

特集③

新型コロナウイルス禍の日々に想うこと

2020年、全世界を覆いつくした新型コロナウイルス。

この始まりは、2019年12月に中国武漢市で原因不明の肺炎患者が見つかったことでした。今年に入り日本国内においても感染者がいると、それからは感染拡大の一途をたどり、学校は休校となり、マスクや消毒用アルコールの不足…、と思いもしないことばかり起こり、私たちの生活はそれまでとは一変していました。

4月7日には緊急事態宣言も出され、外出の自粛、仕事もオフィスワークから在宅ワーク・テレワークへと変わっていきました。

この状況下において、硯友会総会も中止を余儀なくされ、当番期である

「9の四」も残念ながらいつぱいです。

そんな中、硯友会の皆さんは何を感じどんな想いでいるのでしょうか。

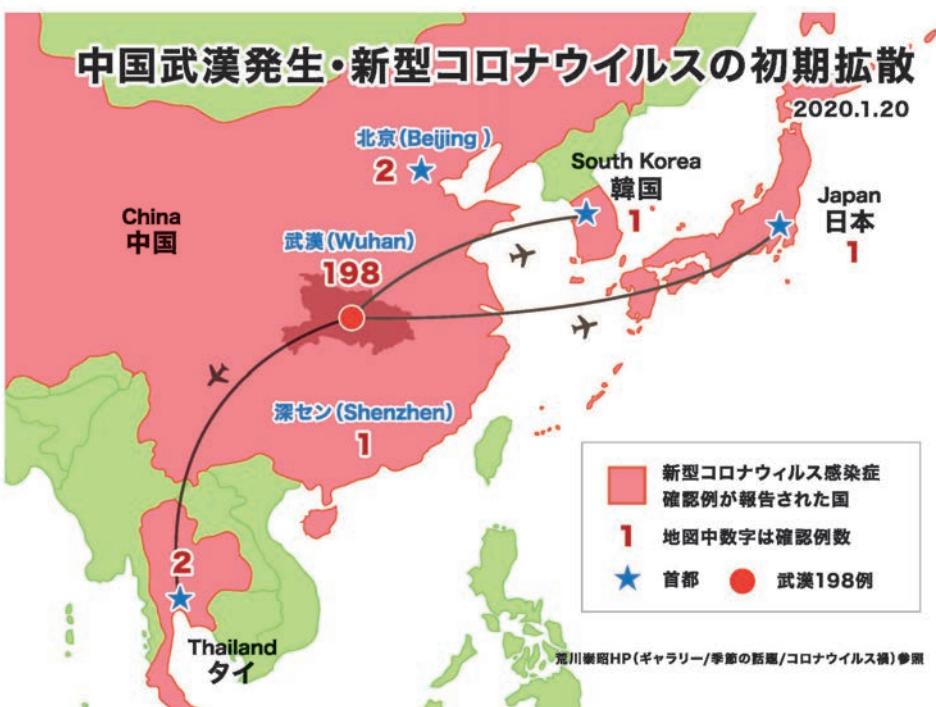
コロナ禍の日々に想うこと、たくさんの方からメッセージが届いています。

硯の海

2020

福岡県立門司高等学校
同窓会誌41号





感染の緊要 「蟻の一穴」の理

荒川 泰昭（35回生）

大学教授時代を含め退官後も学会理事長、厚労省所管機関の客員や学術アドバイザー、厚労省発行・国際科学誌（英文）のエディターなどを兼務しているが、新年早々、国際会議の特別招待講演で訪れた中国・武漢で、新型コロナウイルスが発生したとのニュースが入った。武漢での感染者は当初1月2日までに41例、1月20日には計198例となり、この時点では、武漢以外の地域での3例に、日本1例、タイ2例、韓国1例の輸入例4例を合わせて205例（内、死者3例）の感染者が確認された。この不穏なニュース

に接した時、2009年の新型インフルエンザ（パンデミック2009）が脳裏を過り、思わず「感染の緊要『蟻の一穴』の理」と懸念の拙句を口走っていた。感染においては、この時期での「迅速な対応」が最も重要で、「蟻の一穴天下の破れ」（ほんの僅かな油断や軽視が、大きな失敗や損害さらには国家の乱れを引き起こす）の思いであった。

