

new
city,
new
day,

vol.3



eiki
mori

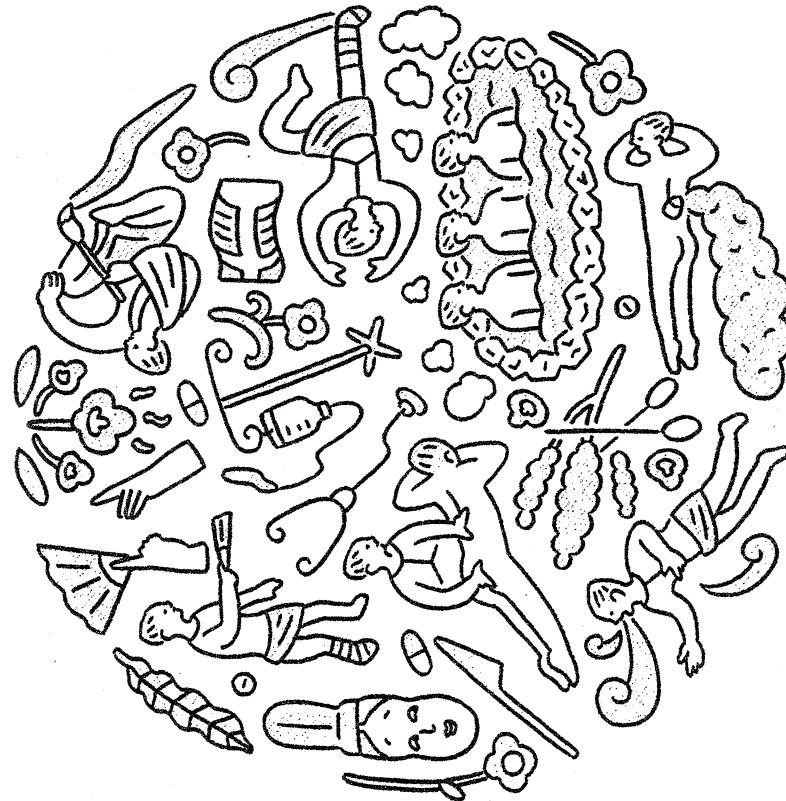
森栄喜
1976年生まれ、写真家。米国・パーソンズ美術大学写真学科卒業。2014年、恋人や友人たちの記録を収めた「Intimacy」(カーロ社刊)で第39回木村伊兵衛写真賞受賞。その後も「Crows and Pearls」(edition.nord刊), 「fokyo boy alone」(ハボル・ジョンソン・スター・パラシック/吉崎一刊)。www.eikimori.com

日本の伝統芸能や芸術には、医療の働きがある——。新時代に向けて、現代医療の現場にいながら、斬新かつ、あたたかな視点の、刺激溢れるメッセージを発信し続けているのが、東大病院にて現役で循環器内科医を務める稻葉俊郎さん。若干38歳にして心臓カテーテル治療の中でも先駆的な治療に取り組んでいるかと思えば、日本最古の医学書『医心方』や各地のヒーラーや治療家からも学び、また山岳医療に携わりながら、狂言師・野村萬齋さんや音楽家・大友良英さんらと交流をもつなど、多岐にわたる活動を展開している方。今回のお話は、「医療つて、こういうことだったんだ」と誰もが目からウロコの、そしてわくわくする、そんな内容です!

取材・構成=岡澤浩太郎 イラスト=深川優

あたらしい医療
稻葉俊郎さん うつくしい養生

(イ)ン(タ)ビ(ュ)(ー)



て病気を治そうとします。これに対する代替医療や昔ながらの養生法では「元気になったから病気がよくなつた」という発想に基づいて、「とにかく日々元気に楽しく暮らすための手段を考えましょう。それで結果的に病気がよくなることもある」と考え、自然治癒力を高めます。

がん細胞があつたとしても、自分の生命力が高まり、からだの中で共存していれば、それで問題ないわけです。いま求められていることは、西洋医学も代替医療も、いのちはどううしくみで成り立っているのか、からだやこころやいのちの本質を、お互いに学び合うことだと思います。

（翻） 稲葉さんが考える、あたらしい医療とは？
（翻） 差術や、禁道、弓道、武道といった「道」に次なる医療の糸口があると思っています。
——というと？

（翻） それらは、からだやこころの全体性を扱うものだからです。呼吸法や瞑想など、部分や要素に分けて実践する方法論が多いですね。でも、たとえば僕が習っている能では、実践の中にそうした要素が、生きかたや倫理観も含めて、すべて全体的に含まれているんです。

