

INTERVIEW

市立大村市民病院 管理者
立花一幸先生



【プロフィール】 立花一幸先生 1982年自治医科大学卒業。1986年国立長崎中央病院外科レジデント、1987年同院救命救急センター主幹補佐、1993年長崎県離島医療圏組合上対馬病院長、2000年国立嬉野病院外科医長／救急総合診療センター長、2003年医療法人天神会新古賀病院消化器外科部長／救急総合診療センター長。2008年、市立大村市民病院管理者に就任、現在に至る。

大切なのは、求められる 医療に答えること

聞き手：山田隆司 地域医療研究所所長

離島医療の難しさ

山田隆司(聞き手) 今日は、市立大村市民病院に管理者の立花一幸先生を訪問しました。私が訪れたのは開院式以来ですが、開院から7年目を迎え、その間に長崎県離島医師搬送システム：NIMAS(Nagasaki Islands Medical Air System)という離島に先生方を搬送する事業もスタート

しました。現在、病院の建て替えの構想も進んでいますので、大村市民病院の今後についてもぜひ伺いたいと思います。

まずは、先生の経歴を紹介していただけますか。
立花一幸 私は生まれが長崎県の離島、対馬なので、すね。中学校まで対馬で生活をし、高校からは

下宿をして長崎市内の高校に通いました。

山田 そうだったんですね。対馬は自治体としては一つなのですか。

立花 もともとは6町ありましたが、平成の大合併で今では対馬市となりました。対馬自体は、私がいたころは人口も5万人近くで、各町にいくつも小中学校があり、高校も島内に3つありました。

山田 進学するために対馬を出ていく人も多いんでしょうね。

立花 そうですね。対馬は長崎県ですが、地理的には福岡に近く、フェリーも飛行機も福岡の便が多いので、島の人たちは福岡県に出ることが多かったと思います。行政圏は長崎県なのですが、経済圏とか文化圏は福岡に近いような感じですね。

山田 高校で島を出ると必然的に下宿生活になるわけですね。

立花 そうですね。下宿は高校の周りに多くありましたので、珍しくはなかったですね。

山田 先生は、高校にいるうちに、自治医大を目指そうと思ったのですか。

立花 一浪しまして、福岡で浪人生活をして、次の年、昭和50年に自治医大に入学しました。

山田 自治医大を卒業してまた長崎に戻られたという格好ですね。

立花 そうです。昭和57年(1982年)に卒業後、今の国立病院機構長崎医療センター、当時の国立長崎中央病院で2年間研修をして、そのあと離島へ行きました。

山田 最初に行った離島はどこですか。

立花 北松浦郡の生月という島で、60床の病院でした。長崎県の場合は自治医大卒業生が1人診療所に赴任することはなく、全員が大～中離島の中核病院に勤務しました。長崎県では、まず中核病院を充実させるということが優先事項だったわけです。

山田 その病院は、医師は何名でしたか。

立花 60床で4人体制でした。私が行った時には長崎県医学修学資金の奨学生の先輩が3人いました。長崎県では、離島の医師確保対策の一環として昭和45年から長崎県医学修学資金貸与制度が創設されていました。大学は違って志は同じ先輩たちでしたので、非常にかわいがってもらいました。

そこに2年間いて、それから長崎中央病院の外科で2年間、再研修を受けました。その間に九州がんセンターや亀田総合病院などに内視鏡の研修に出たりしました。

その後、出身地の対馬の上対馬病院に赴任しました。対馬は韓国との国境の島で、上対馬は対馬の中でもいちばん北に位置しており、夜になると釜山の灯が見えるようなところです。95床で医師は内科3人、外科2人、整形外科と小児科各1人の7人体制でしたが、後に産婦人科1人が増え8人体制となりました。当直は当然全科当直ですし、日常診療も自分の診療科ばかり診るほどの規模ではなかったもので、内科も子どもも診るという感じでした。当時の病院長が外科でしたので、いろいろ指導していただきました。

山田 そこには何年いたのですか。

立花 義務年限が終わってからも残り、12年いました。最後には病院長も務めさせていただきました。

山田 離島の医療というのは、山間へき地の医療と比べるとさらに難しい面がありますよね。

立花 対馬に12年いた間に感じていたのは、救急と重症患者さんの問題です。離島の宿命というのは、やはり悪天候の時にヘリコプターが飛ばない。同じへき地でも陸続きだったら……という思いを何度もしたことがあって、それが非常なストレスでした。

山田 地理的な条件のために搬送できない。搬送できないことによって、適切な医療が必要な時に受けられない。患者さんや家族にとってそれを