



総力特集

東日本大震災で 長崎大学が 果たした役割

The
Great East Japan
Earthquake
and Nagasaki
University

原爆の惨禍を経験してもなお、
翌年は新芽を出した被爆クスノキ。
その生命力は、
再起に立ち上ったばかりの人々を勇気づけました。
「どんな災害からも、人は復興できる」
その事実を、私たちは知っています。

(長崎大学歯学部 玄関前にて)

変わる2011 3.11

○一一年三月十一日(金)
午後二時四十六分、日本
の地震観測史上最大であるマグニチュード9.0の大震災が起
こつた。テレビ画面に次々に映し出される惨状。住宅が、車が根こ



東日本大震災発生

3月19日 3月17日 3月15日 3月14日 PM5時30分 3月13日 AM0時0分 3月12日 AM3時30分

長崎大学病院 緊急医療チーム D M A T 出動

・長崎県の出動要請を受け、前日夕方にはスタンバイ完了、深夜3時半には被災地に向けて出発した。

P4

長崎大学熱帯医学研究所の山本太郎教授 被災地をめざし東京を出発

・国際医療支援のNGO A M D Aに同行し、新潟経由で18時間かけて仙台市に到着。
さらに岩手県釜石市、大槌町、宮古市などで医療活動を行う。

P4

水産学部の練習船「長崎丸」被災地にむけて出港

・大学から県に提案し、県からの依頼を受ける形で派遣は発生後3日後に決定。
県や大学職員のほか、学生も3名が同乗し18日に小名浜港(福島県いわき市) 19日に宮古港(岩手県宮古市)で救援物資を下ろす。

P6

長崎大学国際ヒバクシヤ医療センターの医療チームが 福島県立医科大を拠点に活動開始

・避難民への被爆スクリーニングや健康対応ドリアージなどを指導。

福島県知事より、長崎大学国際ヒバクシヤ医療センターに 福島第1原発事故に関する専門知識の協力要請があり。 山下俊一教授を派遣

・センターの教授3名により、福島県立医科大の医師らを対象に、放射線の基礎知識や「医療人」としての心構えをレクチャー。

福島県知事より、山下、高村昇両教授が 放射線健康リスクアドバイザーに任命される

・福島県内の一般県民を対象にした山下、高村両教授らによる「原発事故と放射線健康リスク」講演行脚始まる。

P8

2011年3月11日
PM2:46

The Great
East Japan Earthquake
and Nagasaki
University

日本はこの日から

そぎ流され、仙台空港は一面の津波に覆い尽くされた。翌十二日(土)大学入試終了後、長崎大学は支援に向けて動き出した

これは、調漸理事による東日

本大震災支援報告書の冒頭です。

未曾有の大震災から数時間後、

この大学は、すぐさま被災地支援に乗り出しました。人々がまだ、テレビ画面を見ながら唖然としているときに出された、決断と実行。主な動きを時系列で追ってみましょう。

災害当日の夕方には長崎大学病院の災害派遣医療チーム「D.M.A.T」

がスタンバイし、早くも十二時間

後に被災地に向けて飛び出しまし

た。その翌日、東京に出張してい

た長崎大学熱帯医学研究所の山本

太郎教授が、新潟経由で被災地入り。

翌々日には水産学部の練習船

「長崎丸」が出港を決定します。文

字通り目を見張るスピード。そし

て三ヶ月が過ぎようとしている今

もなお、福島県内では特別チームに

よる医療支援が続けられています。

今回の大地震に、長崎大学はどうかわり、役立ってきたのか。

関係者や学生たちはいったい何を

思い行動してきたのか。ひとつひとつを検証していきます。

募金活動スタート

・大学と学生が一体となった被災地支援募金が動き出す。
ちなみに税金で運営される国立大学法人が募金活動をするのは極めて珍しい。
41日間で総額1273万9322円。日本赤十字社に寄託したほか、大学が行う被災地での医療支援の活動費用に充てた。

長崎丸、日本をほぼ一周する形で帰港

3月23日 AM10時00分

原発事故の影響で空洞化する福島県南相馬市に焦点を合わせ、
長崎大学の医療支援チームの展開が始まる(第1陣)

・福島県からの要請に基づき、医療チームを派遣。医師や看護師ら3~4人を1チームとして1週間交代で派遣。
避難所に移れず、病院にも行けない患者を巡回して診察した。

P12

長崎大学と福島医科大の連携協定成立

・片峰学長も福島入りし、調印式を執り行う。

4月1日

医療支援チーム第2陣、南相馬市入り

4月2日

医療支援チーム第3陣、南相馬市入り

4月10日

医療支援チーム第4陣、南相馬市入り

4月17日

被災大学院生の研究支援

・被災で学習や研究が困難になった学生や研究者を受け入れるプロジェクト。
東北大大学院の院生1名を特別研究学生として受け入れた。

P14

5月1日

医療支援チーム第5陣、南相馬市入り

※医療支援チームの一連の活動は6月末まで続けられた。

5月8日

東日本大震災発生からの
長崎大学の動き

長崎大学病院 DMAT 現場へ出動!

