

はこの夏、大森監督と何度も会う機会がありました。僕が原作を手掛け、高橋伴明監督がメガホンを振られた映画『痛くない死に方』を観てくださったとのことで、高橋監督を通じて、会いたい

白血病との闘い「やめどき」で相談



② 映画監督 大森一樹

二ツポン ドクター和の臨終図巻



長尾和宏（ながお・かずひろ） 医学博士。東京医大卒業後、大阪大第二内科入局。1995年、兵庫県尼崎市で長尾クリニックを開業。外来診療から在宅医療まで「人を診る」総合診療を目指す。この連載が『平成臨終図巻』として単行本化され、好評発売中。関西国際大学客員教授。

しかしそれは映画の相談ではなく、医療の相談でした。

「死因は急性骨髄性白血病」と書いてあると、突然病に襲われて亡くなつたようなイメージを持たれかもしれません。そんなこ

骨髄性白血病は、1年間に約400人が発症します。若い人でもなります。昔は「不治の病」といわれていましたが、今は抗がん剤の進歩によって、5年生存率は4割で、完全覚解する人もいます。

白血病とは、血液のがんのこどること。骨髄芽球といわれる白血球になる前の未熟な細胞に異常が起

とあります。発症するのが急であり、闘病を長く続けている人はたくさんいます。

しかし高齢になればなるほど、治療を続けるのがしんどく、治療のメリットと副作用のデメリットを天秤にかけながら医療方針を決めいかねばならない場合もあります。

大森監督は僕に、「白血病治療のやめどき」の相談をしたいと仰いました。僕は以前に、『抗がん剤10の「やめどき』と書いています。「やめどき」は、医療側ではなく、あくまでもご本人が決めるものとお話ししました。どんなに効果がある薬でも、その人の状態によっては命を縮める可能性もあるからです。

大森監督は熱心に僕の話を聞いてください、悩んだ揚げ句「もう少し治療を続ける」と決断されました。抗がん剤の「やめどき」に、正解はありません。ご本人が決めた選択が、ただ一つの「答え」なのです。

この原稿を書いている今日（11月20日）、宝塚映画祭があり大森一樹特集が組まれました。監督も天国からトークショーに参加していることでしょう。