

前代未聞の大騒動 **なぜAV人気女優丸見え動画は大量流出したのか!?**

わずか10分、3500円で「認知症予備軍」がわかるポケ防止チェックツール

朝日新聞 **吉田調書** は**従軍慰安婦**と同じだ



11PM美女復活 真理アソブ

日朝「拉致問題交渉」にまでクレームつける韓国に呆れ果てた

ポスト

門田隆将

2014 JUN. 6.20

420yen



伝説のアイドルが可愛すぎる

総力特集

値上げ警察が消費税「便乗値上げ」を徹底的に摘発する!

中国情報機関から流出「横田めぐみ」最新情報

反日・嫌韓

解決できない、解決する必要のない、の声圧倒的多数!!



死ぬまでSEX 女性器の科学

大反響シリーズ 死ぬほどSEX 総編集第3弾

構造 あなたが見ているクリトリスは氷山の一角「過程」オーガズムへの4段階を
知れば女の本気と演技が完全に見抜ける「噴射」これが「潮吹き」ファイナルアンサー
医学書ニッポンの女性器8330個でわかった「ヴァギナ」の進化「技術」性技講師たちが
教えている「イカせる4体位」体験談「性生活報告」が伝えた「凄」女性器との出会い
仰天レポート 私が出会った「面白いくらいにすぐイク女」

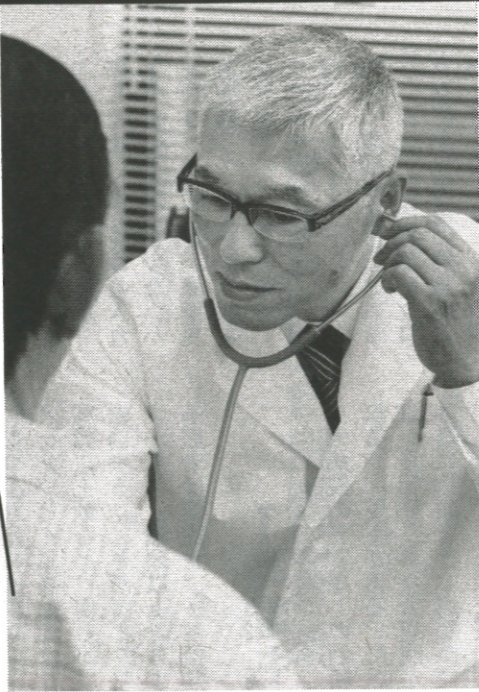
「日本を驚かせた」
「世界の天才少年」
「最低の「大病院」の見分け方」
「最高の「町医者」の見つけ方」

「マ」君とハンカチ王子
どうしてこんなに
差が開いたのか

サッカーW杯「SEXが一番強い国」はどこだ?!

「最低の大病院」の見分け方 「最高の町医者」の見つけ方

「大きいから安心」「小さいから不安」
それは大きな誤解です！



大病院の医療水準は高く、町医者は低い——多く
の人がそう思いがちだが、病院の「格」と医者の「質」
はまた別である。あなただけのかかりつけ医を見つ
けるために必要な「選医眼」を養ってほしい。

大病院の治療は「単品コース」

82歳の男性Aさんが胃が
んを患い、胃の全摘手術を
受けたのは3年前、79歳の
ときだった。地元の町医者
(内科医)を受診した折に、
胃がんの可能性を指摘され、
総合病院での検査をすすめ
られた。

地元総合病院で検査を受
け、胃がんが判明。その病
院で手術を受けることもで
きたが、Aさんは「もっと
大きな病院のほうが安心だ
ろう」と考え、総合病院の
担当医に無理をいって紹介
状を書いてもらう。そして
がんを専門とする大病院で
胃の全摘手術を受けたのだ
が、Aさんは手術後に主治
医から意外な言葉を告げら
れた。