大震災発生の3時間後には長崎県からの要請で早くもスタンバイ、その夜3時には出動した災害派遣医療チーム「DMAT=Disaster Medical Assistance Team」。医師と看護師、業務調整員(救急救命士、薬剤師、放射線技師、事務員など)で構成されるもので、地域の救急医療体制だけでは対応できないほどの大規模災害や事故の急性期(おおむね48時間)の救援活動を行います。大学病院からのDMATは4名。福岡空港から自衛隊機に乗り込み、宮城県仙台市へ。駐屯地に設置したテントでは各地から自衛隊機で運ばれてくる患者の応急処置を行い、被災圏外の病院へ。山本太郎教授と連携した大槌町での医療活動でも活躍しました。



大槌町では夜間当直もある診療を開始しました。電気も水道もない避難所に泊まり込みます。「いつも学生たちに『ウォームハート、クールヘッド』と教えています。災害時の医療支援で常に意識するのは、共感と距離感のバランス。いかはその土地を離れなければいけない我々は第三者だから、避難所ではない外部で宿泊する。しかしこ

時は情報がほとんどない状況で、外の人が本当に自分たちを見てくれているのか?といった不安が広がっていました。余震もある中で、誰かと一緒にいてくれる、その安心感が必要だった。それで、今回は泊まろう、と」。まさに現場判断でした。

山本先生は最後にこう語っています。

「重要なのは、第一に一人ひとりが能動的に考えて行動すること。未曾有の事態にマニュアルはありません。第二に日常生活を大切にすること。日本中が大変だ、大変だと興奮状態で悲憤慷慨してもしようがない。長崎の人が普通に生活することが被災地支援になる。つまりお互い様なんですよ」。

継続支援のための心構えを気付かせてくれました。

やまとたろう

1964年生まれ。長崎大学熱帯医学研究所教授。専門は国際保健学や熱帯感染症疫学。ジンバブエやハイチでの長期の医療活動の経験もあり、ハイチ大地震の折は、現地を知る日本人として国際支援の先頭となって活躍。著書に「感染症と文明——共生への道」「大震災のなかで私たちは何をすべきか(内橋克人編)」(共に岩波新書)など。先生がつづった被災地からのメールは、長崎大学のホームページでも閲覧可。



支援物資を満載した船が被災地に向けた長崎を出港する、しかも長崎大学水産学部の練習船が！――このニュースを聞いて、誰もが度肝を抜かれました。震災から三日後。大きな動搖だけが世間を覆っていたころでした。前出の調理事による震災活動報告です。

「三月十三日夕刻。橋勝康水産学部長が学長へ練習船『長崎丸』の派遣を提案。十三日（日）午前、橋、須齋（理事）が長崎県の震災対策本部会議にてその案を提議した。十四日（月）県から同日中の出航を依頼される。午前九時から臨時役員懇談会で練習船派遣を正式決定、出港は午後五時半とした。大学で支援物資の毛布、トイレットペーパー、粉ミルクなど四百万円分を調達、派遣者人選に入る。学長の強い意向で「希望する学生には、是非参加させる」とのこと。私の医学ゼミの学生、OB／OGに参加呼びかけのメールを携帯に送る。『今日、水産の船で東北の支援に行く。参加希望者は十日分位の荷物を持って二時間後に学長室にくること』。研修医一年目原田直樹君、医学部三年生野田晃成君が駆けつけた。水産学部修士課程学生土屋善史君、工学部一年松岡広明君も参加、今どき

The Great East Japan Earthquake and Nagasaki University

「東北のどこかへ。 出港のとき それだけだつた

の学生も捨てたものじゃない」。
船に乗ることになった松岡君曰く。

「先輩が、『被災地に船を出せないか』と言い出して企画書を提出していたので、当然自分も乗りましたか？ 父親の説得ですか？ むしろ、ダメな理由あるの？ つて感じでしたよ」

