長尾和宏の「生」と「死」



長尾和宏 (ながおかずひろ)

医療法人社団裕和会理事長 長尾クリニック院長

1984 年 東京医科大学卒業、大阪大学 第二内科入局

1991 年 医学博士 (大阪大学) 授与 1995 年 兵庫県尼崎市で長尾クリニッ クを開業、現在に至る

日本慢性期医療協会理事、日本ホスピス 在宅ケア研究会理事、日本尊厳死協会副 理事長、全国在宅療養支援診療所連絡会 世話人、関西国際大学客員教授

日本消化器病学会専門医、日本消化器内 視鏡学会専門医、指導医、日本在宅医学 学会専門医、日本禁煙学会専門医、日本

内科学会認定医、労働衛生コンサルタン

[医学博士]

『平穏死・10 の条件』、『抗がん剤・10 のやめどき』『糖尿病と膵臓がん』など 多数。『痛くない死に方』と『痛い在宅 医』は、映画化され、2020年夏公開予 定。近著『小説 安楽死特区』も即重版 し、アマゾン1位。

何だろう。 う扱うかを早急に議論すべきだ。P 施設や在宅療養中のコロナ感染をど 齢者を強制入院させる意義とは一体 院できない人もいる。あるいは寝た 認知症の人はそもそも隔離病棟に入 CR検査を拒否する人や入院などの きり・胃ろう栄養の要介護5の超高 者は入院加療でいいだろう。しかし きりの人まで様々だが、元気な高齢 高齢者といっても元気な人から寝た 第1波が一旦落ち着けば、 人の致死率はイ ンフルより低い

ことはすさまじいストレスである。そ 談である。2ケ月間自宅に閉じこもる の結果、副腎からアドレナリンをはじ 診療で対応している方は全員が微熱相 くことができない。 に多い。彼らは恐怖から医療機関に行 ストレス病の方がコロナよりも圧倒的 現在、

強制隔離を拒否する人にどう対応す

症候群を解消2類外しでステイホーム

引きこもっている人が沢山いる。テレ ビのワイドショーが有名人のコロナ死 粛が解除されても2ケ月以上、 を煽りすぎたため、恐怖が引きおこす 「ステイホーム」が効きすぎて、 オンライン 、自宅に ある。

る。まさに「ステイホーム症候群」で 身体機能や認知機能の低下などが起き 倦怠感、免疫能の低下(帯状疱疹など)、 感神経緊張状態が続くと微熱、うつ、 私はそれを見越して「歩くだけでウ

日光浴をすべきなのだが6月になって 設ならば車椅子でせめて中庭に出して 外を紫外線を浴びながらこまめに歩く らえない。高齢者施設で一人でも感染 ウン!」と言い直すべきだ。高齢者施 べきなのだ。だから「ステイホームタ mの距離をとりマスクを着用して、 た。こんな時こそ自宅に籠らず前後5 イルス感染に勝てる」という本を出し 屋

> は、「一発アウト !」なのである。

議論された。私は1日も早くインフ 院の厚生労働員会で「2類外し」が 施設での監禁が続き2次被害を増幅 高齢者施設での検査や処置など現場 感染となった現段階では2類指定が 確認されると保健所の指示で強制的 ルと同じ5類に落とすことを強く望 の医師の柔軟な対応を阻止し、介護 に病院等に隔離される。しかし市中 SやMERSや結核がある。感染が に指定された。2類とは他にSAR コロナは2月1日に感染症法2類 ようやく5月28日の参議

感染症法2類を 5類に落とすべき

新型コロナは高齢者施設の問題だ

医学博士 長尾和宏

2月中旬、ダイアモンドプリンセ

コロナよりも風評が怖い

間、「ああ、私は死なないな」と思っ は極めて大きい。これを聞いた瞬 種を1度も受けたことがない。もちろ 染で死なせない戦略が必要だと直感 ろう。それまでは高齢者をコロナ感 を獲得する集団免疫で収束するのだ 高齢者を中心に日本人の7割が抗体 度と感染しない。同様にコロナも非 と抗体ができて同じシーズンには2 くさんの人が感染するが、暫くする た。毎冬かかるインフルのようにた れた。コロナ対策においてこの事実 8割は無症状ないし軽症」と発表さ イルス(コロナ)のPCR陽性者の ス号での集団感染で「新型コロナウ ちなみに私はインフルのワクチン接

ている。1日に何人ものインフル患者 何千人からのインフルウイルスに接し 25年間も町医者をやっていると累計、 を獲得している、と勝手に思っている。 ん職員たちには全員受けさせるが自分 人だけ打っていない。既に強い免疫 止になり、

の検証を

さんの咳や痰を浴びる。それでかかり

を浴びることを生業にしているため、 は新入社員だけである。常にウイルス る。そういえばベテラン開業医がイン ずっと効果があると勝手に思って ワクチンよりも自然な獲得免疫の方が からない。毎年、インフルにかかるの るのだろう。ベテランスタッフ達もか そうした経緯があるのでコロナも ルにかかったという話を聞かない。

をかけてしまう。気が付けば風評で を貼られて新聞やテレビで事件のよ に患者さんやスタッフにバラまいて 怖くない。私が怖いのは自分が感染 クリニックが潰れるかもしれない。 べられる。つまりもし私が感染す て2~4週間は外来も在宅も診療停 うに報じられる。保健所が飛んでき ター発生や集団感染というレッテル しまうことだ。そうなるとクラス していることに気が付かず知らぬ間 濃厚接触者の足取りが調 いや何万人に多大な迷惑

いる。 看取って」という趣旨の指示をし 迫していたため保健所長が「施設で 施設内感染し、15名が亡くなられ 老人健康施設(老健)アカシア 8万5000円で急募」と書かれて Pを見ると夜勤の看護師を「一晩 や北海道が支援に入ったが施設のH さに野戦病院の様相だ。ようやく国 いう。1日2食しか提供できず、 に寝泊まりしながら頑張っていると んど辞め残ったスタッフは自家用車 いまま亡くなった。スタッフはほと も医療を受けられず家族に会えな た、という。つまり感染が判明して た。感染者を受け入れる病床がひっ ろうか。入所者と職員の合計87名が イツにおける集団発生をご存じだ 札幌市の社会福祉法人が運営する ま

ない。つまり「死」という視点から であるが、9割以上が0歳以上の人 るコロナによる死亡者は900名弱 ある事例だと思った。我が国におけ 時、これはどこでも起きる可能性が るアカシアハイツの惨状を知った 40歳未満の死亡者は3人しかい

者が出ると、現在の法律とメデイアで 私はほぼリアルタイムで起きてい

●月刊公論 2020. 7

2020. 7 ●月刊公論 58