

Scheme (N-H-I-S) と呼ばれ、現在はまだ実験的な段階だが、2年ぐらいでメドがつくという。

一例として、ある患者が上気道感染症でクリニックを受診した場合を尋ねてみた。平均的な診療を行い、3日間の抗菌薬としてエリスロマイシンを3日間、投薬したものと仮定。予想される必要経費は、登録手数料が1000ナaira（通貨単位、1ナaira〔Nairas,NGN〕=約1円）、薬剤費が500ナaira、薬剤費が1500ナaira、合計3000ナaira程度という。

同国で中間層の平均月収が1~2万ナairaとされ、診療費用は相当高い。

4 Utility ratios

考慮

同センターの検査について尋ねると、X線撮影装置や超音波診断装置は置いていない。日本での実情を説明すると、興味深いコメントが返ってきた。

あらゆる検査ができるのが理想ではある。しかし、X線撮影やエコーの機器を購入した場合、どうしても日常診療で高頻度に検査を行うことになる。

また、患者のfollow upでも頻用するだろう。これらは診断や経過観察に確かにプラスかもしれないが、定期的に用いて患者に経済的負担をかけるのはマニアスとも考えられる。この地域でプライマリ・ケア診療を行う際に、この

点に留意しなければならない。検査が必要なら、ただちに他施設に紹介する。つまり、これまで、utility ratioという尺度で考慮し、意図的に、これらの機器を導入しなかったという。ただし、患者からのニーズも考え、2年後の導入を考えている。

近年は、費用対効果分析 (cost-effectiveness analysis, CEA) が、

医療だけではなく広い領域で使われつつある。日本の地域診療でも、考えるべき視点かもしない。

5 迅速なエイズのチエック

同国が抱える大きな問題の一つが、エイズである。患者と面接し必要なら、迅速エイズ検査を行う。外注の検査センターに依頼し、検査結果が遅い場合、医師と患者の信頼関係を損なうことも。

微妙な問題であるからこそ、ただちに結果を得る必要がある。迅速法を診療室内でただちに行う。本検査は、同国

のP.C. 医療で必須不可欠であり、患者と家族の将来を考慮すると、ます早急に対処しなければいけない。

- 子どもへの愛情表現の「コツ」
 - 毎日子どもと優しく接する
 - 注意深く子どもの言い分を聞く
 - 運動会や音楽の発表会に付き添う
 - 子どもが好きな本と一緒に読む
 - よい行いのたびに十分に褒める
 - 子どもと一緒にゲームをして遊ぶ
 - 尊敬する人について子どもと話す
 - 子どもが辛いときには抱きしめる
 - 乳児期の写真で好きな理由を話す
 - 神を信じていることを話し合う

P.C. 医の仕事は、エイズの治療に関与することではなく、症例を発見して公立病院やGHAINSに紹介することである。GHAINSはNGO団体で、Global HIV/AIDS Initiative Nigeriaの略である。国内外の赤十字

組織や海外の大学や医学組織と協調関係を築いている。今までに、エイズに対する服薬で6・8万人以上、HIV Vケアで150万人以上を救済してきた。今後、2009年までに新しい感染者を80万人予防するという目標に向け、活動を展開してきている。

6 家族全体を診ていく

同国では子どもの数が多く、家族計画の相談と指導もP.C. 医の重要な仕事である。P.C. 医は家族全員の面倒を長年診ていく。ちょうどその日も、母と子の診察があり（写真下）、母親に子どもとの接し方を教えるポスターがとても印象的であった。



7 経済的側面

いざの国でも、医療は経済状況に

日本では、都会から津々浦々まで、生活や医療レベルにそれほど極端な差はないが、諸外国ではまったく異なる生活状況が推測される。

今回は郊外のP.C. 診療をかいまみる機会を得たが、今後、同国全体における医療の発展を期待していきたい。