そして出港。遠ざかっていく長崎を見ながら、松岡くんは尋ねます。

「それで調先生、この船はどこへ行くのですか？」

「いい質問だね～……決まってない（キッパリ）」

日の航海で福島沖へ。よく揺れて船酛いスタッフ続出、一名は飲食が二日間できず脱水症で点滴一〇〇〇ml、研修医が活躍した。寄港先選択も難航した。練習船は喫水線が深い為、浅い漁港には入れない。養殖用漁網など漂流物が浮いているとスクリューに絡まり操船不能になる可能性がある、仙台港は港湾火災が鎮火していない、水産庁、海上保安庁の安全確保のため入港許可が出ているところに限られる、などの情報の中で二転三転した。最終的に福島県の強い要請で小名浜港に積載物資の半分を下ろし、残り半分を岩手県宮古港に下ろすことに決定。二時



被災地へ



「長崎丸」報告も あった学生イベント 「今ここからできること」 Sip-S

6月5日(日) 中部講堂

「長崎丸」に乗船して被災地に支援を届けた学生の一人、松岡広明君自らが体験を発表する場が、6月5日(日)文教キャンパス中部講堂でありました。約150人の聴衆を前に、実際に現地に入ったときの様子や放射線測定の話などを語る松岡君。このイベントでは、そのほか震災被災者支援で活動する市民グループなどを招き、今、長崎でできることは何かを熱く討議。主催したSip-Sは、東北大震災を機に立ち上げた組織で、長崎大学の学生が今後どうやって被災地支援に関わっていくかを目的に活動しているものです。



「帰ってきたら、非常事態の被災地と日常生活の長崎の差がすごくて混乱した」など率直な話もでました。

- ①大槻町での荷卸しの様子。学生もがんばりました!
 - ②吉村船長ら士官と乗組員22名が一丸となって航海しました。
 - ③航海のレーダー図。小名浜港へ舵をきることに。
 - ④物資積み下ろしを終えた学生たち。中央が調理事
 - ⑤宮古港に残る津波の爪痕



ヨンカウンター（放射線大気測定器）による大気中放射線量は福島沖に近づくと微妙に上昇はじめ緊張感が高まる。早朝、小名浜港入港。福島県といわき市の港湾関係者が受け取りにきた。船による最初の救援物資とのことで、大変感謝された。こ

「物資搬出後、全てのスタッフの靴底からは600—2000cpmの異常値が検出され意したホウ酸水で除染。連絡した山下教授からは「研究室では300cpmで除染対象だが緊急災害対応では15,000cpmが基準」とのこと。胸をなで下ろす」(調理事による報告書より)

宮古へ一晩かけて移動。宮古港で残り半分を自衛隊の七トンントラック四台に移して『長崎丸』の任務が無事終了した。

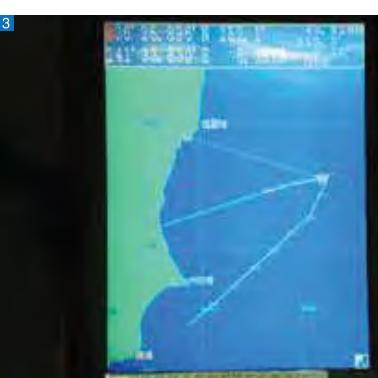
「どね(笑)」
三月二十三日午前十時、長崎
丸は長崎の港に帰ってきました
八日間の船旅は、学生たちにい
つたい何を残したのでしょうか
ちなみに松岡君は、生まれて初
めて乗った船が、この「長崎丸」
だったのだそうです。

し豪華になりましたね。もつとも、行きは大しけでみんなほとんど食べられなかつたんですけどね(笑)」

終了後、メンバーは二手に分かれます。先乗りしていた山本太郎教授たちと合流する医療班と同じ船で長崎へ帰るチーム。二つの港での物資補給を終え、船は津軽海峡～日本海を経由して一路長崎へ。

