

QueSerá,Será

VOL.5
1996
SUMMER



政本 進午 撮影 「ギンガメアジ」(コーラルシー オーストラリア)

NHKテレビ番組 ナビゲーション「突然の恐怖があなたを襲う」

放送始末記

なごやメンタルクリニック院長 貝谷久宣

私の著書「不安・恐怖症、パニック障害の克服」が平成八年三月一〇日に講談社から出版されました。それから間もなくして、NHK名古屋放送局の笠井デレクターがなごメンタルクリニックを訪れました。笠井さんは書店でこの本を見つけパニック障害に非常に興味を持ち、NHKの報道番組で取り上げたいとの希望を話されました。彼はこの報道シリーズで既に、愛知県で起きた「いじめ問題」についての番組を作ったということです。「いじめ」に続いて彼が興味を持ったのは「不安」でした。「不安」は、現代社会にマッチしたテーマです。笠井さんは、有名私大理学部出身の一時は宇宙飛行士を夢見た秀才でした。ですから、専門ではないにもかかわらず、私の難しい精神医学の話しをスムーズにしかも適切に理解していただけました。

四月に入りよいよ番組制作のための基礎資料集めに入りました。笠井さんは私の診

察日には必ず来院し、横の椅子に座り私の診察につきました。私は長い間大学病院で外來患者診察の学生実習を引き受けていましたから、彼に研修医や実習学生のように振る舞つてもらうことには何の抵抗もありませんでした。彼は実際の年齢より若く見え、白衣を着てもらうと立派な研修医になりました。もちろん、ヒポクラテスの誓いに沿って、患者の秘密については厳しく守つて頂くようお願いしました。笠井さんは、私が1ヶ月間ほどに診察したパニック障害の患者のうちインタビューコの承諾を得られた方々を次々に取材しました。彼は、NHKの他の職員から「喰らいついたら離れない男」と言われているとおり、これでもまだ足りないまだ足りないという感じで次々に患者に会い、ついに一〇〇人近くのパニック障害患者のインタービューをしました。

五月に入り、私は米国精神医学会で「パニック障害・室

NHKテレビ番組 ナビゲーション「突然の恐怖があなたを襲う」

放送始末記

息誤警報仮説の検証』を発表するためニューヨークへ行きました。この一〇日間の私の不在中、笠井デレクターは横浜の国際病院や滋賀医大へパニック障害の取材に出かけ、番組構成のあらすじを練つてました。そして、私の時差ボケがまだ醒めやらぬ五月一四日朝早く、協同研究者である滋賀医大保健管理センターの染谷講師を訪問する場面のビデオ取りが始まりました。これは幼小児期の体験とパニック障害の関係はあるかないかを調べようとした私たちの協同研究についての取材

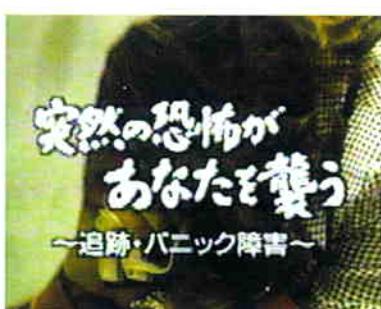
です。染谷講師も私も幼小児期のひどい仕打ちがパニック障害と関係のある人が有意に多い事実は認めますが、これが即座にパニック障害の原因とはいえないことには意見の一致をみていきました。しかし、笠井デレクターはこの点を強調したかつたようです。

