



読まないで!?

ドワターメの酔くじか放言

「運動の大切さに葛藤する担当医」

(休日、京都市伏見区の居酒屋Fにて)

「いつもは仕事帰りに一杯!なのに、今回はまたどうして休日をご指定に? ……というか先生、今日はなんだか清々しいですね。」

「それって、ふだんの僕は鬱陶しいってこと?」

「いいえ、そうじゃなくて。先生はいつも清々しいですが、今日はさりに超清々しいと感じただけです!」

「超酔くさいけど、まあえわ。実は今日、ちょっと山登りしててへん。それでひとつ風呂浴びてから来たもんで、心身ともに爽やかなのは事実かもしれんな」

「それで超爽やかなんですね(笑)。では注文はどうしましょう?」

「今日はビールにしようかな。メニューは君に任せるわ」

「では秋刀魚の塩焼きでも頼みましょうか。すみません。」

（瓶ビール大瓶）3本が20分で
空き、焼酎のお湯割りに移行）

「いやー先生、いつも以上に美味しそうに飲まほりますねえ。」

「運動して汗かいたあの二杯は最高やない。ところで君、運動はしてる?」

（週末サイクリングに行ったりしてますが、普段はあんまりですね。先生は?）

「週に2~3回、1時間くらい走ってる。低めの山を入れたトレーニングで、ジギングって感じかな」

「もちろんそれもあるけど、不眠や精神状態にも大きな効果があるからね」といいます。

「僕はもともと不眠の気があるって、運動してなかつた頃はすうと睡眠薬の世話にならんよ。それが運動するようになってから薬無しで自然に寝られるようになり、日中の気分もすいぶん晴れやかになつてね」

「そんなに大きな効果が! 精神科のお薬みたいな効果じゃないですか。」

「その通り。美体験でも患者さんへの治療経験でもそう感じてるし、運動には抗うつ薬に比肩するくらいの気分改善効果があるというエビデンスも実際出てる」

「どうして運動にそんな効果があるんですか?」

「運動がトライアスロンからのゼロトーン遊離率を向上させるとか諸説あるけど、小難しい話はさておいて。だからと言つて薬は不要、う

つ病も運動で治る! みたいな極端な考え方

たは間違ってると思う。重いうつ状態で苦しんでいる患者さんに、いきなり運動しましょ

うなんて言うのは非現実的すぎるし、まずはきちんと薬物治療をしたうえで、運動習

慣も少しずつ取り入れながら回復を促して

いくという風な、クルマの両輪みたいなものやろうね」

（治療での経験では運動にどんな効果が?）

「いろいろあるよ。たとえば不眠症の患者さんでも肩こりがあるけど、緊張性頭痛による不眠のケースがある。肩部の血流停滞がおもな原因なんやけど、こういう場合はジギングして肩の血流が良くなると、頭

痛も不眠も大きく改善することが多いね」

（それだけの効果がある運動なのに、精神科の現場ではあまり重視されていない印象があるんですね……）

「確かにそうかもしれない。理由は憶測やけど、医療者側と患者さん側、双方にあるんとちがつかない」

（医療者側の要因といつて）

「いま精神医学では運動って、診断基準にも治療ガイドラインにも全然入っていないからね。僕自身は患者さんに運動をすすめるケースも多

いんやけど、医者としては薬物治療だけやってるほうが楽なんよ。薬のほうはガイドラインが決まっているし、製薬会社も新しい情報を常に教えてくれる。でも運動のほうは何をどれだけ言えばいいのか誰も教えてくれへんし、心臓疾患を持っている患者さん等には安易に運動をすすめられるわけにいかへんからね」

（なるほど……。では患者さん側の要因といつて）

「患者さん側のニーズとして、薬を求める傾向が強いんよ。薬は飲むだけでいいやる? 自発的な努力は必要ないから、ある意味楽なんや。でも運動となると、能動的な行動が必要やろ? それが長期的には適応的やと頭では分かってても、人間、目の易さに流れてしまう心性も強いからねえ(笑)」

（確かに私自身も含めてそう思います。患者さんを運動習慣へどうまく導く秘訣はありますか?）

「運動したほうがいいとかって、患者さんも家族からガミガミ言われてうんざりしてはいることが多いんよ。でもそこは、僕ら医療者が専門家として説明・助言するとまだ違うと思うし、あとは僕ら自身が実践して示すことも大切やろうね」

（先生は実践されていますから説得力がありますね。今日も超清々しいです(笑)。運動習慣は今後も続けることにするわ(笑)。では明日も仕事やし、今

日はこの辺にしどこか）

（承知しました。私も運動習慣、意識しなおしてみます!）

（当院匿名精神科医×べるふネオ編集部）