**中国農村における病院分娩の推進と女性経験・主体**

**－農村調査を通して－**

　　報告者　学術振興会外国人特別研究員　姚毅　[kxe02331@nifty.ne.jp](mailto:kxe02331@nifty.ne.jp)

中国では、1990年年代始まった農村医療改革をきっかけに、家庭分娩から施設分娩への移行が、現在、広大な農村で大規模に進行しつつある。報告者が調査を行っている遼寧省Q村および湖南省B村では、2000年を境として、そのプロセスをほぼ一気に完成させたのが分った。本報告は、中国農村における出産の近代化のプロセスが、どのように完成したか、女性はどのようにそれを受け止めたかを、聞き取り調査を踏まえて分析する。

**一、農村における出産・母子衛生の規範化と制度化**

１、出産による死亡率の減少を国家目標に、そのための助産者の養成と制度化：1950年代から接生員（公認産婆）を、後に郷村衛生員〔裸足の医生〕、郷村医師を養成。80年代後半から医療市場の規範化・制度化を着手。2001年から接生員、2004年から郷村医師の助産が禁止される｡（資料１）

２、妊産婦に対する「科学」的管理の強化：1987年「全国城市囲産保健管理弁法（試行）」を公布し、「周産期保健カード(手帳)を導入。農村へも普及

３、児童保健：予防接種（病院の医師のみできる）

４、90年代から新型農村医療保険を実行（保険給付、無料出産）

５、人口管理（戸籍登記の際、出生許可と出生医学証明書が必要）

→周産期保健カードの導入、高リスク産婦の管理、予防接種などの母子の健康のための「科学的」技術やサービスを提供するため、病院出産は、国家によって積極的に推し進められている。妊産婦の産前産後検診率や施設出産率は、大幅に上昇（資料２）。

**二、調査地の概況**

遼寧省のQ村：省の中心都市から150km、鎮の中心部まで４km、人口2974人、漢民族、社会主義新農村のモデルとなる新区と昔ながらの老区（五つの生産隊）、10余りの企業があり、農業の産業化と農村の城鎮化　　　紅医站→村衛生所

湖南省のB村：省の中心都市から140 km、郷の中心部まで４km、人口1248人、漢民族、1983年二つの村を合併させ、現在10の生産隊、若者（40歳以下）がほとんど出稼ぎ、綿・水稲・麻など生産　　　大隊衛生室→村衛生室（現在なくなった）

**三、調査で見えてきたもの（資料３の表１と表２）**

１、助産者の変容

Q村：旧産婆・老齢女性・自分→1964年から接生員（公認産婆）→1990年代後半から病院の医師

B村：合併前の二つの村の情況が異なる

N村（六つの生産隊）：旧産婆・老齢女性・自分→1960年から公認産婆→1982年から接生員（後に郷村医者）→1990年代から衛生院・病院の医師

X村（四つの生産隊）：旧産婆・老齢女性・自分→1990年代から衛生院・病院の医師。村の医療室に四人の裸足の医者の内に女性一人がいたが、助産をしなかった。形式的な公認産婆がいた。

→1980年代半ばまでは、施設分娩を選択している人は、やむを得ない事情がある場合だった。80年代末から90年代、「安全のため」施設分娩を選択する人が見えるようになった。

