

「核の非人道性」オスロ会議に向けて、朝長万左男 核廃絶地球市民長崎集会

国際赤十字・赤新月社連盟 2011. 11. 決議のもつ意義

1. 国際赤十字と人道法の歴史：ジュネーブ条約(1864)、改正(1906/1927)

1946年以来15回の決議：ジュネーブ条約の禁止兵器の中に加えるように。

1948年「原子力を戦争目的に使用しない」決議

その後の冷戦下では、核兵器の禁止は無理。核被害の救援に目標を絞る。

2. 国際赤十字委員会(ICRC) ヤコブ・ケレンベルガー総裁の2009声明

背景：Ban・Kimon国連事務総長の核軍縮5項目提案、Obama大統領プラハ演説
2010. 4. (在ジュネーブ各国政府代表団に対して)

「核兵器に関する議論が、軍事的および政治的考慮のみでなされるべきではない。

人道法の基本原則および人類全体の将来への考慮のもとでなされるべきである。

法的拘束力のある条約締結。

3. 国際赤十字・赤新月社連盟(IDRC)2011. 11. 決議

核兵器の使用が国際人道法の定める理念とは一般的に両立しないとするICJの
1996年の勧告的意見への支持表明。

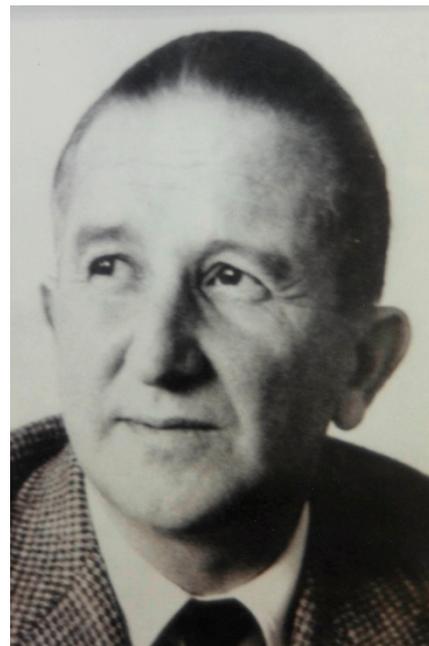
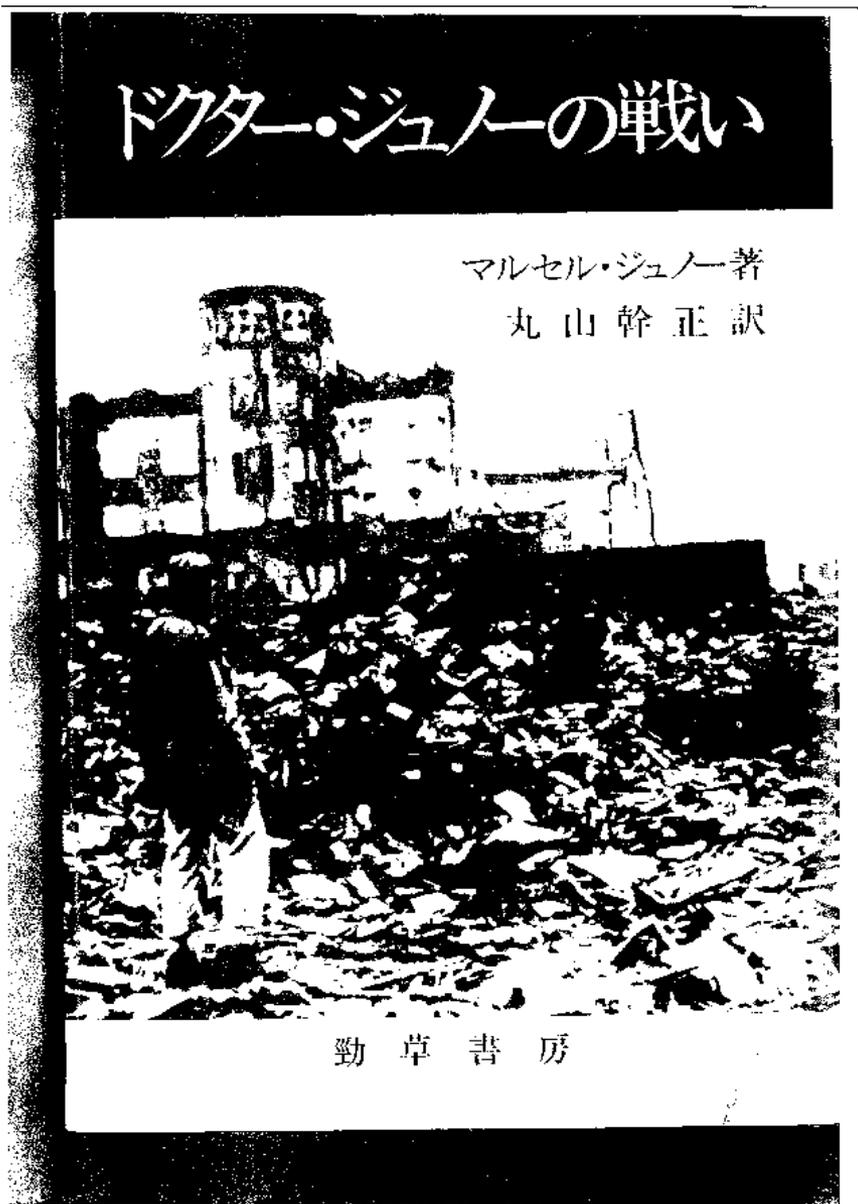
核兵器がいったん使用されれば、そのもたらす結果には何者も対応しきれない。

