

見受けられる。

病院の玄関を入ると待合ロビー。数
十人の患者が午後の診療を待っている。

明るくて何やらアットホームな感じがする。待合席の壁ぎわの一角がマツト敷きのフロアになっている。幼児を寝かせた若い母親がくつろぎ、老婦人たちが足を伸ばして座り、談笑している。都会の病院ではみられない患者サービスの工夫だ。珍しいアイデアはもつとあつた。



昆布干しの作業をする島の人々

病棟はすべてのベッドがテレビ・冷蔵庫つきである。
診察室にはカーテンの間仕切りがあり、
つある。着替えによる時間のロスを少
なくするためだ。
患者の検索データや注射の指示、薬
の処方せん、会計などはコンピュータ
で外来の端末に集まる。
こうしたいろいろな工夫のなかで、
待ち時間はおよそ一時間ほど。

患者の流れにはいくつかのピークがある。早朝からくる人、次はバスの便の人、空いた頃また次の便の波がどつとくるといった傾向だという。

「受付け開始前に病院に着いた患者には番号札を渡すのですが、きちんと到着順に渡せるよう考えたものです。順番に着席してもらうわけです。前に少しこざががあつたのですから」と院内を案内してくれた西野院長。

ロビーの奥の一角は喫煙ルーム。金魚の水槽などで仕切って空気清浄機を置いている。

間と制限がある。外科にはウニのトゲ刺しや殻むきでケガをした患者も訪れる。ちなみにウニのトゲは奥で折れて残るため、深い切開が必要で治療に結構手間どる由。夏の繁忙期には病人も増えがちだ。薬の飲み忘れによる慢性病の悪化や、働きすぎのストレスによる胃潰瘍の患者も出る。

疾病傾向としては消化器疾患、感染症のほか、脳血管や心臓、甲状腺などの患者が多い。

○～三〇人ががんで亡くなっている。

同病院の医師らは歴年の島の患者の推移を調べ、データベースとして蓄積して登録し、疫学的に研究。定期検診

胃がん（二二%）大腸がん（一七%）
肺がん（一一%）の発生頻度が高く、

この二疾患でほぼ半分を占める。なお甲状腺がんの患者も多い。これらのがん

○%。
んで同病院が発見の契機となつたものが一
が六八%に及び、検診によるものが一

「自覚症状があつてきた患者さんの七割くらいは進行がんで、早期のがんは

わざか一〇%ぐらいしかありません。

四〇%くらいが早期がんで、これは一

も高いのです。だから私たちは“患者さん”を治療するだけでなく、人として

て全体的に診るという意味もあつて日常診療で検診をかねています。常に他

の余病がないか、隠れた病気がないかと、う見方で診療して、バスタイム

とつています」

これが利尻スタイルの医療の一環である。

そのうえ、往診、健診、健康講演などを通じて働きかけも行い、地域住民の意識レベルの向上に精を出す。

「病院へ来ない人が病気でないという保証はないはずです。そこで当院でカルテのない人、五年以上病院へ来ていない人、検診を受けていない人などを九五年四月から保健婦さんにお願いして家庭訪問してもらうことにしています。これも地域医療の一つのあり方だ

検査費用は一時的には上がるが、長い目でみてよい結果が期待できる。

「ありがたいことに利尻町長もお金がかからてもいいといつてくれているの

で純粹に理想の医療が追求できます。これが西野院長（内科）、小松英樹（内科）、竹原有史（内科）、青柳幸浩（外科）、上田拓実（外科）らの医師（現在のみ五医師）を中心に展開している同病院の医療のまずはアウトラインである。

歴代自治医大卒の医師というメリットを生かしたチームワークで利尻を地域医療の桃源境にしたいと意気込んでいる。

あと一〇年ほどしたら、岩手県の沢内村、新潟県のゆきや二大田病院二枚

内林 新潟県のいきくい大和病院に次ぐ第二の地区として北海道利尻島国保

中央病院が話題にのぼることになるのかかもしれない。