２、急速な病院出産と帝王切開

しかし、21世紀になると、すべて病院出産するようになった。帝王切開も増加して、出産の医療化が進んだ。

Q村：2000年以降、すべて病院出産。8人の内、6人が帝王切開による出産。執刀医は、不明の一人を除き、男性が四人、女性が一人。

B村：1990年代からの病院出産14例、そのうち９例は帝王切開。2000年以降の10例の中、8例は帝王切開。全部女医が執刀。2009年より出産費は全部無料。

**四、出産の病院化を推進する仕組み**

１、行政により自宅出産の路が閉ざされた。医師免許制度、出生許可証、出生医学証明書、母子健康診断などが機能

２、組織の末端にある接生員・郷村医生の忠実な実行（Q村のJさん、Yさん、B村〔N村〕のZさん）、「非合法的助産」の取り締まり

３、医療保険（新型農村合作医療）と出産給付・出産の無料化とリング

４、通信・交通・病院（設備・サービスなど）の整備

例：Q村の「出生証明書」・「妊婦手冊」・「予防接種」の三点セット、病院と行政の癒着、強制的に病院出産が推進（資料４）

B村（X村）：Q村と少し異なる｡接生員（公認産婆）がいなかった；出産給付・出産の無料化が機能した

→Q村とB村の二つのパターン：政府の強い干渉と弱い干渉

**五、産む側の対応、女性の経験/主体**

１、病院分娩した理由

　他の助産者がいなかった；病院は安全・便利だ；周りの人がみんな病院で産んだ；出生証明書などをもらえるからだ

２、帝王切開した理由

　医師の勧め（約9割以上）；産婦自らの要求（3-1、3-2）；帝王切開を拒んだ女性もいる（３例）

３、選択なき選択

　若い産婦が病院を積極的に選ぶ傾向｡行政主導で病院分娩、産婦に選択の余地が全く残されていなかった。病院は利益追求やリスク軽減のため、安易に帝王切開を（資料6）

４、女性の経験/主体をどう語るか

出産経験＝女性個人経験を語りたがらない女性、生殖を権益としての意識が希薄

病院化に抗する主体の不在

選医の慣習の消失

**まとめ：国家目標と女性身体の間**

　出産の病院化が急速に推進されると同時に帝王切開による出産が増え、農村での男性医師の出産領域への進出も増えた。

　病院出産は母子死亡率の減少という国家目標を実現するために講じられ、女性の生殖健康をもたらした側面がある一方、人口政策/管理、医療改革、地域格差の是正などの国策に絡めとられ、女性身体/主体の不在という側面もあった｡病院分娩率の上昇は、女性経験の無視、女性身体/主体の不在を代償としている点を看過してはならない。

参考資料

姚毅2008『産科医・助産士・接生婆――近代中国における出産の近代化と国家化』東京大学総合文化研究科博士学位論文（『近代中国の出産と社会』として研文出版より近刊予定）

姚毅2009 「中華人民共和国における出産の近代化と医療化」『中華人民共和国における出産と生殖コントロールの進展と女性たちの対応』（基盤研究（C）（一般）H18-20）、2009年6月。

姚毅2010a　「近代中国における助産領域の専門職化とジェンダー」中国社会文化学会『中国―社会と文化』第25号、2010年9月。

姚毅2010b　「母子衛生システムの連続と転換――建国前後の北京市を中心に――」『近きに在りて』第58号、2010年11月

資料１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **乡村医生、卫生员与农村接生员数** | | | | | | |
| 年份 | 乡村医生和卫生员 | | | 平均每村 乡村医生 和卫生员 | 平均每千 农业人口 乡村医生 和卫生员 | 农 村 接生员 |
| 合计 | 乡村医生 | 卫生员 |
| 1980 | 1463406 | 607879 | 2357370 | 2.10 | 1.79 | 634858 |
| 1985 | 1293094 | 643022 | 650072 | 1.80 | 1.55 | 513977 |
| 1990 | 1231510 | 776859 | 454651 | 1.64 | 1.38 | 470982 |
| 1991 | 1253324 | 794507 | 458817 | 1.69 | 1.39 | 462436 |
| 1992 | 1269061 | 816557 | 452504 | 1.73 | 1.41 | 446072 |
| 1993 | 1325106 | 910664 | 414442 | 1.81 | 1.47 | 414728 |
| 1994 | 1323701 | 933386 | 390351 | 1.81 | 1.47 | 381171 |
| 1995 | 1331017 | 955933 | 375084 | 1.81 | 1.48 | 359052 |
| 1996 | 1316095 | 954630 | 361465 | 1.79 | 1.46 | 333787 |
| 1997 | 1317786 | 972288 | 345498 | 1.80 | 1.45 | 322371 |
| 1998 | 1327633 | 990217 | 337416 | 1.81 | 1.46 | 310110 |
| 1999 | 1324937 | 1009665 | 315272 | 1.82 | 1.45 | 290179 |
| 2000 | 1319357 | 1019845 | 299512 | 1.81 | 1.44 | 255879 |
| 2001 | 1290595 | 1021542 | 269053 | 1.82 | 1.41 | 226934 |
| 2003 | 867778 | 791956 | 75822 | 1.31 | 0.98 | … |
| 2004 | 883075 | 825672 | 57403 | 1.37 | 1.00 | … |
| 2005 | 916532 | 864168 | 52364 | 1.46 | 1.05 | … |
| 2006 | 957459 | 906320 | 51139 | 1.53 | 1.10 | … |
| 2007 | 931761 | 882218 | 49543 | 1.52 | 1.06 | … |