人道的観点から核兵器をしないこと。法的拘束力のある決議を求める。

IFRCはこのことを啓発する活動を展開し、各国政府に人道外交を展開する。

近衛IFRC会長(日本赤十字社社長)、核兵器は人道の理念違反する(ヒロシマにて)。

マルセル・ジュノー博士の広島救援活動：ICRCの核兵器との取り組みの原点





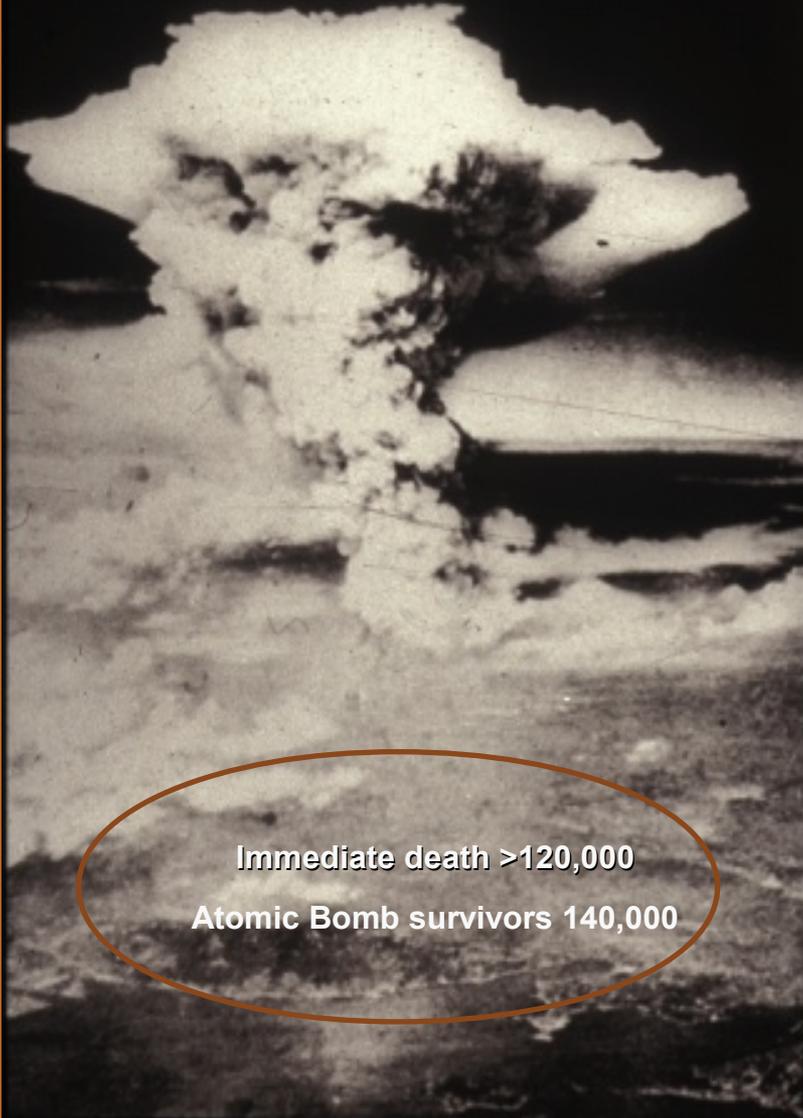
ICRC



国際赤十字・赤新月社連盟 (IFRC)/スイス赤十字委員会 (ICRC)合同総会：
朝長院長による核廃絶決議採択のための原爆講演(ジュネーブにて2011年11月26日)



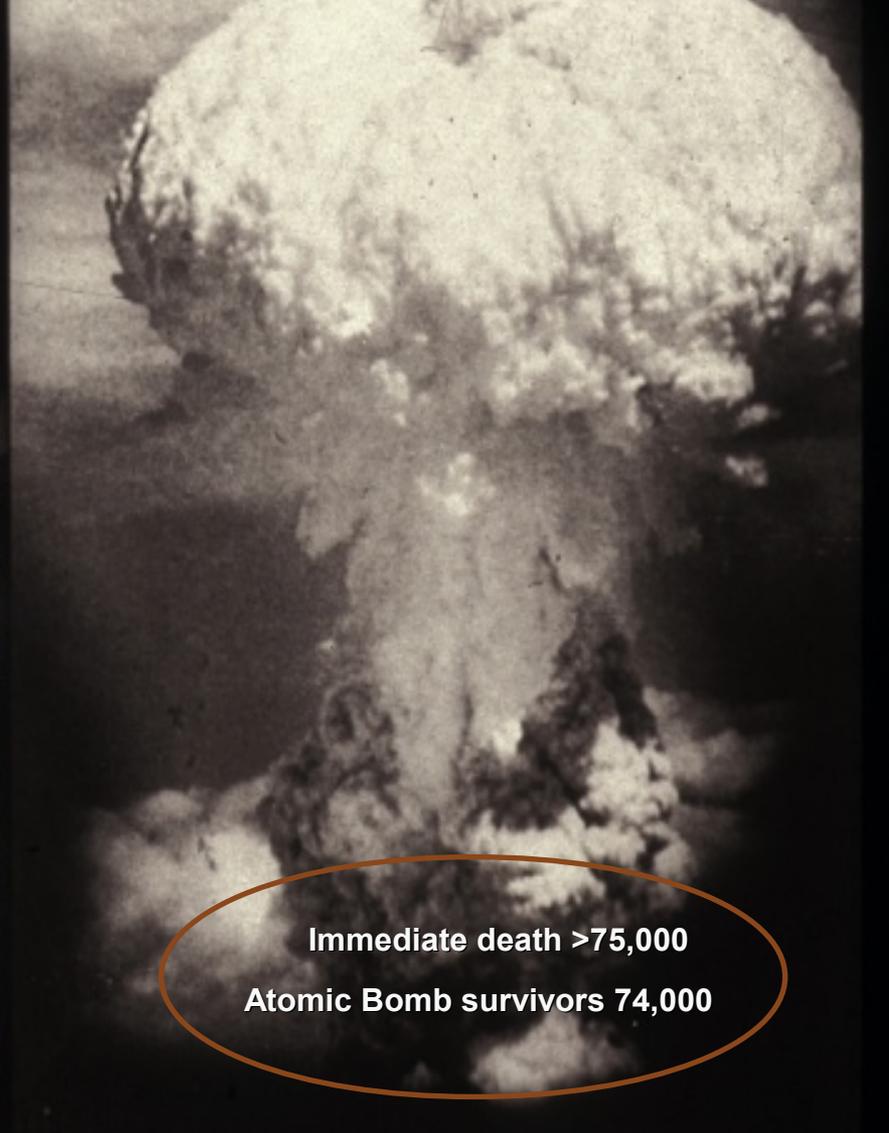
Aug. 6 1945



Immediate death >120,000
Atomic Bomb survivors 140,000

Hiroshima Bomb (Uranium)

