

外国人としての関わり方・ 倫理的責任

ちょっとお堅い話ですんまへん

外科は忘れられ、無視されてきた…

【高い疾病負担】 DALYの28-32%は外科治療の適応である。¹⁾

【乏しいアクセス】 世界中で50億人が必要な時に外科・麻酔治療を受けられない。

中低所得国では10人に9人が基本的な外科治療を受けられない。²⁾

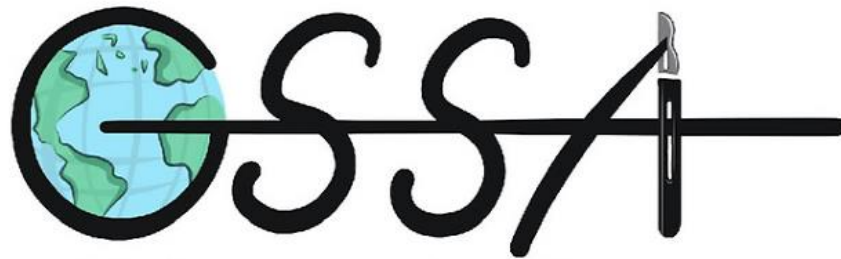
【著しい格差】 豊かな1/3の人々が世界中で行われる外科手術の75%を受け、貧しい1/3の人々にはわずか6%が行われている。²⁾

【経済的負担】 外科治療を受けた人のうち4分の1はその結果として破滅的な経済的負担を抱えることになる。²⁾

1) Shrime, M.G., et al. Charitable Platforms in Global Surgery: A Systematic Review of their Effectiveness, Cost-Effectiveness, Sustainability, and Role Training. *World J Surg* **39**, 10–20 (2015). <https://doi.org/10.1007/s00268-014-2516-0>

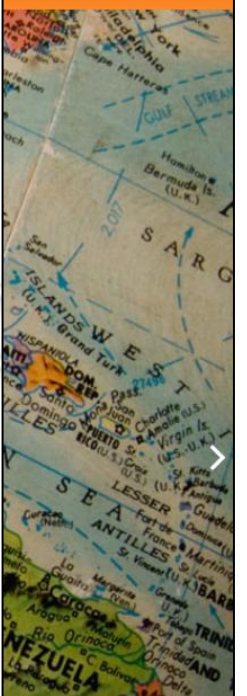
2) Global Surgery 2030: evidence and solutions for achieving health, welfare, and economic development. *THE LANCET* 386 (9993) p569-624, 2015 DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60160-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60160-X)

“Global Surgery” への注目



Global Surgery Student Alliance

The InciSioN National Working Group for the United States of America



New Solu

We develop innova

“Global Surgery and Anesthesia” とは…

“…より良く、公平な外科治療を世界中の人々に提供する学際的な事業であり、…” (BMJ Global Health)

- 研究
- 政策
- 公衆衛生的
- 臨床

- ✓ 手術室で行われることにだけ注目するのではない。
- ✓ 外科医の仕事とみるのではなく、保健システムの一部とみる。

Bath M, Bashford T, Fitzgerald JE. What is ‘global surgery’? Defining the multidisciplinary interface between surgery, anaesthesia and public health. *BMJ Global Health* 2019;**4**:e001808.

”Global surgery“に関する近年の世界の動き

THE LANCET

April, 2015

www.thelancet.com

The Lancet Commission on
Global Surgery
Abstracts booklet



A collection of Abstracts published by The Lancet

Apr 27, 2015 Volume 385 Special Issue
The Lancet Commission on Global Surgery

THE LANCET Global Health

April, 2015

www.thelancet.com/lancetgh

Global Surgery



“With changing epidemiological trends, the burden of non-communicable diseases and injuries is increasing at an ominous pace, making integration of surgery and anaesthesia care critical to achieving the newly evolving Sustainable Development Goals (SDGs) and the commitments to universal health coverage.”

