

「医療系学部」・「医療従事者」・「心理系学部」必見!

ダン・アリエリー教授と学ぶ

# 医療プロフェッショナリズム

THE MEDICAL PROFESSIONALISM PROJECT



プレゼンター：ダン・アリエリー

心理学、行動経済学の教授。デューク大学先進後知恵研究センターの創設者。

TED(Technology Entertainment Design)で行ったプレゼンテーションは780万回以上閲覧されている。著書である『予想通りに不合理』、『不合理だからすべてがうまくいく』、『ずる 嘘とごまかしの行動経済学』はニューヨーク・タイムズにおけるベストセラーになっている。(ウィキペディアより)

## 医療系学部・医療従事者・心理系学部 必見!

米国での医師資格取得にも必要な、2023年問題でも求められる国際基準に対応した、プロフェッショナリズムを学ぶ日本初の映像教材!

プロフェッショナリズム。その内容は専門職業人である医師が持つべき態度、価値観、生き方、技能など多岐にわたります。

本作では、米デューク大学の心理学、行動経済学教授でベストセラー作家でもあるダン・アリエリーを含むプロジェクトチームが制作した12のエピソードを通して、国際基準に対応した医療プロフェッショナリズムを学ぶことができます。

また、モラハラ・パワハラ・アカハラ・人種差別等の問題も取り上げられていますので、医療系のみならず、広く一般社会での問題解決にも応用が可能です。

### 日本語字幕監修:

中澤 栄輔 (東京大学大学院医学系研究科 医療倫理学分野 講師)

孫 大輔 (東京大学大学院医学系研究科 医学教育国際研究センター 医学教育学部門 講師)

赤林 朗 (東京大学大学院医学系研究科 医療倫理学分野 教授)

- ◆ 規格：DVD(英語音声/日本語字幕版) 全1巻(89分32秒)
- ◆ 制作：A SLIPPERY SLOPE, LLC  
日本語字幕版制作・発行 丸善出版株式会社 2019年
- ◆ 本体価格：100,000円
- ◆ 注文番号：MP-1906

ご注文・お問い合わせは

株式会社 日本外語協会 電話 03-5646-5324 info@gaigo.co.jp

この講座の目的は、継続的に考えることです。「倫理、誘惑、どこで利益相反に陥るか。」「我々に葛藤はあるか？ 患者には？」「まさに思考法です。よりじっくりと そしてより頻繁に考える。」  
 「この新たな思考法が身についたら、人生の見方が変わります。」 **ダン・アリエリー**

