

満足いく「お見送り」 生きる力に

赤ちゃんの死に直面した親たちは、深い暗闇の中に沈む。それでも、医療者や同じ経験をした仲間のグリーフケアがそっと背中を押し、前を向いて歩き出すこともできる。

編集部 深澤友紀 写真 植田真紗美

手術が難しいほどの重い心疾患を抱えながらも頑張って生まれてきた娘に、夫婦は、手術はせず、赤ちゃんらしく抱っこされて穏やかに過ごす人生を送りたいと願った。

2004年に神奈川県立こども医療センターで長女・ヒカルちゃんを出産した横浜市 of 古田忍さん(46)と夫が主治医の川滝元良医師(60)に現・東北大学病院産婦人科にそう伝えると、NICU(新生児集中治療室)に併設す

る個室で過ごす時間を設けてくれた。代わる代わる娘を抱き、微笑みかけ、温かい時間が流れていく。そこへ、部屋に入ってきた川滝医師が、窓のカーテンを開けた。古田さんはその理由を、娘が生後14時間で亡くなった後に知る。外に出られることはないヒカルちゃんに、空を見せてあげたかったのだ、と。さらに川滝医師は言った。

「人の命は、長さじゃない。密度です」その言葉を聞いて、古田さんは、た

くさんの愛をもらい、精一杯生きた娘を誇らしく思えた。

カーテンを開けて
空を見せてあげたい

この思い出を、古田さんは昨年12月に自費出版した『はるかな空』に書いた。横浜市 of 竹縄晴美さん(50)は本を読んだとき、01年に亡くなった娘の美衣ちゃんが川滝医師の中で生き続けて

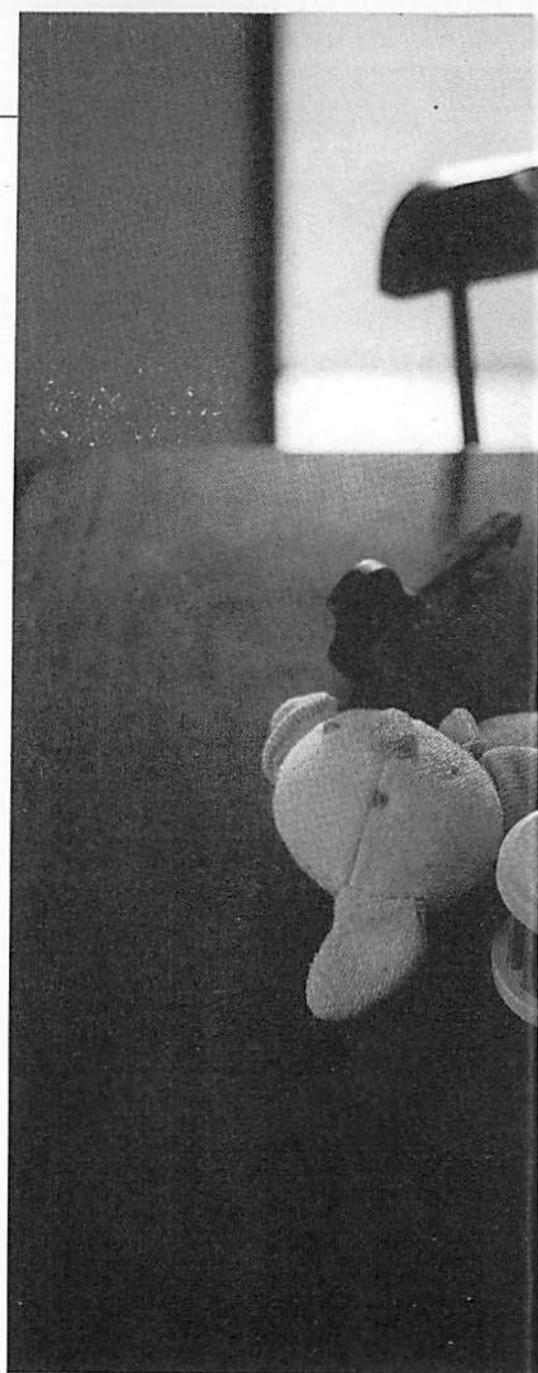
いると感じて、涙があふれた。

美衣ちゃんは21トリソミーによる合併症のため、同センターのNICUで4カ月半の命を終えた。亡くなる少し前に個室を初めて利用した竹縄さんは、主治医の一人だった川滝医師から、最後にしてあげたいことを聞かれ、「カーテンを開けて空を見せてあげたい」と答えた。NICUは窓が閉め切られ、美衣ちゃんはまだ一度も空を見たことがなかったからだ。

川滝医師は人工呼吸器や点滴の管がついて簡単には動かせない美衣ちゃんのベッドを窓際に移動し、カーテンを全開に。白い入道雲が広がる、真っ青な夏の空が見えた。竹縄さんは言う。「あのとき空を見せてあげられなかったら後悔しかなかった。今も川滝先生のおかげで、美衣が生まれてきてくれてよかった、と思えるんです」

