

## 入院の経験から

私はこれまでに二度入院したことがあります。一度は、痔の治療のためでした。痛みに耐えかねて都心のある病院に飛び込みました。

私の場合は「痔ろう」という一番ひどいやつでしたが、おかげさまで完治いたしました。術後どんどん痛みが取れていくのが快感でしたね。看護師さんの対応も良くて、救われました。

# 医療技術の 進歩と懲り

■わたなべ しお  
〔最終学歴〕慶應義塾大学大学院経済学研究科博士課程（1970年3月）  
〔学位〕経済学博士（慶應義塾大学1980年）  
〔学位論文〕開発経済学研究一輸出と国民経済形成  
〔主な職歴〕1975年10月 筑波大学助教授  
1980年4月 筑波大学教授  
1988年4月 東京工業大学教授  
2000年4月 拓殖大学国際開発学部学部長  
2004年4月 拓殖大学国際協力学会研究科委員長  
2005年4月 拓殖大学学長・大学院長  
〔所属学会・協会〕第17期学術会議会員、アジア政経学会（元理事長）、国際開発学会（副会長）、国際経済学会（常任理事）、国際ビジネス研究学会（常任理事）  
〔研究分野〕研究課題・研究活動

アジアは第2次大戦前、欧米諸国や日本など帝国主義列強の植民地でした。大戦後アジア諸国は植民地からの政治的独立を達成し、以来現在にいたる半世紀、吉岡の開発史を経験してきました。この半世紀にわたるアジア諸国経済発展のヒストリーを、統計資料をもって客観的に描きだしてみよう、というのが私の研究の課題です。そのためのデータを収集し、推計するという膨大な仕事に日々追われています。この研究は、拓殖大学国際開発研究所アジア情報センターのスタッフの全面的な協力のもとに進められています。

【著書・論文等】『成長のアジア停滞のアジア』東洋経済新報社、吉野作造賞、1985年  
『開発経済学』日本評論社、太平正芳記念賞、1986年  
『西太平洋の時代』文藝春秋、アジア太平洋賞、1989年  
『Asia, Its Growth and Agony』Hawaii University Press, 1992年  
『神経症の時代』TBSブリタニカ、開高健賞正賞、1996年  
『アジア経済の構図を読む』日本放送出版協会、1998年  
『中国経済は成功するか』ちくま新書、1998年  
『種田山頭火の死生一ほろほろびゆく』文藝春秋、1999年  
『私のなかのアジア』中央公論新社、2004年。

これとは別に20年以上前のことですが大きな手術をしたことがあります。40歳の前厄の年で、筑波大学に勤務していた頃です。その数年前から毎月に1回くらい、二日酔いや疲れがひどい日の翌日に腹部や背中に鈍い痛みがあらわれていました。近所の病院で診てもらっていましたが、症状は少しも変わらない。こんなこと一生続けていたら大変だと思って、この時期に頭のてっぺんから足の先まで徹底して検査してもらおうと筑波大学附属病院に行きました。

検査をしたら胆石症と診断されました。胆のうの中にパチンコ玉大の胆石が10いくつも詰まっています。「この砂が送胆管に出てきて一部は砂状になっていたらしく起こしかねませんよ、即日入院です」なんて言されました。7時間という長い手術時間でしたが、術後の癒着も後遺症もなく、快癒しました。

ただ、時期がちょうど夏休みと重なったものですからドクターが次々休みでいなくなつて、入院し

看護師さんの温かさ

入院中も、ドクターと接触する時間はわずかですよね。看護師さんと接する時間が長く彼女方に大変励まされ、お世話になつたという印象があります。

看護師さんというのは、入院した患者にとつてはドクターに勝るとも劣らない大事な使命を持つているとつくづく思いましたね。

今、経済連携協定（EPA）により看護師や介護福祉士をタイやフィリピンから受け入れるという話が進んでいますが、言葉の問題や文化の違いもあって、そう簡単にはいかないでしょうね。

看護師さんが不足しているのだから外国人導入も致し方ないといふ考え方もありますが、やはりいつも日本の看護師さんを大事にして、給料の面でもさらに厚遇しなければならないでしょう。大事な仕事なのに、どうして社会的地位

てから検査が終わるまで1ヶ月近くかかりました。おかげで、生まれて初めて、高校野球を入場行進から最後の表彰式に至るまですべて見ることができましたけどね。

が高くならないのかと不信感をもつている人は多いと思いますよ。

ドクターの目的は病気を治すことです。看護師さんは注射をしたり点滴を打つたりするという機能もちろんあります。しかしそれよりも患者を励ましたり、あるいは患者の気持ちに沿うような温かい言葉の力を持つていてはならないでしようか。

入院していて辛いときに、ほんのちょっと看護師さんに手を握られるだけで、ふつと人間としての深々とした温かさを感じさせられます。とても大事なことだと思います。

### 医療技術の発展の裏で

最近の医療を見てみると、緩和ケアが非常に発達しているようですね。やはり医療の本質は緩和にあると思います。病根は発見して、それを徹底的に治すことが医学の異変を探り出すということは、自然生命体としての人間にとつて思いますがね。

ホスピスも現在ではかなり一般的になりましたが、これも外国から導入されたもので日本発のもの

ではないですね。

私は、病院というのは、非常に苦しい、あるいは痛い、辛いとき飛び込むところだという考え方をかねてより持っています。逆に言うと、痛くも辛くもないときには、検査のために病院に行つて、何かあるかのようにとらえられてきましたが、私は果たしてそうかななど思いますね。