「手術後に摘出した胃を調
べたところ、がんではなく
アニサキス(寄生虫の一種)
による肉芽腫(炎症)の部

総合病院で提供されるのは
いわば「単品コース」のみ。
患者の体をトータルで診ら
れる医師は大病院にはいな
い(長尾氏)

大病院は分化が進み、例
えば内科でも呼吸器内科、
消化器内科、神経内科……
などと細分化され、自分の
専門分野以外はわからない
という医師は珍しくない。
「しかも大病院は中央官庁

Aさんは、「大病院だか
らと信じたのがいけなかつ
た」と後悔する日々を過ご
している。

ひと口に病院と言っても、
厳密には「病院」と「診療
所」の2つに大別される。
入院ベッド数が0〜19床は
診療所、いわゆる町医者。
一方、20床以上が病院。病
院のなかでも400床以上
の病院を一般に「大病院」
と呼ぶ。

Aさん同様、いまだに「大
病院なら安心」「どんな病
気でも対応してくれる」
と考える患者も多いようだ
が、それはもはや過去の話
だ。「大病院信仰」どこま
で続けますか(主婦の友イ
ンフォス情報社刊)を上梓し
た長尾クリニック院長の長
尾和宏氏は、「大病院です
べてを診てもらう時代は終
わった」と断言する。

「30年前の総合病院なら、
例えば内科に入院しても、
外科や整形外科の病気で気
になることがあればついで
に診てもらい、そのまま手
術を受けるということが当
たり前にできた。しかし今

のようなもので、横の連携
が取れていない。だから、
病院内で「たらい回し」と
言われるような事態が起こ
つてしまう(長尾氏)

男性Bさん(50代)は、
急に息切れがするようにな
り、大病院を受診。心臓の
エコーをとった後に「心不全」
と診断され、入院した。
それからは声がかれる症
状が出れば耳鼻科に回され

胸水が溜まれば肺がんが疑
われて呼吸器科へ、とまき
にたらい回し。そうして大
病院に入院してから2か月
半。大病院に見切りをつけ
たBさんが町医者を頼り、
胃カメラで検査したところ
なんと食道がんの末期だつ
たことが判明した。

男性Cさん(60代)は20
年間にわたって大病院で糖
尿病の治療を受け続けてい
たが、膵臓がんが発見され
た時はすでに末期。糖尿病
も膵臓からくる病気だが、
糖尿病は内分泌内科、膵臓
がんは消化器内科だったた
め、大病院に通っていても
発見できなかったのだ。

患者の体のパーツは丹念
に見ることができても、体
全体のことにはわからない。
Cさんはそんな「大病院の
弱点」の犠牲者といえるだ
ろう。

10歳年下の 医者がいい

大病院の分化が進むなか、
長尾氏は「かつての大病院
の代わりをするのが町医

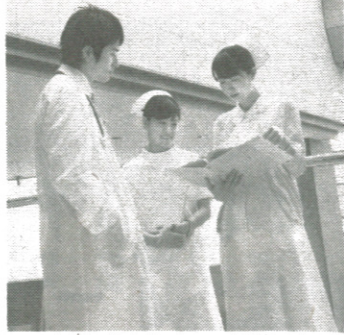
者」だと指摘する。この4月の診療報酬改定でも、大病院が患者を地域の町医者

に逆紹介し、在宅復帰を促すことが義務づけられた。大病院は高度で専門的な治療に特化し、総合診療の入り口や、術後患者のケア

などが町医者が担うというのが時代の要請である。「よい町医者は、よい専門医を知っていて、患者を適切な大病院に紹介することが

できます」(長尾氏)だが、入り口である町医者、診断を誤ると大変なことになる。男性Dさん(50代)は扁桃腺が腫れ、つばを飲み込むと痛みが出る状態が続いたため、近くの耳鼻科を受診した。