Chapter	概 要	映像構成やプロジェクトチームからの提言・コメント等
Episode 01 (9'15) <b>イントロダクション</b> Introduction 	プロフェッショナリズムの概念とシリーズの概要を解説します。アリエリー教授をはじめ様々な医師が、より良い医療の提供を妨げる要素を検証し、医療システムの改善案や解決策を提案します。	各チャプターに登場する教授らにより、各チャプターでの要点をダイジェスト的に紹介。 アリエリー教授の紹介する <b>トリッキーで射幸心(金が入る)を煽るテスト(実験①)</b> 。人間の心理を見抜くとともに、社会に与える影響について考察。(この実験を見るだけでも価値あり。自ずと次のチャプターに引き込まれてゆく) <b>プロフェッショナリズムとは:</b> これは医療と社会の契約の基礎である 医師の利益より患者の利益を優先すること 「知」と「心」を高め保つこと そして健康に関する専門的助言を社会に与えることが求められる
Episode 02 (8'42) <b>社会規範</b> Social Norms 	ある心理実験を通じて“他人からの影響”を検証します。チームである医療従事者同士の関係性が治療に影響を与えます。チーム全員が声を上げられる環境と、安全な医療を提供する包括的な取り組みが不可欠なのです。	倫理行動 ごまかしをどう左右するか？ <b>実験②では不正を働くサクラを雇い、その行動に被験者がどう反応するか。</b> また、 <b>実験③ではサクラが対抗組織員だった場合の反応は？</b> 訴えられる医師は、患者やその家族から早い段階で苦情が出ている。調査するとある行動が。相互尊重のマナーを損なう行動が見られる。なじられたい、笑われるのを恐れ、患者の安全に関する懸念を言えなかったら？ 患者に害を与えかねない。 心臓病に関し、高機能病院と低機能病院では、治療プロトコルは同一だが、支援的組織文化に差が。より良いコミュニケーションの有無。問題解決と学習の機会。安全報告制度(SRS: Safety Reporting System)の創設。問題を咎めるのではなく、チームに引き込む力。声を上げられる環境づくり。
Episode 03 (6'43) <b>金銭からの距離</b> Distance From Money 	電子カルテなど医療機器のIT化が進み便利になった反面、不正な入力による水増し請求が増加し、2001年からの10年間で患者の支払い額は48%も増加しました。近年医療費は、患者への治療の対価というより、診療録の記載に対するものとなっているのです。	ゴルファー12,000人に聞いた。ボールがラフに落ちた。「あと10cm左に寄せれば都合がいいのだが!? 手で持ち上げるか? No! まさか!」 <b>「蹴って動かすのは? No Problem!」</b> 距離が不正行為をする感覚を薄める。 金銭からの距離。 <b>実験④ 現金の代わりにトークン換算で。</b> 不正をして得たのは現金ではなくトークンと自分自身に言い聞かせる。不正金額は倍増。キャッシュレス化の進化で、現金が遠くに行ってしまった中での危険性。 電子カルテ。コピーで水増しの診察・検査報告。効率化のための医療過誤。アップコーディングが慣習化され、患者を収入源としてみるようになる。
Episode 04 (5'39) <b>検査と治療</b> Testing And Treatment 	多くの救急医は救急患者への診断検査は多すぎると考えています。患者の不安を和らげるため。見落としを避けたいため。医師自身があらゆる法的措置から自分を守るため。“検査出来ますか？”という問いに“するべきか？”と自問しなければいけません。	患者の不安を柔らげるためにできることを・・・、医療の範囲外と見るべきではない。例えば 100ドルできる検査が医学的には意味がないと確信していても、患者の精神状態が大幅に改善されるなら、診察がしやすくなる。不要などと言うべきではない。 「ふつうは1回の検査を3回にしたら、システムが破綻する。しまいには検査が全く行えなくなる。バランスが重要である。患者は『もっと検査を、治療を』と頼んでくるが、そうした追加の検査や治療介入は、時に無益か有害である。」 診察科目ごとの検査と治療の標準化が求められる。 「要はバランスの問題である、目の前の患者を治療し、一方で医療に仕える社会的リソースの「良き管理人」でなければならない。」
Episode 05 (6'19) <b>燃え尽き</b> Burnout 	医療従事者の間で過労率は上昇を続けています。“燃え尽き”は大変な現象です。時にその影響を軽視しがちですが、物質使用障害、アルコール依存など他の問題の引き金にもなるのです。“燃え尽き”から身と心を守るプログラムを検証します。	『燃え尽き』は大変な現象である。その影響を我々は時に軽視しますが、間違いです。他の問題の引き金になるからです。燃え尽き状態の臨床医の自己部署評価は、『患者にとっての安全度が低い』、『患者の死亡率が、精神的疲労が激しい医療部門では高くなる』 「その仕事为天職だったら、個人としての精神的な健康も実現せねばならないのです。医療と人的交流のバランスが極めて重要です。指導者・仲間・先輩が燃え尽き阻止には不可欠です。スタッフが変化をもたらすために、行動を起こせる環境作りを。彼らは理想を見失い場当たり的になり、ひどいことが起きてしまいます。」 「実習生の時代から、『疲れていい』と分らせる。そして頼れる方策を教える。その方策とは多少経験の長い先輩と話し合うこと。うまく対処できるように。例えば寝る前に今日、自分が行った、良いことを3つ考える。①患者が投薬に反応 ②職員会議が生産的 ③患者が笑顔に 等々。13時間働き疲れていても、少しの間じっくり考える・・・、これが『レジリエンス研修』です。 「スタッフの仕事と生活のバランスを、指導者は考えるべきです。長期にわたりより良い治療ができるように。」

