاده بمصر.

7. رد المحتار على الدر المختار شرح تنوير الأ بصار (حاشية ابن عابدين): لابن عابدين، ومعه تكميله ابن عابدين لنجل المؤلف، تحقيق: عادل أحمد عبد الموجود. علي محمد معوض، در عالم الكتب. الرياض، طبعة خاصة 1423هـ/2003م.
8. الروح : لشمس الدين بن القيم الجوزية، تحقيق: محمد فريد، المكتبة التوفيقية.
9. سنن أبي داود : لأبي داود سليمان بن الأشعث السجستاني، مراجعة محمد محي الدين عبد الحميد دار الفكر.
10. الشرح الصغير ومعه حاشية الصاوي: لأحمد بن محمد بن أحمد الدردير، الطبعة الأخيرة 1372هـ/1952م، مطبعة مصطفى البابي الحلبي وأولاده بمصر.
11. شرح القواعد الفقهية: لأحمد محمد الزرقا، دار القلم . دمشق، الطبعة السادسة 1422هـ/2001م.
12. شرح مسلم: لمحي الدين التوسي، مكتبة الإيمان. المنصورة.
13. صحيح البخاري: لمحمد بن إسماعيل البخاري، اعنى به: محمود بن جمبل، مكتبة الصفا . القاهرة، الطبعة الأولى 1423هـ/2003م.
14. صحيح مسلم: لمسلم بن الحجاج القشيري، دار المغني . الرياض، الطبعة الأولى 1419هـ/1998م.
15. عقد الجواهر الشميّة في مذهب عالم المدينة : جلال الدين عبد الله بن نجم بن شاس(ت 616هـ)، تحقيق: محمد أبو الأجنفان . عبد الحفيظ منصور، دار الغرب الإسلامي، الطبعة الأولى 1415هـ/1995م).
16. فتاوى معاصرة : يوسف القرضاوي، المكتب الإسلامي، بيروت، دمشق، عمان، الطبعة الأولى 1421هـ/2000م.
17. الفروق: لشهاب الدين القرافي: دراسة وتحقيق: محمد أحمد السراج. علي جمعة محمد، دار السلام القاهرة، الطبعة الأولى 1421هـ/2001م.
18. فقه النوازل: لبكر بن عبد الله أبو زيد، مؤسسة الرسالة . بيروت، الطبعة الأولى 1416هـ/1996م.
19. قرارات المجمع الفقهي الإسلامي الدورات من الأولى إلى السابعة عشرة (1398 - 1424هـ) 1977-2004م) : المجمع الفقهي الإسلامي رابط العالم الإسلامي.
20. مجلة مجمع الفقه الإسلامي: الدورة الرابعة الجزء الأول، الصادرة عن مجمع الفقه الإسلامي الدولي التابع لمنظمة العالم الإسلامي.
21. مجلة المجمع الفقهي الإسلامي: العدد الرابع والثامن، الصادرة عن المجمع الفقهي الإسلامي التابع لرابط العالم الإسلامي.

22. المدخل الفقهي العام: لصطفى أحمد الزرقا، دار القلم . دمشق، الطبعة الثالثة 1433هـ/2012م.
23. المعجم الوسيط: إبراهيم أنيس وآخرون، دار الفكر.
24. المغني : لوفق الدين ابن قدامة، تحقيق: عبد الله بن عبد المحسن التركي . عبد الفتاح محمد الحلو، دار عالم الكتب، الرياض ، الطبعة الثالثة 1417هـ/1997م.
25. المغني مع الشرح الكبير: لوفق الدين بن قدامة، دار الكتاب العربي.
26. النظام القانوني لنقل وزرع الأعضاء البشرية . دراسة مقارنة: رسالة دكتوراه للباحث معاشو الخضر بكلية الحقوق والعلوم السياسية بجامعة تلمسان، لعام 2014/2015م.
27. نيل الأوطار شرح متقد الأخبار من أحاديث سيد الأخيار: لمحمد بن علي الشوكاني، تحقيق: نصر فريد واصل ، المكتبة الوقفية . مصر.

- **الحواشي والإحالات:**

¹ انظر: بحث انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً للدكتور محمد علي البار، مجلة مجتمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة، ج 1/97، ويبحث التشريح الجساني والنقل والتعويض الإنساني لبكر بن عبد الله أبو زيد، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة : ج 1/175.

