

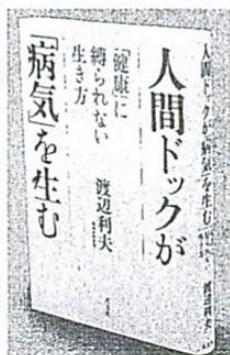
山梨日日新聞より

2009年(平成21年) 10月21日 水曜日



「今という瞬間を存分な力を注いで生きたい」と話す渡辺利夫さん　＝甲府・山梨総合研究所

わたなべ・としおさん 1939年甲府市生まれ。慶應大経済学部卒。同大学院博士課程修了。経済学博士。筑波大教授、東京工業大教授を経て現在は拓殖大学長。98年より山梨総合研究所理事長。著書に「神經症の時代」「新脱亜論」など。



「内氣」を生む
(光文社刊)

還暦を機に、妻ともども健康診断をやめました。甲府市出身の拓殖大学長・渡辺利夫さん(70)は、がん検査の苦痛と不安にさいなまれた末、人間ドックと“決別”した。痛い、苦しいとき以外、病院に近づかないことで「穏やかに生きることができる」とほほ笑む。老化にあらがい、病の「虜」となるのではなく、あるがままを受け入れ今を生きる。新著「人間ドックが『病気』を生む」では、自身の死生観と客観的データから人間らしい生き方、死の迎え方を提示している。渡辺さんが勧める『健康に縛られない生き方』とは。
〈山本 久美子〉

〈山本 久美子〉

「健康」に縛られず生きる

「医療はとんでもない」とこれまで
進歩してしまった。語弊があるかも
しないが、簡単に死なせてくれな
い。人間らしい最期を迎えることさ
えできなくなってしまった』。ひとた
び、がんが見つかれば手術、抗がん
剤、放射線治療、さらに延命のため
の中心静脈栄養注入、人工呼吸器…。
チユーブにつながれ、苦痛の中で死
んでいく人を多く見てきたという。

愛煙家の渡辺さん自身、40、50代は年1回CTスキャンによる肺がん検診を受診。ある時、不審な影が見

医学的根基与

老化排除の風潮に疑問

移している。その時点で「転移しなければ転移しない」つまり、がんを発見できるのは転移の後として、渡辺さんは「早期発見、早期治療は効果がない」と主張する。もちろん治る病気は治療すべき

慶應大病院の近藤誠医師の説では、「転移するがんは、健診で発見可能な大きさになる前にはかの臓器に転

高が一がが一 滅ぼを放してモ死亡数
は「放置群」と變わらなかつた。

さらにこうした思想を生み出した背景を指摘。「末期と分かっていないながら病巣を徹底的に追求する医療体制」「高血圧や脳卒中、糖尿病など加齢に伴い発症する病気を生活習慣病と呼び、ライフスタイルを改めれば発症は避けられると思い込ませている国」に対し異議を唱えている。

「この本は結局、「自分はこう死にたい」という願望をつづったもの」と書き終えた今、感じている。25年來吸っているたばこをやめる気はない。「だって自分の命は自分で決めたいじゃない」。こう話して、おおいに老いを老いとして、あるがままを受け入れる生き方。そして「各臓器の機能が低下し、食欲がなくなつて餓死する自然死」が理想だ。ただ生を全うするために、痛みを和らげる緩和ケアは必要だと考えている。

しそうに煙を吐き出した。

つかつた。肺へのファイバースコープ挿入に加え、精密検査の結果を待つ2週間は「半病人」というより強自

いう見地。だが「がんは老化現象。遺伝子構造に傷が付き、老いとともに細胞の修復機能が衰えて発症率が