Chapter	概要	映像構成やプロジェクトチームからの提言・コメント等
<p>Episode 06 (7'46)</p> <p><b>ミスの公表</b></p> <p>Disclosing Mistakes</p> 	<p>医者にはミスができないという大変な重圧がかかります。しかし失敗した時の対応こそが重要なのです。謝罪し何が起きたか突き止めて再発を防止する。こうした過誤を認め管理することは安全で効果的な医療に不可欠なのです。</p>	<p>言う術を持つこと。「この場合の正解はわからない」と。必要なのは構えずに人間として患者と話し、限界を説明すること。</p> <p>問題の一つは、医療従事者は特権を与えられているから、求められる基準が高く、ミスが許されないように感じてしまうこと。このような考えだとストレスもたまり、自分のミスも認められない。失望を買う気がするから。</p> <p>経験上、人は誤りをなかなか認められない。作為でも不作為でも。小さなミスは特に。人間らしい些細なミスを気軽に話せないなら、重要なミスを話すのは実に難しい。</p> <p>「看護師時代の薬の取違いのミス。患者には問題なかったが看護師はやめようと自己嫌悪に陥るが、それから数年後、政府の勧告で取り違えが起きないようにする物理的工夫が。ミスは自分だけではないのだと初めて気づく。</p> <p>プロ意識について語り合い、ミスをしたときそれを共有できるようにする。そして挽回の成功事例を共有すれば、より良い医療を患者に提供でき、また、医療従事者に対してもよいケアになります。」</p> <p>医師が謝罪し再発防止を説明した場合、患者が法的助言を求める可能性は下がる。過誤の開示は患者の告訴の可能性を下げ、患者の満足と信頼はより大きくなる</p> <p>“公正な文化”、これは個人と働いている組織との共通説明責任のモデル。</p> <p>「“公正な文化”は現場スタッフとの最も効果的な意思疎通手段の一つでした。『何がいけなかったのか、話しても大丈夫だから』と。『一緒に改善していこう』。我々はその出来事から学んで、知識を交換できます。リスクを最小化するためにシステム全体で。参加者はレジリエンスと燃え尽き率が劇的に改善。こうした共同学習と議論は、励まし支援と感じられるようです。こうした過誤を認め管理することは、安全で効果的な医療に不可欠です。」</p>
<p>Episode 07 (7'30)</p> <p><b>利益相反</b></p> <p>Conflicts of Interest</p> 	<p>“製薬会社から食事を重ねた医師はその会社の製品を処方しがちになる” 外部の影響や重圧で考えが偏ると、自分に都合が良い方法を選択し利益相反が生じます。根拠に基づく意思決定と、患者を常に中心に据えることが大切です。</p>	<p><b>実験⑤ 報酬により回答がどう左右されたか？</b></p> <p>「倫理的葛藤とはこういうことです。線が1本あってそれを越えるかどうか？ 越えてしまいたいが正しくない、私も時々越えるかも。」</p> <p>医療現場はコストが高く成果を迫られる、患者は大勢いる。重圧の結果手を抜く、診療報酬が高くなる施術を行いたいと思う。一方で、自分の仕事を信じている。利益相反が生じかねない。</p> <p>「意思決定の際、その決定を下すのは患者の利益のためか？ それとも自分たちの利益のため？ 利益相反を監督すべく、あらゆる努力を行っている。情報開示、製薬会社との関係の透明性。それでも当然企業との関係は、我々の関係に影響しかねません。重要なのは根拠に基づく意思決定と偏りのない情報を得るために尽力することです。」</p> <p>「人を直したい、研究も治療もそうあるべきです。医療を提供する相手を常に中心に据えること。」</p>
<p>Episode 08 (10'12)</p> <p><b>研究</b></p> <p>Research</p> 	<p>医学的研究。特にヒトの臨床試験は挑戦的で危険が伴う試みであり、最先端研究は利益相反も多くなります。患者に治験への参加を求めるならリスクを完全に理解させるべきです。問題の答えを誠実に求め、独断や偏見などは一切持たずに臨まなければいけません。</p>	<p>「人体での臨床試験では、リスクは当然伝えるべきです。治験への参加を求めるなら患者にはリスクを完全に理解させるべきです。ですが、バランスも必要です。情報が多すぎると患者は困惑して参加を断るからです。リスクとメリットのバランスが極めて重要でしょう。」</p> <p>「偏たり一方に誘導することなく、どんな言葉で理解させますか？ 患者に研究を提示します。言葉によらない方法も含めそうやって同意を得ます。」</p> <p>「最高の答えを得られるよう調査を設計する。興奮や進歩をもたらす答えならそれもいいでしょう。営利をもたらすと偏りや手抜きの可能性が大幅に増えるでしょう。我々は、問題の答えを誠実に求めるべきであり、独断や偏見などを一切持たずに臨むべきです。」</p>
<p>Episode 09 (6'53)</p> <p><b>医療の不平等</b></p> <p>Inequities in Healthcare</p> 	<p>ケアの質は、経済的、ジェンダー的、人種的、及び対移民的等の先入観で大きく異なります。公的保険などの医療保険に未加入の低所得者を研修医の練習台にすることもしばしばあるのです。医療システムの信頼を回復し、高める必要があるのです。</p>	<p>“倫理原則”の無かった時代、タスキギー梅毒実験、オハイオ州立刑務所がん実験、ユダヤ人慢性疾患病院、ミシシッピ虫垂切除実験(不妊手術)等、差別的かつ同意なしの様々な人体実験が行われてきた。</p> <p>医療システムは、先入観のシステム-先入観織り込み体系になっているのが現状。次回の予約受付や追加指導に対して、少数派・女性・低所得者に対して如実である。医療保険や医療機関によって、受けられる医療が違う。未加入者や公立とは全く違う。患者の転機を大きく左右する違いである。</p> <p>「最大多数に最善の医療を提供する方法は、まだ見つかっていない。信頼方法を築く方法：患者に質問(わからないこと)を3つ要求する。自然と対話の糸口ができる。地域の代表者(将来の患者?)を招いた見学会での意見交換・聞き取り。信頼を気づくのは簡単にはいかないが、しかし気を配るべきことである。組織的取り組みで、システムの信頼を回復し高めねばならない。」</p>
<p>Episode 10 (7'34)</p> <p><b>コミュニケーション</b></p> 	<p>優れたコミュニケーション技術は、患者との信頼関係を深め、医師のストレスを減らし、仕事の満足度を上げます。患者中心のコミュニケーションは、患者の満足度を高め、治療の順守と慢性疾患</p>	<p>プロフェッショナリズム、言い換えるとコミュニケーションと共通の目標に向かって連携すること。</p> <p>うまく伝えられると医療専門職は過大評価しがち。</p> <p>「コミュニケーション能力を学ぶとき、煎じ詰めるとしたら、最も重要なのは聞く能力です。」</p> <p>「特別な技術を教えます。1つが“威嚇射撃”です。悪い知らせを告げるとき使います。その話を始める前に間を取って、息を吸い、時には体を寄せて、“残念ながら望ましい結果ではありません”受け止める準備を患者にさせるわけです。悪い知らせに備える時間を与える。理解できるように。」</p> <p>「科学者の研修において、真剣に取り組まねばならないのは、一般人への話し方です。患者が</p>