² انظر: المعجم الوسيط: 1/351.

³ المائدة: 3.

⁴ وهناك من فرق بين الإرادة والاختيار والرضا، فالإرادة هي مجرد العزم على الفعل والاتجاه إليه، وهو أعم من حيث أنه قد يكون اختياراً أو مبراً، أما الاختيار فهو التمكن من ترجيح فعل الشيء أو تركه، وهو مرتبة أخص من الإرادة، وأما الرغبة فهي الرغبة في الفعل والارتياح إليه، وهو أخص من الاختيار، فالشخص قد يختار فعل شيء وهو غير راغب فيه وغير راض به، كمن يقاتل دفاعاً عن نفسه لا رغبة في القتال.انظر: المدخل الفقهي العام لمصطفى أحمد الزرقا: 1/435.

⁵ أحكام الجراحة الطبية: ص 239.

⁶ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 354.

⁷ الإسراء: 70.

⁸ البقرة: 195.

⁹ الواقع الطبي العملي يؤكّد إصابة المتبرع بالأضرار على المدى القريب أو البعيد، وقد صرّح بذلك بعض الأطباء منهم الدكتور بكر نور أستاذ نقل الأعضاء بالجامعات الأمريكية فقال: إنَّ 22% تقريباً من المراكيز الطبية في أوروبا ترفض تبرع الأحياء بالكل، بل إنَّ كثيراً من مراكز نقل الأعضاء ترفض التبرع حتى ولو كان من الأم لاؤلادها" النظام القانوني لنقل وزرع الأعضاء البشرية دراسة مقارنة: ص 108.

¹⁰ رواه أبو داود: رقم 3207، كتاب الجنائز باب في الحفار يجد العظم هل يتتكب ذلك المكان : 3/212.

والتشبيه الحاصل بينهما هو في الإثم، بدليل زيادة ابن ماجه من حديث أم سلمة لفظ في "في الإثم".انظر نيل الأوطار: 4/38.

¹¹ في حديث رواه البخاري رقم 2474 كتاب المظالم والغصب، باب النهي بغير إذن صاحبه: 1/542، ومسلم رقم 1731 كتاب الجهاد والسير بباب تأمير الأمراء على البعثة ووصيته إياهم بآداب الغزو وغيرها: ص 953.

¹² الفروق: 270.269/1

¹³ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 357. 370، بحث مدى ما يملكه الإنسان من جسمه للأستاذ كمال الدين بكرو، مجلة المجمع الفقه الإسلامي: العدد السابع: ص 239.238.

¹⁴ حيث قرر مجلسه في دورته الثامنة المنعقدة بمكة المكرمة من 28 ربيع الآخر إلى 7 جمادى الأولى 1405هـ الموافق 19. 28 يناير 1985م، حيث أجاز النقل بشروط أربعة، عدم ضرر المنقلون منه، أن يكون مختاراً، وأن يتعين النقل لعلاج المرض، وأن يغلب الظن أو يتحقق بنجاح العملية، وقد توقف الشيخ بكر بن عبد الله أبو زيد، ومنع من جواز النقل من الميت صالح بن فوزان الفوزان. انظر: مجلة المجمع الفقه الإسلامي التابع لرابطة العالم الإسلامي: العدد 8/ص 345. 347.

¹⁵ قرار رقم (1) 4/08/88 بشأن انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حياً أو ميتاً. انظر: مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة الرابعة 1408هـ/1988م: ج 1/507. 510.

¹⁶ وصدرت الفتوى بتاريخ 6 ربيع الأول 1392هـ الموافق 20 أبريل 1972م، واشترطت رضا المنقلون منه ما لم يكن ميتاً، وإلا فلولي الأمر أن يأذن بذلك.

¹⁷ قرار رقم 99 بتاريخ 1402/11/6هـ، حيث قرروا بالأكثريّة جواز نقل عضو أو جزءه من ميت إلى مسلم إذا اضطر إلى ذلك، وغلب على الظن نجاح عملية الزرع.

¹⁸ الصادرة بتاريخ 20 جمادى الأولى سنة 1397هـ / الموافق 18/5/1977م. انظر: بحث حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حياً أو ميتاً لعبد السلام داود العبادي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/410. 413.

¹⁹ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 355.

²⁰ المائدة: 3

²¹ المائدة: 32.