しかし、その後の初期対応は、衛生・公衆衛生の予防医学を本職とする者にとって、余りにも拙悪なものであつた。感染拡大の経緯を拙作のホームページ等に掲載し、その鬱憤を訴えていたが、そんな折、6月下旬に珊瑚会（35回生）会長の西田君より同窓会誌への寄稿依頼が届いた。テーマは特集「コロナウイルス禍」であつた。どのスタンスで書くか迷つたが、問題の「初期対応」にフォーカスし拙稿させていただくことにした。

ウイルス感染の拡大は「人の移動」が全てであり、その防止には「初期対応」が全てである。しか

も、感染災害の大小は、「リーダーの智愚の差」に依存する。事実、不幸にも人の移動に対する「先見の識あるいは慧眼」なきリーダーを持つ国々では、愚策・後手策の連鎖で、ウイルスを全土に蔓延させ、取返しのつかない深刻な事態を招いており、優れたりーダーを持つ国々では感染への初期対応が速く、迅速・短期・集中の理に適つた阻止対策（封じ込め）により、感染拡大を抑え、早々に新規死者ゼロを維持している。ウイルスを国内に招き入れ、全土に拡散させてからでは「後の祭り」で、ワクチンや特効薬が無い限り、国民はその始末（ウイルス禍）に翻弄され、疲弊する。結果、予期せぬ死者を出す。「成るべくして成る」である。

とは言え、死者を発生させた責任は重大である。その責任は、数値ではなく、「個の存在と尊厳」に重きを置き、敬意をもって論じられるべきである。然るに、日本は、米国と同じパターンで、未だに死者が増え続けており、現時点で死者総数は一千人に迫る勢いで

ある。「リーダーの智愚の差」に依存する。事実、不幸にも人の移動に対する「先見の識あるいは慧眼」なきリーダーを持つ国々では、愚策・後手策の連鎖で、ウイルスを全土に蔓延させ、取返しのつかない深刻な事態を招いており、優れたりーダーを持つ国々では感染への初期対応が速く、迅速・短期・集中の理に適つた阻止対策（封じ込め）により、感染拡大を抑え、早々に新規死者ゼロを維持している。ウイルスを国内に招き入れ、全土に拡散させてからでは「後の祭り」で、ワクチンや特効薬が無い限り、国民はその始末（ウイルス禍）に翻弄され、疲弊する。結果、予期せぬ死者を出す。「成るべくして成る」である。

大学の講義の初講で話すことであるが、社会医学を扱う衛生学の理念は、アポロ神話の中の、予防の神ハイジア（医薬の神アスクレピウスの子）による「生命を衛り、生活を衛る」の理念に始まり、現在では「予知予見に基づく予防対策」を真髄としている。すなわち、私の在籍した衛生学教室では、初代・緒方正規教授、北里柴三郎助手、森鷗外らが在籍した明治時代においては伝染病が対象の「後追い対策」であつたが、現在では社会的要請を背景に、環境衛生、生活習慣病、健康増進、リスクアセスメントなどが対象の「前向き対策」を衛生学の真髄としている。リーダーたる者には、この神髄「先取り対策」を帝王学の一つとして会得し、「先見の識あるいは慧眼」なる資質を有して欲しいものである。因みに、今回のコロナ禍では、

多くの犠牲を払いつつも、健康教育（衛生教育）の目的である知識の理解、態度の変容、行動の変容（究極の目的）を世界中の人々に実践させ得たことは、皮肉にも対する「歩く足には泥（塵）が付く」の心境であろう。

原稿締め切りの7月を考慮して、現時点までの半年間を纏めて、と、残念ながら、日本では、感染初期の「人の移動」に対する杜撰な「先見なき対応」（含・水際対策での大失態）、軽症者・無症状ウイルス保有者無視の「検査の抑制」、迅速・短期・集中の「検査と隔離」の徹底不全、「検査隔離体制と治療体制」の両立／確立の未完、そして「その場凌ぎ」の愚策・後手策の連鎖にみる「危機管理能」の欠如が、感染拡大を顕著化させ、国民生活や社会経済に無駄な混乱と負担を強い、国民や国を翻弄、疲弊させ、尊い命を奪うに至らしめた。現時点までは、国民の「知恵と忍耐と真面目さ」が愚策による大失態から当面の窮状を救っているが、今後、防疫（命）と経済との両立て、浅短鈍智なる

愚策を講ずれば、感染爆発の後続波襲来も必然であろう。