資料２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **孕产妇保健情况** | | | | | | | | | | | | |  |
| 年份 | 活产数 | 高危产 妇比重 (%) | 建卡率 (%) | 系 统  管理率 (%) | 产 前 检查率 (%) | 产 后 访视率 (%) | 住院分娩率(%) | | | 新法接生率(%) | | |  |
| 合计 | 市 | 县 | 合计 | 市 | 县 |  |
| 1980 | … | … | … | … | … | … | … | … | … | 91.4 | 98.7 | 90.3 |  |
| 1985 | … | … | … | … | … | … | 43.7 | 73.6 | 36.4 | 94.5 | 98.7 | 93.5 |  |
| 1990 | 14517207 | … | … | … | … | … | 50.6 | 74.2 | 45.1 | 94.0 | 98.6 | 93.9 |  |
| 1991 | 15293237 | … | … | … | … | … | 50.6 | 72.8 | 45.5 | 93.7 | 98.1 | 93.2 |  |
| 1992 | 11746275 | … | 76.6 | … | 69.7 | 69.7 | 52.7 | 71.7 | 41.2 | 84.1 | 91.2 | 82.0 |  |
| 1993 | 10170690 | … | 75.7 | … | 72.2 | 71.0 | 56.5 | 68.3 | 51.0 | 83.6 | 81.1 | 84.7 |  |
| 1994 | 11044607 | … | 79.1 | … | 76.3 | 74.5 | 65.6 | 76.4 | 50.4 | … | … | 87.4 |  |
| 1995 | 11539613 | … | 81.4 | … | 78.7 | 78.8 | 58.0 | 70.7 | 50.2 | … | … | 87.6 |  |
| 1996 | 11412028 | 7.3 | 82.4 | 65.5 | 83.7 | 80.1 | 60.7 | 76.5 | 51.7 | … | … | 95.5 |  |
| 1997 | 11286021 | 8.1 | 84.5 | 68.3 | 85.9 | 82.3 | 61.7 | 76.4 | 53.0 | … | … | 91.8 |  |
| 1998 | 10961516 | 8.6 | 86.2 | 72.3 | 87.1 | 83.9 | 66.2 | 79.0 | 58.1 | … | … | 92.6 |  |
| 1999 | 10698467 | 9.2 | 87.9 | 75.4 | 89.3 | 85.9 | 70.0 | 83.3 | 61.5 | 96.8 | 98.9 | 95.4 |  |
| 2000 | 10987691 | 10.0 | 88.6 | 77.2 | 89.4 | 86.2 | 72.9 | 84.9 | 65.2 | 96.6 | 98.8 | 95.2 |  |
| 2001 | 10690630 | 11.1 | 89.4 | 78.6 | 90.3 | 87.2 | 76.0 | 87.0 | 69.0 | 97.3 | 99.0 | 96.1 |  |
| 2002 | 10591949 | 11.9 | 89.2 | 78.2 | 90.1 | 86.7 | 78.7 | 89.4 | 71.6 | 96.7 | 98.6 | 95.4 |  |
| 2003 | 10188005 | 11.8 | 87.6 | 75.5 | 88.9 | 85.4 | 79.4 | 89.9 | 72.6 | 95.9 | 98.5 | 94.1 |  |
| 2004 | 10892614 | 12.4 | 88.3 | 76.4 | 89.7 | 85.9 | 82.8 | 91.4 | 77.1 | 97.3 | 98.9 | 96.2 |  |
| 2005 | 11415809 | 12.8 | 88.5 | 76.7 | 89.8 | 86.0 | 85.9 | 93.2 | 81.0 | 97.5 | 98.7 | 96.7 |  |