——具体的にはどういうことでしょう？
（翻） たとえば「語」のときは、ガラスがビリビリッと振動するくらいの声を出します。それには、喉ではなく腹（肚）から、からだ全体で声を出さないといけない。これは呼吸法にもなっている

ところでも筋肉の力で無理やり動かそうとするわけですから。こういうことは昔の礼法や芸道の中には自然と組み込まれているんです。

——もともと稻葉さん自身、病気がちな子どもだったそうですね。患者のただの自己満足ではないかと思ひ、日々矛盾を感じました。表面的に心臓を治療するだけではなく、生活習慣や家庭環境、さらには社会制度の設計も含めて総合的に考

えていたみたいですね。当時はよく病院に入院していましたけど、「自分でなんとかしないといけない」という感覚もあつたんです。そうして結果的に生き残りました。偶然授かつたいちだから、その恩返しをしたい、社会に貢献したいと思つて、医者を志しました。

——ただ、その後患者になつたものの、現場で葛藤や疑問を抱いたとか……？
（翻） 研修医時代や医者になって5年目までは、病気を「敵」と見なし、「闘う」「治す」ことを考えていました。確かに目の前で患者が治れば「うまくいった」と思いますが。でも退院後、長期的に見ると、必ずしも治つていなかつたりする。それから、先天性の病気をもつ人は、そもそも「治る」という概念がそのままあてはまるのか。いろいろと疑問がわく中で、病気を「敵」と見なすのは頭がつぶつた概念だと気づいたんです。

多くの心臓の病気は、タバコや食生活、精神的なストレスなどが主な原因です。たとえば、ひとり暮らしでいつもコシヒキのお弁当を食べているおじいさんがいたすると、西洋医学では、薬を与えて血糖値を下げたり、「カロリーを摂りすぎないように」と栄養指導をしたりするだけで、「あとは自己責任になります。これだと根本的には

——稻葉後郎さん（以下敬称略）子どもたちのところにあらゆる病気にかかるって何度も死ぬような体験をしていましたので、親は「長くは生きられないだろう」と思つっていました。当時はよく病院に入院していましたけど、「自分でなんとかしないといけない」という感覚もあつたんです。そうして結果的に生き残りました。偶然授かつたいちだから、その恩返しをしたい、社会に貢献したいと思つて、医者を志しました。

——ただ、その後患者になつたものの、現場で葛藤や疑問を抱いたとか……？
（翻） 研修医時代や医者になって5年目までは、病気を「敵」と見なし、「闘う」「治す」ことを考えていました。確かに目の前で患者が治れば「うまくいった」と思いますが。でも退院後、長期的に見ると、必ずしも治つていなかつたりする。それから、先天性の病気をもつ人は、そもそも「治る」という概念がそのままあてはまるのか。いろいろと疑問がわく中で、病気を「敵」と見なすのは頭がつぶつた概念だと気づいたんです。

西洋医学と代替医療の違いは何でしょうか？
（翻） 西洋医学では「病気が治るから元気になる」という発想に基づいて、「あなたにはがん細胞があるから社会活動ができない、だから病気を治すことに専念しましょう」と考え、なんとかし

て病氣を治せん。医者のただの自己満足ではないかと思ひ、日々矛盾を感じました。表面的に心臓を治療するだけではなく、生活習慣や家庭環境、さらには社会制度の設計も含めて総合的に考

えていたみたいですね。当時はよく病院に入院していましたけど、「自分でなんとかしないといけない」という感覚もあつたんです。そうして結果的に生き残りました。偶然授かつたいちだから、その恩返しをしたい、社会に貢献したいと思つて、医者を志しました。

——ただ、その後患者になつたものの、現場で葛藤や疑問を抱いたとか……？
（翻） 研修医時代や医者になって5年目までは、病気を「敵」と見なし、「闘う」「治す」ことを考えていました。確かに目の前で患者が治れば「うまくいった」と思いますが。でも退院後、長期的に見ると、必ずしも治つていなかつたりする。それから、先天性の病気をもつ人は、そもそも「治る」という概念がそのままあてはまるのか。いろいろと疑問がわく中で、病気を「敵」と見なすのは頭がつぶつた概念だと気づいたんです。

西洋医学では「病気が治るから元気になる」という発想に基づいて、「あなたにはがん細胞があるから社会活動ができない、だから病気を治すことに専念しましょう」と考え、なんとかして

