



▲北見赤十字病院  
第一産婦人科部長 水沼 正弘(みずぬままさひろ)氏

— 最近のお産にはどのようなお考えをお持ちですか？

「月刊Quell」

**地域周産期母子医療センターとして総合病院の力を活用**  
～北見赤十字病院 第一産婦人科部長 水沼正弘 氏～

医師も看護スタッフも

オホーツク地域の地域周産期母子センターとして診療にあたる北見赤十字病院の第一産婦人科部長水沼正弘氏にお聞きしました。

――この5月から周産期対応ドクターの運用が始まりましたが?

**水沼** 北見市周辺では年に1・2例ほど車中分娩に至る妊婦さんが見られます。遠方にお住まいの妊婦さんの車中での出産というハイリスクな状況を解消するため、周産期ドクターのカーラーの運用は妊婦さんには朗報だと

いえます。と同時に産婦人科医の立場では通常の救急車では対応が難しい状況の赤ちゃんの緊急治療ができる保育器や人工呼吸器などを備えたドクターカーの運用のメリットは大きいと考えています。

——最近のお産にはどのよ  
うなお考えをお持ちです  
か?

水沼 まず年齢ですね。おそらく20～30年前に比べると初産の妊婦さんの年齢が

格段に上がっています。女性の初婚年齢はおそらく20代後半、28～29になつていて初産の年齢も30代半ばに突入している状況だと思います。分娩の適齢期は生物学的には20代だといえます。しかし現実は女性の社会進出や経済状況など、社会環境がこれを許さなくなっています。女性の社会進出は必要なことですけど、それに伴い初産の年齢が上がると出産のリスクも高まります。30代後半の初産にはそれなりのリスクが伴います。

――身体的な問題ですか？

水沼 当然それもあります。生殖に適した年齢がある訳で、30代後半になると、20代の方に比べると妊娠できる可能性そのものが減ってきます。40代を超えて自然妊娠できる人は5%位、体外受精でも30代の人と40代の人は格差があるといわれています。年をとれどもほど卵巣年齢も老化し、妊娠そのものも難しく、妊娠した後の途中経過、分娩もリスクは高まつてきます。

――妊婦さんが他の病気を発症したことになります。何年か前に脳出血を起こした妊婦さんが関西の方でどうですか？

水沼 他の診療科と協力して対応することになります。何年か前に脳出血

すると、20代の方に比べると妊娠できる可能性そのものが減ってきます。40代を超えて自然妊娠できる人は5%位、体外受精でも30代の人と40代の人は格差があるといわれています。年をとればとるほど卵巢年齢も老化し、妊娠そのものも難しく、妊娠した後の途中経過、分娩もリスクは高まっています。

——妊婦さんが他の病気を発症した場合も産婦人科で対応ができるものでしょうか？

ると、20代の方に比べると妊娠できる可能性そのものが減ってきます。40代位、体外受精でも30代の人と40代の人は5%を超えて自然妊娠できる人は5%とは格差があるといわれています。年をとれども卵巣年齢も老化し、妊娠そのものも難しく、妊娠した後の中絶率もリスクは高まつてきます。

——妊婦さんが他の病気を発症した場合も産婦人科で対応ができるものでしょうか？

**水沼** 他の診療科と協力して対応することになります。何年か前に脳出血を起こした妊婦さんが関西の方で

お亡くなりになつた事例がありましたが、日本有数の周産期センターがあつたとしても脳外科医がいなければ対応できません。産科的合併症はいくらでも対応できるのですが、内科系の病気だと脳神経、外傷とかにプラス妊娠となると普通の周産期センターでは対応しきれないのが現実です。かえつて当院のような総合病院の方が対応が可能です。当院にはいろいろなトラブルで妊婦さんが飛び込んできますがお断りはしない。脳出血で来院して一週間も意識がない。脳外科だけの力ではなづかつかつた妊婦さんもいましたが助かっています。産婦人科だけの力ではなく脳外科があり、麻酔科があり、内科外科、整形外科等の診療科があります。みんなで妊婦さんを助けようとすると体制が取れるのが総合病院の強みだと思います。

く脳外科があり、麻酔科があり、内科、外科、整形外科等の診療科があり、みんなで妊婦さんを助けようとする体制が取れるのが総合病院の強みだと思います。

—周産期センターとしては北見赤十字病院は医療環境が整っていると  
いえる訳ですね?

超未熟児治療や産科的な合併症による大出血にも対応はできるのですが、小児外科はあっても大人の外科はない

いなど機能が特化しています。そういう意味では当院には総合病院の強みがあります。分娩は常に何が起こ