Aug. 9, 1945

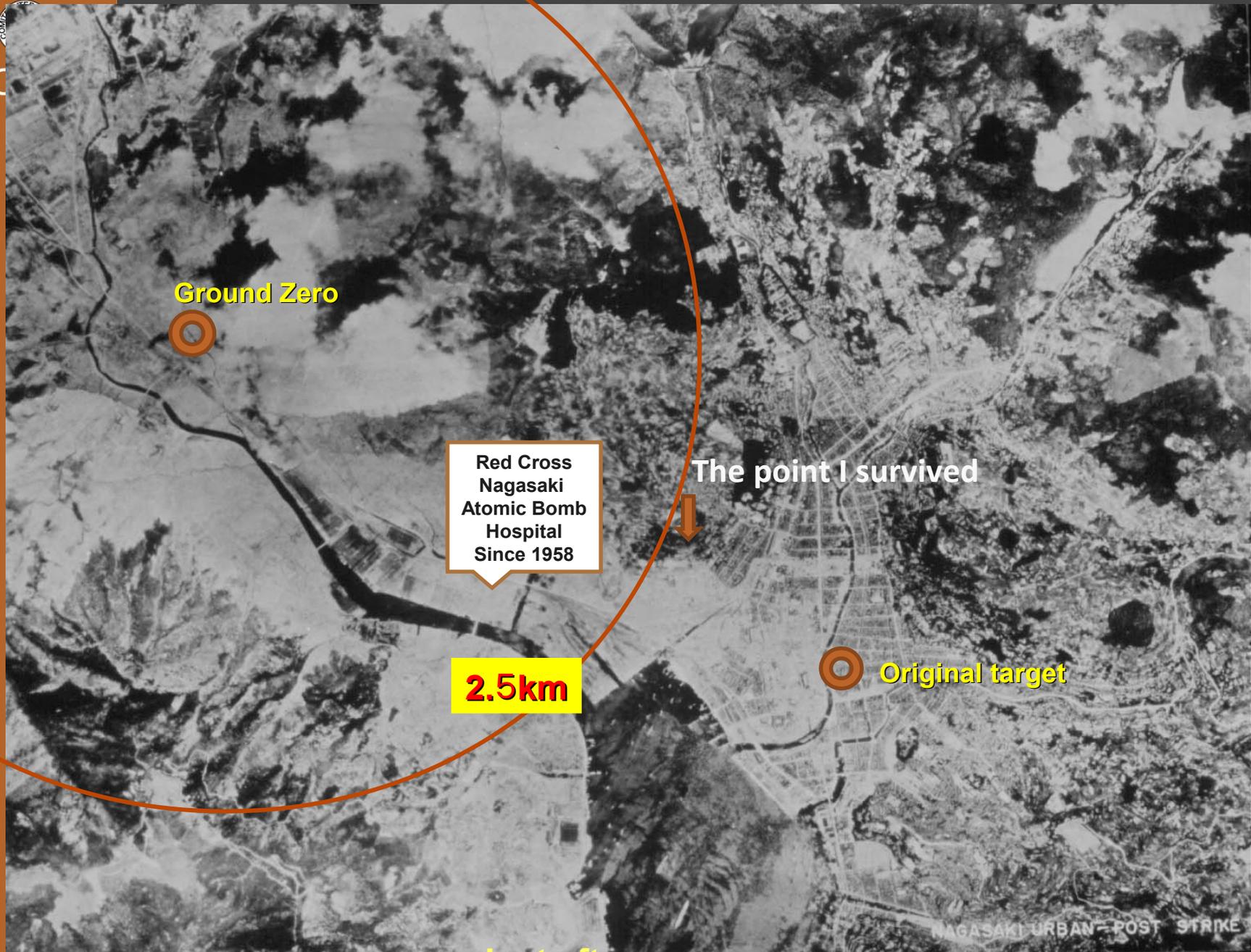


Immediate death >75,000
Atomic Bomb survivors 74,000

Nagasaki Bomb (Plutonium)



Nagasaki City from above : a few days before Atomic Bombing (US Air Force)



