



遠藤順子

Junko Endo

夫の宿題



遠藤順子

〈著者略歴〉

遠藤順子（えんどう じゅんこ）

昭和2年、実業家岡田幸三郎の長女として東京に生まれる。

慶應義塾大学仏文科卒。在学中に、遠藤周作と出逢う。昭和30年、結婚。翌年、長男龍之介を出産する。

夫の宿題

1998年7月23日 第1版第1刷発行

1998年8月12日 第1版第3刷発行

著 者 遠 藤 順 子

発行者 江 口 克 彦

発行所 P H P 研究所

東京本部 〒102-8331 千代田区三番町3番地10

第三出版部 ☎03-3239-6256

普及一部 ☎03-3239-6233

京都本部 〒601-8411 京都市南区西九条北ノ内町11

PHP INTERFACE <http://www.php.co.jp/>

印刷所 凸版印刷株式会社

製本所 株式会社大進堂

©Junko Endo 1998 Printed in Japan

落丁・乱丁本の場合はお取り替えいたします。

ISBN4-569-60169-3

夫の宿題

——
目次

第二章 今度もきっと、治してあげる

予期せぬ腎臓の悪化	9
医者を選ぶのも寿命のうち	13
まだ麻酔が効いていない！	17
二人で、どんな病気ものり切つてきた	21
腹膜透析の過酷な日々	24
腎臓を買ってまで長生きしたくはない	29
『ヨブ記』を生き抜く	32
孫娘が救ってくれた薬害の苦しみ	36
無駄な苦痛や屈辱は与えない	40
僕は明日フランスへ行きます	45
パチンコ屋での待ちあわせデート	48

第三章 夫・遠藤周作という人

死の影の谷を歩む	51
夜中の夫婦げんか	54
『沈黙』と紙の踏絵	59
人生はじゅうたんを織るかのごとく	
遠藤周作ファン第一号は遠藤の母	66
芥川賞はとつたけれど	71
狐狸庵山人になつた理由	75
物書きのゆずれない一線	78
私は踏み石になろう	82
似ない者夫婦	86
母親役もこなすよき父親	89
銀婚式のプレゼント	92
こだわりの食通	94
遠藤食堂のあれこれ	98
奈良・長崎・そして琵琶湖にて	101

司馬遼太郎さんとの京都ランデブー ······

第二章 人生を横切る宝もの

若き文士を育んだ三田文学	·····	111
『真昼のにおい』から『沈黙』へ	·····	115
エルサレム巡礼	·····	120
奇想天外な素人劇団・樹座	·····	125
サド城での命拾い	·····	129
「深い河」ベナレスの河畔で	·····	134
マザー・テレサからの手紙	·····	138
ローマでパウロ六世に謁見	·····	143
アウシュビツへの旅	·····	146
キリストよ、哀れみたまえ	·····	150

第四章 魂の交わり——心あたたかな病院

友ちゃんの癌 157

君は一人じやないんだよ 159

医療問題への取り組みを決意する 162

安らかな昇天を祈つて 165

医者の仕事は人の魂と交わること 168

セカンド・オピニオンを聞きやすいシステム作り 162

脳死はやはり人の死ではない 177

173

第五章 また逢う日まで

愛する人が迎えにくる 183

夫婦は人生の同伴者 187

光の中から歓喜のメッセージ 190

「復活」を確信した一日 194

ずっとそばにいてくださつた方
199

美しい日本とキリスト教
203

ローマ製の眼鏡をはずして
207

このキリストならばわかる
212

遠藤周作記念館の設立
218

すべての犠牲者への追悼ミサ
222

あの世への引越し前
227

夫からの宿題
230

死は終わりではない——あとがきにかえて

第一章

今度もきっと、治してあげる



予期せぬ腎臓の悪化

主人は常々「不幸つて奴は、突然、人のうしろから切りつけてくるんだ！」と言つておりましたが、今回もその予言は不幸にも見事に的中してしまいました。

平成四年の九月末にK先生からかかつてきた一本の電話は、わが家の運命と生活をがらりと変えることになりました。K先生は、七年間毎月、採血にみえて主人の健康管理をしてくださっていた方です。

前月の八月にK先生がいつもの健康診断にみえた時には、「肝臓のGOT・GPTなどの数値も大変よくなっているし、糖尿病の数値も、これまた、おどろくほどよくなっています」と言われました。「グッドコントロールです」と嬉しい言葉を言いおいてお帰りになつたばかりでした。K先生が帰られてから、私は主人の手をとつて、

「肝臓と糖尿という二つの難病を、ともかく二人で何とか克服したわね」と喜び合いました。ですから、翌月の九月にK先生から、腎臓の数値が大変悪いので再

検査したいという電話を頂いた時には、文字通り青天の霹靂へきれいでした。

お恥ずかしい話ですが、いきなり腎臓とかクレアチニン（腎臓から排泄される老廃物の一種）とか言わても、腎臓が体の一体どの辺にあるのか、人体でどのような機能を果たすものなのか、当時私はあまり知識がありませんでした。

ちょうどその翌日、主人は琵琶湖の畔ほとりで講演を頼まれておりましたので、私もついて参りました。

夜、東京駅まで帰つてくるなり、二人で八重洲ブックセンターへとびこんで、腎臓に関する本を山ほど買って帰宅したことを、今でも鮮明に覚えております。

それまで主人は、長年、糖尿病でしたから、食餌療法は何年もしていました。はじめに一二〇〇カロリーからスタートして一四〇〇カロリーになつた時には、我々台所勢はほつとしたものです。

