







川谷 余裕がないというのがあります  
が、自分のことより隊員たちが不安に  
なっていないか、体調は大丈夫かとい  
う方が気がかりでした。というのも、  
隊員たちは国を背負って来ているとい



左上/このときの救助チームは約60名、キズを手当中の様子。  
左/限られた状況下で救助隊員の食事を準備することも大切な  
健康管理だ。上/第二の活動現場、700人が生き埋めになっ  
たと言われる北川県の第一中学校。悲惨な現場で救助隊員一人  
ひとりに積極的に声をかけ健康状況を把握する川谷さん。ストレス  
マネージメントは帰国後も続く。現地写真協力：川谷陽子

### 独立行政法人国際協力機構 (JICA)

JICAは、1974年に設立された外務省所管の独立行政法人  
で、国際協力や政府開発援助 (ODA) を行っている。医師  
や看護師などによる国際緊急援助隊の派遣のほか、青年海  
外協力隊やシニア海外ボランティアの派遣などでも知られ  
ている。ホームページは <http://www.jica.go.jp>

### 深まってきたまわりの理解 JICAに登録する人も

伊藤 4回派遣で、まわりの状況は変  
わりましたか？

川谷 災害は海外だけじゃなく日本で  
も起こりうることで、万が一のと  
きにどうしたらいいかということ  
を、研修会や経験者から話を聞  
くと、みんな興味深く聞いてくれ  
ます。また、私が派遣されること  
に對しても理解が深まっています。  
災害が起こるたびに「川谷、行  
かなくていいのよ」と言われます  
(笑)。何より、私以外に4名の  
医療関係者がJICAに登録してく  
れて。これはうれしかったです。

伊藤 話を伺っていると、川谷さんは  
はたまたま年の暮れで。慌ただしい  
なか、すでに年末年始の勤務シフトが  
決まった後で、私が抜けた間の調整  
を困ってもらったのがたいへんでは  
ないか。川谷さん、行かなくていい  
のよ」と言われます(笑)。何より、  
私以外に4名の医療関係者がJICA  
に登録してくれて。これはうれしく  
なりました。



伊藤隼也 (いとうしゅんや)  
写真家・医療ジャーナリスト  
医療情報研究所代表  
患者中心の医療を実現するため医療  
ジャーナリストとしてテレビや雑誌な  
どのメディアで活動中  
ホームページ [shunya-ito.tv](http://shunya-ito.tv)

伊藤 川谷さんにお会いして、看護師  
の可能性を感じました。これからの  
活躍を期待しています。ありがとうご  
ざいました。

川谷 例えば、現場にたくさんの傷病  
者がいた場合は、医師だけではどう  
にもならないことが出てきます。そ  
のときに医師の指示のもとで、気管  
挿管などができるように、今はでき  
なくても、技術は研いでおかないとい  
けないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

中国西部大地震での救助活動。はじめに入った活動現場はが  
れきりになった病院職員寮だった。



テレビや新聞で目にする被災現場。  
しかし、そこにはニュースだけでは  
見えてこない“看護の真実”、  
“看護の力”が存在していた。

ときに行う看護「災害看護」という  
分野があることを知りました。そこ  
から興味を持ち始めて、JICAの存在  
を知ったんです。

伊藤 それでJICAに登録されたん  
ですね。病院、あるいはまわりのスタッ  
フの理解はあったんですか？

川谷 いいえ。始めは「それ何？」と  
いう感じで、なかなか相手にしてく  
れませんでした。ただ、そこであきら  
めちゃダメだと、JICAのパンフレッ  
トや資料を見せ続けました。とにかく、  
どういう活動をする組織で、災害看護  
とは何かということを知ってもらいた  
かった。結局、数年かかりましたけど、  
理解してもらえました。——実はJICA  
に登録するためには、契約書に病  
院のサインが必要で、理解という部分  
はどうしても外せなかったんです。

川谷 3日目に到着したんですが、現  
地は土レンガが崩れて、砂の山でした。  
すでに被災者は救助されていたので、  
私たちは被災者のケガの治療や慢性疾  
患を持つ人の治療などを行いました。  
滞在期間は2週間で、崩れかけのホテ  
ルに泊まりました。

伊藤 災害看護に携わった感想は？

川谷 初めは初心者で自分ができ  
ないのが不安だらけでした。言葉が通  
じないので通訳を介してですが、問診  
をし、手当をしました。最初は泣き叫  
んでたんですけど、

伊藤 初めの派遣は03年のイラン地  
震ということですが。

川谷 JICAには救助チームと医療  
チームがあり、そのときは医療チーム  
として赴きました。要請があつてから  
48時間以内に日本を出発しなければな  
らないのですが、イランの地震のとき

伊藤 初めの派遣は03年のイラン地  
震ということですが。

川谷 JICAには救助チームと医療  
チームがあり、そのときは医療チーム  
として赴きました。要請があつてから  
48時間以内に日本を出発しなければな  
らないのですが、イランの地震のとき

伊藤 初めの派遣は03年のイラン地  
震ということですが。

川谷 JICAには救助チームと医療  
チームがあり、そのときは医療チーム  
として赴きました。要請があつてから  
48時間以内に日本を出発しなければな  
らないのですが、イランの地震のとき

# 禁止使用一次転載

はたまたま年の暮れで。慌ただしい  
なか、すでに年末年始の勤務シフトが  
決まった後で、私が抜けた間の調整  
を困ってもらったのがたいへんでは  
ないか。川谷さん、行かなくていい  
のよ」と言われます(笑)。何より、  
私以外に4名の医療関係者がJICA  
に登録してくれて。これはうれしく  
なりました。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。

川谷 川谷さん、現場にたくさんの傷  
病者がいた場合は、医師だけではど  
うにもならないことが出てきます。  
そのときに医師の指示のもとで、  
気管挿管などができるように、今は  
できなくても、技術は研いでおか  
ないといけないと思います。