謝辞

このたび八幡浜新聞社のご厚意により、2015年6月26日 八幡浜文化会館(ゆめみかん)で開催された災害講演会「南相馬10日間の救命医療—津波・原発災害と闘った」の講演記録(全文)を収載いただきました。

さらに、より多くの方々にお読みいただくために「災害 医療コーディネーターホームページ」

http://plaza.umin.ac.jp/~GHDNet/sennyu/home.html#ohtaに収載させていただきました。皆様のご協力に深謝申し上げます。

2015年10月13日

市立八幡浜総合病院麻酔科救急部 越智元郎

資料

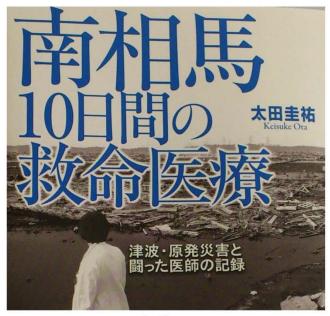
1. 八幡浜新聞: 南相馬10日間の救命医療-津波・原発災害と闘った(太田圭祐先生 講演記録)

講演(全文)+質疑応答

- ①9月9日、②9月10日、③9月11日、④9月14日
- 59月15日、69月16日、79月17日、89月18日
- 99月24日、109月25日、1109月28日、1209月29日
- (13)9月30日、(14)10月1日、(15)10月2日
- 2. 参考:2014年度災害講演会・講演記録全文 米国海兵隊トモダチ作戦のその後

http://plaza.umin.ac.jp/~GHDNet/sennyu/eld2.pdf (ロバート・D・エルドリッジ博士)

災害講演会



太田圭祐 医学博士

名古屋大学・中部労災病院脳神経外科(愛媛大学医学部卒) 南相馬市立総合病院医師として**津波・原発災害に対応**

日時:平成27年6月26日(金)

18:00~19:45(開場 17:30)

場所:八幡浜市保内町宮内1番耕地118

文化会館 (ゆめみかん)大ホール 電話 0894-36-3040

入場料:無料 主催:市立八幡浜総合病院 共催:八幡浜市

きます、 演会で講演をいただきました、 演会に参加していただき誠にあ 仕事で大変お疲れのところ、讃 定でしたが、緊急診療のため、 開会に当たりまして、主催者を りがとうございます。 よろしくお願いいたします。 の司会進行を務めさせていただ また紙上での発信にもご許可を めて有意義な教訓となっていま 職員として対応されたご経験は 市民が今後に向けて備えるべき 発の複合災害はまさに、八幡浜 平成23年に経験された津波・原 録です。講師の太田圭祐先生が 浜総合病院災害講演会の全文記 ということで、 里なお話を今回はお伺いできる 律波と原発災害を経験された 貴 変媛県まで、 矢礼をさせていただきます。 甲し上げます 事務局の宇都宮です。 を開催いたします。 みかん)で開催された市立 一村院長がご挨拶申し上げる予 ただきたいと存じます 本日は、 浜総合病院 ただ今より平成27年度市立 ただきました太田先生に深謝 皆さん、 本日は、お忙しい中、またお 況であり、 。南相馬市立病院において、 八幡浜市職員にとって極 講演会の記録 越智元郎よりご挨拶を 市立八幡浜総合病院の 一昨年の当院の災害講 太田先生、遠方から ありがとうござい 南相馬市立病院 災害医療講演会 皆で勉強させて どうぞ、 ここで、 今回 本日 から、 て来て 演を賜りたいと存じます。 災害と闘った」と題しまして講 職歴といたしましては、 屋大学大学院をご卒業され、ご きます。太田先生は、 生のご経歴を紹介させていただ 移りますが、 日間の救命医療一 られます。本日は、「南相馬10 後に生かすために」などが挙げ ス発東日本大震災レポ 同年7 社会保険中京病院、 年に刈谷豊田総合病院、 で勤務をしておられます。その 22年7月から平成23年3月ま に愛媛大学医学部、 て勤務をされておられます(註 福島第一原発事故の教訓を今 しましては、 まだ僕は若い医者なんですけ 災害関連のご著書 の疎 名古屋大学附属病院を経ま 福島県南相馬市立総合病院 命馬10原間 本日の講師 月から安城更生病院に勤 平成27年1月から、 いただい 本当にたまたま南相馬 くお願いします。 太田圭祐医師 「災害の記録・ナー 「南相 その前に私のほう くお願いいたしま よろしくお願 市立八幡浜総合病院 ております 津波・原発 そして平成 馬10日間の 27年に名古 太田圭祐先 平成18年 平 成 18 1 20年に 原発災害と闘 (愛媛大学卒業) 講演記録 ら運がないんですが、そういつ だきたい たという、 るよという送別会の前日に、 にいました。妻がちょうど入院単身赴任というかたちで南相馬 なかの中に赤ちゃんがいて、 生かしていただけたらなと思い ら何か感じてもらって、 た道筋をたどったかという話を ういった決断をして、どういっ 分がどういった経験をして、 きたいと思います。大前提とし た経験を、 総合病院に赴任しました。赴任 するだけなので、 麻酔科・救急部 直後に結婚し、 震災の前の年から南相馬市立 行きます」ということになり 名古屋から福島に気軽に赴任 なので、記憶がない。 記憶がな で、 のですけれども、 本大震災に遭遇し 間でした。 てみない?」という一言で、 先ほどもお話ししましたが 映像を見 でしょうか。 ているのでは 常に濃厚な9カ 難しい話はありません。 子が悪かったので、 しかいなかっ もうそろそろ名古屋に帰 出し ちょ 本当に9カ と思い お話しさせていただ て、 0 ですわ とこ そのあと妻のお 越 皆さんそこか な 智 元 しまい 郎 だったのを、 ないかと思います。この ると何もなくなっちゃうんです た。ここは木村拓哉とか坂口審 海岸沿いでバーベキューをやっ うちのスタッフです。 を受けています。この写真は 原子力発電所の事故があり、 テレビで何度か見られたのでは こうやって何もなくなってしま 写真を撮ったんですけれども ね。最後に、思い出としてこの 細は分かっていないです。第 フの中にも自分の大事なスタッ 一とかがサーフィンをするよう 上ということですが、 が亡くなってしまいました。 プル災害として、 まとめますと、 サーフィンで有名なところ 本当に毎日流れていました 6強から7の 出したのではない そして、 本当に波に持っていかれ 4年前は当たり前のこと 先ほど映ったスタッ 皆さん映像を見 つづく・全15回 震災直後の写直 うちの地域 三つの被害 震災前に 緊急速