²² انظر هذه الأدلة ومناقشتها: أحكام الجراحة الطبية: ص 371. 381، بحث مدى ما يملكه الإنسان من جسمه للأستاذ كمال الدين بكرو، مجلة المجمع الفقه الإسلامي: العدد السابع: ص 244. 242، بحث التشريح الجثائي والنقل والتعويض الإنساني لبكر بن عبد الله أبو زيد، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة: ج 1/182. 183. وهناك أقوال أخرى، كمن يجيز نقل الأعضاء البشرية من الميت والحي بشرط أن يكون المنقلون منه كافراً، وهو قول محمد بن محمد المختار الشنقيطي. انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 389.

²³ انظر: بحث التشريح الجثائي والنقل والتعويض الإنساني لبكر بن عبد الله أبو زيد، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة: ج 1/184.

²⁴ انظر: بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حياً أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/194. 195، بحث حسن علي الشاذلي حول انتفاع الإنسان حول انتفاع الإنسان

بأعضائه جسم إنسان آخر حياً أو ميتاً في الفقه الإسلامي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/275. 276.

²⁵ انظر: بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حياً أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/195، بحث مدى ما يملكه الإنسان من جسمه للأستاذ كمال الدين بكرو، مجلة

المجمع الفقه الإسلامي: العدد السابع : ص 209، بحث حسن علي الشاذلي حول انتفاع الإنسان حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً في الفقه الإسلامي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/ 278.276.

²⁶ انظر: بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 196/197، بحث الشاذلي: 280.

²⁷ انظر: بحث حسن علي الشاذلي حول انتفاع الإنسان حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً في الفقه الإسلامي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 280.

²⁸ انظر: بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/ص 197.

²⁹ انظر: المغني مع الشرح الكبير: 79/11.

³⁰ انظر: الجامع لأحكام القرآن: 204/2.

³¹ انظر: الشرح الصغير للدردير ومعه حاشية الصاوي: 1/323.

³² انظر: حاشية الصاوي على الشرح الصغير: 1/323.

³³ فالتبغات المالية كالمهبة والوقف يشرط فيها كمال الأهلية، بأن يكون الفاعل بالغاً راشداً، لأنها خسارة مالية محضة لا مصلحة لها فيها، فيجب أن يتمتع بالأهلية الكاملة حتى تصح منه، صيانة لأمواله وحقوقه. انظر: المدخل الفقهي العام: 789/2.

³⁴ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 244. 245، فتاوى معاصرة ليوسف القرضاوي : 587/2، بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 199 وص 204، بحث مدى ما يملكه الإنسان من جسمه للأستاذ كمال الدين بكرى، مجلة المجمع الفقه الإسلامي: العدد السابع : ص 212.211.

³⁵ انظر: فتاوى معاصرة ليوسف القرضاوى : 587/2، بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 205/2، بحث مدى ما يملكه الإنسان من جسمه للأستاذ كمال الدين بكرى، دراسة مقارنة: ص 212.211.

³⁶ النظام القانوني لقل وزرع الأعضاء البشرية. دراسة مقارنة : ص 176.175.

³⁷ انظر: فتاوى معاصرة : 2 / 591.

³⁸ انظر قرار مجمع الفقه الإسلامي : مجلة المجمع، الدورة، العدد 4: ج 1/509.

³⁹ النظام القانوني لقل وزرع الأعضاء البشرية. دراسة مقارنة: ص 167.

⁴⁰ انظر: المدخل الفقهي العام : 419/1.

⁴¹ انظر: أحكام الجراحة الطبية : ص 245، بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 199. " والإكراه: هو الضغط على إنسان بوسيلة مؤذية، أو بتهديده بها لإجباره على فعل أو ترك ". المدخل الفقهي العام: 452/1.

⁴² انظر: مجلة المجمع الفقهي الإسلامي السنة السادسة، العدد الثامن: ص 346

⁴³ التحل: 106.

⁴⁴ تفسير القرطبي: 149/10.

⁴⁵ والمقصود بالإكراه الحسي حالة إيقاع الضرر بالمرأة، والنفسي هو حالة التهديد بالإيقاع مع قدرته على التنفيذ، والإكراه من حيث درجته وتأثيره على قسمين، ملجيء كمن يهدد هو أو أحد أقاربه بالقتل أو إتلاف أحد أعضائه، وإكراه غير ملجيء وهو ما كانت وسليته توجب الْهُمَّةَ خفيفاً أو غمِّاً يسيراً، كلاماً مؤثراً في فساد الرضا، لأنه يتعلّق بأمر خطير وهو التنازل عن عضو من أعضائه. انظر: المدخل الفقهي العام: 452/454.