「医師は私の喉をちょっと覗いただけで、すぐに『扁桃腺ですね』と診断。消炎鎮痛剤と抗生物質を処方されましたが、1週間たっても症状はいっこうに改善しない。再び同じ病院を受診しましたが、医師は『様子を見ましょう』といって、検査もせずに同じ薬を出す



身だしなみがすべてを物語る

ならない。そのためには学会発表や研修などの単位が必要になるので、『専門医』を維持していれば、その専門性を有している証になります」(長尾氏)

実際に診察を受けてみると、判断材料はもっと増える。前出の永田教授の話。

「紹介状があり、予約もしているのにやたらと待ち時間が長い国立病院は、スケジュール調整がうまくいっていないか、あるいはドクターの勤務管理がしっかりしていないことも考えられる。医師によっては1時間くらい平気で遅刻してくる人もいます。待たされたら、疑ってしかるべき」

だけでした。それから1ヵ月たっても症状は悪くなる一方、仕方なく紹介状もなしに大病院を受診したんです」(Dさん) 検査の結果、Dさんが受けた診断は「悪性リンパ腫」。初期症状の一つとして扁桃腺が急に肥大することを町医者は完全に見逃していた。では、よい町医者といえる町医者を見分ける方法はあるのか。まずはあなたの周囲にある町医者の看板を見ていただきたい。内科、消化器科、整形外科。掲げてある診療科目が多いほうが総合的な判断を適切にしてくれるのでは? —と思うのは間違いだ。「医師の数が少ない地方ならともかく、大きな都市の町医者がやたらと多くの診療科目を並べているのは、患者を集めるためだけに掲げている場合がある。1人の医者で4つ以上の診療科目というのには要注意です」と語るのには、医療情報学が専門の長浜バイオ大学コンピュータバイオサイエンス学科・永田宏教授である。

続いて確かめたいのはホームページだ。いまや町医者といえども自院の紹介をしているのは珍しくないが、情報がために更新されているかをチェックしよう。

「ホームページがなかったり情報の更新がないのは、新しくよいものを取り入れようという意欲が少ないからです。なかには『医師免許を持ってさえいれば大丈夫』と思っている医者もいますが、医療は向上心が大切。『このままでいい』と思った瞬間に取り残れま

す。また、院内広報やブログなどから医者の熱意が伝わってくるような信頼度は高まります」(長尾氏) 診察のやり方からも、良い医者か悪い医者かは判断できる。

「よい医者の条件は、まず患者さんの呼吸や表情、皮膚の状態などをよく見る望診(視診)、そして触診を大事にしていること。脈を取るのも触診のひとつですが、手のひらに汗をかいていないかとか、筋肉のつき

方はどうかなど、触れてみてわかることも多いので」(長尾氏) そして薬をやたらと多く処方する多剤投与の医者は絶対NGだという。

「薬は少なければ少ないほどいい。とくに高齢者は6種類以上飲むと、明らかに転倒するリスクが高まりますから、6種類以上処方する医者は要注意。多剤投与

1時間も平気で遅刻

大病院の善し悪しの判断にもポイントがある。町医者から紹介された大病院が本当に信頼できる病院か。自ら判断できる眼を養いた

い。「例えば心臓外科でいえば、手術件数の多い専門医のほうが圧倒的に信頼できる。決して大きい病院だからという理由で選んではいけません。手術件数はホームページを見れば掲載されている。例えばバイパス手術で200件以上あるなら、信頼してもよい。一方で、手術件数を公に公表しない医

する医者は、患者を総合的にではなく、部分的にしか診られない。だからいろいろな症状のすべてに対する薬を出してしまう」(長尾氏) また、「かかりつけ医」として長い付き合いになることを考えると、

「自分よりも年上の医者は避け、できれば自分より10歳年若い医者がいい」と長尾氏はいう。

師は疑ってかかるべきです」(医師でジャーナリストの富家孝氏) 病院のホームページを見て、手術件数、さらに医師個人の実績についてきちんと公表していないようなら要注意だ。特に後者の場合、医師が新しい技術や医療情報への入手に関して、怠っている可能性がある。

