

# コロナ現金支給もらえる「条件」と「手続き」

知らないきや受け取れない

申請書に記入することは?「収入減少」を証明するには?

ビートたけし「ひょうきん族VSドリフターズ」ウラ嘶「志村けんちゃんに敵わなかつたこと」

東大、早慶、上智ほか13人「ビキニの才媛たち」袋とじヘアード〇〇が大きいお姉さん

アンキー「接を見る会」会場オーナーを直撃!  
会員制秘密レストランの宴 「晋二と昭恵」本当の夫婦関係

週刊ポスト  
「8時だヨ!全員集合」の時代  
2020 Apr. 4.17 定価470円

4月に都内最大客室数のホテルを開業、大丈夫?  
「ホテル壊滅危機」アパグループ 代表に直撃!!

すずさんの英会話 全裸授業

完全ガイド

2020年大改正で始まる「得する制度」使えるのはこんな人!

年金の見直し 今が絶好機

「60歳オーバーばかり重症化」と「BCG接種」の意外な関係

ベッドが足りない!  
呼吸器が足りない!

その時「後回しにされる患者」

担当看護師がいない、トイレに行くのもままならない  
頭痛、腹痛、骨折でも……発熱があつたら門前払いはが

「来週の手術、別の病院で受けていただきます」

病院から追い出される

すでに始まっている「コロナ感染」より怖いこと  
ああ後悔 トラブル続発 にわかネット生活の「やつてはいけない」

あなたの大反響 第9回 血糖値、血圧、尿酸値、BMI…が「重病の予兆」は数値の変動が教えてくれる  
藤浪晋太郎、君はプロ野球で何をしたかったのか?・虎ファンの嘆き節

「大反響／すでに始まっている「コロナ感染」より怖いこと】  
ベッドが足りない！ 呼吸器が足りない！ その時、「後回しにされる患者」は――



# 病院から 追い出される

「来週の手術ができません。別の病院でお願いします」

軽症コロナ患者は「入院」なのに、  
PCR検査はできるのに  
「脳梗塞」の検査はできない  
今すぐに介護が必要なのに  
「老人ホーム入居拒否」される  
終末期患者は「転院」

雑骨折して全治3か月の重傷を負い、手術後はリハビリのために入院することになった。ところが、リハビリに励んでいた3月末、看護師から突然こう告げられたという。「ここは4月から新型コロナ患者の受け入れ病棟になるので、別の病棟に移ってください」

A氏が話す。

「私は病棟を変わるだけで済みましたが、看護師さんは『入院リハビリから通院リハビリに切り替えてもらう患者も出てくる』と言っていました。通院に切り替わるとリハビリを受けられる回数も

命に優先順位をつけられる

絶対に感染したくない  
——そう恐怖に脅えている人は多いはずだ。しかし、新型コロナ以上に深刻な事態が迫っている。関東地方在住の30代A氏は、2月に利き腕を複

ついに日本でも新型コロナウイルスの感染者・死者が急増し始めた。「緊急事態宣言発令」の可能性も囁かれてなく高まっている。しかし医療機関では「コロナ感染」よりも恐ろしい事態が起り始めている——ベッドや人工呼吸器の不足などで、「後回しにされる患者」が出てくるのだ。我々がいま、真に注意すべきこととは何なのか。

# 『週刊ポスト』次号(4月24日号)は4月13日(月)発売です

一部地域で発売日  
が異なります

減ってしまうという。骨折とコロナなんて関係ないと思つていたのに、まさか自分にかかわってくるとは……」

同じ病院の別の病棟に移ったA氏だが、それまでお世話を外れたという。新型コロナによる医療危機で本当に恐ろしいのは、一般患者の「命の選

別(トリアージ)」が進むことだ。

元東京大学医学研究所特任教授で、NPO法人・医療ガバナンス研究所理事長の上昌広医師が指摘する。

「現在、政府は国の威信をかけて新型コロナ患者の命を救おうとしています。しかし医療資源には限りがあり、その裏では

一般的な患者が病院を追い出されたり、手術や治療を後回しにされるケースが出てきています」

トリアージで「後回し」にされる可能性が高いのはどんな患者か。

「多くの感染者・死者を出したイタリア、スペインなどの諸外国では、最も病気になりやすく、ケアが必要な高齢者が後

一般の患者が病院を追い出されたり、手術や治療を後回しにされるケースが出てきています」

トリアージで「後回し」にされる可能性が高いのはどんな患者か。

「多くの感染者・死者を出したイタリア、スペインなどの諸外国では、最も病気になりやすく、ケアが必要な高齢者が後

回しにされるケースが相次ぎました。今後、日本の医療機関でも、新型コロナ以外の重病患者が、受けられなくなる可能性がある」(上医師)