⁴⁶ انظر: المدخل الفقهي العام: 1/450.

⁴⁷ انظر: المدخل الفقهي العام: 1/453.

⁴⁸ انظر: بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيّاً أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/ ص 199.

⁴⁹ النساء: 29.

⁵⁰ البقرة: 195.

⁵¹ انظر: بحث التشريع الجنائي والنقل والتعويض الإنساني لبكر بن عبد الله أبو زيد، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة: ج 1/ 180-181، أحكام الجراحة الطبية: 338، فتاوى معاصرة ليوسف القرضاوي: 587.586/2.

⁵² انظر: بحث التشريع الجنائي والنقل والتعويض الإنساني لبكر بن عبد الله أبو زيد، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة: ج 1/ 181.180.

⁵³ التور: 61.

⁵⁴ انظر: فتاوى معاصرة ليوسف القرضاوي: 587/2.

⁵⁵ انظر: فتاوى معاصرة للقرضاوي: 588/2.

⁵⁶ انظر: أحكام الجراحة الطبية: 591.

⁵⁷ انظر مثلاً قرار مجمع الفقه الإسلامي في: مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة الرابعة، العدد 4: ج 1/ 510.

⁵⁸ انظر: مجلة مجمع الفقه الإسلامي (قرار مجمع الفقه الإسلامي في المؤتمر الرابع بجدة سنة 1408هـ/1988م) : العدد الرابع.الجزء 1/ ص 510، فتاوى معاصرة للقرضاوي: 588/2.

⁵⁹ انظر: فتاوى معاصرة للقرضاوي: 588/2.

⁶⁰ رواه أحمد والترمذى وصححه. انظر: نيل الأوطار: 327/5.

⁶¹ انظر: المدخل الفقهي العام / 412/1.

⁶² المعجم الوسيط : 891/2.

⁶³ الروح : ص 59.

⁶⁴ يقول الطيب محمد علي البار: يعتبر توقف التنفس والقلب والدورة الدموية توقفاً لا رجعة فيه عالمة هامة وأساسية وفارقية بين الموت والحياة، وبها أن القلب يضخ الدم المحتوي على الأكسجين إلى كل خلية في الجسم، فإن توقف القلب والدورة الدموية يعني موت جميع خلايا الجسم ولا تموت هذه الخلايا دفعة واحدة بل بالتدريج، وأولها موتاً خلايا الدماغ التي تموت بعد انقطاع التروية عنها بأربع دقائق فقط، وتتوقف القلب وحده دون توقف الدورة الدموية لا يعني الموت" ، بحث الموت الإكلينيكي والموت الشرعي للطبيب محمد علي البار، مجلة المجمع الفقهي الإسلامي: العدد 11 : ص 142.

⁶⁵ رد القرضاوي على ذلك بأنّ هذا التعريف لغوي لا يفيد شيئاً، مشيراً إلى أنّ الموت قضية ترك للناس تحديدها، فلا

نص شرعي فيها، وبحكم الناس فيها بخبراتهم، وهو متغير من عصر إلى آخر، ولا يوجد ما يمنع بعد الحكم بأن الموت الحقيقي هو موت الدماغ أن يتم نقل الأعضاء من الميت بموت جذع المخ، علينا أن نأخذ بما وصل إليه العلم الحديث.

ودعا القرضاوي إلى حسم قضية نقل الأعضاء نهائياً من الموتى، وغلق الباب فيها بما تم إقراره من قبل المجمع الفقهية الإسلامية، بأن موت جذع المخ يجعل من المستحبيل العودة للحياة هو موت حقيقي، ولا يوجد حديث يقول إن الموت يكون بتوقف القلب، وعليه يؤخذ بالعلم، فلا يمكن أن تظل الاجتهادات القديمة تحكم فينا، ولا بد أن ننظر في الأمر نظرة واقعية لتحقيق مقاصد الشريعة.