Ground Zero



Red Cross
Nagasaki
Atomic Bomb
Hospital
Since 1958

The point I survived



2.5km



Original target

NAGASAKI URBAN - POST STRIKE

Just after
Bombing



ICRC

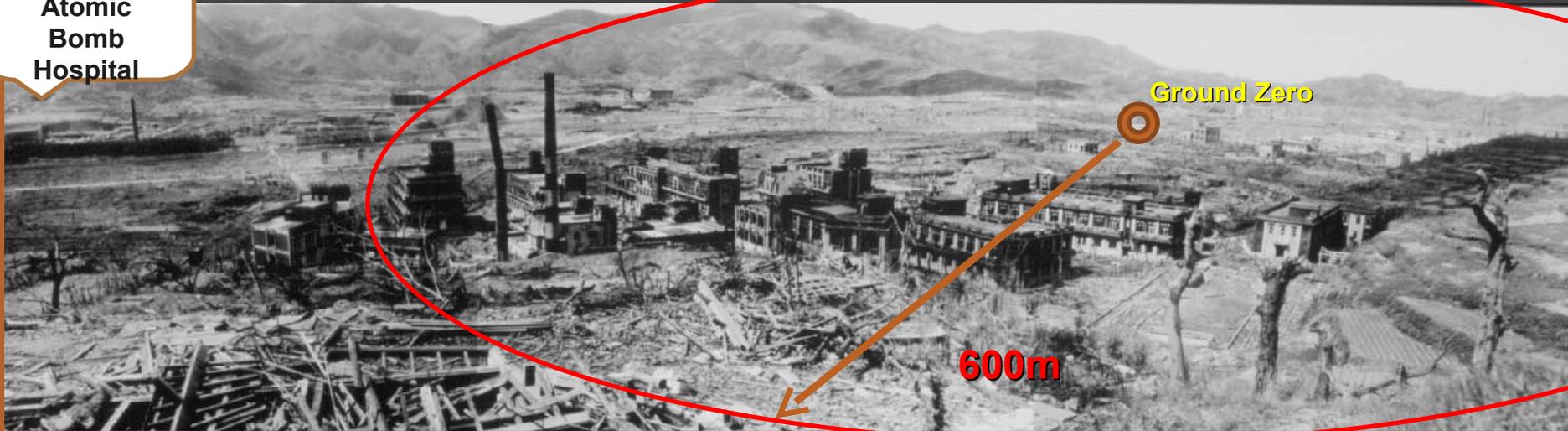
Major physical energy of an atomic bomb

60% Blast wind

25% Heat ray

15% Gamma ray and Neutron

Red Cross
Nagasaki
Atomic
Bomb
Hospital



Nagasaki Medical University Hospital

(旧) 長崎医科大学付属醫院

900 Medical Students and Professors died



Flash burns

Hiroshima Red Cross Hospital



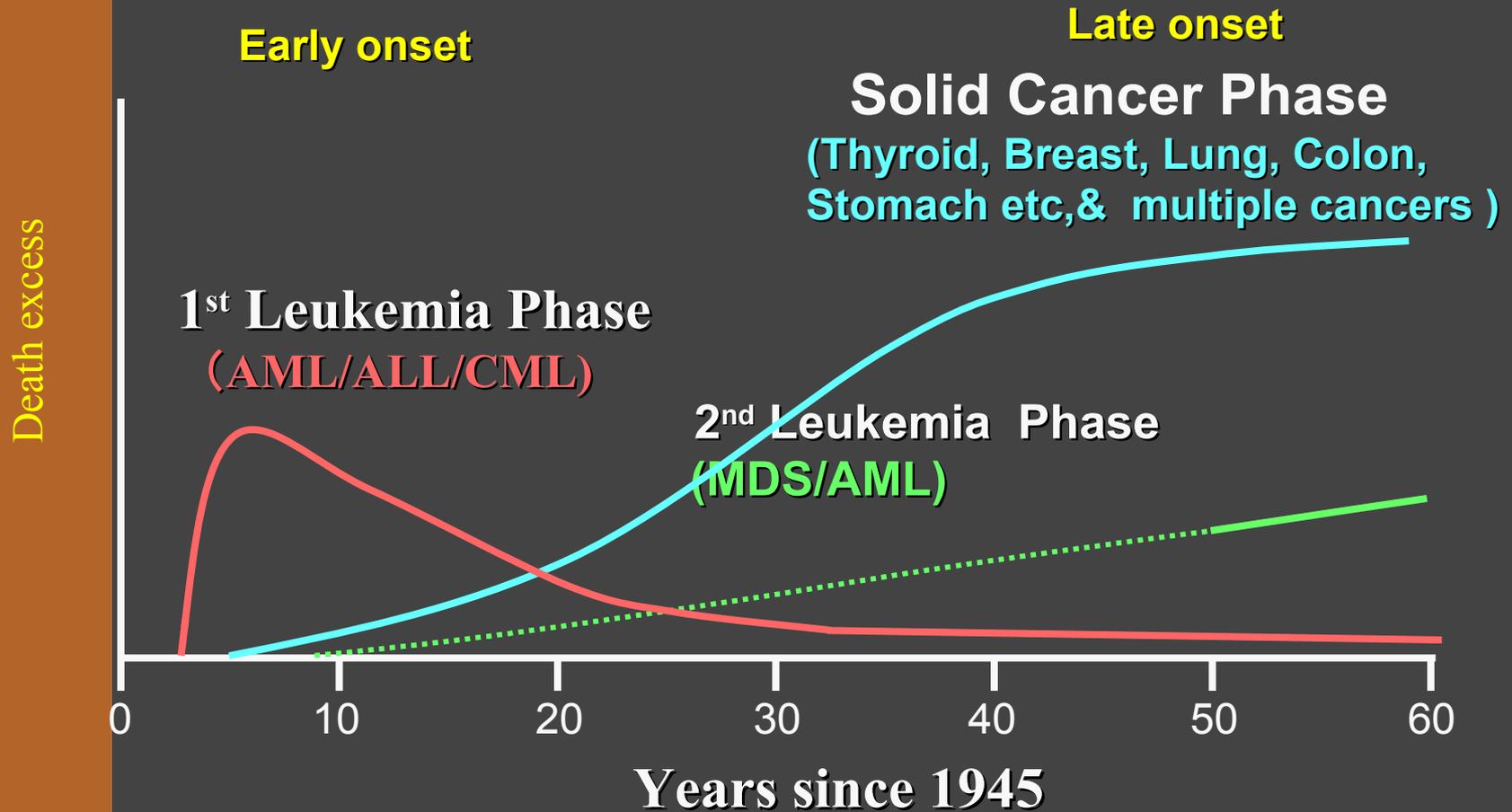
Omura Naval Hospital



ICRC

“Time trend of Atomic Bomb-related Cancers”

Survivors with age ATB less than 10 years are now suffering from cancers and leukemia, clearly indicating the life-long effect of Atomic Bomb irradiation (Genetic Damage to DNA)





Peace Walk on the Times Square
2010 NPT Review Conference



Atomic Bomb Survivors are fighting against Atomic Bomb-related Diseases and Nuclear Weapons, the Ultimate Pandemic Disease of Humanity.



ICRC

The HUMAN and SOCIETAL COSTS of NUCLEAR WEAPONS: the effects on individuals, health infrastructure and societies

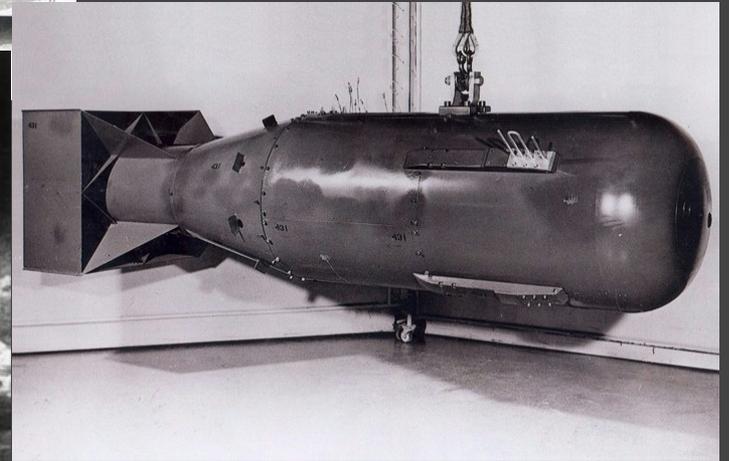
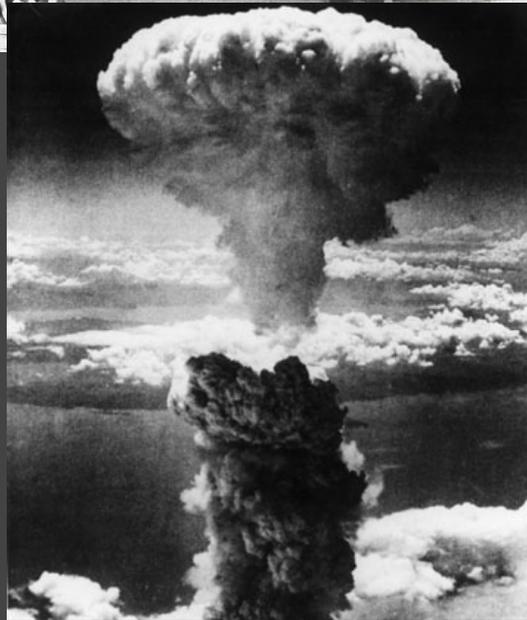
Mark STEINBECK

Medical Adviser on the Effects of Weapons,
Arms Unit, Legal Division, ICRC

National Red Cross / Red Crescent Society
Consultation, Oslo, 13-14 May 2011

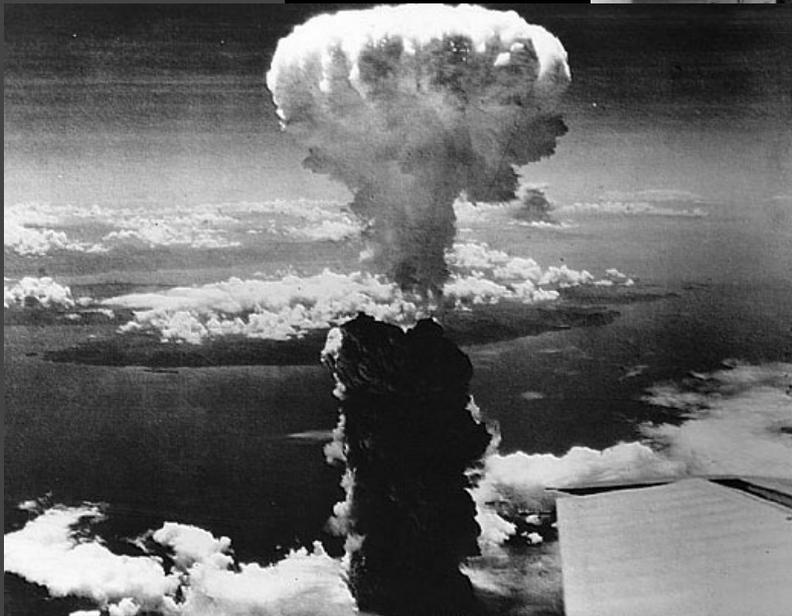


ICRC





ICRC





ICRC





ICRC





ICRC





ICRC

Climate and Health Effects Nuclear War

How sudden global cooling
could produce a “nuclear
famine”