資料３

**表１　Q村年代別の出産場所・助産者**（女性36人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　代 | 合計 | 出産場所 | | | 助産者 | | |
| 家 | 診療所 | 病院 | 産婆 | 接生員 | 医師 |
| 1940年代 | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 50年代 | 11 | 10 | 0 | 1 | 10 | 0 | 1 |
| 60年代 | 24 | 24 | 0 | 0 | 14 | 9 | 1 |
| 70年代 | 14 | 13 | 0 | 1 | 0 | 13 | 1 |
| 80年代 | 10 | 8 | 1 | 1 | 0 | 8 | 2 |
| 90年代 | 6 | 3 | 2 | 1 | 0 | 3 | 3 |
| 2000年代 | 8 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 8 |
| 合　計 | 78 | 63 | 3 | 12 | 29 | 33 | 16 |

**表2　B村年代別の出産場所・助産者**（女性32人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　代 | 合計 | 出産場所 | | | 助産者 | | |
| 家 | 診療所 | 病院 | 産婆 | 接生員 | 医師 |
| 1940年代 | 3 | 2 |  | 1 | 2 | 0 | 1 |
| 50年代 | 7 | 7 |  | 0 | 7 |  | 0 |
| 60年代 | 15 | 15 |  | 0 | 14 | 1 | 0 |
| 70年代 | 15 | 15 |  | 0 | 13 | 2 | 0 |
| 80年代 | 22 | 20 |  | 2 | 15 | 3 | 4 |
| 90年代 | 7 | 3 |  | 4 | 2 | 0 | 5 |
| 2000年代 | 11 | 1 |  | 10 | １ | 0 | 10 |
| 合　計 | 80 | 63 |  | 17 | 54 | 6 | 20 |

資料４　2004年鎮の病院で娘を産んだ女性

　家で産もうとは全然考えなかった。私は家で産むのは安心できない、今の医学はこんなに発達してるんだから。それに家で産むと取り上げてくれる人もいないし、出産手帳やら妊婦手帳やらも直接病院の方に送られていて、自分の手元にないから、病院で産むしかない。

*「手続きはどうやってするの？」*妊娠したらＷ市の婦幼保健ステーションに行って、血液検査とか、検尿とか、いろいろ検査して、妊娠が確認できたら、妊婦手帳を作ってくれる。この妊婦手帳はあらかじめ鎮の病院に送られていて、本人にはくれない。当時、私は戸口をまだ移していなくて、学校に行っていた頃はＤ市に登録してあって、私が必要になったから妊婦手帳を送ってくれたけど、そうでもなければ本人には来ないで、直接鎮の病院に届く。ここで産むつもりでなくても、ここで産むしかない。出生許可証だの、妊婦手帳だの、出生証明だの、接種証明だの、こうした証明書類が必ず必要で、それがあってはじめて登録できる。こうした手続きがもしできてなかったら、予防注射も打てないし、子供も戸口の登録ができずに、学校に上がるのにも関係してくる。子供が生まれてから一ヶ月以内に、必ず戸口を登録しなくてはならず、一ヶ月の間に登録できないと、その後面倒なことになる。（B-4）

資料5　　2004年鎮の病院で娘を産んだ女性

你怎么没想过在家生啊？

现在医学那么好，谁在家生孩子。我就觉着在家生孩子不安心。

你为什么选择剖腹产？

我没想剖，现在这医院，你上医院了，人家告诉你这胎儿不行了，说脐带缠身了，怎么怎么回事，变法让你剖腹产，就我这茬，百分之九十九，十个就只能有两个不是剖腹产的，其余全是剖腹产。剖腹产医院一个是多挣钱，另一个就是他也不想担风险。上医院就告诉你这不行那不行，你想咱也不懂医学，究竟能发生什么玩意，就剖腹产。

跟你前后生孩子的，大小都剖？

嗯，大小都剖，不管你正常不正常，人家医生都给你剖，咱也不懂医学，人家医生懂医学，人家就告诉你脐带缠身，人家告诉你这不行那不行，变法想让你剖。

資料６　2009年帝王切開で娘を産んだ女性

剖腹生产前医生跟你说一些剖腹生产的具体情况没有？

没说

产完之后呢？

之后就跟我说一个月内不要同房，3年内不要怀孕，就给我一张条子，他自己本来没跟我说什么，我去问，他就讲了几句回复我。（3-2）