## 地域を支える医師

出席者

迫田朋子氏

髙久史麿先生 日本医学会 会長·公益社団法人地域医療振興協会 会長

中村伸一先生 おおい町国民健康保険名田庄診療所 所長 NHK 制作局エグゼクティブ・ディレクター

司 会 山田隆司

地域医療研究所長

## **地域の医師に求**められること

山田隆司(司会) 今日は日本医学会 髙久史麿会長. 福 井県の名田庄診療所の中村伸一先生. そしてスペ シャルゲストとしてNHKの迫田朋子さんにお集 まりいただきました。6月に浅草で開催される日 本プライマリ・ケア連合学会学術大会の大会長を 私が勤めさせていただくのですが、その際の区民 公開講座に皆さんに登壇していただくことに なっています. 今日はその前哨戦のような形でお 話を伺いたいと思います.

まず中村先生から、地域医療を担ってきた経緯 と. 今議論が盛んな総合診療医についてお話しい ただけますか.

中村伸一 私は平成元年に自治医科大学を卒業して 福井県立病院でスーパーローテート研修を受け ました. われわれの世代ではスーパーローテート 研修は一般的ではありませんでしたが、福井県は 1年目に内科,外科,小児科,産婦人科,麻酔科,救 急をローテートし、2年目は内科系、外科系を選 ぶという形でした. 私は外科系を選びましたの で, 脳外科, 整形外科, 救急, 麻酔科, 泌尿器科を回 り、最後の半年間は外科にいました.

それで3年目でいきなりへき地の診療所に1 人で行くことになり、人口3,000人の旧 名田庄村 に赴任したのです。スーパーローテート研修を受 けていたし、福井県立病院はER教育が充実して いたので、割と自信をもって臨んだのですが3日 で自信はくずされました(笑). 研修では慢性疾患 の患者さんを診ていなかったんですね. 病院では 慢性疾患は上級医に引き継ぐという役目だった ので、自分で最後まで責任をもって診るというこ とをやっていなかったのです.また外傷が多く. 皮膚科や耳鼻科などの疾患もとても多くてかな り困りました. だから、総合内科イコール地域医 療では絶対ない.プラスαがないと地域医療はで きないと思いました.

それからへき地の診療所ではコンサルトをする タイミングが難しい. へき地ですから私が紹介状 を書いても紹介先の大きな病院に行くまでには 少しハードルが高くなります. その紹介のタイ ミングが難しいんですね. 自分がかなり粘って引 きずってしまって、とことん具合が悪くなってか ら「お願いします」と紹介すると、患者さんは「それ

250(2) 月刊地域医学 Vol.30 No.4 2016



中村伸一先生

なら最初から紹介してくれればよかったのに」と思ってしまうでしょうし、紹介するのがあまりに早すぎると「それなら最初から病院に行けばよかった」ということになってしまいます。結局私はいてもいなくても同じなのかとすごくジレンマに陥り、紹介するたびに苦しんだ覚えがあります。

もっとつらかったのが、自分の能力以上のことを求められても逃げられないということですね. たとえばネフローゼ症候群の3歳の患者さんがいました.ステロイド抵抗性なので免疫抑制剤を使っていて、大阪の腎臓が専門の小児科医と連携しながら普段の診療はこちらで診ていました.普通の小児科でも難しいのに、小児科の中でも腎臓 の専門医しか診られないような疾患の日常的な 管理をせざるを得ない.これはすごく難しかった ですね.でも能力以上のことであっても逃げられ ないのです.

さらにコミュニケーションにも実はとても苦 しみました. 例えば大きな病院に入院して外科で 胃癌の手術をした後の食事指導や. 高血糖で意識 障害を起こして運ばれてきた人に対して入院中 に糖尿病の指導をするのは、割とこちらの話を素 直に聞いてもらえるのです. 病院に入院というの はその患者さんにとっては非日常的なことです から、そこでは自分の病のことが頭の中の98%く らいを占めているわけですね. ところが日常診療 というのは患者さんが患者さんであるのは診察 室に入ってきたときだけなんですね. 一歩診察室 を出たらもう患者さんではない. 商売, 仕事, 家庭 のことがあって近所付き合いがあって、趣味が あって、いろいろなものがある中で健康問題があ るわけです. そういった人たちとコミュニケー ションするときには通り一遍の分かりやすい説 明では通じない. 相手の生活や考え方、健康に対 する価値観などを理解した上でコミュニケー ションをとらなければいけないというところが ある. そういうことが初めは分からなかったので すね. それに1年くらいは苦しみました.

## 地域医療がライフワークに

中村 そういったことで苦しんでいるうちに、寝たきりのお年寄りをフォローしたり、病気になる前に予防したりすることがうちの地域ではあまりできていないと感じ始めたので、診療所と役場住民福祉課、社会福祉協議会が共同で「健康と福祉を考える会」を結成し、デイサービスや訪問看護な

どを開始しました. そして平成11年には診療所と保健福祉センターが一体化した施設「あっとほ~むいきいき館」が完成しました. その後診療所長だけではなく村の保健福祉課長に任命され, 小さい村の保健医療福祉の統括責任者として議会でも答弁したりするようになりました.