笠井デレクターは、そのほかに、パニック障害により自分が欲しかったようです。しかし、実際にはこのような患者はそれほど多くはありません



ん。ところが、彼の眼鏡にかないそなこののようなパニック障害の疑いが強い新患が現れました。彼は、この患者を継続的にビデオ撮影し、熱心にフォローし始めました。しかし、この患者は三回目の診察でパニック障害ではないことが明らかになりました(パニック障害の診断に関してはこのようなケースは非常に稀です)。放送日が近づきつゝあり徹夜の多い笠井デレクターの疲労の色が強く、彼にこんなことを言つては申し訳ないなと思いつつも、番組がうそになつては困るので、私はその患者はパニック障害ではないことをはつきり伝えました。その時の彼の落胆の様子を私は忘れることが出来ません。このようなハップニングにもかかわらず、デレクター、カメラ、照明、集音のスタッフからなるチームの行動力はすばやく、時には患者の自宅にまで訪問し、取材はどんどん進行していくたようです。

この番組の取材にかかわって、感じたことがいくつかあります。一つは、他の民間放送局に比べ準備に念が入つて、声を大にして言えることで



NHKテレビ番組 ナビゲーション「突然の恐怖があなたを襲う」

放送始末記

すが、やらせは全くないということです。すべてがオン・ライブです。ナレーションの専門的な部分は私が前もって一通りチェックすることになっていましたが、時間切れで出来ませんでした。

いよいよ五月二六日、日曜日の午後六時一〇分になりました。この番組の題は、ナビゲーション「突然の恐怖があなたを襲う、パニック障害」です。NHK名古屋放送局管内の中北部六県に二八分にわたり放送されました。私はこの放送を見て、よくまとめたな、さすがは笠井デレクターだと思いました。途中で、作家の辺見庸氏のコメントが入りました。病気とは関係ない一般的な不安についての社会的考察について、はじめは少し異質な感を受けましたが、テレビをみているのは患者ばかりではないなど考えたら、これも番組の構成には必要な部分であると納得できました。ただ、番組をみて二つ残念だと思ったことがあります。一つは、行動療法をやって頂いている岩館憲幸教授が写つてある場面で名前が入っていないかったことです。もう一つは、パニック障害が完全に全快

し、再び社会で大活躍している患者さんが多数おり、その内の何人かは詳しく取材されていたのに全く画面に現れなかつたことです。このような人々が出ていたら、他の患者にとつてどれほど大きな希望と励みになつたことだろうと思います。しかし、これはどうもNHKの基本方針のようで、この番組はパニック障害に対する現在進行中の取り組みの報道であり、治療結果の報道ではないと解釈できます。

さて、番組が終わるといういろな反響がありました。手前味噌で恐縮ですが、『素晴らしかった』、『先生を新鮮に感じた』、『感激して見た』、『いい番組だった』、『しみじみとして見た』などなど。しかし、なかには、『自分より病気のひどい患者を見て恐ろしくなり途中でスイッチを切つてしまつた』という患者もいました。NHKに対する反響も大きかつたようで非常にたくさんの方々が電話がありました。そして、一週間後の日曜日の朝八時から、ナビゲーション「追跡パニック障害」と題して再放送されました。



『不安・恐怖症——パニック障害の克服』を読んで

松下 正明（東京大学医学部精神神経科教授）

畏友の貝谷久宣さんから、表記のような本が送られてきた。

昔からのつきあいで言えば、ドパミンがどうの、基底核の神經細胞がどうのといった話かと思つたら、パニック障害の治療のことだという。

大学や総合病院を離れて自分の診療所を持ち、患者のために残りの人生をかける意気に燃えて市井に入つて数年、貝谷さんはどんなことをやつているのだろうと思つていたら、こんな素晴らしいことをやつていたのかと、驚きもし、感心もしている。

三年間に四〇〇人かいパニック障害者を診察し、そのなかから一〇〇人ほどの実例を選んで、実際に悩んでいる人たちの話を柱にして、誰にでも分かる「病気の本」を書いたという。彼が自負するだけ

時代の影響もあるのか、いま日本ではパニック障害が増しているという。もちろんこの英語をカタカナにした病気が新しく発見されたわけではなく、昔から不安神經症や恐怖症という名で知っていたのだが、このところ専門家のなかでもやたらと取り上げられてきたのは、実際に患者さんの数が増えていくからであ

