## 運転マナーと交通安全

札幌市医師会 せんば内科医院

## 仙場 敬三

私は自宅から診療所まで約16km、毎日のように 車で通勤している。ここ数年、私の常識とは異なる 運転をするドライバーが多く、少しイライラしなが ら運転をしている。右左折時、何故しっかり端に車 を寄せないのか。右折車は交差点中央付近で待つべ きと思うが、何故横断歩道上やその手前に止めて後 続車の進路を塞ぐのか。何故ウィンカーの点灯が遅 いのか。何故交差点の直前に駐停車するのか。僅か 2~30m先を右折するのに、驚かすほどのスピー ドで追い越し、割り込む必要があるのか。何故狂っ たように飛ばすのか。いくら飛ばしたところで、時 間にして僅かな違いであろう。

軽自動車が煽り、追い越し猛スピードで去って行く。ブリキの箱のような車だ。何かあればただでは済むまい。猛スピードで横を駆け抜けて行く車が信号待ちで止まり、兄ちゃんと思ってチラリと横目で見ると妙齢の女性だったりする。最近は女性も飛ばすのである。車の通行には流れがあり、速過ぎても遅過ぎても迷惑だ。事故を察知したらまず止まることであるから、スピードの出し過ぎはやはり禁物である。

私は東京での生活も長かったが、都内で事故現場に遭遇することはなかった。だが、札幌市内ではしばしば見掛ける。渋滞等の交通事情もあろうが、印象として札幌は事故が多いように思う。

私が事故に遭ったのは18年前の冬、早朝の出勤途 中であった。T字路を進行中、右の脇道に数台の車 が連なっていて、私は徐行し先頭車が出てきたら道 を譲るつもりでいた。しかし、車が出てこないので ゆっくり進んでいたら、突然先頭車が右ボンネット に激突してきた。そのドライバーはスリップしてい て焦り、アクセルを踏み込み過ぎて突然発進したの であった。ぶつかってきた中古のトヨタFR車はエ ンジンルームが潰れていたが、私の乗ったジープは ボンネットの凹みだけであった。アメ車のボディは 頑丈だ。ボンネットではなく運転席だったらと思う とぞっとした。その日の夕刻、相手方から謝罪の電 話があった。事故直後は激高していたが、消え入る ような声で詫びていた。彼は保険未加入、弁償不能 で修理に60万かかったが泣き寝入りだった。私に過 失はない。いかに相手に非があろうとも、事故に巻 き込まれたら大きな損害を被る。

私も自身の状況判断や反応が鈍くなってきたと自 覚している。いつまで安全に運転できるか考える年 齢になってきた。運転を止める時まで無事故を通し たいものだ。

## みなさん、議論していますか?

札幌市医師会 耳鼻咽喉科麻生病院

## 石川 和郎

最近の国会のニュースを見ていると、日本人にはいわゆる議論というものができないのではないかと思えてきます。Aという議案に対して議論するにはBという対論があって初めて議論が成立するものだと思っていたら、対論が無くて賛成か反対かという議論しかやっていません。いや、いかに反対かを説明してくれるならまだしも、反対だから議論することを拒否するのだ、という論法がまかり通っています。皆それを疑問に感じつつも誰もそれを指摘しません。テレビも新聞も議論を促すような報道はなく、ただ会議の混乱を報道するだけです。

で、我が身を振り返ってみると、病院内の会議で もなんだか議論が議論として成立していない感じが しています。私たちが議論と呼んでいるものは本当 に議論なのでしょうか?

会議では病院側から提案されたことを議論せず周知するだけ、あるいは賛成か反対か表決するだけ、あるいは説得されてその場の空気に応じて賛成に回るとかいう結果が多いようです。原案をより良いものに修正するとか、対案を出していいとこ取りの融合案にするとか、中身をより良いものに変えていく議論はなされていますか? 全ては自分たちに降りかかってくる話です。自分の都合でなく、患者さんの利益、病院の利益、評価に影響する話かもしれません。

この話の根底には皆、共通の感覚、感性があって、話さなくても感覚で分かり合えるはずと思い込んでいるからかもしれません。実際には皆、別々の考え方をしているから、話し合って意見を統一しないるのいもしれません。考えが違えばノーと言うのではなく、ノーと言わないようにするにはどうしたら良いのか、ノーと言わず自分の考え方を結論に入れてイエスと言える結論を作るのが良い議論と私は思います。そうでなければ議論ではなく説得というものになってしまいます。私たちも国会や院内の会議を相手の説得ではなく、もっと前向きに議論として進められたら、より良い状況が生まれるように思います。皆さんは良い議論ができていますか?