Chapter	概要	映像構成やプロジェクトチームからの提言・コメント等
Communication	の自己管理、臨床転帰を改善させます。	理解できる話し方を医師に教えねばなりません。 医師と患者、あるいは医療関係者（教員、医師、検査技師、研修医、医学生）同士のコミュニケーションにより最善の方法を見出す
Episode 11 (5'37) <b>共有意思決定</b> Shared Decision-Making 	限られた診察時間の中でどういう状況なら患者と医師が共有意思決定に価値があると考えられるのか。それを理解する事が大切です。明確にしておくべきはリスクとメリットと影響です。患者の価値観を理解し、生活の質を向上させる事が大切です。	医師にいう、「患者本人にも情報を得てほしい」と。すると患者は質問するようになる。 “共有意思決定の関心は高いが広がっていない” “患者の意思決定支援の実施の障害は” “治療の優先順位の競合、組織の硬直化” “そして専門家の無関心” 「患者は治療を望み、治療する医師は大勢います。しかし求めるのは思いやりのある医師です。病状に精通している上に、意思決定を支援できる医師。その患者に本当に合うのは何かと？」 「良い医師であれば大切なのは、患者の価値観の理解です。医師のではなく患者の人生であり、医師のではなく患者の健康なのです。」
Episode 12 (7'05) <b>プロフェッショナルリズムの維持</b> Maintaining Professionalism 	プロフェッショナルリズムとは患者と患者のニーズに忠実であること。自己の利益より患者の利益を優先すること。医療従事者特有のものでもなく、人が人を扱う時に持つべき価値観の内在化です。このシリーズの目標は継続的にこれらを考える事です。	<b>UCLA での実験。</b> “十戒”を思い出させ、その後数字合わせテストを実施。道徳規範を思い出させたら不正が減った。聖書に誓わせると(道徳心を呼び起こす)、ごまかしは起こらなかった。 <b>MIT での実験。</b> 学内倫理規定(実際には存在しない)に署名したグループでは、ごまかしは起こらなかった。 <b>プリンストン大学</b> (厳格な倫理規定があり新入生は1週間の道徳集中講義がある)でも、倫理規定への署名の有無により、MITと同様の結果を得る。署名しなかった人は同レベルでごまかし、署名した人はごまかさなかった。 「本人の道徳心を呼び起こすことで、行動を変えられる。“ヒポクラテスの誓い”を壁に掲げ、時々読み返して損はありません。」

## BBC 新刊案内

パンデミック初期の英国・米国

### BBC コロナウイルス COVID-19

日本語・英語字幕版

DVD(英語音声/日本語字幕・英語字幕版) 全2巻(各巻30分) | BBC 2020年 | 本体価格 セット80,000円 | 各巻 40,000円 | 注文番号: MP-2008