放射線被害を恐れてトラックもボランティアも来ない、
マスコミさえも逃げてしまったと言う。
福島の人たちの顔は、
泣きそうに見えた

長崎丸、



今回の東日本大震災の長崎大学の活動については、この二人を抜きには語れません。山下俊一教授と高村昇教授です。山下俊一教授は、長崎大学大学院医歯薬学総合研究科長ですが、放射線保健医療研究の第一人者として、スイス・ジュネーブにあるWHO（世界保健機構）では、放射能災害の国際対応に二年間携わるなど、まさに第一線で活躍しています。その後、福島県からの要請を受け、「福島県放射線健康リスク管理アドバイザー」に任命されました。NHKニュースの解説など、メディアでもすっかりおなじみになりました。また、高村先生はWHOの技術アドバイザーを務め、 Chernobyl の影響が色濃くでたベラルーシやカザフスタンでの医療協力で高い評価を得ています。今もお二人は、「正しく怖がる」というコンセプトの元、放射線のリスクについて福島の人々に理解してもらうための講演活動を、三回以上も行っています。そのうちのひとつ、福島市で三月二十日に行われた講演会の様子を、調理事が報告書に記しています。

「福島では山下俊一教授グループが頑張っていた。福島市では、

約五百名で立ち見もできるほど関心は高く、パニック寸前の雰囲気に包まれている。講師・山下俊一、高村昇、挨拶・調漸。まず、高村教授が放射線障害の概要と Chernobyl の経験を話し、次いで山下教授が現在の福島県内の放射線レベルが人体に与える影響を説明した。緊迫した空気で始まった講演は合わせて一時間ほどで、お二人の穏やかな話し振りもあって、会場は

説明内容に応じて時には拍手や笑いがみられるようになり、話が進むとともに会場全体に安堵感が広がるのが手に取るようになる。しかし、後段の質疑応答になると様相は一変し、質問者が三十人近く列を作った。『空気も水も食材も放射線が検出されて、テレビで官房長官は食べるな、と言っているのに先生達は安全だという。ではどうして食べるなどいうのか』、『子ども、妊婦はどうしたら良いのか』、『井

かな話振りもあって、会場は説明内容に応じて時には拍手や笑いがみられるようになり、話が進むとともに会場全体に安堵感が広がるのが手に取るようになる。しかし、後段の質疑応答になると様相は一変し、質問者が三十人近く列を作った。『空気も水も食材も放射線が検出されて、テレビで官房長官は食べるな、と言っているのに先生達は安全だという。ではどうして食べるなどいうのか』、『子ども、妊婦はどうしたら良いのか』、『井

放射線リスクコミュニケーションとは

放射線についての健康リスクを幅広い視点から考察し、私たちの生活にどのような影響があるかを正しく伝えて、それらを理解し合うこと。



ー シヨン



戸水と水道水はどちらが安全なのか』、『今後、事故は収束するのか、しなかつたらどうなるのか』、『情報は全部開示されるのか、知つていて隠しているのか』、『離れているのに大気中の放射線濃度が高いところと低いところがあるのか』、『屋内避難地区ではない中、自分はガソリンがないので二時間かけて自転車で通勤しているが大丈夫か』、保育園や小学校の教師からは『子どもは外で遊ばせていいのか』など、環境汚染の中での暮らしや健康障害への不安や疑問、今後の事故の行方についての疑問、行政の対応への不満や怒りなどが殺到した。二人が質問の一つ一つに丁寧に答えることによって住民が次第に納得していく姿は圧巻でさえあつた。予定を一時間半超過したが最後には会場全体が説明に納得して一つになつて大きな拍手で終わつた講演会だった。

講演時間がたとえ三十分ほどしか取れなくても、質疑応答には六十分を振り当てる——これは、後日、山下先生から聞いた、福島での講演会のやり方です。

そのくらい、福島県民は専門家に聞きたいことが山ほどあり、

葉が印象的でした。

実録 福島市における 講演会



山下俊一教授



高村昇教授



Risk Communication

リスクコミュニケーション の大切さ

震災以降、ずっと福島～東京を行き来しているという山下俊一

教授。忙しい合間を縫つて、長崎に戻られたところでインタビューアできました。いただいた名刺には福島のマークも！もうすっかり福島の人のような……。

「はい、もうこうなつたら違うがない。今も福島は異常事態なのですから。多分、あちらに

しばらく住むことになるでしょう。引き受けたものの、掃除とか洗濯とかはどうしようかと。

でもうちに帰つたら、家内は単身赴任用に荷造りをすっかり済ませていました(笑)」

——先生は、そもそも最初は自分の出番ではないと思われていたとか。

「そう、我々の出番はもっと後だろうと思つていました。実際原発事故で蒸気を調整する弁を触ると言つていたので環境汚染は間違いなかつた。ところが三月十五日に状況は一変しました。