——稻葉さん自身、病気がちな子どもだったそうですね。患者のただの自己満足ではないかと思ひ、日々矛盾を感じました。表面的に心臓を治療するだけではなく、生活習慣や家庭環境、さらには社会制度の設計も含めて総合的に考

えていたみたいですね。当時はよく病院に入院していましたけど、「自分でなんとかしないといけない」という感覚もあつたんです。そうして結果的に生き残りました。偶然授かつたいちだから、その恩返しをしたい、社会に貢献したいと思つて、医者を志しました。

——ただ、その後患者になつたものの、現場で葛藤や疑問を抱いたとか……？
（翻） 研修医時代や医者になって5年目までは、病気を「敵」と見なし、「闘う」「治す」ことを考えていました。確かに目の前で患者が治れば「うまくいった」と思いますが。でも退院後、長期的に見ると、必ずしも治つていなかつたりする。それから、先天性の病気をもつ人は、そもそも「治る」という概念がそのままあてはまるのか。いろいろと疑問がわく中で、病気を「敵」と見なすのは頭がつぶつた概念だと気づいたんです。

西洋医学と代替医療の違いは何でしょうか？
（翻） 西洋医学では「病気が治るから元気になる」という発想に基づいて、「あなたにはがん細胞があるから社会活動ができない、だから病気を治すことに専念しましょう」と考え、なんとかして

——稻葉後郎さん（以下敬称略）子どもたちのところにあらゆる病気にかかるって何度も死ぬような体験をしていましたので、親は「長くは生きられないだろう」と思つていました。当時はよく病院に入院していましたけど、「自分でなんとかしないといけない」という感覚もあつたんです。そうして結果的に生き残りました。偶然授かつたいちだから、その恩返しをしたい、社会に貢献したいと思つて、医者を志しました。

——ただ、その後患者になつたものの、現場で葛藤や疑問を抱いたとか……？
（翻） 研修医時代や医者になって5年目までは、病気を「敵」と見なし、「闘う」「治す」ことを考えていました。確かに目の前で患者が治れば「うまくいった」と思いますが。でも退院後、長期的に見ると、必ずしも治つていなかつたりする。それから、先天性の病気をもつ人は、そもそも「治る」という概念がそのままあてはまるのか。いろいろと疑問がわく中で、病気を「敵」と見なすのは頭がつぶつた概念だと気づいたんです。

西洋医学と代替医療の違いは何でしょうか？
（翻） 西洋医学では「病気が治るから元気になる」という発想に基づいて、「あなたにはがん細胞があるから社会活動ができない、だから病気を治すことに専念しましょう」と考え、なんとかして

——稻葉さん自身、病気がちな子どもだったそうですね。患者のただの自己満足ではないかと思ひ、日々矛盾を感じました。表面的に心臓を治療するだけではなく、生活習慣や家庭環境、さらには社会制度の設計も含めて総合的に考

えていたみたいですね。当時はよく病院に入院していましたけど、「自分でなんとかしないといけない」という感覚もあつたんです。そうして結果的に生き残りました。偶然授かつたいちだから、その恩返しをしたい、社会に貢献したいと思つて、医者を志しました。

——ただ、その後患者になつたものの、現場で葛藤や疑問を抱いたとか……？
（翻） 研修医時代や医者になって5年目までは、病気を「敵」と見なし、「闘う」「治す」ことを考えていました。確かに目の前で患者が治れば「うまくいった」と思いますが。でも退院後、長期的に見ると、必ずしも治つていなかつたりする。それから、先天性の病気をもつ人は、そもそも「治る」という概念がそのままあてはまるのか。いろいろと疑問がわく中で、病気を「敵」と見なすのは頭がつぶつた概念だと気づいたんです。

西洋医学と代替医療の違いは何でしょうか？
（翻） 西洋医学では「病気が治るから元気になる」という発想に基づいて、「あなたにはがん細胞があるから社会活動ができない、だから病気を治すことに専念しましょう」と考え、なんとかして

——稻葉さん自身、病気がちな子どもだったそうですね。患者のただの自己満足ではないかと思ひ、日々矛盾を感じました。表面的に心臓を治療するだけではなく、生活習慣や家庭環境、さらには社会制度の設計も含めて総合的に考

えていたみたいですね。当時はよく病院に入院していましたけど、「自分でなんとかしないといけない」という感覚もあつたんです。そうして結果的に生き残りました。偶然授かつたいちだから、その恩返しをしたい、社会に貢献したいと思つて、医者を志しました。