*International Physicians
for the Prevention of Nuclear War*



August 6, 1945

Hiroshima destroyed by a single
15-kt nuclear weapon

150,000 deaths from blast,
burns, and radiation effects

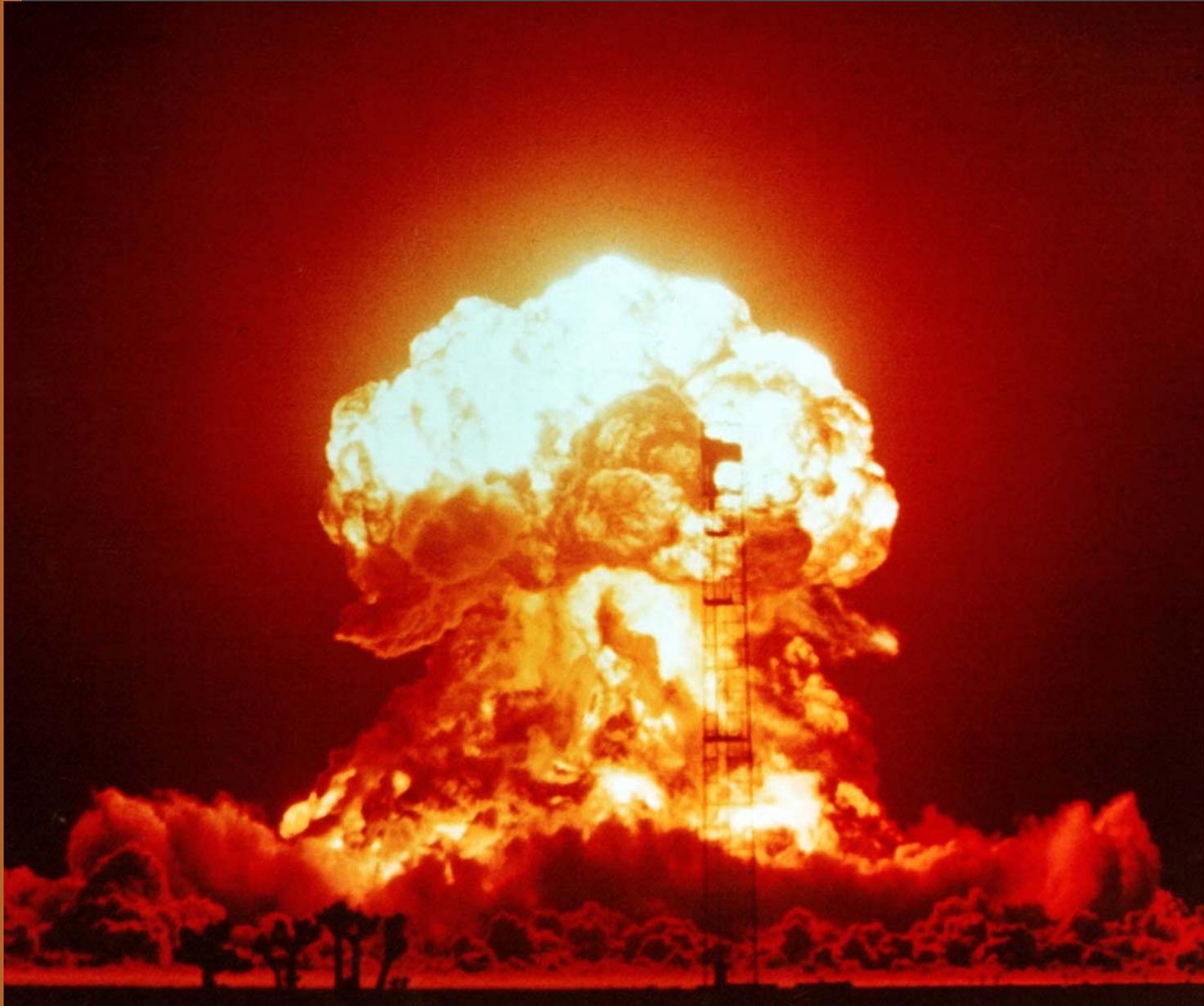


*International Physicians
for the Prevention of Nuclear War*





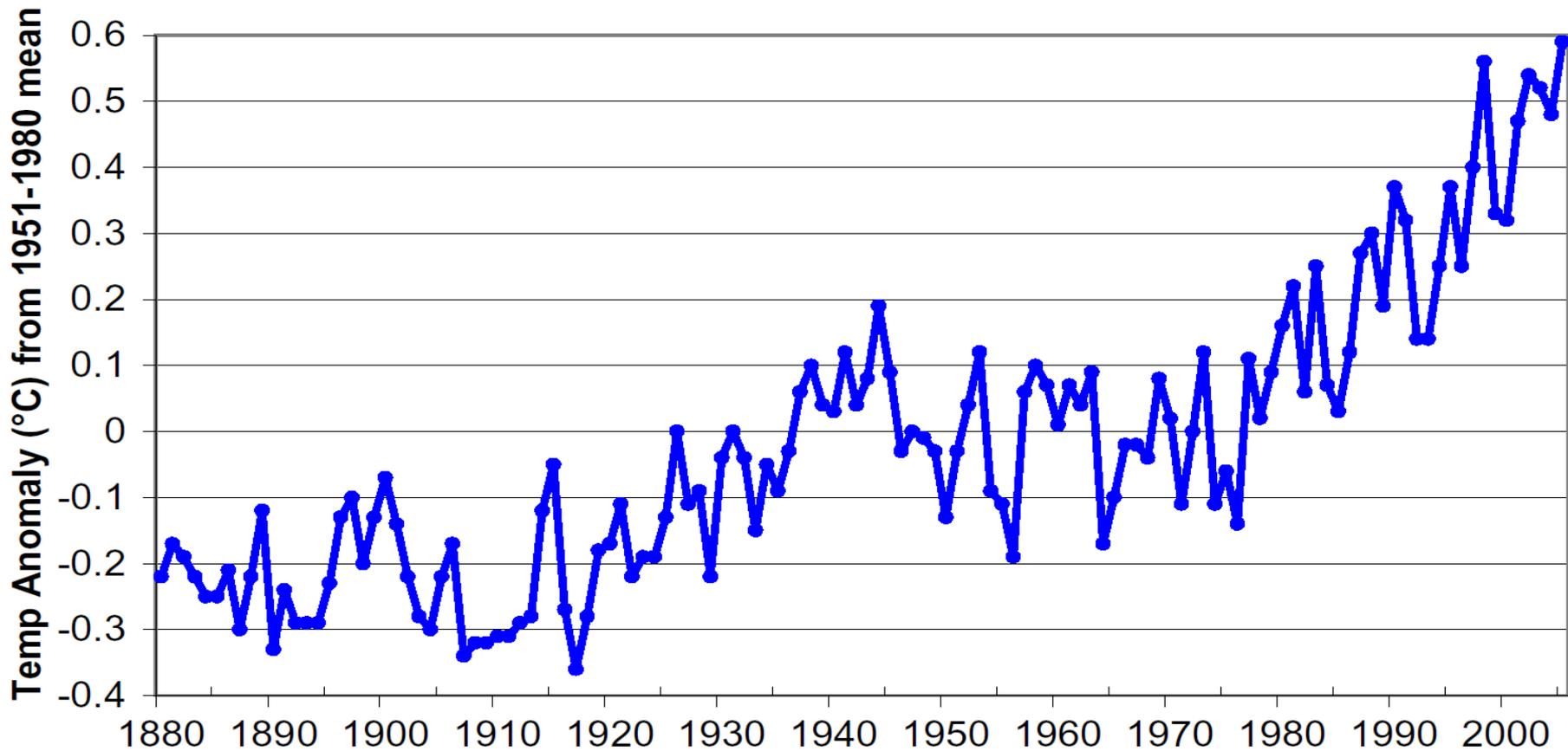
ICRC