⁶⁶ انظر: بحث التشريع الجنائي والنقل والتوصیض الإنساني لبكر بن عبد الله أبو زيد، مجلة مجتمع الفقه الإسلامي الدورة الرابعة: ج 1/181-182، وببحث انتفاع الإنسان بأعضاء جسم آخر حيًّا أو ميتاً لـ محمد سعيد رمضان البوطي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة الرابعة : ج 1/205-206، بحث الموت الإكلينيكي والموت الشرعي للطبيب محمد علي البار، مجلة المجمع الفقه الإسلامي: العدد 11: ص 142.

⁶⁷ انظر: فقه النوازل: 1/ 221، أحكام الجراحة الطبية: ص 342.

⁶⁸ انظر: فقه النوازل: 1/ 229-230، بحث الموت الإكلينيكي والموت الشرعي للطبيب محمد علي البار، مجلة المجمع الفقه الإسلامي: العدد 11: ص 143.

⁶⁹ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 344، بحث انتفاع الإنسان بأعضاء جسم آخر حيًّا أو ميتاً لـ محمد سعيد رمضان البوطي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة الرابعة : ج 1/206-207.

⁷⁰ انظر: قرارات المجمع الفقه الإسلامي الدورات من الأولى إلى السابعة عشرة (1398-1424هـ) (1977م، 2004م): ص 214.

⁷¹ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 345، فتاوى معاصرة للقرضاوي: 3/ 683. انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 345، فتاوى معاصرة للقرضاوي: 3/ 683.

⁷² انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 346-347.

⁷³ المغني لابن قدامة: 3/ 367.

⁷⁴ حاشية ابن عابدين: 3/ 83.

⁷⁵ انظر : مدى الاعتداد بإرادة الشخص في نزع الأعضاء من الجثة بعد الوفاة، د. نوي عبد النور، مقال في مجلة الحكمة، العدد 25، السادس الأول 2015م، تصدر عن مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع: ص 172.

انظر : مدى الاعتداد بإرادة الشخص في نزع الأعضاء من الجثة بعد الوفاة، د. نوي عبد النور، مقال في مجلة الحكمة، العدد 25، السادس الأول 2015م، تصدر عن مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع: ص 172.

⁷⁶ وهذا قرار مجمع الفقه الإسلامي رقم (1) 4/ 88 بشأن انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً. انظر: مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة الرابعة 1408هـ/ 1988م: ج 1/ ص 510.

⁷⁷ انظر: فتاوى معاصرة: 2/ 589-591، بحث انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً لـ الدكتور محمد علي البار، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة، ج 1/ 114.

⁷⁸ فتاوى المجلس الأوروبي للفتاوى والبحوث رقم 6/2.

⁷⁹ انظر : مدى الاعتداد بإرادة الشخص في نزع الأعضاء من الجثة بعد الوفاة، د. نوي عبد النور، مقال في مجلة الحكمة، العدد 25، السادس الأول 2015م، تصدر عن مؤسسة كنوز الحكمة للنشر والتوزيع: ص 172.