——ただ、その後患者になつたものの、現場で葛藤や疑問を抱いたとか……？
（翻） 研修医時代や医者になって5年目までは、病気を「敵」と見なし、「闘う」「治す」ことを考えていました。確かに目の前で患者が治れば「うまくいった」と思いますが。でも退院後、長期的に見ると、必ずしも治つていなかつたりする。それから、先天性の病気をもつ人は、そもそも「治る」という概念がそのままあてはまるのか。いろいろと疑問がわく中で、病気を「敵」と見なすのは頭がつぶつた概念だと気づいたんです。

西洋医学と代替医療の違いは何でしょうか？
（翻） 西洋医学では「病気が治るから元気になる」という発想に基づいて、「あなたにはがん細胞があるから社会活動ができない、だから病気を治すことに専念しましょう」と考え、なんとかして

書道がリハビリになる

——芸術や「道」が生命の原理につながると。
医療の現場に取り入れたら、おもしろそうですね！

- (繩) 「道」の世界は、「心身一如」を重視します。これらは医学的にもちゃんとサポートできるし、本来は体育の授業で学ぶべきだと思います。ところも頭のほうに上がって、いろいろな情報になります。2020年には東京五輪が開催されます。振りまわされます。丹田を中心にして重心を下げて、からだを安定させれば、ここでも安定します。軸がぶれないと人の意見にも左右されず、自分自身の感性を取り戻せるわけです。
- おお、実際にその動きをやってみると、なんとなく意識が下がるのが分かる気がしますね。
- (繩) 僕からすれば、「道」の世界は、医学的にもとても理に適っています。自分という全体性をこそ発達させていく。からだを動かしつつ、声も出しつつ、呼吸もしつつ……。「道」と名が付くものは、そうして人間性の全体的な発達にこそ主眼を置くわけです。これは、元気や健康や調和に主眼を置く養生法や代替医療に通じます。
- (しばらく動きを続けてみる) ……ふうむ。
- (繩) 芸術活動とは、光や風、虹、水のように当たり前に思っている日常のものに対して、あらたな視点や感覚を獲得して発見しながら、自分が成長することだと思います。その中に、人間の生命や、こころやからだの問題、病気という現象も関わってくる。これらからだが更新されていくことも、人間が生死を重ねることも、どちらも近くて、生命の原理やいのちのしくみそのように感じます。

人がいて、「こういうリハビリを試してみませんか?」と、たとえば書道をすすめられる。うまい下手などの評価を気にせず、実際に全身で体験して、それが結果として全体性の回復につながっている。そういう医療はどうでしょう。

ベストな状態を知る

- いいですね！ところで、稻葉さんが考える「健康」とは、どういう状態ですか？
- (繩) 人間は60兆個の細胞でできています。生は60兆個の細胞の全體的なものです。病気を治すことではなく、その全体性の回復が健康であり、調和であると考えています。
- その状態に至るにはどうしたら？
- (繩) 自分のからだと主体的に取り組むことです。これは頭ではなく、体験でしか理解できないもので。そのためにはいろいろな習いごとや芸ごとなど、やってみたいものを何でもやればいいんです。答えはありません。自分にとつての心地いい、ベストな状態さえわかれれば、バランスの悪いときに自分がされていることがわかります。元の状態へと戻ることもできます。
- バランスの悪い人は多いと思いますか？
- (繩) はい。殺伐とした日々を過ごしていると、何が心地いい状態なのかがわからなくなつて、「物質的に満たされればいい」という錯覚に陥ります。でも外的な環境は、天災などの非常事態ではすべてなくなる。外にあるものでは自分の中は永遠に埋められません。自分の中にある鉱

脈や泉にアクセスする必要があるわけです。

(繩) 僕はそれを東日本大震災で体感しました。医療ボランティアで福島に行き、何もなくなつた現場を見て、「もののがなくとも、人には生きる力がある」と思いました。そして、どんな非常事態が起きても、柔軟で、寛容性のある、廣い広い医療や社会をつくることに関わりたい。そのためにはこれまで探求してきた西洋医学という世界と、個人で探求してきた代替医療や伝統医療の世界とを、深い次元で統合させたい。医療の枠を広げて、仲間はずれもない社会をめざしたい、そう思いました。

——地震の多い日本は、西洋医学的でないものが本来は豊かなはずですが……。

(繩) ええ。自然といつ、常に運動するものとは争つたり闘つたりせず、いかに共存するかという発想で提えていたはずですから、深い知恵に溢れているはずです。

——いつの間にかそういうものが多くは失われてしまつたように感じます。

(繩) 日本は世界を巻き込んだ植民地主義の戦争に負け、まったく違う西洋の概念を無理やり移植したときに、古いものを一度捨ててしまつたんでしょう。僕らの上の世代は敗戦を経て「ものが豊かであることがしあわせだ」という反訛を立てる国を立て直しました。感謝すべき点も多いのですが、ある面では失つたものもあり、だからこそ気づいたこともあります。上の世代を責める気はまったくありません。たとえば悪者にされやすい食品添加物でも、そのおかげで

助かったいのちもあつたはずですから。

——自分を見失っていたり、いろいろな事情で

——医療もまた同じである、と?