A Special Issue by The Lancet Global Health

Apr 2015 Volume 3 Special Issue 2S1-S44
Global Surgery



Action Framework for Safe and Affordable Surgery in the Western Pacific Region (2021–2030)



WHO WPRO 2021

第68世界保健総会

- 「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)の一構成要素としての救急・必須外科・麻酔ケア」 (2015)

SIXTY-EIGHTH WORLD HEALTH ASSEMBLY

WHA68.15

Agenda item 17.1

26 May 2015

**Strengthening emergency and essential surgical care
and anaesthesia as a component of universal
health coverage**

WHO西太平洋地域

- 「安全で安価な外科治療のための行動枠組み(2021-2030)」



Action Framework for Safe and Affordable Surgery in the Western Pacific Region (2021–2030)



人道医療ミッション (Humanitarian medical/ surgical mission) 短期医療ミッション (Short term medical/ surgical mission: STMM) 学生・ボランティア・レジデント

- 過去20年ほどの間にSTMMは急増 (STMM:1日～2年ほどの期間)
- 米国だけでも543 の団体がSTMMを企画、それぞれの団体は年間3～20 ミッションを派遣、一年で6000人以上が派遣されている。 世界中の数、外科ミッションだけの数は正確には把握できない。
- 宗教関係、NGO、政府系、教育系、… (多様)
- 緊急・人道、貧困・開発、サービス提供、人材育成、研究、… (多様)
- 米国の医学部の47% は外国での体験を提供 (Khan et al. [2013](#))し、医学生のうちグローバルヘルス体験したものは6% (1984)から 25% (2018)に増加 (O'Neil [2006](#); Association of American Medical Colleges [2018](#)).

大学、学会でも “Global Surgery” 流行中

- **Oxford** University Global Surgery Group
- Center for Global Surgery, University of **Utah**
- Global Surgery - **McGill** University
- Center for Global Surgery - **Michigan** Medicine
- **Johns Hopkins** Global Surgery Initiative
- Global Surgery - The University of **Chicago**
- Global Surgery - Department of Surgery - University of **Toronto**
- Global surgery - University of **Birmingham**
- Program in Global Surgery and Social Change - **Harvard** Medical School
- Global Surgery and Health Equity Program, University of **Florida**
- Global Surgery Institute - Department of Surgery - University of **Tennessee**
- Office of Global Surgery - University of **Alberta**
- . . .

海外（途上国）へのロー
テーションを導入してい
るところも出ている

- Global Surgery – Canadian Association of General Surgeons
- Global Surgery for the Young Surgeons - American College of Surgeons

短期の医療・外科ミッション(STMM)の功罪

- 近代医療を受けられる機会
- 不足する人材、サービスの補完
- パートナリシップ形成、相互理解、学びの機会
- やらないよりましだ
- 緩い規制、未熟な手術（同じことが母国でできますか）
- 症例数、珍しい症例の経験のため（だれのため？）
- 手術だけして、術後の管理とフォローアップがない
- アカウンタビリティの欠如
- 効果は？効率は？
- 現地医療への負担、連携
- 「医療植民地主義(medical colonialism)」だ
- 口唇口蓋裂、白内障、内反尖足、産科瘻孔などが主であり、外傷や緊急手術は対象にならなりのにくい
- ミッションチーム間の質の格差（質の保証は？）

考慮されるべきポイント

1. 倫理性と、質の保証の責任

- 倫理基準とガイドライン (Ethical standards and guidelines)
- “Do no harm”の原則

2. チャリティーか 互恵性か

3. サービス提供か システムづくりか

しかし、素晴らしい話をしているだけで、何もしないよりも、自分の技術を活かして何かをすることの方が大切ではないか。でも、ただ手術しまくるだけではだめ。



外科医
谷垣雄三物語

ニジェールのドクター・タニ

川本 晴夫



ニジェールのドクター・タニ 外科医 谷垣雄三物語

その地に移り住み、骨を埋める
じっくり現地で（現場主義）
適正技術と適正ガイドライン

VS

短期的な医療ミッション（STMM）
ボランティア
トップダウンで政策の急速展開

医療の国際協力の倫理感、あり方を問う

1. 「途上国の外科を考える」 とき…

- 何を目指し、何をすべきなのでしょうか？
(Medical colonizationにしないために)

2. 特に、外科医が外国で手術をするとき…

- 何に気をつけないといけないでしょうか？
(倫理的配慮、責任)