# 2021.4.15 Tさんの海上行動時の事故(以下敬称略)

\*K さんがまとめた事故説明分を、千葉 が追加編集しています。 2021.05.25

## 11:20頃

- ・カヌーチーム 8 艇が長島の陸地側の岩場辺りより、K8 護岸に着岸しようとするランプウェイ台船抗議しようとカヌーを漕ぎだす。
- ・Tも、後方から他 7 艇と一緒に漕ぎだす。前方のカヌーが拘束されている間を抜けて湾内奥に進む。

11:36



\*説明文の**黒文字**は K さん、**青文字**は T が後で補足説明を追加

・Tのカヌーに向かって、GB28 が左側から突進して来る。Tは手を上げながら3~4回危ないと叫ぶ。



・GB28 の船首が直接 T の左わき腹にぶつかる。



・カヌーはそのまま GB の船首下に入り、T の下半身は GB28 の下に入り込み T は GB28 の船首にしがみつく格好となる。

**GB28 の左側にカヌーの先端が見える**。 これはカヌーが **GB** の下にあると思われる



・そこに右後方から海保乗員 2 名の GB27 が突っ込んでくる。



- •TはGB28、27の2艇に挟まれてしまう。
- ・海で戦う戦車みたいな GB に挟まれることは陸上で歩行者がダンプカーに挟まれるような非常に危険な行為です。 死んでもおかしくないと思います。 この時、胸が圧迫され苦しかった記憶があります。



- ・まだ意識があったので GB に抗議する も艇長も操縦士も目の前の事実を認め ようとはしなかった。事実は事実として 認めるのは人間として最低のことでは ないかと強く思う。
- その後、急激に意識が遠のいた。



- ・その後 GB27 は、GB28 の左舷から GB28 の前方に進む。GB28 の艇長 がハンドマイクで GB27 に注意をする。
- ・その後、T はカヌーの上でうずくまる。吐き気をもよおしたので吐こうと したが出ず。
- ・TはGB28との衝突の際、船首で左わき腹を打撲する。また、GB27の船首で首を打撲する。



そのあと T は苦しくてカヌーに横たわる(向こう側)



12:06

- ・Tは、GB28 に乗り込んだ際、自分の携帯で海保の写真を撮る。(GB 操船者4、艇長13)
- ・これを撮っておかないと後で「そのような事実はない」と逃げられる。過去に何度もある。T は意識朦朧としていたが必死になって一枚だけ写真を撮る。
- ・その後の行動については、Tは記憶がはっきりしていない。

#### 12:10頃

- ・海保の統括より、声かけをしても返事がないカヌーメンバーがいる旨の話が勝丸の0船長にある。
- N が救急車を呼ぶ。
- ·GB 統括から、T を GB から不屈に乗り移らせ、辺野古漁港に向かうことの了承を得る。
- ・K4 辺りの開口部で、GB の 3 艇目に乗っていた T が、GB から不屈に乗り込む。T は、足元がおぼつかなく フラフラ状態で、GB から不屈に乗り移る。不屈に乗り込んでも、話ができない状態で不屈後方にうずくまる。
- ・不屈が辺野古漁港に着くと、救急車が1台止まっていて、救急隊員3名と警官2名が岸壁に立っていた。
- ・T は、不屈から這うようにして岸壁の階段を登り、救急車に入り込む。T 葉声掛けに少し答える。付き添いでK1 も救急車に乗り込む。
- ・救急車の中で T は、ベッドに仰向けになれず右側を下に横向きで丸まって寝る。ベッドの柵を上げようとして救急隊員が T の足を延ばそうとするが、T が苦しくなるのでそのままにする。
- ・救急車の中では、心電図、血圧、心拍、SP02 を測る。はじめ血圧は上が 150 位以上になるが、その後が 130 前後となる。血圧の下は 80 前後で安定している。脈拍はやや高く 80 前後。SP02 は 97、8 で安定。
- ・救急隊員が、痛いところを「に聞き、左わき腹の様子を確認する。」 は救急隊員に聞かれたことをぼそぼ そと話をする。

- ・救急車が県立北部病院の救急外来入り口につく。救急車からベッドに乗ったまま救急診察室に入る。K1は、診察室より出て待合所で待つように言われる。
- ・3 名の制服姿の海保が来て、Dr. と話をする。医師が、本人の承諾がなければダメな旨話をしている。その後、3 名の海保は病院から出ていく。
- 診察、検査等終わり、Tのベッドは救急診察室横のスペースに移される。
- ・K1 がTに声掛けすると先ほどよりはしっかりと受け答えができる。T は左わき腹より首の後ろが痛いと訴える。
- ・林 Ns. orDr. が来て、診察、X線検査等の結果では、外傷は見られず内臓にも問題は見られない。しかし、 今後生活していく中で頸椎がずれてくることもある。近所の整形外科に行くように話す。
- ・K1 が会計をしているとき、T は自分で荷物を持ち靴を履いて、待合室に来る。 だいぶ受け答えがしっかりとしてくる。
- ・診断書「前胸部打撲、頭部打撲」「全治2週間程度の見込み。ただし、経過によってはこの限りではない。」 医師 高良剛ロベルト
- ・K2 が迎えに来てくれて、K2 の車で帰宅する。

## <Tの体調>

4.15

帰宅してから、頭が回らず考えるのが億劫そう。自分で何を言っているのかわからない、話をしていても頭に入らない旨訴える。

### \*5月29日現在

- 事故48日経過後も首の痛みと頭痛で夜もあまり眠れず苦しんでいる。特に後頭部痛、首痛は朝起きた時が強い、今もこれは続いている。事故後継続して痛み/炎症を抑える薬を朝夕服用している。同じく張り薬湿布を首に貼っている。5月27日の診察でさらに医師の指示で6月31日まで継続の指示があった。つまり最低80日の治療期間が必要となっている。
- ・右胸は徐々に良くなり30日経過後痛み、違和感はなくなった。
- ・48日経過後も右足の底のシビレ右手中指、人差し指のシビレは続いている。