川滝医師は当時を振り返って言う。「患者さんに教わったことを次につなげようと思ってやってきました。短くても、生まれてこられなくても、無駄な命だったとは思ってほしくない。治らない患者さんにこそ、向き合いたい」

赤ちゃんの死に直面した親たちは悲しみに暮れ、多くは途方に暮れてしまふ。一方で、赤ちゃんを過ごす時間には限りがある。死産や新生児死を経験した家族の「グリーフケア」を研究する聖路加国際大学看護学部の蛭田明子助教はこう説明する。



赤ちゃんが亡くなってから火葬までの限られた時間は、親になるための大切な時間でもある。このときに我が子とどう過ごすかが、その後の親たちの人生に影響する

「亡くなった赤ちゃんといふれあい、赤ちゃんのために今できることをする。」

このことが、子どもの存在を確かなものとし、後々両親が亡くなった赤ちゃんとのつながり、絆を感じるうえで心の支えとなることがあります」

我が子の死に、何ができるのか考える余裕もない親たちにとって、そばにいる医療者の果たす役割は大きい。

おなかにいる間に 思い出をいっばいっくる

1992年、日本で初めて小児専門病院に産科が設置された神奈川県立子ども医療センターは、おなかの子に病気が見つかった妊婦やリスクの高い出産を控える妊婦を多く受け入れている。母性病棟で働く助産師の舟山ゆかりさん(51)は先日、おなかの子が長く生きられない病気だと判明した妊婦にこう伝えた。

「おなかにいる間にいっばい思い出をつくっていらっしやい」

数週間後、その赤ちゃんは子宮内で亡くなり、入院した妊婦が舟山さんにお礼を言いに来た。助言を受けて遊園地に行った時、「赤ちゃんが今までにないぐらい元気に動いた」のだという。舟山さんには苦い経験がある。今から約30年前、助産師として就職した総合病院で初めて後期流産(死産)の分娩に立ち会ったとき、父親と祖父の意向に従って、赤ちゃんを母親に会わせないまま出棺した。「自分の無知で母親につらい思いをさせた」と後悔の念が消えない。

亡くなった我が子を抱っこしたり、写真を撮ったりするグリーフケアが広く知られるようになったのはそれから十数年後だ。それまでは、「思いが残るから」といった理由で母親を赤ちゃんに会わせないことが一般的だった。舟山さんはその後、同センターに移

り、親子の時間を大切に過ごしてもらうことが、悲しみを乗り越える力になるのだと気づき、トラブルなく生まれたい赤ちゃんと同じように接している。神奈川県森本麻理さん(38)は10年に同センターで長男の和也くんを出産。和也くんは自発呼吸が難しく、翌日息を引き取った。

亡くなった子はすぐに火葬されてしまふものかと思っていたが、ほかの赤ちゃんと同じように母子同室で過ごし、病室へ来る看護師や助産師が皆、「かわいいね」「抱っこしてもいい?」と声をかけてくれる。森本さんは、「看護師さんたちは、この子が亡くなったことを知らないのだろうか」とさえ思った。看護師に勧められ、亡くなった後に沐浴し、写真もたくさん残した。昨年、「グリーフケア・アドバイザ12級」の講習を受け、気づいた。「入院中にスタッフの方々のケアのおかげで和也くんをきちんと天国に送るこ

弔いというのは 残された人のもの

とができたからこそ、私は前を向けるようになったんだ」

9年前、次男の健太郎くんを心臓や肺の病気のため産後2時間余りで亡くした横浜市の森田弘恵さん(50)は、中学2年になる長男を育てながらPTA会長や民生委員などを引き受けてきた。「もしあの子が生きていたら、今頃病院通いで忙しかつた。健太郎がくれたたくさんの時間を無駄にせず、誰かのために役立てたいと思ったんです」

子どもの死を生きる力に変えられた理由は、満足いく弔いだ。

産後、退院までの1週間、病室で健太郎くんを過ごした。その間、ベビードレス、肌着、手袋、靴下、そして小さなウサギのマスコットを手縫いでこしらえた。退院のとき、看護師に「ここまでそろえた人はいないよ」と言われ、息子にできる限りのことをやってあげられたと思えた。森田さんは言う。「弔いというのは、残された人のものなんですよ」

十分なケアを受けられた母親もいるが、前回の連載に書いたように、死産後に赤ちゃんが金属トレイに載せられるなど、心に深い傷を負う対応をされた母親もいる。中には希望しても赤ちゃんに会わせてもらえない人もいる。

20年前に新生児死を経験し、聖路加国際大学「天使の保護者ルカの会」でグリーフカウンセリングを担当する石