医療現場や介護現場でいま、何が起きているのか。厳しい現実から目を背けてはならない。

B氏が後日、地元の保健センターを訪ねると、食い下がつても、「保健センターにご相談ください」の一点張り。泣く泣く受診を諦めました

と診察できません」と言われました。「少し咳が出るだけです」と食い下がつても、「保健センターにご相談ください」の一点張り。泣く泣く受診を諦めました

B氏が後日、地元の保健センターで1枚の文書を提示された。そこにはこんなチェック項目が並んでいた。

## 「脳梗塞かも…」命にかかる重病でも受診を断わられ、検査すらできぬ

### 微熱があるだけでNG

都内在住の男性B氏(55)は、3週間ほど前から片頭痛のような鈍い頭痛と軽いめまいに悩まされていた。

B氏は定期健診で、動脈硬化の原因であるLDL

Lコレステロール値が高いとの結果が出ていたため、「もしかして脳梗塞かも……」と不安になり、診察・検査をしてもらおうたために近所にある脳神経外科クリニックを予約した。

3月末に病院を訪れ、受付の女性に保険証を手渡したB氏は、受付カウンターで1枚の文書を提示された。そこにはこんなチェック項目が並んでいた。

「37度5分の熱が続いている」「咳や痰が出る」

「倦怠感がある」「2週間以内に海外への渡航歴がある」「職場／家族に発熱している者や感染者がいる」

B氏が振り返る。「咳が出ていたので正直に申告すると、受付の女性から『申し訳ありませんが、一つでも該当する

のが現状です』すでに医療従事者や職員に陽性患者が出て外来を閉鎖したり、陽性患者の通院によって院内感染が広がり、医療現場がパンクするケースが発生しない」と独自の基準を設ける例があります。そのきじ加減は各医療機関の判断に委ねられています

「新型コロナ陽性が疑わしい患者か、その濃厚接触者に該当しなければ、医療機関は問題なく受診できる。ただし、各クリニックが「わずかでも感染の恐れがあるなら受診しない」と独自の基準を設けている。

「医療崩壊」の危機が指摘されている。

### 紹介状を書いてもらえない

そう指摘するのは、くどうちあき脳神経外科クリニックの工藤千秋院長(脳神経外科)だ。

「たとえば、くも膜下出血の初期症状では、頭がズキズキ痛んだり、目ま

いが生じるケースがあります。その時点で早期発見できれば処置が可能になります。軽い発熱や咳で受診を拒否されると、手遅れになる怖れがあります」(工藤院長)

新型コロナウイルス感染の有無を判断するPCR検査は、保険適用となり検査体制が拡充されている。

日本での新型コロナ致死率は、欧米諸国に比べて格段に低いが、その一方で脳疾患などの命の危険に直結する病気の検査や診断が「門前払い」されるという矛盾が生じている。

千葉大学医学部附属病院副病院長で、病院経営管理学研究センター長・特任教授の井上貴裕氏は、医療機関の現状に警鐘を鳴らす。

「現在は地域の開業医が発熱した患者の受診を受け付けず、中核病院への紹介件数が減っています。そのため新型コロナ以外の重篤疾患の発見が遅れることも懸念されます。そのため新型コロナの重篤疾患の発見がない患者もいるという指摘だ。

前出・工藤院長は患者

## がん切除、心臓病、ヘルニア…手術日も執刀医も突然変更される

「最も心配されるのは脳に関連する疾患の発見が遅ることです」

さらに最近では、体調に不安を感じて病院に行つても、受診できずに追い返されてしまうケースが増えていくのである。

なかでも懸念されるのは、B氏のように「命の危険に直結する病気」の兆候を訴えても、診察や検査が受けられない事態だ。

執刀日が決まっていた手術が延期される事態も

各地で起こっている。

それは新型コロナ患者

「日韓衝突」の原点はここにあった! 井沢元彦

恨の法廷

法廷劇で明かされる 大反響発売中!!

三国の「眞実」

高橋 本体1,200円+税 小学館



急を要する治療も受けられなくなる