

支部長講演 日本語

## エビデンスとガイドラインのその先に

## Beyond the evidences and guidelines

大船中央病院 上野 文昭

Fumiaki Ueno, Ofuna Chuo Hospital



対象者 医師・後期研修医(卒後3年目以上)・初期研修医(卒後1-2年目)・学生・  
その他(メディア関係者)

Target Doctor・Senior resident(3+years after graduation)・Resident(1-2 years after graduation)・  
Medical student Other(media professionals)

EBMの普及により、多くの医師が適切な臨床研究によって得られた知見を重視するようになってきた。また、エビデンスに基づき適切に開発された診療ガイドラインも数多く公表され、科学的妥当性を有する診療が浸透しつつある。問題はその先にある。よいエビデンスを探し吟味することは、EBMの過程の一部分にすぎない。患者の医学的問題点や真の悩みを的確に把握するためには、通り一遍の病歴聴取では不十分である。最も適切と思われる診療行為を見つけても、それが患者に適合するかを判断し、さらに患者が十分理解して自ら積極的に問題解決に向かって行動する意欲を持てるかは、まったく別問題である。よい情報源だけではよい診療は望めない。昨今は囲碁の世界でもコンピューターが人間を打ち負かす時代である。医療用ロボットも進化している。科学的データに依存するのみの医師や腕自慢の医師は、やがて淘汰されるであろう。疾患や病態を治すだけなら、医師は不要になるかもしれない。けれども人間の持つ複雑で神秘的な感情である empathy は、悩める患者との対話の中から自然発生するものであり、他から教えられて獲得するのが難しい。おそらくコンピューターに学習させることも困難であろう。エビデンス全盛の今日、むしろ empathy 溢れる医師の活躍が大いに期待されるのではないだろうか。

Evidence Based Medicine gained popularity, and many physicians respect knowledge based on appropriate clinical studies. Also, properly developed practice guidelines are available, and clinical practice with scientific validity is widely accepted. The issue is beyond the science. Collection and extraction of good evidence is only a part of EBM. In order to understand medical problems or true concern of a patient, formal medical interview is inadequate. Judgement whether good clinical indices should be applied to an individual patient and motivational action of the patient are entirely different matters. Good information is not sufficient for good clinical practice. Alfa-Go can beat human and rapid evolution of robots for medical use is noted. We may not need human physicians just to treat diseases or pathologic processes. Empathy, complex and mysterious feeling of human occurs naturally in the communication with concerning patient and cannot be taught by others. Perhaps, it is impossible computers acquire this human feeling. In the days of evidence, human physicians with full of empathy will be expected.