市立総合病院に赴任して、

《震災映像の上映》

(十・日曜・祝祭日休刊) 院です。 まってしまった事件が起こって 科の先生が医療事故で警察に捕 から最も近い災害拠点病院でし 病院です。 緊急宣言を出しています。そ 幡浜病院もそうだと思います から2・ 福島第一原発から約23キロ、 相馬市立総合病院の医 市立病院で、 医療圏は15万人です。 大野事件という、産婦 範囲をカバ つ福島第一原子力発電所 そして、医師不足です。 震災前の医療過疎 ら震災直後混 最も海岸沿いの 9キロの地点にある 14 間働けないよとい 八幡浜病院と同様 病床数が220 もう医者がこ している病 非常 か 被害はありませんでした。その 壁にひびが入りますが、大きな は使用不能です。院内は散乱し、 自家発電があります。 当医師だったので、 こっています。 時点で携帯電話を含む、 裂します ぐに機能 そして、 信が取れなくなっています。 来の看護婦さんたちに招 駆けつけて確認しました。 っているかどうか が水浸しになります。 握します 体制を整えます。 病院にはバックア しました。 6階のみのワンフロ 僕は救急外来の オペ中止です。 一時的な停電 震災は午後起 水道管は破 これはす 皆で状況 ップの で救急 ガス パーマーケいんです。 浜病院も、 な 気が上がることでしょう。 で救急医療を展開 えるぞという状況に入ってきま 害拠点病院で院内の患者 院は安全だからという健常人で さん2名だけでした。 の頭部打撲と、 示病院なので、 かたちになります。 いぞということになって、 しか 確保ができたことから 全患者を受け入れて、 ここ不思議だと思うん ないので す。すぐ来たのは、震災の時、患者が ケットが倒壊して、 ここも唯一の救急告 患者が来ません。 がを負って 闘わなきや 開放骨折の患者 しようという たぶん八 患者が来な あと、 できま LJLJ ス ので、 状況が1時間ということです。 の先生とディスカッションする れてこいということを言っていで受け入れるから全部患者を連 うちは災害拠点病院だから全館 かなり被害が出ているぞという 情報あるの?」と言っても、 で何もせずに待っているような れば、一応パトロールに行いるだけです。何の要請も 共有できていない いる人たちがいるんですけ ん消防署の 署員さんらに、 その人たちともあまり情報 間患者さん来なくて、 消防署に僕も走って行 か分かりません」と言わ 情報はないけれども、 隣が消防署だつ 同じです。

ハもテレビを見

「どうなの?

何の要請もな

To

者を寄せ付けない地域になって しまい、 市民の1 しまったのが大きな原因とい 死者数ですが、 00人ちょっとになってい そんなに大きい数字だと ないかもしれませんが、 そのために、 もう少し今は増えて、 ・5パーセントの人が えません。電化製品は使えない いけないことですが、 | 救命医療 | | 津波・原発災害と闘った 太田圭祐医師 ビで被害情報知 (愛媛大学卒業)講演記録 で安全な造りなの

郑丌

点では思っていなかったです ているんだなぐらいしかその時 か入院患者さんから話が伝わ 入きな被害は見る限りはありま 震災直後の当院の状況です の出てすぐの所からの写真で 先ほど言いましたように、 南相馬はこのへんです。 な検査ならすぐできる なんの話か全然分か 5階ぐらいから、津 看護婦さんと 僕は名古屋出 津波が来 仙台空港 です 0 断され なぜかというと、 携帯電話は通じまいるだけなんです。 だから、1時以れないんです。 防に一切連絡がれども、病院や けてほし 裕がありました。 ろいろなシミュ のです。 僕らは待って っぱいいると思うんですけ ションをし 間に僕らは ています 市民 ットライン鳴りません ここの 1時間 0 通信手段が遮 南相馬で最初に報道された具体的な被害 ません。 患者もあまり来てい 越智元郎 老健施設ヨッシーランド:約100人が溺死 (南相馬市立総合病院より約1KM)

繰り返しています。鉄筋なので、

弱まっては強まりという地震を

るぞというのが

波が来るぞ、

病院の5階ぐらい

ったです。弱まっては強まり、

近くの所にコンクリー

トにひ

てくるわけです

"。

バチバチバチと入っていっ

身なので、

らないんですけども、

物が倒れてくる。周囲から

丈には造られています。 ちは市民病院なので、

に C T

です

んがいる集中治療室に人

がみついて、 助けに行けない。

なんとかやり過ご

外来で机に

悲鳴が聞こえてくるんですが

地震が来るんですが、非常に長のあと立っていられないほどの

かという音が始まりました。そ

工事が始まったんじゃない

がちょっと見えてい こが名取という所で、

るん

てくるん

響きがします。

ガガガガガ。

ここから地震の話になります

多くの死者を出してい

と話に出てきます。

地震だけ

Ti

市民がどんどん ておけば大丈夫とい

> からの情報で初めて知 でいるんだということをテ

n

2

津波が来て、 知ります。

人が流され

こんな近く

ビで

て

いるとい

うことをテ

保健施設が倒壊して死者がた

の死亡はありませ

けが人は

院内では出ませ

ここに救急や消防の

鳴らないホットライ

ているんじゃないか。

これ本当に大きな被害が

危機感をあおりました。

情報はまだ全然入ってきて

町

てきたりとか、 ういうことはできないです。 これは松山のほうがいいよ、

ころ る まり 救急をすると 人をなん 仮設診療部 • 中等症の患者

8 3

C

病院 中 もなん の人を

そこに健常人を逃げさせるとい で、津波が来るといけないので、 常人もどんどん逃げてくるの 整形外科は、どんどん入ってく 部受け入れるしかないんです。 ンすることは困難です。 ジすべき傷病者が送られて 押し込まれています。 どんどんどんどん 対処しながらトリアー オペ室で整形外科医は ながら医療行為を 一部を開放して、 医師10人程 トリ とをします 示板に記していただっ 来るん 絡 とんど身元不 この時点で原子力発電所 身元不 ます。 てもらった 時の特徴 そういつ 特徴を掲 ですが、 事務に -明者、 くというこ た。うちの病院とし も全て受け入れなきやいけな アージを開始し 重症患者を受け入れます。 だという患者さんば

てきます。

っ。近所の人が津波で溺

ので、事前連絡なしで搬送され

度では、

常に立っています。

電話がつながらない

-ジをします。

るので、

阮に患者が運ばれてきます。

まった、

そういう患者さんが多

特に指が切断してし

ので、

オペ室に4、

5人連れ

っています

ないからです。まず、整形外科。

電力がどこまでもつか分から

多かったです。オペ室も1室だ

んでくるということもすごく

その人を助けて自家用車で

稼働させます。

バックアップ

込んで同時にオペをします

上になっていきます。

これが実 太田圭祐医師 ・原発災害と闘 (愛媛大学卒業)講演記録

(3)

上層の施設は機能せず、1階に ジというものはしていません。

はつきり言ってトリアー

こますが、

健常人

かりで、

ての トリ

、材をなんとか集中してそこで

全て対処しようとしています

隊員などとは全く

宣言が出ているのも全く知りま

文け入れかどうかのトリア 、幡浜病院さんもそうですが、 全部 トランス 要するに1 せんでした。

かないんです。松山市に行って はしないです。軽症以外 患者を受け入れないとしょう って Uを作 手術室とかICU、 フロ って、 T の所に12床の仮設IC 対処します。 集中治 0 ちで、 けども、こういった1階 いようにこう撮っているん なんとか対応しているよ 患者さんが写らな のかた です

そういうことできな 大きい病院に行 を使いたいんですけれども うな写真です。 物資と人材を1

ですよね。隣の病院はないん などが水を含んだ患者さん、 ターが動かないので、 階に集中しています。 人の患

ちょっとここから話が変わるん

原子力災害が始まりました

できません。

共同でやるとか 連絡は取れません。

甘いです

そんなことは 行政と共同で 救急隊員と

だから。

ください、 ださい、

延の患者をうちの処置室にどん 安け入れるしかないんです。 この人助けられないから、 自分たちの病院が1番 だから、全部の患者を 息していますけ なく2階に作れと言っているん で運ぶのは正直不可能です。 一呼吸中の患者さんを4階ま 今提案しているんですけ ICU治療室は上層階で ように指示して、 者に1看護師をなんとか付ける 問題はなかった。ですが 震災当日ですが、 したようにライフラインは特 先ほどお話 さんをなんとか大学病院などに に来てくれて、その日の夜中に 院から救急の専門チームが助け 来てくれました。重症患者 震災翌日の夜中です。 要するにいろんな病

そのまま霊安室行ってくださ か避難所に行ってくださいとい 2、3人そう指示し えなかったです。 びに緊急停止です。だから エレベーター は余震のた ります。 完全に使えなくなった時間 キットそういうものが、 、ほとんど溺水、整形疾患者さんは連絡なしに搬。オペ室は1室のみ稼働 通信、 血液検査 があ 搬送してくれということを依頼 広域搬送してもらいます。