昔の人は、検査技術なんてありませんでしたから、いわゆる異常値が表れるのは避けられません。病気が老化かの区別はなかなかつきにくい。

いろんな臓器などの機能低下が起つてきて、チェックをすれば異常値が表れるのは避けられません。病気が老化かの区別はなかなかつかない。

昔の人は、検査技術なんてありませんでしたから、いわゆる異常値が表れるのは避けられません。病気が老化かの区別はなかなかつかない。

ただ、誤解なきように。痛い、苦しいときは病院に行きます。

昔の人は、人生を「お勤め」と考え、死ぬことを「お迎え」と考えるような人生観、死生観を持つていました。持っていたというよりも持たざるを得なかつたというわけですね。

私もそろそろ66歳になりますけど、年をとつてくれればやはりいろ



## 渡辺利夫さん

拓殖大学学長・大学院長

診を年に1度、多い人は2度も受ける。何らかの異常が発見されないはずはありません。

年をとれば必ず異常の頻度が上がります。そうすると不安が恒常化して、年1回であつた健診を2回にしたり3回にしたりしないと気がすまなくなってしまいます。

あるいは、このドクターの検査はおかしいのではないかといつて別のドクターのところに検査を行ったりというドクターショッピングを繰り返すようになります。

検査技術の発達は人間を不安に追いかけていくメカニズムをつくり出していると考えられます。果たしてこれが、自然生命体としての人間にとつてあるべき姿なのか

などという疑問が拭えません。私は60歳を過ぎたあたりから「ほつとけ主義」で健診を受けるのをやめました。

ただ、誤解なきよう。痛い、苦しいときは病院に行きます。

昔の人は、人生を「お勤め」と考え、死ぬことを「お迎え」と考えるような人生観、死生観を持つていました。持っていたというよりも持たざるを得なかつたというわけですね。

おのん

仮にがんを発見したところで治す技術がない時代においては、これは運命ですよね。運命として死を從容と受け入れるのは、そんなに簡単ではないでしょうけど、いずれにしても死を受け入れる心の準備が私の両親たちの世代まではつきました。だけど、今はそれがなくなってしまったのではないかでしょうか。検査技術の過剰な発達のせいですよ。

自然治癒力

人間は生・老・病・死のライフサイクルから逃れることは絶対できません。私は猫が大好きで今も我が家に14歳の猫が1匹います。人間にすれば80歳とかという年齢でしょうがまだ元気です。この猫が去年の夏に4日4晩飲まず食わずに排便もせず、部屋の隅つこの自分の布団の上でひたすらうずくまつてしまつたんですよ。

もうこれはだめだと思ったんでですが、医者に連れて行くなんて氣は私にはまったく浮かびませんで

よろ立ち上がって、まず水をちゅろちゅろと飲み始めたんです。それからほんの少し、えさを食べたくなり、そんなことを2～3回繰り返して、1週間ぐらいしたら飛び歩くようになってしまったんですね。

「あれ？　これは何なんだろう」と思いました。免疫のメカニズムなんて私には分かりませんけれど、確かに自然生命体の中には「自然治癒力」が備わっていることを猫を見ていて思わされましたね。

にかけて神経症者の治癒に大変な実績を上げた精神医学者である森田正馬のことを勉強していく中で気がついたことがあります。

森田は「人間というのはどうしても過去を悔やみの心を持つて、振り返る癖がある。逆に将来に対する不安感をもつ。神経症者というのは、過去を改悛の目を持つて振り返り、将来を不安の目を持つて見つめる人々であり、結局は今に生きることができない人々、これが神経症者なんだ」といった趣旨のことを言っています。

好きです。仕事を一生懸命やつて  
いるときは我がなくなつていま  
す。過去もなければ未来もない。  
あるのは今だけです。そのときは、  
一瞬一瞬だけが生きている。そ  
ういう生き方を日本人はずっとやつ  
てきたと私は思うんですよ。

貧しい時代にあっては、ともか  
く必死になつて働かなければいけ  
ませんでした。私は「勤労」とい  
う言葉に魅力を感じます。一生懸  
命働くことの中に人生の幸福を日  
本人は感じてきたのではないでし  
ょうか。

人間は生・老・病・死のライフサイクルから逃れることは絶対できません。

私は猫が大好きで今も我が家に14歳の猫が1匹います。人間にすれば80歳とかという年齢でしようとまだ元気です。この猫が去年の夏に4日4晩飲まず食わずで排便もせず、部屋の隅っこ自分の布団の上でひたすらうずくまつてしまつたんですよ。

もうこれはだめだと思つたんで

人間ならば、4日飲まず食わずでいるなんていうことはまず許してくれないですよね。私が4日間寝込んだら、妻が、2日目あたりに私を病院に連れて行くに違いありません。

検査技術や医療が発達したために、人間が、自然生命体自身の持つ自然治癒力を否定しているのではないかとさえ考えます。これはちょっとと言い過ぎかもしませんけど、真実の半分は語っているでしょうね。

趣旨のことを言っています。  
「今を生きる」という生き方が  
私は最も大切なものだと考えま  
す。今という瞬間瞬間の連続が人  
生なんだと考えるべきです。今を  
一生懸命生きることが幸福だと森  
田は言っています。

彼は、書を求められると「幸福即努力。努力即幸福」と書いたそ  
うです。努力すれば地位も上がりつ  
たりおももできて幸福になるとい  
う意味ではないんです。努力とい  
うのは、今を必死に生きるという  
ことであり、そのことが人を幸福  
にするとということを言つているん

私は、大正期から昭和期の初期

「無我夢中」という言葉が私は

## 収録