*International Physicians
for the Prevention of Nuclear War*



GISS Global Average Temperature Anomaly



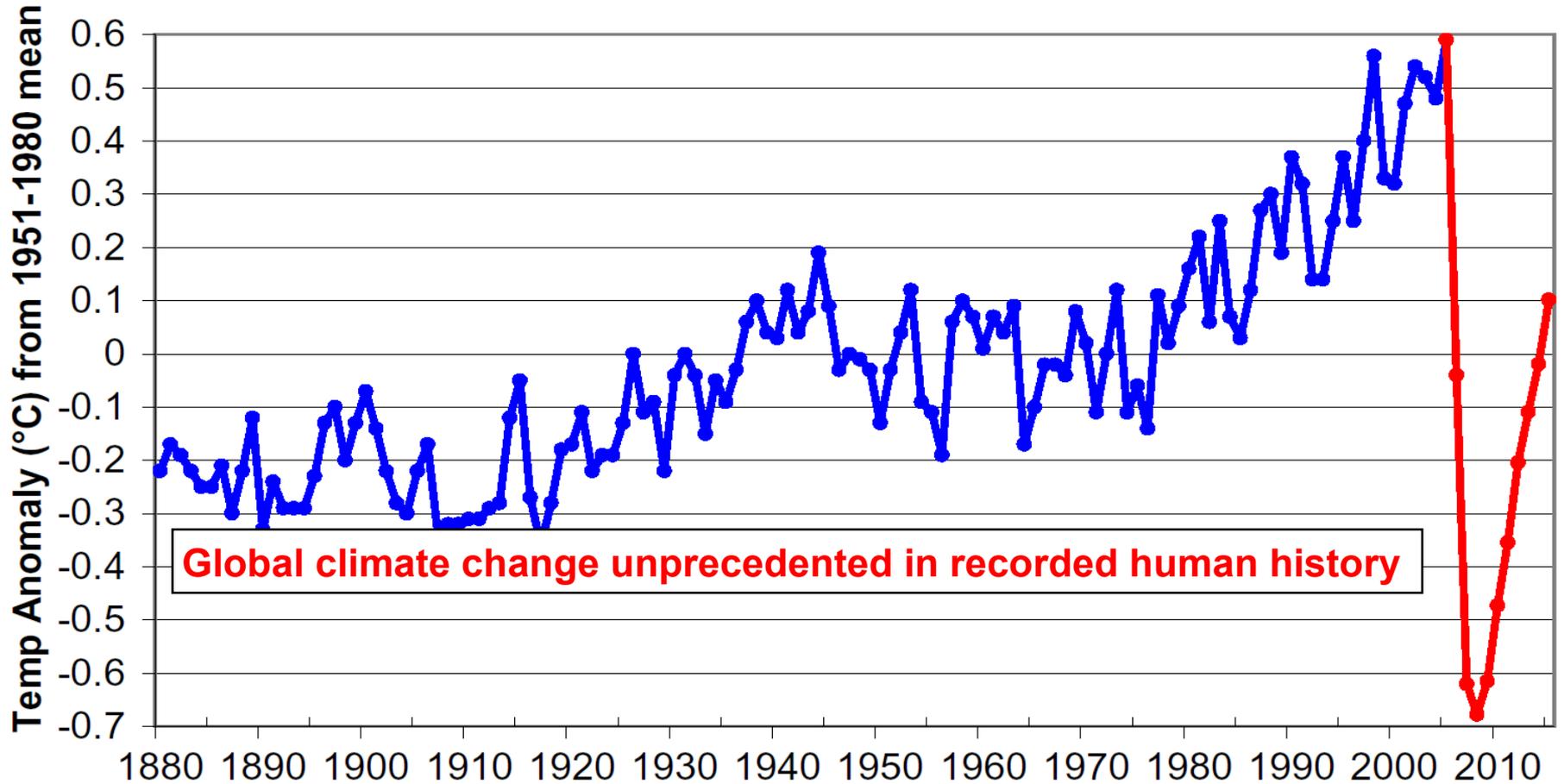
Graph courtesy of Alan Robock

*International Physicians
for the Prevention of Nuclear War*



GISS Global Average Temperature Anomaly

+ 5 Tg smoke in 2006



Graph courtesy of Alan Robock