(翻) はい。「自然を支配する」という者えに墨ついた近代科学が生み出した西洋医学にも、いとこころはいっぱいあります。でも、いまは悪い。(翻) 子どものときの感性を思い出すことが大ところのほうが大きくなっていると思います。僕は芸術や伝統医療の歴史を通して、人間も地球も、生命としてひとつの特殊形態があると、大きな生命史の視点で捉えるようになりました。

つまり、医者である僕らが扱っているのは生命そのものなんです。だけど現代の医療はすごく表面だけを見て、わからぬものを排除して、すべてを高い壁で分断していく。それは全体性を失った偏った世界です。

つなぎ目の時代に

(翻) 人類の歴史で見ると、大自然の中で作物を育て、天地・自然に祈り、自然の植物から家や衣服をつくり……というように、衣食住の中で生命現象がすべてつながっていたんですね。いまこそ、歴史や伝統の中からその知恵をもう一度発見して、現代の息吹を加えて歴史をつなぐ必要がある。形だけ真似するのではなく、そこに沿々と流れる魂をこそ次の世代につないでいかないといけない。そういうつなぎ目の時代なんだと思います。

生の全体像になるのだと思います。

いなば・としろう

1979年生まれ、医師。東京大学医学部附属病院循環器内科助教。伝統医療、補完代替医療、民間医療も広く修め、平安時代に編集された日本最古の医学書『医心方』の勉強会も主宰。古来の日本はこことからだの知恵が芸術・芸能・美・「道」と高められ、心身の調和が予防医療の役割をはたしていた、という考え方、能楽の稽古にも励んでいます。www.toshiroiinaba.com

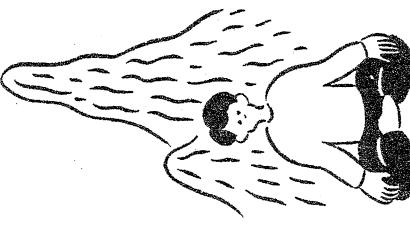
◎5月28日(日)に、『ヨコハマトリンナーレ2017』の公開対話シリーズ「ヨコハマラウンド」に講談で登壇予定。
くわしくは www.yokohamatrinale.jp へ

newboyのためのholistic life入門

あたらしい時代と、医療の話

小川康(チベット医・薬剤師)

イラスト=深川優



更になるとヒマラヤの山々を駆けめぐり、ひたすら薬の原料となる薬草を探取した。学生祭ではひたすらメンティカン(チベット医療魔法大学)の学友たちと割から腕まで苦樂をともにした。卒業記録では100名近いチベット人に囲まれた真ん中に眼を開じて座り、古代医学聖典『四部医典』を4時間半かけて暗唱した。病院では患者の人生に耳を傾け、診断し、薬を処方した。そして学び続けて10年目に近づいたあたりだらうか、不思議と「チベット医学」という概念が希薄になつてくるのを感じはじめていた。「ひたすら」の反復行為によつて、その行為と自分との一体化がおきて自我が希薄になるような感覚だ。事実、『四部医典』にはツワリケバ=医学だけがけである。

2009年に帰国し、現在は信州の山奥で「聚房森のくすり塾」を営んでいる。身のまわりにある木や石を通り、仲間と一緒に年かけて苗を植えたり、石を運び、当帰など薬草を栽培したりして、現代の息吹を加えて歴史をつなぐ建てる。薬ではハトムギや当帰など薬草を栽培している。経済豊かな地域の人たちに林業や農業を教わりながら生きている。ときには薪割りなど山仕事を手伝つてもらうこともあります。

大自然に生きる社会のつながりではないだろうか。ただ、そんな豊饒で不安定な飢餓が「チベット医学的女性」と腰痛に分類されるならば、それはそれで答かではない。

おがわ・やすし

1959~2009年インド・ダラムサラでチベット医学を学び、チベット社会から医師として認められる。現在、長野県上田市在住。