患者さんは連絡な 市立八幡浜総合病院 越智元郎 全 15

第2部 原子力災害のはじまり

ると、海沿いには何もなくなっ

きり言って機能しないです。

ったっけ」という写真です。

まず、

第1

こでかなり言われます。

周りの

うことを聞きます」というこ

みんなここで、

ここで指揮系統の命令が決

定しました。

(つづく・全15回

酸素がないよということが、 水患者、呼吸不全です。

だから

みんなにこう論しました。だか

長が辞表を握りし

「え、海岸こんなに近

んですね。

外を見

夜が明けると、低体温

された人などは、3月の福島

っているので、

非常に

ました。屋根の上から救

て「寒い、

寒い」と言いな

の教命医療―津波・原発災害と闘った

市立八幡浜総合病院

越智元郎

全体会議を震災翌日にやって 太田圭祐医師 (愛媛大学卒業) 講演記録 の情報は全く

どういった方針で、どうやって ます。全部のスタッフを集め あ きりと決めたのは

えだします。

2日目に入り、

・薬剤の

全体的な物品が不足し

ですけど、低体温で意識がなく けがを負っているわけじゃない

そういう患者さんが増

日分しかありません。病院って もう全ての人に集まってもらっ ガスはこんなもんだよ。 急は災害拠点病院だから維持し 」をやると。問題としては、 けで決めるわけじゃなくて、 っていくのかというのを、 今こういう状況だから、 幹部とか、そういう偉い ちょっと少なくなっ 人たくさんいますよ ガンリ です。院長がこう しろ、 対的な命令系統 上の言う 指揮命令系統の徹底

勤務しているので、職員には集

疲労が出てきます

もちろん24時間

役所や大学病院とはまだ連 手段の断絶が持続してい

ていません。

この時点

職員が歩いて情報

を取りに行っています

ながらないんです。

これは震災が起こる前の病院

からの写真なんですが、

呼吸が悪い

(3月12日15時36分) きや うちに助

全部の患者を受け入れてほしい

ところは病院継続

僕ら キロ

0

+

けを求めてきまし

17

キロから23キロに移動し

何が安全なのか分からない

号機の水素爆発

キロ

にありま

ながら

てください、 健常な独歩可能な方や産婦人科 患者さんは、 よう。 の時のオペ着を着て対応しま い。マニュアルもありません。 いろんなことを決めるん 放射線に対する知識は全く もちろん今はいろいろ放射 空間線量も測りましょ کے

病院独自の判断が必要でした。 いるかもしれませんが、(当時 知識などもテレビでやって 行政の関与ももちろん どんどん退院し スタッフはオ です この となの れで入院を受け入れています。 さんを会議室に移動させて、 何が違うの? なりますよね、こんな状況だと。 してくれたりしたものではない 国が貸してくれたり、市が貸 スタッフも23キロと20キロ 提携病院の寝たきり患者 かなりの人、状態が悪く スは病院のバスです。 で、従わなきやいけない

線の

ボコンと白い煙が出ま

んです

けれども、

国が決めたこ

間

病院は逃げて

病院なので、 ただ、

あと

別

から、

民間病院

キロ圏内は直ち 閉院しています。

休院して撤退な

B 民 は民間 です

んですね。

ビで見られたと思い

患者さんを受け入れなきやいけ ということで、 しかも寝たきり 院になりまし

安全なの?

から最前線の、

さにこの瞬間に、

原子力発電所

者さんの

種類が変化 津波外傷だったの

ま

機能する病

きます。

24時間労働の疲労

完全に低体温の患者になっ

資の不足も起こってきます

キロ

圏内の退避命令が出て

患者を受け

て、

結局、

救急

はうちの

病院 入れる

なります。

の救命医療―津波・南相馬10日間津波・

太田圭祐医師(愛媛大学卒業)講演記録 原発災害と闘

った

症患者さんの強制退避を勧め

通信は不安定です。

入院ベッドを空けるということ

(5)

を試みます。

標準予防策、

会館は10キロくらいかもしれな

僕らの病院は23キロで、

いです。

ただ、 ぎりぎ

ことなの

受け入れる

う線が引いてあるだけ

で

をするというのは非常につらい きり患者さんを抱えて救急医療

口圈内。

本当に主要の道路にこ

れざるを得ない状況です。

20キロ圏内の患者さんを受

うなっているんですね。

実際この写真を見せると、

害拠点病院の使命を果たすため

線濃度を測定開始しますが

緊急時群難準備区域

受け入れる

のは当院だ けに

T

いる病院が助け

ですけども、

こういった状況で

脇道から全然中に入れるん

仲良くしてもらっ

しかない

つも

がいて、

周りの道は何もない

スや自分たちの救急車で、 しずつ、さっき言ったように、

ここでいう松山とか、

今治

版館村

葛尾村

抱えたくな

震災2日目のまとめです。

患

大熊町

らも反発は が決めまし

れん

全患

る者さん ですけ もちろ て

あつ

とで。

それも院長

いるん れます

ですが

日本人はね、

この中、

みんな逃げて

んですけども、

津波の影

上司から話してこいと言われた 系統の徹底をしています。 大事だったのは意思統一、 とかに患者さんを搬送します。

然と並んで、

ああだこうだ、

と世界から言われてい

まし

ようというこ

ういっ

た線が病院の近くに引か

全患者を受け入れ を求めているので、

とかいろいろあるんですが、

-

す

中に入ると、最終的に罰金

命令

を受け入

れるこ

2 自

> です。 ど、この中、

ッテリー抜か

とになります

全 15

П

泥棒さん、

と悲惨な結果をたどっていくこ で、このあとうちの病院は、もつ 福島第一原発の事故があったの 響は2日間で収束します。ただ、

ソコン持ち逃げされ

を決

ま

逃げた

ます。

市立八幡浜総合病院

救急部

越智元郎

自分たちで逃げてねという、僕

ない。

方は悪いです。

国の援助はありません。

避難指示が出ただ

指示が出ます。

避難指示が出た

っても、

ここ八幡浜市文化

その時に、

20キロ圏内の避難

病院独自の判断です。

(

5日目

者から、 すんですか え、 今の風向きからだ こ。それでも医者で 何もせずに放り 患 のまま被ばくしてしまうの ただ、残った僕も、 患者さんを残って守る から か が全く入れなくなります なります。 口 圏内へはこの時点で飛べなく ドクター

こうなると、

僕ら医

リすら

30 +

か原子力、これが爆 テレビ もうお も言えないんですね。 れて逃げます」。で、家族は何分があなただったら子どもを連 「すみません。 でも、 きるだろうか。宮 り返しながら残っています。決言ったらいいのかと心の中で繰りてス院しているので、なんて 家族は名古屋に 期まで自分は T 示に 事者にとっては、そうい で頑張れよという、

測っていたのですが、空間線量をちば届いて、空間線量をち 怖におののきます。で、家タッフも知識がないので、 っと高くなってきて、 家族と共に運 ~、空間線量 らいうことを考えながら、 害が最大限になってしまう。 減らさないと大変なことになる 入院患者さんを少しでも つた時に被 こう 外から、ちょっと分かりにくい されます。 は全部封鎖です。二重扉で、 よます。右側の写真ですが、一てこもりによる医療が開始 扉になって、 ほかの病院の 者さんの付き添い