- ⁸⁰ انظر: فتاوى معاصرة: 2/590، مدى الاعتداد بإرادة الشخص في نزع الأعضاء من الجثة بعد الوفاة : ص: 172.
- .173
- ⁸¹ انظر : مدى الاعتداد بإرادة الشخص في نزع الأعضاء من الجثة بعد الوفاة، د. نوي عبد النور، مقال في مجلة الحكمة، العدد 25، السادس الأول 2015م، تصدر عن مؤسسة كنوز الحكم للنشر والتوزيع: ص: 176.
- .177
- ⁸² انظر: الجريدة الرسمية للمجذور، العدد 22 السنة 49: ص 8.7
- ⁸³ انظر: بحث انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً لدكتور محمد علي البار، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة، ج 1/114، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة الرابعة، العدد الأول: ج 1/ص 510.
- ⁸⁴ انظر: بداية المجتهد ونهاية المقتضى: 2/524، بحث محمد سعيد رمضان البوطي حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/ص 208، غير أن خلاف الخفيف ليس في القاعدة وإنما في تكييف حد القذف حيث جعلوه حقَّاً لله تعالى أو الغالب فيه حق الله تعالى.
- ⁸⁵ انظر: فتاوى معاصرة: 2/590.
- ⁸⁶ انظر: المغني لابن قدامة: 3/405 وما بعدها، عقد الجواهر الثمينة في مذهب عالم المدينة: 1/265. 257، حاشية ابن عابدين: 3/121، أحكام الجراحة الطبية وأثارها المترتبة عليها: ص 248.
- ⁸⁷ انظر: أحكام الجراحة الطبية وأثارها المترتبة عليها: ص 249.
- ⁸⁸ انظر: فتاوى معاصرة: 2/592، بحث التشريع الجثماني والنقل والتعويض الإنساني لبكر بن عبد الله أبو زيد، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدولي، الدورة الرابعة : ج 1/178، بحث حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً في الفقه الإسلامي لحسن علي الشاذلي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/ص 263.
- .264
- ⁸⁹ قرار مجمع الفقه الإسلامي: العدد 4، ج 4/ص 510.
- ⁹⁰ انظر: مجلة مجمع الفقه الإسلامي، الدورة الرابعة، العدد الرابع، الجزء الأول 1408هـ/1988م، القرار رقم 1 د 88/08/4 بشأن انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً : ص 510.
- ⁹¹ انظر: مجلة مجمع الفقه الإسلامي، الدورة الرابعة، العدد الرابع، الجزء الأول 1408هـ/1988م، القرار رقم 1 د 88/08/4 بشأن انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً : ص 510.
- ⁹² انظر: بحث حسن علي الشاذلي حول انتفاع الإنسان حول انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً في الفقه الإسلامي، مجلة مجمع الفقه الإسلامي الدورة 4: ج 1/ص 264.
- ⁹³ انظر: مجلة مجمع الفقه الإسلامي، الدورة الرابعة، العدد الرابع، الجزء الأول 1408هـ/1988م، القرار رقم 1 د 88/08/4 بشأن انتفاع الإنسان بأعضاء جسم إنسان آخر حيًّا أو ميتاً : ص 510.
- ⁹⁴ انظر: فتاوى معاصرة للقرضاوي : 2/590.
- ⁹⁵ انظر: أحكام الجراحة الطبية وأثارها المترتبة عليها: ص 394، النظام القانوني لنقل وزرع الأعضاء البشرية . دراسة مقارنة: ص 239.
- ⁹⁶ انظر: أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عليها: ص 109. 110.
- ⁹⁷ المغني مع الشرح الكبير: 6/121.

- ⁹⁸ النظام القانوني لنقل وزرع الأعضاء البشرية. دراسة مقارنة: ص 61.
- ⁹⁹ انظر: أحكام الجراحة الطبية وأثارها المترتبة عليها: ص 254.
- ¹⁰⁰ انظر: أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عليها: ص 258.
- ¹⁰¹ البقرة: 195.
- ¹⁰² رواه البخاري 3473 ومسلم 2218.
- ¹⁰³ انظر: شرح مسلم للنووي : 383.380/7.
- ¹⁰⁴ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 261.
- ¹⁰⁵ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 247.246.
- ¹⁰⁶ انظر: أحكام الجراحة الطبية: ص 247.
- ¹⁰⁷ انظر: أحكام الجراحة الطبية وأثارها المترتبة عليها: ص 253، النظام القانوني لنقل وزرع الأعضاء البشرية . دراسة مقارنة: ص 52.
- ¹⁰⁸ انظر: النظام القانوني لنقل وزرع الأعضاء البشرية. دراسة مقارنة: ص 277.275.
- ¹⁰⁹ انظر: أحكام الجراحة الطبية وأثارها المترتبة عليها: ص 263 . 265 ، النظام القانوني لنقل وزرع الأعضاء البشرية. دراسة مقارنة: ص 55.
- ¹¹⁰ انظر القاعدة في : شرح القواعد الفقهية: أحمد محمد الزرقا: 197. انظر القاعدة في : شرح القواعد الفقهية: أحمد محمد الزرقا: ص 197.
- ¹¹¹ انظر: أحكام الجراحة الطبية وأثارها المترتبة عليها: ص 264.

oooooooooooooooooooo

The principle of satisfaction and its impact on human organ donation

By: Dr. Toufik Aggoune

Algiers University – 1

Abstract:

This research deals with the requirement of satisfaction in organ donation and related provisions .

I Showed how donor satisfaction and conditions of validity in the case of life and after death.

I also mentioned the cases in which the sponsor may act on behalf of him in the donation of his organs from which he is not authorized to act , In addition to the satisfaction of the patient who will receive the body member, and when he is satisfied, as well as in the case of refusal to transplant.

And finally , I showed when the transplant permission is transferred to the Governor by the body responsible for health.

Key words: transplant - - organs - satisfaction - donation.