



①入院患者の脈をとる嘉藤先生。触診は「
ミニ」(ケーション)の第一歩だと考へている
②カゴフレンスは朝夕、1日2回。意
者様子が見られる。いすれも秋田市
外旭川病院ホスピス病棟で

患者の最期 誠実に関わる

廊下には、その朝取つてきたヤマザクラが咲き乱れていた。個室のドア横の小机に、折り紙の小物が置かれていた。初めて入ったホスピスは、やわらかな光が感じられる場所だつた。死に直面する患者に対し、医療者らはどう向き合つているのだろう。言葉遣いや表情を見てみたくて、私は秋田市のホスピスに通つた。

いのちの ほとりで

—6—

JR秋田駅から車で20分。秋田港にもほど近い外旭川市病院ホスピス病棟(34床)。南向きの個室の窓からは、遠く鳥海山が見える。

1日2回行われるカンファレンスでは、ホスピス長の嘉藤茂医師(62)を中心に、看護師、ケアスタッフも集まり、患者の様子が1人ずつ報告される。「おもや、飽きたらしないで」「『さみしい』といふ言葉が出ました」「午後に長男さんが来ます」。がん末期の患者の姿は刻々と変化する。そのニュアンスを共有するのが大事だ。「治す」

のが目的の一般病院で患者はまず「病気のデータ」としてみられる。言葉やしぐさが重視されることはない。それがホスピスと決定的に違う。

「もうできる治療がない」と宣告されたがん終末期の患者らが入るホスピス。痛みの緩和治療を受けて安定期、自宅療養に切り替えるケースもあるが、患者の多くは死に直面し、不条理を呪い、拒否し、怒り、絶望している。そんな患者に医療者がどう向き合つてゐるのか知りたくて、私は2年前から嘉藤先生のホスピスに足を運んできた。カンフ

ー

80代の男性Aさんは、前の

病院で「あと1週間の命」と

言われて転院してきた。いま

9日目。嘉藤先生は回診のと

き、腰を折って、酸素マスク

をつけたAさんの耳元で大き

な声を出した。「主治医の嘉

藤です。家族の皆さんもここ

にいますよ!」「ゴーシュー、

ゴーシュー」という呼吸音しか

しゃないので、硬い表情がほん

少しがれだ。声が届いたの

だ。そばにいた妻が目には

カチを当てた。「1週間と言

味かもしれない。そうだが、

先生は思いつく。「命の大

さを医学生に教えてあげてく

ださい!」。元教師のBさん

の表情がほころぶ。そしてま

つたく、先生にはかなわない

や」と笑つた。

ある日の午後、40代の子宮がんの女性Cさんは真剣勝負だった。前の病院で抗がん剤、放射線治療を勧められて耐えた。だが病状は進むばかり。主治医を信頼できなくて転院してきた。痛み止めの方法についてしばらく話したあと、「先生、ストレトに聞いていい?」と始まつた。

【週単位って、あるかな】



デジタルプレス

【滝野隆浩、写真モ】

【次回は10月28日掲載】

秋田市 ホスピス医の言葉

アレンスや先生の回診から入院の相談、家族との面談まで、あらゆる業務を見せてもらつた。感じたのは「誠実さ」だ。先生だけでなく、看護師も、花を生けて折り紙を折るボランティアもみんなそうだ。「病気ではなく、その人」に真剣に接していた。

そうでないと、人生最大の危機に直面している患者と向き合えないのだ。

70代の男性Bさんの部屋では、いきなり「先生、自殺してください」と言われた。もう何年も入院し、脊髄に転移してきたがんで歩行不能に。

ベッドの生活が今後続くことは本人が一番知っている。先生には言わなかつたけれど、自然ほう助は美しい行為でもあるんです」。切実だった。

それから15分ほど続いたやり取りを、私は身をすくめて聞いていた。互いに無言の時間も多かった。先生は「自殺なんかダメ」と否定はしない。

それどころか「私も同じ立場だったから、どう思うかもしれない」とつぶやく。後に聞いた話だと、Bさんは薬をきちんと服用し、健康に気を使う人だった。末期の患者の心は揺れる。「死にたい」は、「さ

うん、安心した」とCさん

は最後に言った。病室を出ると、先生は、ふと大きな息をした。広々とした廊下には、やわらかな夕日が差し込んでいた。

嘉藤先生は言った。「命を救

うけれど、実際はものすごく難しい。死を間近にした人とは特にそう。それでも、ホスピスの医療者は「支えたい」と思い続けているのだろう。嘉藤先生は言った。「命を救えぬ無力感はあります。だからといってウソは言えない人が自分の人生を全うすることなんですね」。

人として誠実にかかわるだけ。私たちの願いは、患者さ