もちょ

空間線量をちょうど

爆発音

というのが僕らの気持ちで

ったです、

ない

師長さん、

を患者さんの分も全部作ってく

この右側にいる人は

でも心の中では、

患者を

中するようならもう逃げ がいるんですが、

てくだ

かしたいというのでは

全く てど

まらんです

思者をなんとか生かし

るおばさんたちもみ

その

人と心

T

格好

患者を助け

なんの音だということで、 にこうスタッフが「ワー」と動

で爆発音が聞こえてしまって、

でみんな見てしまって、 発なのかということで、

あの原子力爆弾つ

きのこ雲に見えたん

この3号

3日分の薬を渡すから出てい

防護服を着ながら、

やつて

できてしまったので、

民間企業

そし

き驚くんです。

かつ病院ま

んに付き添っている家族さんもちろん寝たきりの患者さ

それは当たり ったお話をして 機 V ます。 もう りのところをガムテー 院 ープで目

料とか掃除とか、

そういうもの

な状況です。 手伝ってくれ

でも、

こういう食

ているという悲惨

いのおばさん

持していかないと病院といを当たり前に生活するもの

命を共にしたい

0

元に行きたい、

者はここにいて安全なのかとい 心暗鬼の状況になっていき スタッフ った

医師

(6)

ころに人手を割かなきや

。こういうことをやってい

は機能しないので、

そうい

いうの うと

を維

た裏方的な役割、

医療以外の部

残つた人たちに

いけな

を機能するためには、こうい

生きていくために、

組

この3号

患者を捨てて逃 スタッフは4 (愛媛大学卒業) 講演記録 て外から入らないように その間

としての自分の責務を全うする でも、それは自己判断 患者を取るか、 医療従事者 家族を です です。 完内 4 寺間 モニタリ風特攻隊みたいになっている 院内 自己犠牲による 時間モニタリ 口 皆さん 内に屋内退

取るか。 します。

なさいという指示を院長が出

分の1になります。

ここからは

ば中に入れるということ

被ばくの程度を見て、

によるものなので、

お母さんとしての責務を全うすのか、家族として、お父さん、

クロシーベルトになったら全員ングして、避難退避時を20マイ で病院から退避しようという指 公にはなっていませんが暗 暗黙の了解でされるよう とが

完全防備で対応しよう。 は、来るので対応するしかない ないということです。 を考えていました。何も情報が 黙にこれくらいだなということ 外来患者 ているけ 院内か ても ら太丈夫と 内退避のが出 な かあるかす があるかす た。 屋 があるかす X んです もうアウト 間 いうふうもうなら 的 示 に居た という け 見る れ 避地区とい 20キロから 立てこもり医療 者さんを守って網路に残るのは自分散場 市立八幡浜総合病院 全15回

残った4分の1は、

有志による

という判断をうちはします。

患者さんを捨ててもい

あとあと話しますが、自主退避

これは正しい判断です。

せんでした。

当たり前です。し

4分の1のスタッフしか残りま いう指示が出ます。こうなると、

るのか自分で選択しないさいと



150

人ぐらい

一に並んじゃつって、みんながど ソリン。テレ ましたよね。 てガ E に食い てくることができるん 酸素は自分たちで取 備蓄している3日分を つなぐか。 りに です

> びます んです

> > 処方がなくなっちゃう

がが

この

の民間病院の

さん

が市民病院

ですか

市民病院

さん、

で手を打ちま

避難所を少しでも空けるた スを借 戦命医療- 津波·原発災害と闘 田圭祐医師 (愛媛大学卒業) 講演記録 つ *t*= 7 なわち当院だけなので。

(方箋を書いて渡していって)んどんどんどんどんどん

診察せずに薬

た。その次、これが一番問題に移動の手段をとってくれま 食料がなくなります。 患者さんも ある日のタ つたス 全部病 リンが来るぞという ンがほし そういうことを本当にや けど、ごめんね」 くなっちゃう。 たり 0

ノッフのロ

を開け

いう生きていくために食料を

そういうこ

たスタッフは24時間病院

んですけれども、

特に酸素の

も衝撃的な写直

番必要な

病院に薬くれ、薬

いきます

てよということで、

貰えないですね。長蛇の

救急車でも

そうやって帰られなく

ちょっとずつ人がいなくなっ まだマイク ました。 もらっています。 保たれるように、 った少しでもプライベー そういったかたちで寝 机でこう仕 がどんどん逃げてくるん こうやってスクリーニン 線量がちょつと高 で 多数になります。 ルトを測るとすごく高い患者 いう言い方が悪いんですけ そういったマ

イクロシ

被ばく患者 被ばく患者

いきます

、物品です。インスリン、糖さっき言ったように、あと薬 ら、そこでちょっと払ってい さんがたくさん出てきます。

いろ言うんです。でも、胸か、そこで体流してとか、

ちゃんを作らないといけない

上のちょっ

市に乏しくなっていれ

った物が ます

公で決めた ・看護婦さ

で全ての薬が

うちも

ですけ

薬剤薬局、

は民間なの

の写真を出すことは許され

患者さん

真を撮ると、 パラパラ粉

ているんですね。ここで

いう患者さんが列をなして並び

たように薬をくれと

ん、肺に吸い込、ラパラパラ写し撮ると、こう

ですね。 にまだ、 番つらかったです。 ずっと見続けたんです。 下に遺体がありますよ。車には、 つたんです 遺体安置所の光景の夢を 棒が立ってい 遺体が転がっているん が ただ、 の経験は 自力で n てきます 救急隊員なん がうちに集まっ からの救急車 これ 0

自衛隊投入だ

遺体というのは、まだ良かった

けども、

つた救急隊が

れども、

その奥に遺体が何百体

ている写真なんですけ

遺体安置所まで来られたご

着ていなくてか

防御服を

いそうなん

まだまだたくさんあっ

います

この中に入ると、

-スを借りて遺体安置をし

の顔写真が一面に張ってあ

中にまだ遺体がありますよとい こう貼り紙がしてあって、

当院に入院し

環境(特命防災担当)大臣 松本龍氏來院

たおじいち

この

ちょっと

それも判別がつかないくら

と並んでいます

そして、

松本龍防災担

ることができます。そうい が分かったものだけ棺おけに入

った

言い方が悪いけれど、処

どんどんどんどん遺

くというかたちをと

進んでいかないんで

当大臣の視察 (3月 18

県とか市だと何も 震災後ちょっと増えまし 自分たちの力でバ つ

の遺体… の教命医療―津波・原発災害と闘

ことも全然分かりません。

こう

まだ下は棺おけがきれ

でいるほうを撮ったん

どく損傷している遺体が多い

で動きます。

水を含んでいる遺体も多い

この人が誰なのかという

ドラマにもなりましたが

太田圭祐医師 (愛媛大学卒業) 講演記録

ざうちの病院に頑張って来てく 国の災害防災担当大臣がわざわ できません ださつ 言で かつて、 って、ちょっとずつ、ちょっ 1カ月以上 スでい 患者 なかなかこ

救急部

越智元郎

的外傷ストレスという、 この後、ちょっとPTSD

これを1体1体検死して

この遺体安置所の光景

が、院内の中に自
が、院内の中に自 不可だ。 全部退避。 て帰ってい 投入する。」という 言をおっ そうすると、 の基地ができ で4 自衛隊を きまし P 0 **隊を投入だ」と** という感じだっ さんが少しずつ いろんな広域搬 た。 ゼロになりま でか 院患者さん て、 が 新潟とか、 2日間 つ全身 「自衛 です 搬送作戰最終日

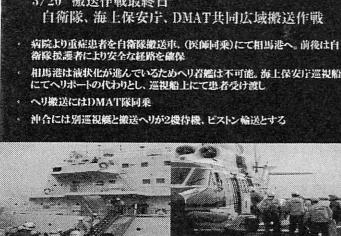
遺体安置所の内部

数百体の身元不明の

棺桶の周りに家族が 集まり泣き崩れてい

ご遺体と棺桶

減らしてい スなど そ 南相馬市長 災害糧盈大區 から 上のへ さんを乗せてヘリが飛び立つ けるために、 戦が展開されま のヘリがまたここに下りて またヘリに患者さんを乗 また、 リポ 市立八幡浜総合病院 ヘリポ そうい たので 沖合にいた巡洋艦 トまで自衛隊が搬 トの上で患者 全15回 入院は不可