*International Physicians
for the Prevention of Nuclear War*



Change in Precipitation (%) JJA Year 1

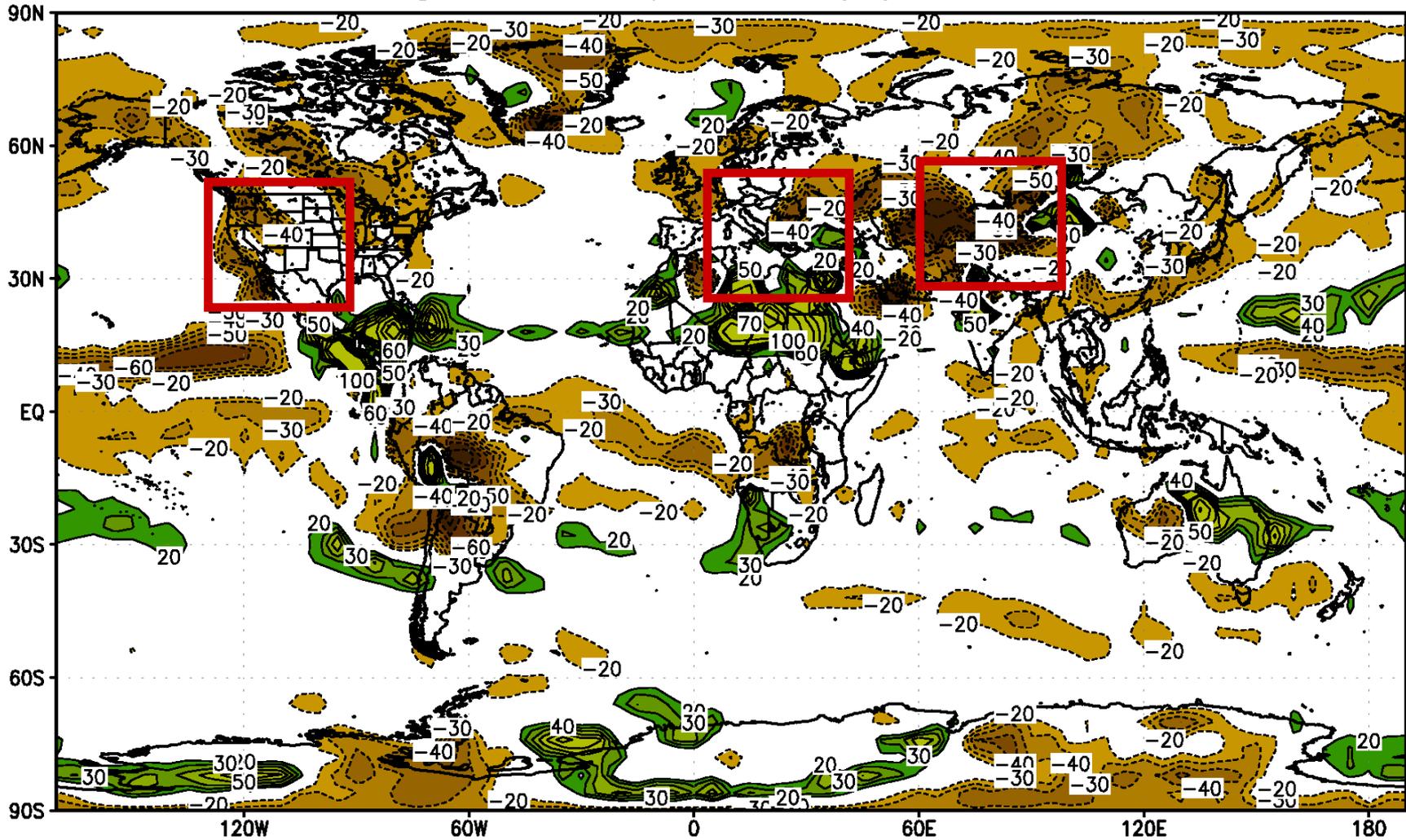
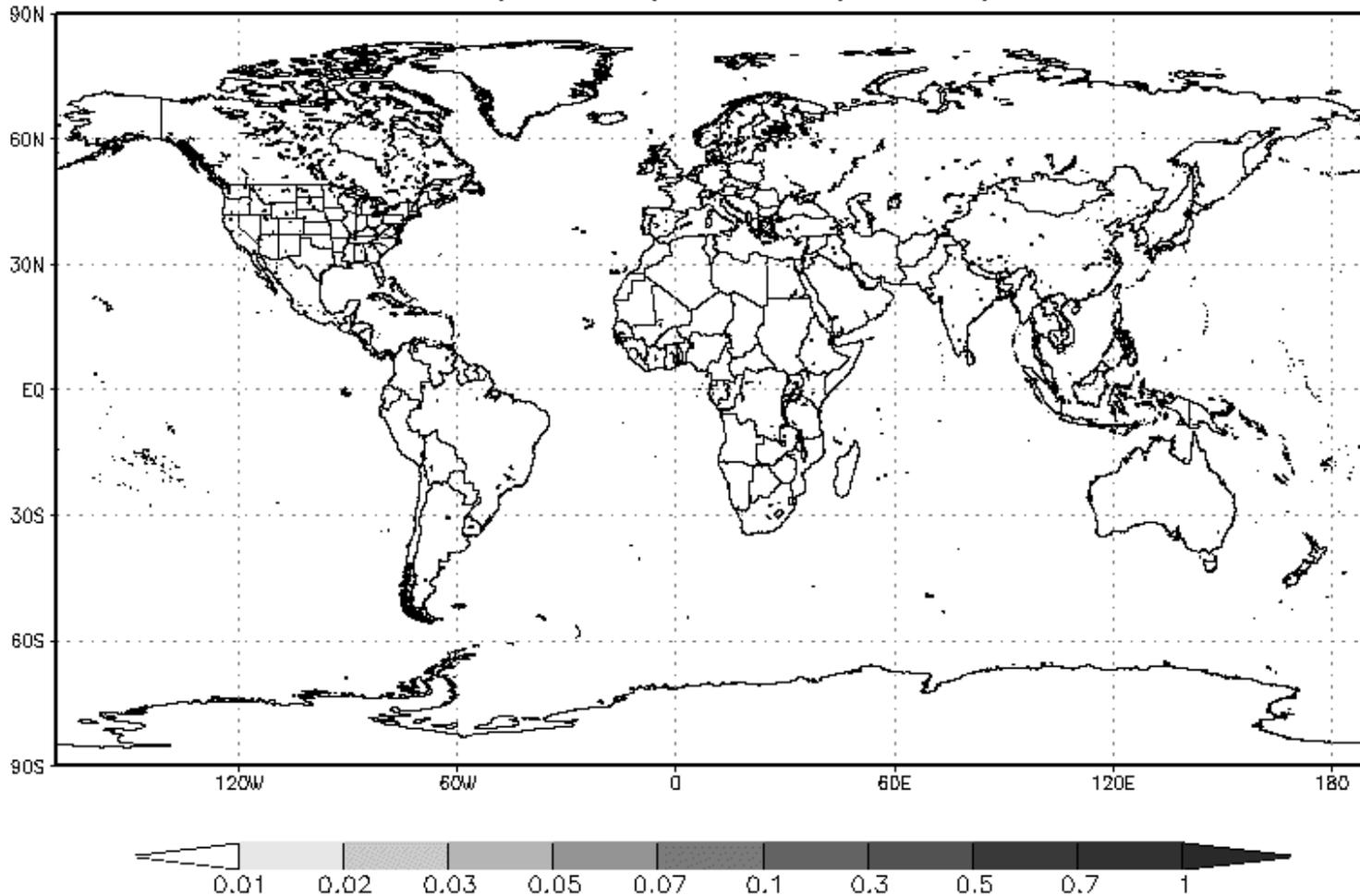


Chart courtesy of Alan Robock

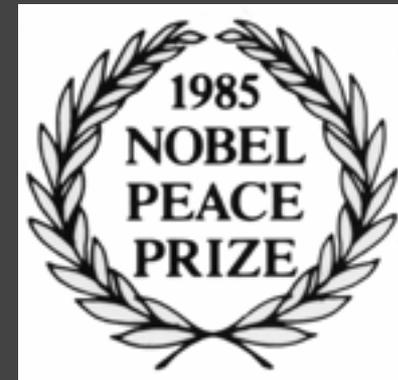
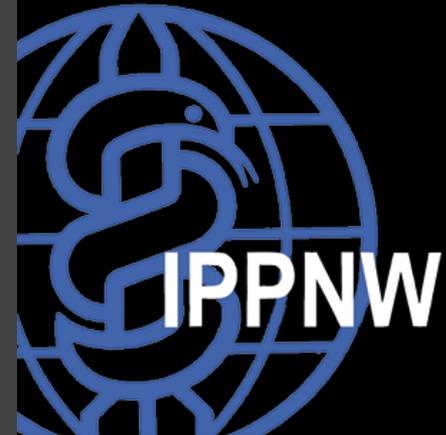
Climate effects of a full-scale nuclear conflict