原発から六十キロ離れた福島市の雪に放射線測定器がガーガー反応した。これはまずいなと。

実際、現地の大学の医療職もパニックになつていたし、国をはじめかなり混乱していました。
それで要請を受けて自衛隊のへ

りで現地入りしたのです。放射線に関しては、ずっと研究してきた長崎や広島が出て行かないと収まらない。状況は刻々と変わっているし、平時のマニュアルは通用しない。長崎大学の意思決定も早かったので助かりました。『私は闘うよ』と言うと、学長が『じゃあ全面的に支えよう』と言つてくれました」

——放射線についての知識を理解してもらいたい、と福島県内の講演を重ねています。

「だいたい一回あたり五百人ほどで三十回以上、それでも一万人都々たるものです。だからメディアが大切だった。特に現地のメディアはラジオも新聞も冷静に私の話を伝えてくれましたから、助かりました。それでもね、こういう状況では火中の栗を拾うようなもの。バッシングも最初から覚悟していたことです」

Interview

山下俊一

長崎大医歯薬学総合研究科教授



偏見にさらされても
正しい」とを言い続ける。
それは誰かが
引き受けなければいけない

りすぎた。何しろゆとりがなか

つたからね。非常事態のときは、

『シングルボイス・ワンボイス』

といつて、ブれないほうがいい。

しかしこれも一人の力ではだめ、仲間が必要なのです。だから大

学教育に意味がある。正しいこ

とを伝える後継者を育てなけれ

ばならないと思っています。福

島の人たちは、私がぼろくそにバ

ッキングされたりしているのを聞

いて、「心が折れそうだ」と言っ

ている。それが可哀想でね。そ

れにしてもとにかく事故が収束

しないことには……もう、これ

ばっかりは祈るような気持ち」

——講演の質疑応答でも福島の

人たちに本当に真摯に向き合っ

ていますね。

「うん、それは患者さんとの対

話と一緒にです。これだけネガテ

ィブファクターがある中で、誰

かが前面に出て引き受けないと。

まあ本当は国や県がやるべきだ

けどね。この前も、お母さんた

ちが不安がってね。市民大清掃

の日が来る、ドブさらいとか心

配だと。だから私は『男は大丈

夫なんだから、男にさせなさい

!』。そしたら会場のお母さん

たちは大拍手(笑)。しかしこ

の二か月……自分の人生では一

番したくないことをやっています。

世界で唯一 大学としての使命 被爆した

今回、福島で活躍している山下俊一教授や高村昇教授をはじめとする先生方は、国のグローバルCOEプログラムに平成19年度に採択された「放射線健康リスク制御国際戦略拠点」という重点研究課題に取り組んでいます。なかでも国際放射線保健医療研究は、 Chernobyl の研究機関や放射線医療科学の世界トップレベルの拠点など、18 拠点と国際的なネットワークを結び、放射線が人体におよぼすリスク(危険性)を明らかにし、制御していくものです。被爆から66年。これまで長年積み上げてきた放射線に関する高度な知識を応用し、放射線健康リスクコミュニケーションの人材育成に力を注いでいます。

すね。罵倒されたり。本当にす

ごいよ。たまにこうして長崎に

帰ってくるとほっとします。人

生にはいろんな岐路があつて、

ラクな方と険しい方、右か左か

選ばなければいけない。険しい

方を選ぶのも、人生かな」

負はそこです」

JR福島駅では、毎日夕方十

八時になると、永井博士ゆかり

の「長崎の鐘」のメロディが流

れるそうです。作曲した古閑裕

而氏は福島県の出身なのだとか。

二十年前、福島を最初に訪れた

山下先生は、そのメロディを聞

きながら、運命的な「縁」を感じたそうです。

「福島には、原発の収束が未だ

見えず塗炭の苦しみにある避難

民、そして放射能の土壤汚染、

環境汚染の中で生活を余儀なく

されるいる方々が多くおられま

す。そのうえ風評被害や精神的

影響も重くのしかかっている。

私はその苦しみを分かち合いた

い。長崎の人間はみんな、無念

のうちに亡くなられた原爆被害

者の「思い」を受け止めて生き

てきました。今、放射線に翻弄

されている福島の応援団として

先頭に立つのは当然のことだと

思いますよ。大丈夫、日本人が

すべからく福島の重荷を背負つ

ていけば、ちゃんとやっていけ

ます。要は人の心の問題だから」

山下先生はそう言って、静か

にうなずきました。

やましたしゅんいち

1952年長崎生まれ。長崎大学大学院医歯薬学総合研究科長。1990年より原発事故後のChernobylを100回以上訪れ、国際医療協力を尽くす。2005年～07年、WHO(世界保健機構)ジュネーブ本部で放射線プログラム専門科学官を務める。2011年福島県放射線健康リスク管理アドバイザーに任命される。