を撮ったもので、 りに船が打ち上げられ どこう送っていくんですが を搬送して無事に送り届けると 言で全部のことを自衛隊や海上 至な所があまりないので、 し思います。 自衛隊ここへ来て」という一 改革に守られながら患者さん か聞かないです。 最後の入院患者搬出後 これは自衛隊の車両 つた自衛隊の装甲車みたいな 僕らが「助けてくれ」と言っ いですけど、 ベルの支援がないと、 上からの命令が絶対であっ いい人たちなんですけれど いろんなことをやって 先に言ったように、 患者さんが やつばり国から、 てくれるものでは この自衛隊の ツ から周り フです。 こう なく 周 から入院患者さんがゼロになり 当に感謝ですね。 なかそういうことはないですよ 島第一原発の30キロ圏内の入 てもらっているような体 けれども、 院患者はゼロになります。 最後に残ったスタ たのですが、 実際残ったのはこれだけ 市民病院が閉鎖されると、 もつと言えば、 南相馬市は人 看護婦さんで4時間看 屋内退避地区として、 救急車はまだ来ますの 搬ル送の になっ 日です。 かもしれませんけど が初めて来たのは 支援に来てくれまし かりました。 れたので、 も引き連れてきてく テレビでよく見る 右上の鎌田實先生、 ボランティア医師 もつと若い先生 鎌田先生たちが 太田圭祐医師(愛媛大学卒業)講演記録 イアも入らな た瞬間に、 ゼロになりま 広範囲、 危ない地域 7 10日後なん ·万人位 ボ 原発災害と闘 ろんなところの訪問診療とか ちょっと出 するに看護の仕事がないからで タッフの中の看護婦さんは仕 身の安全が保証できないので、 これ津波ですね。 ということをお話し から精神抗らつ薬を かなかこちらから言えなかった よっと れたのは、この 今起こっているか たいと思います なくなります。 つたんですが れました。 ったスタッフだけで薬を配っ もっと言うと、市民病院のス その白いライ 「睡眠薬ほしいよ」と言 ボランティアが来始めて 事務作業とか、 市役所へ出向してもらっ てもらうんです、 どんなこと 物品の仕訳、 したりと 10日目でした。 市の職員とし アに行ってい それも考え 退体の このあ 勝ちなんです。 然被害は出ないんですね。 だ左側の家、ピンピ 今度これ人を写さないように写 問診療などの途中で、 ぐらい亡くなった施設です くうめい 事なもの、 よく分かる写真です。 ラインだなということが非常に んですが、周り一面がれきです 出の品を探している人たちが ているんですが、 一歩ここの線を越えれば 一歩でも外に逃げたほうが 津波つて、 やつばり自分の家を見 ご遺体や、 人がこの中ですご ここが生と死の 果てしない 見に行う 越智元郎 全15回

やつばりそ

ょっと話に休憩を入れま **猟恨の対応** 過去の講演会での質問が 避難所にしました、 3階を一時的に開放して市民の たが、さっきお話ししたように 一時的です 分からない状況で、 を移しましょうということを市 何かあった時に、こっちに患者 の市で共同を組んで、この市で ればいけないと僕はやっぱり思ことを考えながら治療をしなけ かそれをせずに全部受け入れる

はどうしたの?」と言われまし

あまり頼りになるかどうか

す。「ほかの病院へ行って」

うことになってしまうので、そ 鉄筋コンクリートの建物とい あるので、もう病院ではなく、 浸水したら、もう病院としての 聞かれたことがあって、1階が 階浸水したらどうするの?」と 時に、いろんな質問が出てい らいことであって、 の時感で撤退だねというお話は 階に検査とかCTとかを置いて せていただいていて、 機能をなしません。 病院って1 削崎とかで講演させてもらった 刀発電所周囲の、浜岡原発の御 しています。で、 階だったのは、もう本当につ 「検査室の医療展開で、 いろんなところで講演をさ ICUとかが 1

> 共有するというかたちになりま 当者と誰かと、こう常に情報を

一番最初に回復したのはイ

んでした。自分の足で、その押

てくれると本当に助かります。 ました。あとでいろいろ質問

津波がそこまで来ているという う退避だ」となった時に、 すか、ですよね。病院が、 のどちらを先に安全を確保 えば小児の肺炎の患者さん、 9歳の寝たきりおじいさんと例

どの患者さんを病院に

当院の特徴としては、

屋内

ー、これは正直役に立ちませ

報交換をしましょうということ

行われていると聞きます。 ということを、市同士で盛んに

そのあと、

いろんな質問が出

に1回は、

市役所と消防との情

行き来することにして、 6時間

消防を定期的に

えば、

八幡浜市に何かあった時

今治市が助けに入ります

の間で契約を結ぶ。ここだと例

います。

あと入院患者のトリアー

をしました。 電話、 トランシー

るようになります。

他院との連携。

強いて言いま 向こうの病

ちゃったとかあるんですけれど

れちゃうかもしれないんですけん。ちょっと危ない発言と言わ

逃がさなきやいけない

順位つけしていたのは否めませ すかということを正直心の中で の患者さんを優先的に逃がしま 申し訳ないけど、残して、

自主解散という究極の選択

ろんな病院は撤退とか、つぶれ

無理です。

日後、インターネットがつなが

的には撤退に至っています。

散という究極の選択をし、最終

医療活動をしています。

自主解

退避地区という制限地区での

ンターネットです。

3日後、

単位の契約し 助けるなんて、 もう本当 を選ばざるを得なかった病院と

おけば良かったなと。エレベー

変なことだということを感じま ターが使えないということは大

です。家族の安全を優先してい

あと、どのスタッフを呼ぶか

いんじゃないかと、僕は今提唱

いう発想は全くありませんで かの病院に何か助けに行くと でいっぱいいっぱいですし ませんでした。自分たちの病院 にそんな気持ちはみじんもあり 太田圭祐医師(愛媛大学卒業)講演記録 できないので、 たと思います。そして今、医療 しては、うちの病院しかなかっ

集してくれ。 今、 地震が起こる 全を与やんと確保してから、 **凝度5以上だと、たぶん病院に** しています。 要するに家族の安 ですが、病院のスタッフは、 市の職員もそうかもしれな 院より優位な立場になりたいんした。むしろ、早くあっちの病 看護婦さんたちも、

従事者は、あの時の選択に苦し んでいます。患者と家族を両立

がら医療を展開していた。 みん てすごくつらいことだと思いま 安を抱えながら医療をするつ なそうです。「連絡がつかない。 **連絡取れないのに集まって、不** 招集なんですね。 ただ、 家族と 連絡がつかない」と言いながら、 病院に招集して来てくれた うちも携帯電話を鳴らしな 馬がこんなに注目されていない 目されているのに、なんで南相 巻がなんでこんなにテレビで注 りちょっと支援が早く来てほし ですよね、 んだということで怒っていまし 強いて言うと、僕なんか石 石巻のほうは、報道陣を病 石巻も同じことを考えてい 人間。ほかの病院よ 私は逃げたという罪深いことを ます。かつ、仲間は残ったのに うことを、 あの患者さんを捨てたんだとい 話をしなくてはいけないと思う **りふうになっているんです。** してしまったというふうに考え なきやいけない。逃げちやった 正と負のトリアージというお もうそこでは働けないとい すごく苦しんでい どちらかを捨て なんで私