BC Absorption Optical Depth May 14th





ICRC



The New England Journal of Medicine

Established in 1812 as THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE AND SURGERY

VOLUME 296

MAY 31, 1962

NUMBER 22



Original Articles

Shattuck Lecture: You, Your Patients and Radioactive Fallout 1123
Sheldon Warren

Special Articles

The Medical Consequences of Thermonuclear War: Editor's Note 1126
Introduction 1126
I. Human and Ecologic Effects in Massachusetts of an Assumed Thermonuclear Attack on the United States 1127
Frank R. Ertm, John B. Glazier, Saul Aronow, David Mathis, Robert Coleman, Nicholas Avery, Stephen Skelton and Cassin Leeman
II. The Physician's Role in the Postattack Period 1137
Victor W. Sidoti, Jack Griger and Bernard Lown
III. A Glossary of Radiation Terminology 1145
Saul Aronow
IV. Some Psychiatric and Social Aspects of the Defense-Shelter Program 1149
F. Herbert Lederman and Jack H. Mendelson

Medical Progress

Mental Subnormality (Continued) 1155
Hilda Knobloch and Benjamin Passanica

Medical Intelligence

Sudden Death after the Administration of Sodium Succinate 1162
Richard M. Watson, Charles D. Allen and Miles J. Schaefer
By the London Post 1163
John Lister
John Fogbergill — a Great Son of a Yorkshire Dale 1164
William N. Pickles

Owned and Published by The Massachusetts Medical Society

Case Records of the Massachusetts General Hospital

Jaundice in Patient with Gouty Arthritis 1165
Daniel S. Ellis and Wallace A. Jones
Cough and Mediastinal Mass 1169
Edward Hamlin, Jr., and Austin L. Vickery, Jr.

Editorials

"— Earthquake, Wind and Fire" 1174
The Threshold of Greasiness 1175
Large Order 1175
Three Musketeers 1175

Massachusetts Medical Society 1176

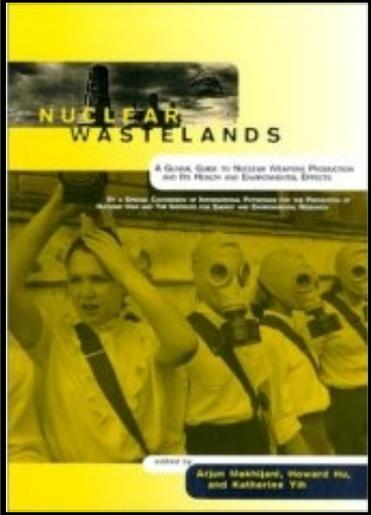
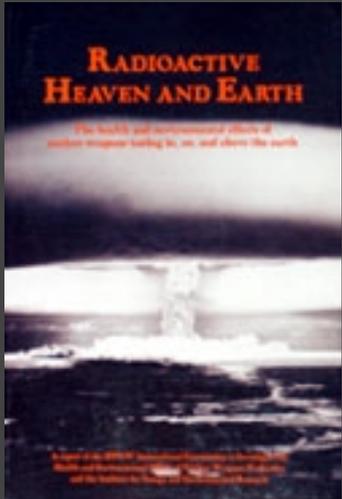
Massachusetts Department of Public Health 1177

LAST AID
THE MEDICAL DIMENSIONS OF NUCLEAR WAR

Edited by
Eric Chivian, M.D., Susanna Chivian,
Robert Jay Lifton, M.D., John E. Mack, M.D.
Foreword by Lewis Thomas, M.D.

WRITTEN BY THE WINNERS OF THE
1985 NOBEL PEACE PRIZE

INTERNATIONAL PHYSICIANS FOR THE PREVENTION OF NUCLEAR WAR



Global Health Watch
IPPNW Information Series

Crude Nuclear Weapons Proliferation and the Terrorist Threat
IPPNW Global Health Watch
Report Number 1

International Physicians for the Prevention of Nuclear War

International Physicians
for the Prevention of Nuclear War



核兵器の非人道性の今日的意味

1. 原爆はなぜ非人道的兵器か？

無差別性：戦闘員と非戦闘員(民間人)の区別をしないことが前提にある。

多重性：爆風、熱線、放射線によって人を3回殺す。

放射線被ばくによる健康障害は生涯持続性

広範な都市の破壊：医療施設を含むすべてのインフラを破壊しつくす。

2. 今なぜ非人道性が焦点になっているのか？

Obama演説もヒロシマ・ナガサキの原爆投下に道義的責任を表明しているが、核廃絶の動機はむしろテロ組織による核攻撃を恐れることから生じている。核兵器の非人道性にもとづく核兵器の禁止こそ正しい取るべき道筋という確信が多くの国に芽生えてきた。

2010. 5. NPT検討会議でヒロシマ・ナガサキの被爆者が演説。

行動計画に、すべての国が常に国際人道法を含むすべての国際法を遵守する必要性を再確認する文章が入った。「国際人道法」の文言はスイス政府代表の発言で加えられた。

3. オスロ会議 2013. 3. 4～5

ノルウェイ政府は来年オスロで核兵器の人道問題を討議する会議を主催することを世界に表明

オスロ会議の準備状況

1. ノールウェイ政府側

核爆発のもたらすインパクトを明らかにする。原因を問わず。人道への即時的効果、長期的影響。それらに対する対応。人道に関心を持つ全ての政府、人道にたずさわる全ての活動家へ呼びかける。

2. NGO側

NGO集会開催:3月2~3日。

Reaching Critical WillによるNGO Studyの出版

:ICAN, IPPNW、その他の核廃絶活動家、専門家による核の飢餓や
ヒロシマ・ナガサキのケースなどを分担執筆し、政府会議に提出

討議

3. 被爆者団体

積極的参加。被爆体験の証言と非人道性主張。

4. 自治体

積極的参加。人道専門家(被爆医療専門家)の派遣(田上長崎市長のノルウェイ大使館訪問)

モーリス・トレッリ著、齊藤恵彦訳
「国際人道法」(白水社)

クラウゼビッツ

戦争は暴力行為であり、この暴力の行使には制約はない。
戦争のような危険な事柄において、精神的な好意を当てにして
失敗すれば、これこそ最悪である。全ての局面において、物理的
力を行使する場合、知性の入り込む余地はない。それゆえ、どのような
流血状況においても後退しない者が相手を打倒するのである。
しかし相手も同様に抵抗する場合は別である。
戦争の哲学に人道の原則を導入するなどということは、馬鹿げている。

モワニエ 1863年赤十字国際委員会議長

戦争の惨禍を軽減する策を講ずる代わりに、直ちにその根本に
立ち入り、永久世界平和を策する方が優れているという者がいます。
しかし、われわれの確信するところによれば、われわれは、なお永らく
人間らしい情欲にとらわれて不幸な結果に甘んじなければならぬ運命
にあるのです。この禍を即時に、また絶対的に防止できないとすれば、
それを軽減するように努力することは、何で間違ったことでありましょ
う。
いな博愛は我々にそれを命じているのです。