世界各地の時事を取り上げるドキュメンタリーシリーズ「BBCパノラマ」より、2020年に世界中を混乱させたコロナウイルスに関する作品をお届けします。「イギリス」「アメリカ」でのパンデミック初期の様子、緊急事態への対応などの様子が描かれています。



第1巻 イギリスを一変させた一週間  
第2巻 ニューヨークの惨状

Coronavirus: Changing Our Lives  
Coronavirus: Destination New York

### BBC インフルエンザ 5000万人の犠牲を経て

The Flu That Killed 50 Million 日本語・英語字幕版

DVD(英語音声/日本語字幕・英語字幕版) 全1巻(50分) | BBC 2020年 | 本体価格 40,000円 | 注文番号 MP-2009 |

第一次世界大戦の終わり。5000万人以上が死亡した恐ろしいウイルス、インフルエンザ。医師、兵士、民間人政治家が残した資料と目撃証言を用いて、この病気の猛威、それを生き抜いた人々の恐怖、そして治療法を必死に探した科学者たちの姿を追う。そしてその教訓が現代にどう影響しているのかを解説する。



BBC オムニバスシリーズ

### BBC 女性の医学 全2巻

日本語・英語字幕版

DVD(英語音声/日本語・英語字幕版) 全2巻(各50分) | BBC 2020年 | 本体価格 80,000円 分売各巻 40,000円 | 注文番号 MP-2010 |

女性の医学をテーマにした医療番組2本を集めたシリーズ。「更年期」「低用量ピル」の正しい知識、患者や服用者の声、英国での事情などを知ることができる内容。

専門家の解説だけでなく、当事者が治療する現場や、悩みを語り共有する会など、症状や薬を身近に感じられる構成になっている。

第1巻 更年期の真実

The Truth about Menopause

第2巻 ピル その安全性は?

The Contraceptive Pill: How Safe Is It?

BBC制作の「命」をテーマにした3作品をピックアップ

### BBC 死と生を考える

日本語・英語字幕版

DVD(第1・2巻英語音声/日本語字幕・英語字幕版 第3巻日本語吹替版) 全3巻(第1・3巻 50分, 第2巻 60分) | BBC 2020年 |

本体価格 セット120,000円 | 各巻 40,000円 | 注文番号: MP-2011

死生をテーマとしたオムニバス作品。「患者にとって安らかな死を迎えるとはどういった事なのか」「尊厳死・安楽死についての様々な問題」「最愛の妻を失った喪失感からどう立ち直るのか」といったテーマを描いた3作品をピックアップ。

第1巻 安らかな死を迎えるために

Die a Better Death

第2巻 自ら人生を終わらせるときに

Louis Theroux's Altered States: Choosing Death

第3巻 愛する妻をなくしたとき

Rio Ferdinand: Being Mumand Dad

BBC オムニバスシリーズ

### BBC 薬と医療社会

日本語・英語字幕版

DVD(英語音声/日本語・英語字幕版) 全3巻(各50分) | 2021年 | 本体価格 120,000円 分売各巻 40,000円 | 注文番号 MP-2102 |

第1巻 鎮痛剤依存 オピオイド危機

Addicted to Painkillers? – The Opioid Crisis

第2巻 医療大麻 奇跡の薬? 危険な薬?

Cannabis: Miracle Medicine or Dangerous Drug?

第3巻 プラセボ効果 気持ちで病気は治せるか?

The Placebo Experiment: Can My Brain Cure My Body?

◆ お問い合わせ・ご注文は **株式会社日本外語協会** Phone: 03-5646-5324 Fax: 03-5646-5325  
〒135-0021 東京都江東区白河4丁目9番16-1503号 [www.gaigo.co.jp](http://www.gaigo.co.jp) e-mail: [info@gaigo.co.jp](mailto:info@gaigo.co.jp)

◎ 弊社ではお客さまとのコミュニケーションを大切に、お客様のご要望にお応えすることをモットーに営業活動を行っております。

◎ ご注文の際は、お客様(ご選定の先生または事務ご担当者様)から、直接、弊社にメール・FAX(03-5646-5325)等でご連絡下さい。

◎ 納期・納品先・必要書類(種類・お宛名・通数等)の確認をご連絡の上、納品書類とともに商品を直接お届けいたします。(送料弊社負担)

◎ 規格・価格は予告なく変更することがあります。表示価格は税抜き本体価格です。別途消費税がかかります。掲載内容は2021年3月現在です。