

2013年、パキスタンのハンターにて、吉野切開で取上げた赤ちゃんと一緒に記念写真を撮るMSFの吉野さん。医療入科医としての経験が重きだ。



パキスタンの現地スタッフに招待されたディナーパーティにて

さんは、医師になることを決意。神奈川県の医科大学を卒業後、都内の救命センター、周産期センターなどで働いた後、MSFの派遣スタッフとなつた。

「教師になることも考えたのですが、突き詰めていくと、そのもっと根底の部分には、『健康』がある。病気や栄養失調などで具合が悪ければ、学校に行けない。そうだとしたら、その根底にある健康を支援するところに携わりたいな、と思つたんですね」

現地で活動をするのなら、専門的なスキルが必要。外科だけでなく、産婦人科の

技術もいるだろう……。自分の決めた人生のプログラムにそつて、外科医として異例ともいえるお産の救急医療現場で修行。そして2012年4月、MSFからの打診を受け、ナイジエリアへ渡つた。

「日本の医療事情とはまつたく違つていました。鏡で

見た人を治療すること

も多く、医療機器なども十分でない。上司も指導医もいないので、すべて自分で判断し、治療を行わなければなりませんし、結果に対する責任も自ら負わなければなりません。その重圧が何より苦しかったですね」

その一方で、現地の医療活動では、「人を助けられる喜び」を肌で感じられたと、吉野さんは言う。

「『痛い、痛い』と

大泣きしていた子どもが治療で元気になつて、ご飯をバクバク食べるようになつたり、走り回つたりする様子を見ると、本当によかつたなあ

と思いますし、次の

「医師が疲れていた

一よかれと思ってやつてい

るよだ」

西アフリカでアウトブレイクしたエボラ出血熱は欧米に飛び火し、わが国でも対岸の火事ではなくっている。

多くの人が、現地で積極的に支援活動を続ける「国境なき医師団」について耳にしたのではないだろうか。

彼らの活動を通じて見えるものは何か。一人のMSFスタッフの医師を取材した。

伊藤隼也が行く！

ニッポンの医療現場 第61回



伊藤隼也が行く！

ニッポンの医療現場 第61回

伊藤隼也が行く！</p