タッフを逃がす方針としました ども、産婦人科の患者さん、 者さんが、やっぱりいます。 さっきのように、僕らは若いス ろいろいます スタッフのトリアージです

が、年齢的にトリアージって本

当に正しかったのか、それは分

格好いいことで、 れないし、それはちょっと僕ら さんを助けていこうね。 リアージして、こうやって患者 うことにしましたけども、 からないです。 うちは30歳と いった負のトリアージ。みんな には分からないんですが、そう かもしれないし、40歳かもし こうやってト 35 歳

が、常にそこに僕と闘っている。 何かを捨てなきやいけない時 大事なことですけども、現実は

僕らも救急で闘っていたんです と常にここに負のトリアージを 抱えながら闘っています。 けど、「どうしよう、どうしよう」

文責 市立八幡浜総合病院 つづく・全15回

で命を落としてしまうスタッフ 張って来てくれているのに途中 された可能性があるんです。

あと「健常者の収容

病院、

ほかに大きい病院がないからで 馬もそうですけども、無理です 省 のかられている。 そこで 津波に流

頑

なということを感じています

うのほうが一枚上手だったんだ という事実があったので、 院の中に入れて放送させていた

命でトリアージやっていますけ

田舎の病院、僕らの南相

麻酔科・救急部

越智元郎

アージ。テレビで、

いろいろ救

んですけども、救急外来でトリ

働いていました。

うので行っているのですけれど ドバイザーとして来てくれとい キロ圏外の人たちがこれぐらい 全く一緒です。20キロ圏内と20 お配りしたようなアンケートと ンケートを取るんです。さっき かせていただいて、一応震災ア の自治体に3回ぐらい講演に行 発にあります。 さつきお話したように、ア 似たような環境が浜岡原 ろいろ講演させてもらっ 医療機関職員 ンケート 浜岡原発周囲 常に心配を抱えながら働かなけ うちの医療スタッフは、 もちろ 思うんです。非常に意識が高い。 たぶん考えられない値だったと 意味奇跡であって、 り込んできたりするのは、 が取れたり、娘さんが病院に走 ればいけなかったんです。 なく働き続けるんですけども、 ん家族と連絡取れることが全く 低いです。50パーセントですね。 し合っているか。これは非常に 高いです。 特に静岡の人って非常に意識が 艀災時の時の行動を家族と話 お互いどう とで、 その時、 は、 の1なので、 ちょっといろいろ議論する。 思いますので、ここはやっぱり 安否が非常に大事なところだと れた時どうされますかというこ ますか、僕らと同じ命令が出さ 省しています。 て働けるんじゃないかなとは反 慮があったほうが、労働力とし からでいいよとか、そういう配 院側もちゃんと家族を逃がして あと自主退避になった時に、 3分の1です。うちが4分 業務を続けると言ったの あなただったらどうし ほとんど変わらな 衝撃的な事件だったんです。 らにも、当事者としてはすごく 受けちゃうんだなと。これは僕 捕まるとか、警察に事情聴取を らないといったら足らないかも 置いて逃げるという選択肢はな う非常にびっくりして、 患者を 報錯誤みたいなことがありまし の事情聴取を受けるという、 になってしまったという、 んじゃったと。それが刑事事件 いのかと。自己犠牲の精神が足 しれないんですけれど、警察に アンケートをすると、 僕らはこの情報を見て、

浜岡原発周辺

う答えです。

これは

鮾災前には

懲というと、やっぱり家族の なると思うんですが、津波、

のですが、患者を置き去りに

以上の人が把握していますとい

んですね。これがほかの地域だ原子力発電所というふうになる も警戒する災害は、もちろん うことをお聞きしています。 最 た病院の運命のかたちを見ても 、つた、 感想を持ちますかとい 実際あなたたちはどう

八幡浜なのでほとんど

けども、実際に僕らのこういっ20キロ圏内の方だと思うんです やつばり決めておいたほうがい ばあちゃんとこへ逃げなさいと か、そういうことをある程度 のは普段から話し合っていない いう行動を取っているかという の災害動時 正直分からないですね。 普段から話し合いを

たならば、

太田圭祐医師(愛媛大学卒業)講演記録 くで非常に厳しい状況、

5分の1が最終まで闘い続ける てくれて、最終的に4分の1 もたぶん同じアンケートをやっ 3分の1の人が残っ

いんじゃないかなとは思ってい

すと、すぐそこに浜岡原発が見

てくれるんじゃないかなという

れるべきなのかなとは思います

講演したと思うんですが、

えるので、5キロぐらいの所で という、ある程度この数が残っ

結果が出るかなとは思っていま すか。震災時の医療従事者の行 僕らは、最終的に、あの写真に

ただ、あと町中に、ここ海 動はということなんですが 各病棟で数人しか残っ

よく

松山市内もそうですけど

海岸線からの距離とか、

い値だと思います。たぶん普通 パーセントです。これも結構高 つけると言ってくれた人が60 側を見てもらうと、職場に駆け

> の1の人が残ってくれているの 最初の一番大変な時期に4分

それである程度闘えたとは

これが

てくれませんでしたけれども、

クビクして、

火事とか山崩れとかで ほぼ10パーセントに

看板を見かけますよね。

岸線から何キロだよというのが

に高い。 もちろん八幡浜も同じ 自宅で被災した場合どうしま ことの目算がつくと思います。

パーセント以下です。御前崎で

原子力発電所と書く人は20

になっても、それは正しかった

というのが大多数を占めていま す。実は僕もやつぱり今の状況

見の人はたった8パーセントで

な場合でも許されないという意

を置き去りにすることは、どん

す。医療従事者もやつばり、

命の危険があれば、

患者を置

て逃げることは許容されるべき

自分の命、医者、看護師、

んじゃないかなと思いますし、

あると思います。そこは許容さ ろんコメディカルの人も健常人 であって、守られるべき存在で

察が入ってきちゃうと僕らもど けども、今、法律が全く決まつ ていないですし、こういった警

を得ないかなということになり やつばり考えざる

つづく・全15回

麻酔科・救急部

文寶 市立八幡浜総合病院 越智元郎

とんど高齢者になってしまう かいをなるわけです。若い人 おじいちゃん、おばあちゃんし かつ、一気に高齢化が進みます。 ていかなきゃいけないんです。 ものが、4万人でこれからやつ 行政が仕組みを整えていった の自律で、 ないをすね。だから、7万人 戻ってないです。これ以上伸び 災後1、2年では4万程度しか 能しません。 7万人の人口が鮾 起こってしまうと、市はもう機 人口も減ったし、 いろいろ箱とか、 線量が全く高くなっていないで 3号機の爆発以来ちょっと高く す。さっきのように被ばくには なっただけで、 とデータを取っています。あの すけど、そういったことをずっ きになっているかもしれないで と3時間おきかな、今2時間お ないですよということを、ずっ ですよ。うちの病院は全然問題 いろいろかたちがあります。空 かされた者の使命 ^{の教命医療--}津波·原発災害と闘った ほかの時は空間 太田圭祐医師(愛媛大学卒業)講演記録 ですけど、校庭で遊べなくなっ り教育ですね。今、小学校、テ もちろんなんですけど、やつば 状はあんまり戻っていないで レビでやっているかもしれない 思うんですが、雇用とか医療は 子どものいる看護婦さんは、 り嫌ですよね。戻ってきたくな いですよね。 いろんな復興の仕方があると まあ、ストレス。 ぞれの新しい人生の一歩を 助け合って生きていくこと も天を恨まず、運命に耐え、 りません。命の重さを知る を持ち、強く正しくたくま を上げ、常に思いやりの心 悔しくてたまりません。 しく生きていかなければ 生かされた者として、 これからの私たちの使 しかし、苦境に遭って 大きすぎる代償でし 私たちは今、