しかし、今度は肝臓が悪くなつて、K先生に主治医をお願いするようになつてから、肝臓病には何より、高カロリー、高タンパクな食事をということで、一八〇〇カロリーと決められました。持点が一八〇〇カロリーあれば、美味しい料理を何でも食べさせてあげられると思う一方で、糖尿では低カロリーにと言われ、今度は肝臓で高カロリーにと言わ
れ、困り果てました。

そのシーソーゲームのような食餌療法のバランスを、一体、どの辺りでとつていつたらいいかが悩みの種でした。

主人も用心深い人ですから、

「K先生は一八〇〇カロリーとおっしゃるけれど、まあ、用心のために一六〇〇カロリーにしておいてくれよ」と申しました。

私もそのほうが安心だからと思い、K先生のご指示よりは二〇〇カロリー少ない一六〇〇カロリーで食事を作っておりました。ですから、カロリー計算にはわりと自信をもつておりましたし、八月にK先生からグッドコントロールと言われました時にも「いいはずだろう」と思っていたのです。

ところが、八重洲ブックセンターで買つてきた『腎臓の食餌療法』という本を開いてびっくりいたしました。そこには、一日に食べられるタンパク質の量が図で示してありました。

たとえば、中ぐらいの鰯あじ一匹のちょうど四分の一くらいが許容量で、あと四分の三には、黒い斜線が引いてありました。今でもあの図柄が目に浮かびます。それまで好きで毎日のように食べていました豆腐も枝豆も、四角に切った豆腐二片、枝豆もグラムを計つてという具合になりました。

今までやつてきた糖尿病の食餌療法の難度が、かりに一としますと、腎臓病の食餌療法は十ぐらいの難度があると言えるでしょう。

クレアチニンの値 $4 \cdot 3$ と言われました時には、クレアチニンとは何のことか、 $4 \cdot 3$ ということは如何なる意味があるのかわかりませんでしたけれど、腎臓の本をさまざま読んで知識をつめこみました。

クレアチニン 3 以上は腎不全を意味することも、 1 を越えた段階で手を打たなければ、いざれば透析^{とうせき}になるということもわかりました。主人の場合は、残念ながら発見された時にはすでに手おくれで、透析は時間の問題といふことも理解せざるを得ませんでした。

それでも何とかして透析をさけさせたい。いきなりふりかかってきた火の粉の中から、何とか主人を救いださねばと、夜中まできびしいカロリー制限の献立の計算をしました。

少しでも好きなものを、少しでも美味しいと思つてくれるものをと、必死で許容量を計算する毎日がつづきました。主人は元々、体が弱かつたこともあって、人一倍、健康には用心をしておりました。主人にしてみれば、毎月、採血をして検査して頂いていたのにどうしてだと、どうして手おくれになるまでほつておいたのだ、あまりにも無責任じやあないかというやり切れない気分であつたと思います。

医者を選ぶのも寿命のうち

A病院の学長先生は腎臓病の第一人者で、かねてより主人も存じ上げておりましたので、相談に伺い、十月末に食餌療法に少しづつ身体をならすための教育入院を一ヶ月ほどすることになりました。

今まで飲んでいた薬を全部もつてきてほしいということで、入院の時に持参いたしました。ところが、睡眠薬としてK先生から頂いていた薬は、腎臓に重篤な障害を及ぼす薬だとA病院の担当の若い先生から言われ、呆然としてしまいました。さらに、糖尿病を患つていて急に糖尿の数値が良くなつた場合は、腎臓が悪化しているということは内科医の常識ですよ、とも言われました。

その直後、「週刊Y」に副作用が強いために厚生省が許可を取り消した薬の一覧表が出ていて、そのリストの中に主人が服用していた薬の名も載っていました。確かに、腎臓に重篤な障害を及ぼすと書いてありました。

A病院の所見については、主人からK先生にも電話で伝えましたが、

「見解の相違ですか！」の一言つ切りで、その後は、主人が亡くなるまでの三年半、K先生からは電話一本、見舞いの葉書一枚も届きませんでした。

主人が三十七、八年前に結核で慶應病院に入つておりました頃とは違つて、今はどの病院でも循環器内科とか、神経内科とか、内科も種々に分かれていることは、私も承知しておりましたが、肝臓の専門でいらっしゃる内科の先生が、まさかこれほど内科の他の分野の病気について勉強不足とは思つておりませんでした。

医者を選ぶのも寿命のうちと、世間でよく言われておりますが、今のように人間の体を勝手に分類し、○○内科、○○内科と、段々と専門が細分化されてしまうと、自分の専門以外のことは眼中になくて注意不足になつてしまふのでしよう。それにもかかわらず我々患者の側は、内科の先生といえば、内科のことは一応、何でもわかっていると思つてしまふのです。

主人は若い時、結核を手術した後、慶應の結核内科出身で、川崎で開業しておられた熊谷敬先生にずっと診て頂いておりました。人間的にも技術的にも非常に尊敬していました、若い頃から三十五、六年にわたつて、家族ぐるみのお付合いでした。

その先生が、突然、亡くなられましてからは、ことホームドクターについては、どうも