今も継続する さまざま医療支援



大槌町の弓道場避難所の様子。

長崎大学では、医師や看護師など二名～四名を一チームとした医療支援も継続して行っています。岩手県大槌町に始まり、「放射線を恐れて誰も近寄らない、医療スタッフも不足している」という福島県からの叫びにも似た必死の要請を受け、四月二日から五月末まで約一週間交代で福島県南相馬市にも入り活動。総務として後方支援に携わった須齋理事は、「職員を送り出す以上はまず自分が行って状況を把握しよう」と早い時期に現地入りしました。

「縦に長い南相馬市の場合、南と北で放射線量も違います。屋内待機のエリアの訪問診療となると、自衛隊の車に同乗しての往診です。そこに人がいるかないいか、どんな状態の患者さんなのか、役所が作成するリストが頼りと

手を添えて安心感を伝えます。





長崎から支援に入ったのがひと目でわかるウインドブレーカー。



一人一人ができることを考えて実行していました。



南相馬市の避難所で歯科治療をする予防歯科の齋藤先生。

いう状況でした

そんな中で「冷静に行動するには放射線に対する基礎知識が必要」と、勉強会をみつかり行います。物理の話からシーベルトの数字の意味するところまで。およそを理解した上で志願してもらい、チームを組んだのだそうです。「当初は歯科は入っていなかつたのですが、阪神大震災の経験を元に、きっと歯科診療が必要になるはず」という齊藤俊行教授の意見をもとに、第一陣からチーム入りしてもらいました」

避難所などで口内の衛生状態が悪くなれば肺炎から死に至るケースがあるとの報道がされるころ、すでに長大チームには歯科医が入って活動していたのです。

放射線の風評被害にさらされていた福島県民にとって、被爆地長崎からの医療支援は心強いものでした。医療支援の現地レポートにはこうあります。

「長崎大学と書かれたウインドブレーカーは効果絶大。『え！長崎から？』と驚かれ、「ありがとう！」と目を真っ赤にする方をどれだけ見ただろうか」その後も、さらに精神科や介護の専門スタッフを加えて充実させ、被災地での医療支援を続けています。

自衛隊が各所にお風呂を作っていました。



当初不足気味だった医薬品だが少しづつ改善の方向へ。



今回、様々な関係者の証言で印象的だったのは「非常事態のときは、自分で考えなければいけない」。いわゆる「現場判断」。

ここであらためて、今号の学長室便りをご覧ください。「現場行動する大学」それはつまり長崎大学の伝統であり個性ということ。調理事は語っています。

「例えば船を出すと決定後、短時間で財務が資金を調達してくれ救援物資を大量に購入できました。また被災地から、休日だろうと夜だろうといつ電話しても誰かが出てくれた。医療支援にしても、誰かが行く以上はその人の分を別の誰かがカバーする体制が必要。つまり後方支援

した。また被災地から、休日だ

の行き来が活性化しそうです。

東日本大震災の復興までの道のりはまだまだ辛く険しいものです。しかしその痛みを我が痛みとしてともに背負っていく——長崎大学は、学校をあげてこれらも被災地を支援していきます。

The Great East Japan Earthquake and Nagasaki University



長崎大学理事
調 漸

「今回の東日本大震災における一連の長崎大学の活躍は、記録集としてまとめ、長崎新聞社から発行も予定しています」と、調理事。楽しみですね!

歩き続けること、 思い続けること



島に常駐するなど、継続した支援を行っていきます」

五月には被災地域の学生を長崎大学に受け入れる支援プランも実現しており、しばらくは人

被災地域の 学生を長崎大学で 受け入れ支援

長崎大学が提唱した被災地域の大学の学生支援プランを活用して、東北大学生院から長崎大学に受け入れられた特別研究 生、小野綾子さん。津波が襲った地域以外でも高額な機材が壊れるなど被害が大きかったそうです。その後も弱い余震が数分おきに来る状態で、パソコンも不安定。「とても研究が続けられる環境ではなかったので、長崎に来てほつとしています」。小野さんは宇宙でも応用できる自然音のストレス応答に関するデータ解析と論文執筆を中心 研究を進めています。