ですご∨きれいになります。た が、これは大体1年です。 役所の方も来ていると思います きれいになるんです。今日、

と記録して、

スタッフの安心を

も、これをつけて子どもを登校 かが分かるものなんですけれど

させている時点で、親はやっぱ

るものでした。

つらくて、

な

試練というには、むごすぎ

私たちから大切なものを容

の力はあまりにも無力で 自然の猛威の前では、

赦なく奪っていきました。

いるんですが、

空間線量をずつ

りだしてからずっと今もやって

いるかという、年間被ばく量と

いくら、

こう被ばくして

かがつけているやつなんですけ 真をパシャっと撮る人たちと

この学舎を57名そろって巣

そこで、これは震災時から測

いうことで戻ってきてくれないの患者さんに顔向けできないと

1回津波、原子力災害が

促すんです。まだ全然高くない

いけど、前の倍以上に戻ってい 人見ないなというかたちになっ 本当に活気がなくなって、若い 医師は、

が入ってきたり、医科研が入っ 研究施設になるわけです。 東大 ます。それは何でかというと、 いろんな医者が来て

ただ、医者は来るけども、

くれて、非常に医者が増えた。

と思います。

《卒業式の映像

NHKの報道から》

割があるので、戻りません。2 師はお母さん、女性としての役

ここがセシウムというところな カウンターで測ってみますと、 実際内部被ばくをホールボディ ことが行われていますし、僕も

んですけども、ま、そんなに高

言い方は悪いですけども、寂し し、その町というのは、本当に、 一町になっちゃいます。 行くと

とかありますけども、 そういうことで戻らないです。 たくないし、危ない地域だし、 ですね。その場所にみんな行き 食べ物に付いてきて食べちゃら 風評被害

のがありますが、実際こういう 家族崩壊、いじめなどという ちょっとそれを見てもらいたい

を下げながら登校とか、そう ちゃったりとか、首から線量計 は、なかなか戻らないと思うん いったことをやっている限り そこで、近くの生徒が全部

言っている動画があるので

けども、 本当にこの動画を見ると、

やつぱり生かされた者の使命 たスタッフとかを見ていると、 だということだけだったんです なくて、もうなんでこんなんだ、 **う僕も本当最初恨みつらみしか** なんでこんなことが起こるん 一緒に働いて亡くなっ

というものは非常に大事であっ 自分もこう講演をさせてい

ただくんです。やつばり皆さん

ちに、これほど大きいものかも 分からないですけども、やっぱ これがもしかしたら近いう

(生徒) 私たちは、キラキ

この日10日遅れで行われま 日に予定されていた卒業式。 (アナウンサー) 震災翌

くないなというところですね。

一応内部被ばくはそんなにして

NHKの放送の動画を僕は入れ なということを思って、最後に り何か少しでも力にしてほしい

回

文資 市立八幡浜総合病院

麻酔科・救急部

胸を膨らませ、通い慣れた、

ラ光る暮らしの中を希望に

の仲間に顔見せできないし、

護婦さんは、同じ病院では働き 捨ててしまったと思っている看 さつき言ったように、患者を 年後の看護師数は約半分です。

いないぞということです。

たくありませんということで、

こういったフィルムバッチを首

もつと悲惨なのが、小学生。

状態はいいのか悪いのかという るんですが、やっぱり何かこの 防災の先生に来ていただいてい 目分が決めることなんです。 ここに残るか逃げるか、それは 情報があります。 断する情報が何もその時はな あと、今いろんな放射線の なんです。 今日も原子力 ったら

かんで講演する

ゆめみ

本当に素晴

5

うちの病院

権

太田圭祐医師)

はありますが、 れは難しい。 いんじゃない でも、 なかなか今は原子力 うことです。 きやいけない かと提案していま いろんなパター 太田圭祐医師 訓練をしな

なんですけども、危機感として 非常にありますし、そういった ここが、最後 決断を さつ た訓練に切り替えなきやいけな がすかということに重点を置い いかに障害者を早く逃 こる。恥ずかしいことです、あつ てはならないことなんです けがをする。 二次災害が起

た状況で、

ちょっと微妙なん 本当に患者を取っ 守れないと思うので、その最後、当に大切なものしか、最終的に

福島第

練 0

です。

僕らは、

訓練

の医療班のリーダー

救急の最前線

きましたし、もちろんいろんな

僕らはいろんな選択肢がで

けたんです。

南相馬にいた時

切迫流産で入院してい

私は自分の息子に、爽間と名

つらい思いを抱えているかもし

豕族であり、 ないんです。

もしかしたら、 患者さんであ やつばり全てを選べないん

す。

今でもちょっと分からない

しいのかどうか分からないんで

患者置いて逃げていいよという

進退をかけて決断しかなけれ

けないことが、やっぱりリー

トップってなかなかいないと思

ただ、それが責められ

判断を鈍らせました。僕らは正

部分がたくさんあるんですが、

いろんな情報を入れてくださ

ることかもしれないですし、た

事なことです。

く決めるということは非常に大

の責任だと思いますし

そう言ってくれたおか

何かを犠牲にしなきやい 全てを守るのは不可能

を傷つけるかもしれない。

僕は患者を取らざるを得なか

をやっていたんですが、本当に

れないんですけれども、

さつき

のが、無事に産まれたんです 妻は気が狂いそうになってい

言ったように救急医療で、まず

そして、

けなきやいけないのは健常者

っ。僕らが救急現場に行って、

もう特に仲間に感謝の気持

太田爽間という、 南相馬市の相馬をいた

していかなきやいけないんです

れの気持 相馬 息子の名

の教命医療―津波・原発災害と闘った

ね。家族を選ぶか患者を選ぶか。

目分の状態を理解して、

き言ったように、

苦しい選択の連続でした。

族に申し訳ないという気持ちも

者を助けに行く、

それは間違っ

要するに救急隊が現場に行

息子につけておけば絶対に忘れ ちを絶対に忘れないようにと

ないだろうということで「そら

ま」とつけています。今4歳で、

ます。ありがとうございました。

つづく・全15回

震災の復興とともに成長してい

ろんなパターンの訓練。

障害

は反省しています。だから、 しょうもない訓練だったなと今

ですけども、 たかって、

やつばり今でも家

ことがいわれているので、 発電所はまだ安全だよという、 いか分からない部分 なかなかどうし 助からなきやいけな いということを意識 います て、 てくれたんだとは その命令を出 マニュ

健常者が

(愛媛大学卒業) 講演記録 アルがありません アルが出てきますけ 淡路を全部教訓に 東日本大震災や阪神 僕らにはマニュ いろんなマニュ 今はいろん 結局全てが合 自分の息子に「そうま」と名付けまし 麻酔科・救急部 自分の書いた日記を南相馬を <u>発つ前に共に闘ったスタッフ</u>