る。時代の影響といつたけれど、心の病はある種の社会病であるのは事実で、大地震

という自然災害があり、オウム・サリン事件という人災があり、またまた住専があつた

り、非加熱血液製剤によるエイズ問題があつて、生きづらい世の中になってきたのも病

氣の増えた理由の一つかも知れない。

だからといって、この本を読めば住みやすい社会になるというわけでもないが、でも貝谷さんの本を読んでいると、なんとなく人生が楽しくなるような気になるのは不思議である。



音楽とリラクセーション

近年、日本人はついぶん西洋化されており、子供は生まれる前からお母さんのお腹の中で西洋音楽を聴かされ、ほとんど日本音楽の臭いすらしない環境の中に育つてゆきます。ところが、さぞかし日本音楽に対して感受性を失つているだろうと思うと、意外とそうではない様です。演歌は若い人達の間でも根強い人気を保っていますし、民謡や日本調歌謡曲を、「こぶし」を巧みに使つて歌いあげる子供達がしばしばテレビに出ています。純邦楽こそ普段あまり耳にしませんが、それは生活様式があまりにも西欧化してしまった為に、生活の場に入り込む機会がなくなってしまっただけのことです。日本人が日本古来の芸術音楽に対する嗜好を失つてしまつたのではないかと思います。

私達の脳は、右半球と左半球から成り、一般的には右脳、左脳と呼ばれています。各々の脳は分業化していく、左脳を言語半球、右脳を非言語半球というのだそうです。その名の示す通り、言葉を話したり聞いたりする時私達は左脳を活発に使いますが、西洋音楽は生活様式があまりにも西欧化してしまった為に、生活の場に入り込む機会がなくなってしまっただけのことです。日本人が日本古来の芸術音楽に対する嗜好を失つてしまつたのではないかと思います。



清水敦子（しみずあつこ）

なごやメンタルクリニック
音楽療法担当愛知県立明和高等学校音楽科を経て京都市芸術大学音楽学部ピアノ科卒業
ピアノを園田高弘に師事
名古屋短期大学付属高等学校非常勤講師

音楽を聞く時は右脳で捕えていることが知られています。この点は日本人も西洋人も同じだそうです。ところが、日本の伝統音楽（純邦楽）を聞く時、私達日本人は言語脳である左脳で捕えているという報告がなされています。それだけではなく、西洋人ならば言語脳では受け取らない、人の声や母音、動物の鳴き声、虫の声なども、我々日本人の多くは左脳、すなわち言語脳で受け取っていて、個人を越えた民族特有の感受性の差を作り出していることが明らかに

されています。言語脳のみが著しく優位に働く癖が出来てしまつて、左右のバランスの悪い脳で騒然としたビジネス戦争の中を生きぬいている日本人は、くたびれているのも当然かもしれません。そんな私達日本人の脳も西洋音楽は右脳で捕えられていました。

ますから、ひと時言語脳を休めて、くつろぎながら音楽脳を刺激することは大きな意味を持つているといえます。そして、言語脳が休んでいる時間を利用して、非言語脳得意とする直観性、連想力、創造性といった面を活性化すると、新しい「脳力」が開発され、発想力の豊かな創造的人間へと変身できるかもしれません。

ヒットラーの政見演説の

際、いつも名曲が流されて

いたのは有名な話ですが、

アメリカでも、会議の前に

音楽を聞く試みがなされて

いるそうです。そうすると

紛糾が予想された議題でも

意見がまとまりやすくなり、

学校や職場で活用されて

いるということです。音楽は

雄弁かつ強力な説得者です。

恋人、友人、同僚、上司な

ど難しい人間関係を乗り切

る頼もしい助つ人になつて

くれることでしょう。

めまいの漢方療法

めまい まいは神経内科を訪れる患者が訴えるよくある症状の一つです。その原因にはさまざまな病気があります。同じめまいといつても症状の起こり方が違います。

自己回転 分自身の身体が一定方向に回転するように感じたり、または、周囲が一定方向に回転するように感じるまいはつくりした病気がすることが多いようです。それには、内耳や中耳の病気、脳内の病気などがあり、検査ではつきりした結果ができることが多いようです。また、メニエール症候群は回転性めまいの他に吐き気、嘔吐、ふらつき、難聴、耳鳴りなどが同時にみられることが多いとされています。

