

オピニオン

論点

新型コロナ

リスクに向き合う

新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、感染者数の急増、経済の急激な落ち込み、生活への不安の高まりなど、社会は新たな「リスク」に直面している。だが、そもそも社会には常にさまざまなリスクが存在する。私たちは生きていいく上で、自らのリスクをどう判断し、向き合っていくべきなのか。

「緊急事態遅い」7割
感染者增加が続く新型コロナウイルスへの対応を巡っては、国民の間で政府への不信感も高まっている。2月末に安倍晋三首相が「全国一斉休校」を要請した際は、専門家の意見を聞かず、「独断」で表明したとして批判が噴出した。毎日新聞の世論調査によると、今月7日に発令された緊急事態宣言について、7割が「遅すぎる」と回答。収入が大幅に減った世帯に30万円を給付する支援策についても、約半数が「不十分」と答えた。

感染の有無を調べるPCR検査

「リスク」という言葉はフランス語から来ており、本来は危険を冒しても価値のあるものを手に入るために挑戦するという意味だ。船乗りが危険を冒して財宝を得ようとするイメージで、日本のことわざと言えば「虎穴に入らずんば虎兒を得ず」だろ。歴史を振り返ると、人類はリスクをとつて未知の分野に踏み込み、文明や科学を進歩させてきた側面がある。ただ、今回の新型コロナウイルスの大流行では多くの死者が出ている。現段階ではマイナスの面ばかりで、「危険」とほぼ同じ意味でリスクという言葉が使われている。

災害には「体感型」と「非体感型」がある。体感型の災害は地震や津波など、災害状況や被害の顛状が五感で捉えられるものだ。あくまで捉えられないウイルスが原因を五感で捉えられない一方で、「感染者」という被害者は次々と出る。「見える敵」に対し強いストレスを感じ、普通では考えられないパニックが起こりやすくなってしまう。

この感染症は非体感型の最たるケースで、人々はリスクに対する恐怖をより強く感じる。ウイルスと因縁を抱きながら、毎日の生活を豊かで楽しいものにしていかなければならない。新型ウイルスと兵存するとは、そういうことだろう。【聞き手・柳楽未】

正確な情報と透明性で

広瀬 弘忠

東京女子大名誉教授



ひろせ・ひろただ
1942年生まれ。東京大学院博士課程中退。文学博士。東京大助手、東京女子大教授などを歴任。専門は災害リスク学。著書に「人はなぜ逃げおくれるのか」など。

=鈴木英生撮影

この実施数が、日本は他国に比べて少ない。国民の多くはそのことを知っており、國や自治体が発表する感染者数は、水山の一角に過ぎないとも疑っている。そのため実感以上のリスクを感じ、過剰なストレスや不安を抱いてしまう人がいる。一方で一部の人人は、その情報をそのまま受け取って感染者数がまだ海外に比べて少ないと安心する。どちらも実感から離れて両極に分かれてしまう恐れがある。

今回の政府のリスク管理には、いくつも問題がある。政府は当初、一度しかないはずの「瀬戸際」という言葉を用いて、市民の危機意識を高めて「行動変容」させようとした。しかし、単に恐怖を与えるよりも人はなかなか行動を変えられない。リスク管理のイロハのイは、正確な情報の公開と透明性の確保だ。方針を発表するときは、データやエビデンス(証拠)を示さなければならぬ。客観的なデータに基づいた説得的なコミュニケーションが必要だが、政府にそれができているとは言えない。森友学園を巡る文書改ざん問題などの影響で、多くの人が政府に不信感を抱いているのも、リスク管理の面からはマイナスに働いている。

新型ウイルスと対峙する上で、私たちとは国や自治体に対して、正しい情報や政策の根拠となつたデータを提供するよう求め続けなければならない。またリスクを過剰に感じて、不幸にも感染してしまった人を責めたり排除したりするような風潮をつくってはいけない。それは社会全体のリスクを高め、結果は自らの安全を脅かすことにつながる。今回の問題の収束には年単位の期間が必要になる。我々は新型ウイルスのリスクを正しく理解して最小化させながら、毎日の生活を豊かで楽しいものにしていかなければならない。新型ウイルスと兵存するとは、そういうことだろう。【聞き手・柳楽未】

大村 詠一

NPO法人日本DDMネットワーク副理事長



おおむら・えいいち
1986年生まれ。熊本大大学院修了。元エアロビック競技日本代表。1型糖尿病の患者らを支援するNPO法人の副理事長や、日本エアロビック連盟理事を務める。

患者は血糖値を下げるため、注射などで自らインスリンを注入する必要がある。注入しなければ數日で死に至る。一方で、血糖値が下がりすぎると意識を失い、命の危険もある。注入するインスリン量の不足などにより、高血糖状態が長期続��くと目や腎臓などの合併症になるリスクが高まる。

血糖値の上がりやすさ、高血糖

や低血糖時の症状は人それぞれ違う。私の場合、頭がぼうっとす

るのは高血糖のサインだが、低血

糖でもそうなる人もいる。同じ1型糖尿病患者でも、私と他の患者で

はその兆候が違うので、普段から

自分の症状の特徴や体調の変化を細かく把握し、その都度インスリ

ン注入のタイミングなどをコント

ロールしながら暮らしている。

私たちが生きる目的は「病氣のリスクを回避すること」ではない。

尊敬する人の受け取り方が印象

的な言葉がある。「病氣になつて病人になる。適切な治療を受けて患者になる。そして自分の意思を

持つて病氣に向き合つことで生活者になる」。私は患者で終わつてはいけない、生活者になりたいと

思つてゐる。生活を楽しみ、夢を

追いかけたい。そのため、この

病氣とどう付き合ふえりたいこ

とができるかを常に考えている。

流行が続く新型ウイルスに対

し、私たちは感染しないように気

をつけながら、当面は共存してい

かなければならないだろう。病氣

と付き合つていくためには、情報

の発信源をしっかりと確認し、正

しい情報を得ることも重要だ。ま

た、今回の新型ウイルスの流行で

外出する機会が減り、生活が大き

く変わつてしまつたことをなかな

か受け入れられない人もいるだろ

う。私も発症直後は、1型糖尿病

であることを認めたくなりが

強かつた。友人に病氣を伝えられ

たのは発症3年後の小学5年生になつてからだ。そして、中学生の

ころに、エアロビックの競技者で

きて、前に進むことができた。

私は1型糖尿病の患者であつた

からこそ出会えた多くの人がい

た。病氣というリスクが、自分の

人生のチャンスになつたとい

う側面がある。新型ウイルスのリ

スクが話題になる今、改めて体調

をしっかりと管理し、感染の危険が

ある行動は避け、収束後に備え、

普段はできなかつた勉強をした

い。これまでのように、ヒンチを

少しでもチャンスにつなげたいと

思つてゐる。【聞き手・柳楽未】

相手知り生活に適合させる