越智元郎 に配ってきました。 南相馬の複興と共に成長して主す

市立八幡浜総合病院

それが本になりました

見て、発電所の情報が一切ない とおっしゃいましたね。私から コメントをいただきたいと存じ 応答の前に、 んですよ。ですから、本当は発 れますか? ていただきます 生は命の実際の話だったんだな これは学問であって、今日の先 いう本を書いているんですが、 ました。 私は『原子力防災』と ターであります松野元先生より と、そんなふうに思いました。 **寸力の方面からだけの話をさせ** それで、 原子力の専門家として今の コメントですが、原 ありがとうござい 本日のコメンテー 先生は、情報不足 何を感じたと思わ たよね。 うと、 う? 先生そうおっしゃいまし るんです。 どういうことかとい う意味かお分かりですか。これ 間以内に逃げなさいってどうい とおっしゃいました。でも、ル **らいらルールもつけているん** ませんということです。 でしょ で必死に逃げてけがしてはいけ 先生が先ほど、暗に言われてい いうルールなんです。 この1週 ルは1週間以内に逃げなさいと で先生はすぐに逃げようか ほかの人を放っておいても 20マイクロシーベルト 週間以内に逃げなさい」の意味 だから、 、もう必死で逃げなさだから、500マイクロ 模擬会話をお話ししておしまい がどうこうは言えませんので こからは命の問題ですから、 話をしましたね。ですから、 が発電所の情報がないねという てきました。じゃ、 利なんです。 たよね、お話の中で。それは権 かれた看護師さんがおられまし ぺたを引っぱたかれて連れて行 が原則なんです。先ほど、 役所の人にも適用される。 いいのという話です。 先ほど私 それから、 お医者さんにも看護師さん それから警察の人にも市 自己犠牲の話も出 どうしたら ほつ それ 話です。で、それで8時間の手 だ原子炉の情報があってできる あった。だから、私から越智先 ければ、 RCICが止まっちゃった。も ら先生に、「先生ごめんなさい。 これは福島じゃないけど、 私か にはできないことですよね。 てみよう」で、これは一般の人 分として12時間いけると思いま もちそうだから、まあ、その半 のが動いているから、まだメル CICで隔離時冷却系という たからもう駄目になったんです 術をしていたら、途中で、あの、 生に、「私の感覚だと24時間は トダウンにはいかない可能性が 先生が「じや、8時間やつ 先生どうですか」と言った もし、あの1号機がな 2号機、 3号機は、

ざいました。

間以内に逃げなさいという、

一般の人にかかる基準で

誰にも適用されるんで

ればの話ですよ。

太田先生、

発電所が 犠牲にするとか、 親を犠牲にす げなさいという時に、子どもを 逃げなさいということなんです 20マイクロシーベルトで逃 **敷命医療―津波・原発災害と闘った** 太田圭祐医師(愛媛大学卒業)講演記録 します。 例えば、 14)

院の救急部長でいたとします。

5時間たったら、 私から越智先 生に、「先生もう直流電源もな あと3時間です。

以上は駄目です」で、あと、 くなった。冷却機能もなくなっ もうこれ

らすると一般の人は逃げるべき の問題をどうするかは、

子炉の専門家の話ではなくて、

越智先生の資任なんです

いという避難指示が出ます。 20マイクロになるから逃げなさ

それで事故が起きます。そして

自分の一番楽な、自動車で

るとか、そういうことじゃなく

と、これでいていいのかと、そ いえば、経済速度で逃げなさい

う思っておられる姿が、 もうひ

と、そういうことです。そして、

1週間以内に逃げたら

んです。新聞は、500マイクロ難基準にぴったり一致している

ンーベルトですぐ逃げなさいと

思っています

つは、

先生もおっ

う、

そうい

ラタイトルなんで

うと決めたというお話がありま

げなさい。

1週間どうしてもか

あれは、

実に、この避

かる人はしょうがないですよと

が発電所にいたら、

どうなの」と言ってきたら、私

コメントをさせていただきまし

原子力の側から見た 感服しているのです

間どうしてもかかるんだけど 手術中なんだ」と。「あと8時

・うことで、 1週間はいてもい

なったんだけど、ご存じのよう

RCIC、隔離時冷却系が

救急部

越智元郎

でいうと、福島は全電源喪失に

つづく・全15回

マイクロシーベルトで退避しよ

日かかる人は無理なく三日で逃 きる人はすぐ逃げなさいと。三 はなくて、すぐ逃げることがで

いいんですよと言っているんで

私に電話がかかってきて、「松 なんです。でも、越智先生から

野さん避難指示が出たけど、今

先生を医学面で、

ということで、

本当は、 あるいは人間

性の面で、

先生の話の中で、

いと思っています。

係の人間として非常に申し訳な

しひしと感じました。 原子力関

かどうしようか、どうしようか あげないの。だから、逃げよう

今こうなっていますって言って

ていると、なんで今、

私は原子力関係で見

ほうでお感じになったんでしょ 思ってやってください」そして、

と思いました。皆さんは医療の

かなと思います。もう5時間と あと5時間もつ

情報があるべきだと、 ひしひし 電源だったら、

竃所が今こうなっているという うあと直流電源だけだよ。

うに見えたんですけれども、 らあまり患者が動いていないよ たと思うんです。で、そこか は何か原因があるんでしょう DMATは比較的早く着いて のスライドでありましたよう 潟というか、本当に近隣県か んですけれども、まず、 DMATです。 M ATが最初に来たのは そこから分 DMATがもうちょっとこう、 なというのが正直なところで、 と有効活用できたんじゃないか えでは、DMATは、もうちょっ とうございます。まあ、 い。分かりました。 射性物質の写真 | 救命医療|| 津波・原発災害と闘 先生の南相馬市立います。あとは、 すが、 階で、 かったと思うんで すけれども、 総合病院のほうで と外の病院への搬 ら、もっと早い 握さえできてい きちんと災害 なるべきではな が災害拠点病院 その 太田圭祐医師 結果的に もうちょ 私の考 ありが あそ 7 0 (愛媛大学卒業) 講演記 寝ながら撮ってパシャっと撮っ やつばりあの写真は最初見た時 服に付いている放射性物質がそ らいで、レントゲン写真に写っ 特に珍しくなかったので騒ぎに と撮れてきますし、そのあとは 緒に撮れてきます。2日目、 が撮れるんですけど、結局、 シャっと撮ると、ああいう写真 ていたということですか。 はならなかったんですけども。 日目以降撮った写真というの いるので、それをバサっと撮る に放射性物質をたくさん付けて 、写真で、 。だから、そこをもう一回 そうですね。 ああいうのが上の写真と一 ああいう写真がバババババ ババババと落ちるんです 例えば皆さん、 胸のレントゲ こう (15) 3 どうかちょっと分かんないんでが、100パーセント洗えているか一応洗って食べてはいるんです げます。 菜を取ってきたりして、それを すけども。まさにホールボデ

被ばくを測るものなので、うち カウンターというのが、 と何点か質問させていただき

遣する側の病院でした。

ちよつ

んだと思い

いていて、むしろDMATを派 まで大阪の救命救急の病院で働

ミングと、

たぶん一 ます。

致している

物質がハラハラと落ちたと言わ

先生のスライドの中で、放射性

関

ではないん

その可

能性はあると思

僕らも放射能を取り込ん

れたのが非常にこう衝撃的だっ

たんですが、あの写真は何日く

の畑のネギを取ってきたり、

ご飯がないので、そこらへん いますし、さっき言ったように、 います。

ついこの間

ということになってから急激に たとは聞いています。屋内退避 ほうに流れていくかたちになっ して、そこから石巻や気仙沼の

ATが入らなくなったタイ

幡浜市

0 病院の させていただきます

皆さまから質疑応答の

D M

ATも入りにくくなったり ですが、検問ができてから、

ようか

ほかに質問はございませんで

でいるんじゃないかと思うん

放射性物質を体の中に

取り込

それですと、普通の人は

相当

べきだったんじゃないかと思い

それでは、

いうのを載せているんですが 的論文に載せているのが、その の病院からちょっとすごい世界 くらい内部被ばくがあったかと ルボディカウンターでどれ

誠にありがとうございました。 たくさんはいらっしゃらないで 被ばく線量が高い人はそんなに 了いたします。太田圭祐先生に ようか それでは、これで講演会を終 ほかに質問はご 有意義なご講演をいただき ございません

ますますのご活躍を祈念申し上 これからもご健康に留意され、 今一度会場の皆さまの盛大 感謝の意味を込めまし

な拍手をお願いいたします

講演会会場

酔科・救急部 市立八幡浜総合病院 越智元郎

た病院に行く