眼 がグルグル回るというのではなく、単に身体がふらふらする、地面が揺れるといったためまいは、不安の

身体的な現れであったり、脳の血液循环の障害によくみられます。このような種類のめまいや中枢神経の病気によらない回転性のめまいは漢方薬治療の対象になります。

東洋医学 では昔から、めまいは水毒瘀血が気の上衡とともに起こってくるときの症状であると考えられています。ですから、漢方によるめまいの治療には、この水毒を治療するための処方がされたり、驅瘀血藥が使用されています。私がめまいに対して処方する漢方薬には、五苓散(ごれいさん)、苓桂朮甘湯(りょうけんじゅつかんとう)、釣簾散(ちようとうさん)、真武湯(しんぶとう)、半夏朮天麻湯(はんげびやく)などがあります。また、五苓散と半夏

効果があります。これは、両者に含まれているしゃかんの作用によるものと考えられています。



Chinese Medicine



フクロウ博士の智恵袋

「時差ボケ退治法」

諸君、海外旅行の経験者は時差ボケを知っているジャ。なんジャと… 東南アジアやオーストラリアしか行ったことがないから経験していないト。東西に距離の離れたアメリカとかヨーロッパへ旅行した人は時差ボケの覚えがあるはずジャ。例えばナ、名古屋を飛び立ちサンフランシスコへ昼の12時に着いたとする。その時間は名古屋はまだ午前4時ジャ。だから、眠くて頭はボーとしているし、お腹はチットも空いてないわけジャ。このような状態を時差ボケというのジャ。時差ボケを起こさないようにするにはデスナ、体内時計を早いところ現地時間にセットし直すことジャ。その方法を、諸君に伝授しまショ。まず、飛行機に乗ったら手元の時計をすぐ到着地の時間にしてしまい、その時間のつもりで考

え行動することジャ。次にはナ、ハラ時計にも気を使うのジャ。機内食にうまいものが出てきたと行って、たくさん食べないことジャ。それに、無料だからといって、意地汚くたくさんアルコール類を飲むのもよくないナ。次に、もう少し医学的な方法もあるのジャガ… 体内時計は光にあたることでその24時間のリズムを作っているのジャ。また、メラトニンという脳の中で働く睡眠ホルモンもヒトの睡眠一覚醒リズムに大きな役割をしている。だから光とメラトニンを上手に使うとよいのジャ。西に飛んで、南仏のモンテカルロに飛んだ場合、現地は日本時間より7時間遅れだから、体内時計を遅らせるとよいことがわかるカノー。このときは、夕方に、電灯が光輝くカジノで遊び、朝になつたらメラトニンを飲むの

ジャ。反対に、西から東に向かってニューヨークに着いたときには、体内時計を早める必要があるから、朝早くからできるだけたくさんお陽様にあたり、夕方にメラトニンを飲むと時差ボケは起こらないはずジャ。残念なことにメラトニンはまだ日本では手に入らないのジャガ、アメリカへ行けばスーパーマーケットで10ドル足らずで売っているから、最近はアメリカみやげで買ってくる人もいるようジャ。



