

2. 「女医」ならではの強みや価値とは？

I haven't been worried about my image so much as I have been trying to find projects to push myself further than before.

—— Cameron Diaz (1972年～)

つねに成長につながる仕事をさがす努力をしてきたわ。自分のイメージは気にしなかった。

本音
トーク

1 高齢内科入院患者の予後は女医が担当したほうがよい!?

アメリカの医師数のうち、女医の占める率はここ 50 年で急速に増加しました。Association of American Medical Colleges (AAMC) によれば、1965 年には医学部入学者のわずか 10% を占める程度であった女性の割合が、2017 年に初めて 50% を超えました¹⁾。現在、現役医師の 3 分の 1 を女医が占めますが、女医の割合は今後も増えていくでしょう。そんな中、2017 年に『JAMA (Journal of the American Medical Association) Internal Medicine』に発表された、ハーバード大学 (現 UCLA 助教授) の津川先生等による論文が世界的に注目を集め、多くのメディアで報道されました²⁾。

この研究を要約すると、内科疾患で入院した 65 歳以上の患者を対象に、担当医の性別と予後の関係を調べたところ、女性内科医が担当した患者のほうが男性内科医の患者よりも

30 日死亡率と再入院率が有意に低かった

というものでした。患者、医師、病院の特性を調整したあとの 30 日死亡率は、男性医師で 11.49% に対し女性医師で 11.07%、30 日間の再入院率は男性医師で 15.57% に対し女性医師で 15.02% でした。これらの数字自体をみると、この差は