

総合医学会報告

シンポジウム I：情報開示のあり方

第57回国立病院療養所総合医学会
(平成14年10月18-9日 於 福岡)

座長 朔 元 則 小 俣 久 子*

座長の要約

近年のわが国の医療の中で、大きく変わったものを挙げるとすれば、情報開示の問題がまず第一に取り上げられよう。癌治療の分野では、「癌という病名を本人には告知しない…」という1960年代の常識は完全に過去のものとなった。診療録の開示も、平成13年4月に全国の国立病院が一斉に開示に踏み切ったことから、多くの病院で実行されるようになった。このような情勢を踏まえて、本シンポジウムでは「情報開示のあり方」をできるだけ多角的な視点で捉えることを試みた。

まず第一の視点は情報を管理、保管する立場の診療録管理士、医事課職員からの視点である。開示のための必須条件である診療録の記載、保管そのものにまだまだ多くの問題が山積していることがシンポジストの発言からご理解いただけたと思う。

第二の視点は情報開示が診療に直接的に影響する精神科領域と、患者のプライバシー保護が最優先に考えられているエイズ診療の現場からの見方である。本シンポジウムでわかってきたものは、精神分裂病における複雑性（病名告知率20%）と HIV 患者のプライバシー保護が患者家族の医療不信を招きかねないと言う現実であった。

第三の視点は看護師からの視点である。看護記録が全体の80%以上を占める診療録の存在が決して珍しくないというわが国の現状を考える時、看護記録の大切さはよく認識していただけたと思う。

第四の視点は、開示を請求した患者の視点からの問題提起である。ジャーナリストとして情報開示問題に取り組む立場と、進行癌患者としてカルテ開示を請求した患者の立場、この2つを同時に経験された得難い人物にシンポジストとしてご参加いただけたことは、本シンポジウムの大きな収穫であったと考えている。

シンポジウムのテーマが「情報開示のあり方」というきわめて社会的な問題であるため、各シンポジストの記述も、このまとめの言葉も通常の医学論文のパターンを大きく逸脱するものとなったが、テーマの特殊性からご寛恕いただきたいと考えている。

(キーワード：情報開示、カルテ開示)

国立病院九州医療センター（現：独立行政法人国立病院機構 九州医療センター）National Kyushu Medical Center 外科（現：院長）

国立嬉野病院（現：独立行政法人国立病院機構 嬉野医療センター）National Ureshino Hospital 看護部

Address for reprints: Motonori Saku, Director, National Hospital Organization Kyushu Medical Center, 1-8-1 Jigyohama, Chuoh-ku, Fukuoka 810-8563 JAPAN

Received May 15, 2003

Accepted September 19, 2003

THE DISCLOSURE OF INFORMATION AS IT SHOULD BE

Chairpersons : Motonori SAKU and Hisako OMATA*

The issue of information disclosure may be taken up first as something that has undergone a drastic change in the recent medical service of Japan. In the field of cancer treatment, the common sense of the 1960s that “the patient is not notified of the diagnosis of cancer...” has become a thing of the past. As for the disclosure of medical treatment records, it has come to be implemented at many hospitals since national hospitals throughout the country started to disclose such medical records in April 2001. Under such a situation, we tried to study “the way the information disclosure should be” from a variety of viewpoints at this symposium.

The first is the viewpoint of medical record administrators who are in the position of administrating medical information. From the speech of the symposist, you can understand that the entry and storage of medical treatment records, essential conditions for disclosure still have many problems.

The second is the viewpoint from the psychiatric field where information disclosure has a direct influence on the treatment and from the perspective of AIDS treatment where the protection of patients' privacy is given top priority. What has come into light at this symposium is that the realities---complexity in schizophrenia (diagnosis notification rate being 20%) and protection of privacy of HIV patients are likely to cause the distrust of patients' families in the medical treatment.

The third is the viewpoint of nurses. In Japan it is not unusual that nursing records account for more than 80% of the total records produced. When considering such a situation, you will understand the importance of the nursing records.

The fourth is the viewpoint of the patients who have demanded disclosure. There are people who have experienced both the position of a journalist who has grappled with the information disclosure issue and the position of a patient with advanced cancer who has demanded disclosure. We think it was a great harvest of this symposium to have had such people participate in this symposium. As the theme of the symposium is “the way information disclosure should be,” a very social issue, the presentations of the symposits and this summary are much different from normal medical papers. We ask you to be understanding of these differences arising from the special nature of the theme.

(Key Words : information disclosure, medical record disclosure)

(平成15年 5月15日受付)

(平成15年 9月19日受理)