●シリーズ 家族 ●

家族関係あれこれ

八尋さんの、とつても解りやすく為になるストレスソリューズの後を受けて、今度は悪文を誇る(?)私が家族について書かせて頂くことになつてしましました。たまたまこの私が短大で家族心理学を担当していることを知った院長さんが、還暦を過ぎて確実に精神機能の衰えを見せ始めている私に、少しでも氣力と機能の回復がもたらされればとの、治療的配慮もあって、家族関連の記事を書かせるお気持ちになられたものだと思います。勿論読んで下さる方に失礼のないよう、そしてできるだけ役立つものにするよう厳しい注文があります。それは“家族”という言葉に、最初思い浮かぶ言葉は何かということです。

私は例年、家族心理学開講時の学生に対する無記名アンケート調査で、学生達に同じ質問をして、彼女達が“家族”についてどんなイメージを抱いているのか教えてもらうことをしております。その結果出てくるイメージは各人各様で、そこには多かれ少なかれそれぞれの家族生活への思いのようなものが反映されてい

ます。そこで示しましたのはここ三年程の女子学生達の家族に対するイメージのベスト七です。

次に示しましたのはここ三年程の女子学生達の家族に対するイメージのベスト七です。

〔平成六年〕

①絆・つながり ②団欒 ③愛情
③団欒 ④安らぎ ⑤愛情
⑥親 ⑦兄弟

〔平成七年〕

①暖かい ②団欒 ③愛情
④親 ⑤兄弟 ⑥絆・つながり
⑦安らぎ

〔平成八年〕

①暖かい ②団欒 ③愛情
④親 ⑤食卓 ⑥家
⑦絆・つながり

日頃心理臨床場面で様々な家族問題に直面する事の多い私も、かかる家族の危機的状況を深刻に受け止めている者の一人であります。



岩館憲幸 (いわだて のりゆき)

一九二九年秋田生まれ。

現日本モンキーセンターパークの河合雅雄園長さんがどこかで、「靈長類の仲間である人間と猿の決定的な違いは“家族”という集団を持つているかないか”である。そのようなヒトの最大特徴といえる家族が最近おかしくなつてきている」と語つておられました。

いうことを示唆していると思われるのです。

元京大靈長類研究所長で、

現日本モンキーセンターパーク

の河合雅雄園長さんがどこかで、「靈長類の仲間である人間と猿の決定的な違いは“家

族”という集団を持つているかないか”である。そのようなヒトの最大特徴といえる家族が最近おかしくなつてきている」と語つておられました。

【モ ズ】



撮影 (財)日本野鳥の会
岐阜県支部長 大塚之穂

QUE SERA, SERA GALLERY

ケセラセラギャラリー



伊藤 恒「ヴァンヌの共同洗濯場」



春日十志王「出を待つ」

スタッフ紹介



森重 美由紀 (もりしげ みゆき)

私は4月からこのクリニックで看護婦として働いています。3ヵ月たち、採血もうまくなりました。休みの日は若者らしくアウトドアーライフを楽しんでいます。いま、ローラーブレードに熱中しています。好きな食べ物はアイスクリームです。食べ過ぎに注意しています。クリニックでは院長から精神医学の講義をときどき受けます。患者さんには、100万ドルの笑顔で対応したいと思っています。

	9 AM	12 AM	1 PM	8 PM
日	休		診	
月	休 診		診 療 (院長) 心理カウンセリング(八尋)	
火	漢方診療 (松井)		診 療 (院長)	
水	休		診	
木	休 診		診 療 (院長) 音楽療法 (清水)	
金	休 診		診 療 (院長) 心理カウンセリング(岩館)	
土	診 療 (院長)		生活技能訓練(第4土曜日) 行動療法(随時)	

Que Será, Será 「ケセラセラ」

発行日 平成8年7月1日

発行者 貝谷久宣
発行所 なごやメンタルクリニック
〒455 名古屋市中村区椿町1-16
リクルート名古屋ビル 6F
Tel 052-453-5251 Fax 052-453-6741
印 刷 ヨツハシ株式会社
〒501-11 岐阜市黒野南1-90
Tel 058-293-1010
定 價 ￥500

なごや
メンタルクリニック