「肩書きに『〇〇専門医』という文言があるかどうかを見てほしい。医師免許は1度取得すれば一生使えますが、専門医の資格は数年ごとに更新しなければ

の検査結果が出ていないにもかかわらず、ありそうな病名をあれこれ挙げて患者を不安にさせる医者も信用できない。

「トラブった時に面倒くさいから」と名乗らない医師が本当にいます。また、患者が『他の先生の意見も聞いてみたい』というのを嫌がる医師も要注意です。自信のある医師なら他の医師の意見もぜひ聞いてみてください」と言うはずですから」(富家氏)

また、今はカルテも電子化され、検査結果なども医師がコンピュータでチェックするようになっていて、

「担当医は、こつちの話を聞いているのかいないのか、ずっとタブレットとにらめっこ。症例を調べているのかもしれないが、とても不安になった」(30代男性) というように、患者の目を見ない、患者の話を聞かないような医者にも注意が必要だという。看護師など病院職員も判断材料のひとつ。「受付の看護師の態度が悪

い病院は、医者の態度も悪いもの。よい病院はその病院が掲げる理念がきちっと職員ひとりひとりに行き渡っています」(長尾氏)

職員のユニフォームがない病院は、経営状態が悪い可能性が高いので、これまた要注意である。「最新機器が揃っているからといって、よい診療所というわけではない。あくまで客寄せ道具の一つ。新しい医療機器が入るたびに、患者さんたちに、わざわざ営業の電話をかける町

営業者、の電話をかける町

「来なくていい」が良医の言葉

長尾氏は「いつでも病院に来てください」と親切にいうのは最悪の病院医。

「もう病院には来なくていい」と見放すのは最高の病院医」と話す。この言葉には町医者や大病院のあるべき役割がこめられている。「気になる症状があったらまず町医者に相談し、必要な時には最適な大病院の専門医を紹介してもらおう。そこで手術、治療を施し、終

逆には、信頼できるのは、車椅子の介助、イベントの手伝いなどボランティアの人が多い病院だ。ボランティアをしている人のなかには、自分や家族がその病院で「お世話になったから」という人も多い。

「そうしたファンが多い、地域の人が助けようとしている病院はよい病院だといえます」(長尾氏)

わつたらすぐ地域に戻ってもらう。さらに、末期がんや高齢者の看取りの段階になったら、大病院での延命治療ではなく、在宅医療で再び町医者の世話になるのが理想。あらゆる病気が町医者に始まり、大病院で治療して、最後は再び町医者に戻るんです」(長尾氏)

人生の最後まで見届けてくれる町医者となると、ただ腕がいい、だけでは不

十分だ。在宅医療をするにはその町医者がよいケアマネジャーを知っているなど、地域との連携がとれていることが必須だ。

治療においても、緩和医療に関心が深くなければならぬ。

「在宅医療は緩和医療なしには成り立ちません。痛みを取ってほしい」という患者さんの当たり前の希望を、ちゃんと受け止めてくれる医者でなければかかりつけ医の資格はないのです。また、訪問診療だけでなく、往診もやってくれるかどうかも大切なポイント。いざ自分の足で通院できなくなる時に備えて、『困った時に往診してくれませんか?』家で看取ってくれますか?』と確認しておくといいでしょ」(長尾氏)

大病院の医師は「瞬間」を診て、町医者はその人の「物語」を診ると長尾氏はいう。どちらがいいか、ではなく、使い分けが大切。それぞれの役割を踏まえたうえで、どちらも「最高の医者」を選びたい。

500万部突破! 週末前夜の歴史を暴く! 文庫化「最新刊」絶賛発売中!

井沢元彦 逆説の日本史 江戸成熟編 定価 本体700円+税 小学館