



SERIAL NO.38

WellBe
Medical communications & services

ウェルビー危機管理情報誌編集チーム

ウェルビー情報

2013 年初夏号

◆ ウェルビー会員の皆さま

2013 年前半は、大気汚染 (PM2.5)、鳥インフルエンザ (H7N9) 等、深刻な問題が続き、多くのウェルビー会員企業様も社内の危機管理体制の見直しをされたのではないかと思います。

今回のウェルビー情報では、鳥インフルエンザ、交通事情、健康診断分析と、中国における主要な危機管理の項目に関する予備知識としていただきたい各種情報をご紹介します。

初夏号の内容



- ウェルビー取り扱い 2013 年重大医療対応ケース (1 月～4 月)
- 鳥インフルエンザ情報
- 中国の解熱鎮痛市販薬の説明と注意点
- 中国の交通事情
- 2012 年度中国総合健診分析データ
- 2013 年インド・アセアン健診のお知らせ
- 中国・香港地区からの
 ウェルビーアラームセンター電話番号変更についてのお知らせ
- ウェルビーインドネシア情報
- ウェルビー掲示板



ウェルビー取り扱い 2013 年重大医療対応ケース(1 月～4 月)

	発生月	年代	来華形態	傷病名	対処法
1	1 月	40 代	駐在	脳膿瘍	搬送
2	1 月	60 代	旅行	T12 圧迫性骨折 L4 軽度滑脱	搬送
3	1 月	20 代	駐在	一酸化炭素中毒	遺体搬送
4	1 月	60 代	出張	脳出血	専用機搬送
5	1 月	50 代	出張	心筋梗塞	搬送
6	1 月	30 代	出張	左大腿骨折	搬送
7	1 月	50 代	駐在	クモ膜下出血	専用機搬送
8	2 月	50 代	駐在	脳出血	搬送
9	2 月	40 代	出張	白血病の疑い	搬送
10	2 月	40 代	駐在	クモ膜下出血	入院
11	3 月	40 代	駐在	心筋梗塞	搬送
12	3 月	50 代	駐在	大動脈解離、高血圧	搬送
13	3 月	40 代	出張	左側前交通動脈瘤	入院
14	3 月	60 代	出張	突然死	遺体搬送
15	3 月	20 代	駐在	髄膜炎	専用機搬送
16	4 月	50 代	駐在	自殺	現地火葬
17	4 月	40 代	駐在	心筋梗塞	入院
18	4 月	30 代	駐在	周期性麻痺の疑い	搬送
19	4 月	60 代	駐在	突然死	現地火葬
20	4 月	50 代	駐在	心筋梗塞	入院
21	4 月	50 代	駐在	消化管出血	搬送
22	4 月	60 代	出張	心源性突然死	遺体搬送
23	4 月	20 代	駐在	骨折(交通事故)	搬送
24	4 月	60 代	駐在	突然死	現地火葬
25	4 月	50 代	駐在	突然死	遺体搬送

2013 年 1 月～4 月の総計は 25 件でした。

年代別では昨年同時期の統計同様、40 代、50 代の事故発生率が多いです。

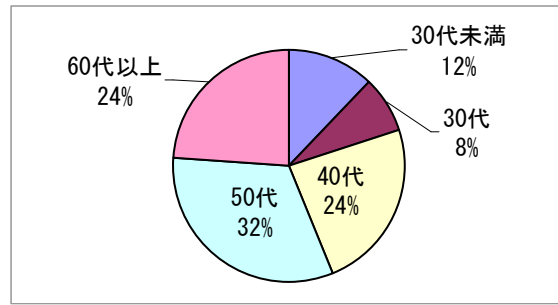
原因別についても、脳・心疾患が変わらず多くを占めており普段の生活習慣の

見直しが必要かと思われます。また、これから本格的に夏が到来し、どんどん暑くなりますので、熱中症対策や脱水・温度差等が要因となり、脳梗塞・心筋梗塞を引き起こすケースにも注意が必要です。体調不良を感じた際は、我慢せず、早期に病院へ行くことを心がけましょう。



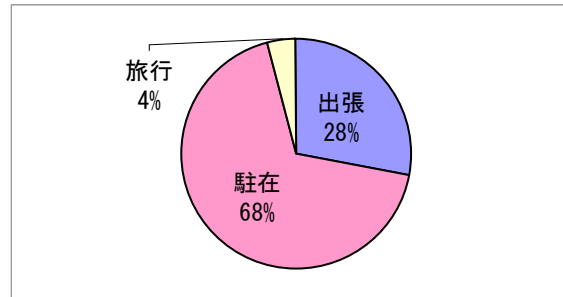
《年代別》

30代未満	3
30代	2
40代	6
50代	8
60以上	6
合計	25



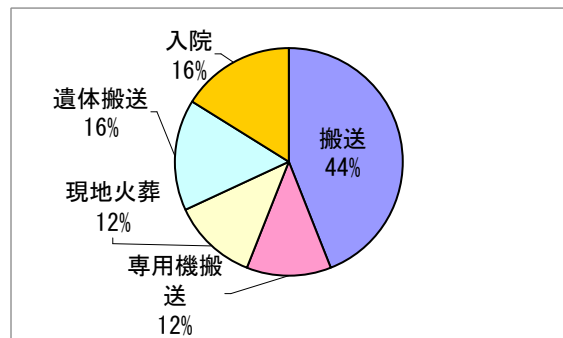
《来華形態》

駐在	17
出張	7
旅行	1
合計	25



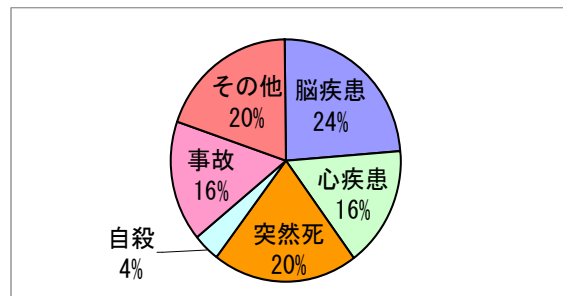
《対処法別》

搬送	11
専用機搬送	3
遺体搬送	4
現地火葬	3
入院	4
合計	25



《原因別》

脳疾患	6
心疾患	4
突然死	5
自殺	1
事故	4
その他	5
合計	25



鳥インフルエンザ情報

～ 発熱の症状が出た場合 ～

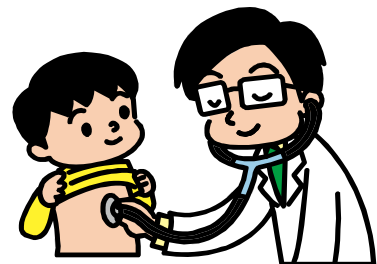
中国政府が A(H7N9)鳥インフルエンザ感染者を公表して以来、その後も中国・台湾各地で感染が相次ぎ、5月29日付けで感染者132名、うち死者37名が確認されています。

5月10日を皮切りに、上海市、浙江省、江蘇省、山東省は、A(H7N9)鳥インフルエンザ第4級緊急対応措置(1級:特別重大、2級:重大、3級:比較的重大、4級:一般)をそれぞれ終了し、予防管理協力システムを継続の上、業務状態化管理に移行する旨を発表しました。

事態が落ち着いて来たと思われませんが、現状、感染源も特定されておらず、さらなる感染地域の拡大や、ヒトからヒトへの感染がまだ懸念されており、今後パンデミックを引き起こす可能性も否定できません。

このような状況下で、万が一疑わしい症状が出た場合、どう対応すればよいのか、不安に思われている会員様も多くいらっしゃると思います。

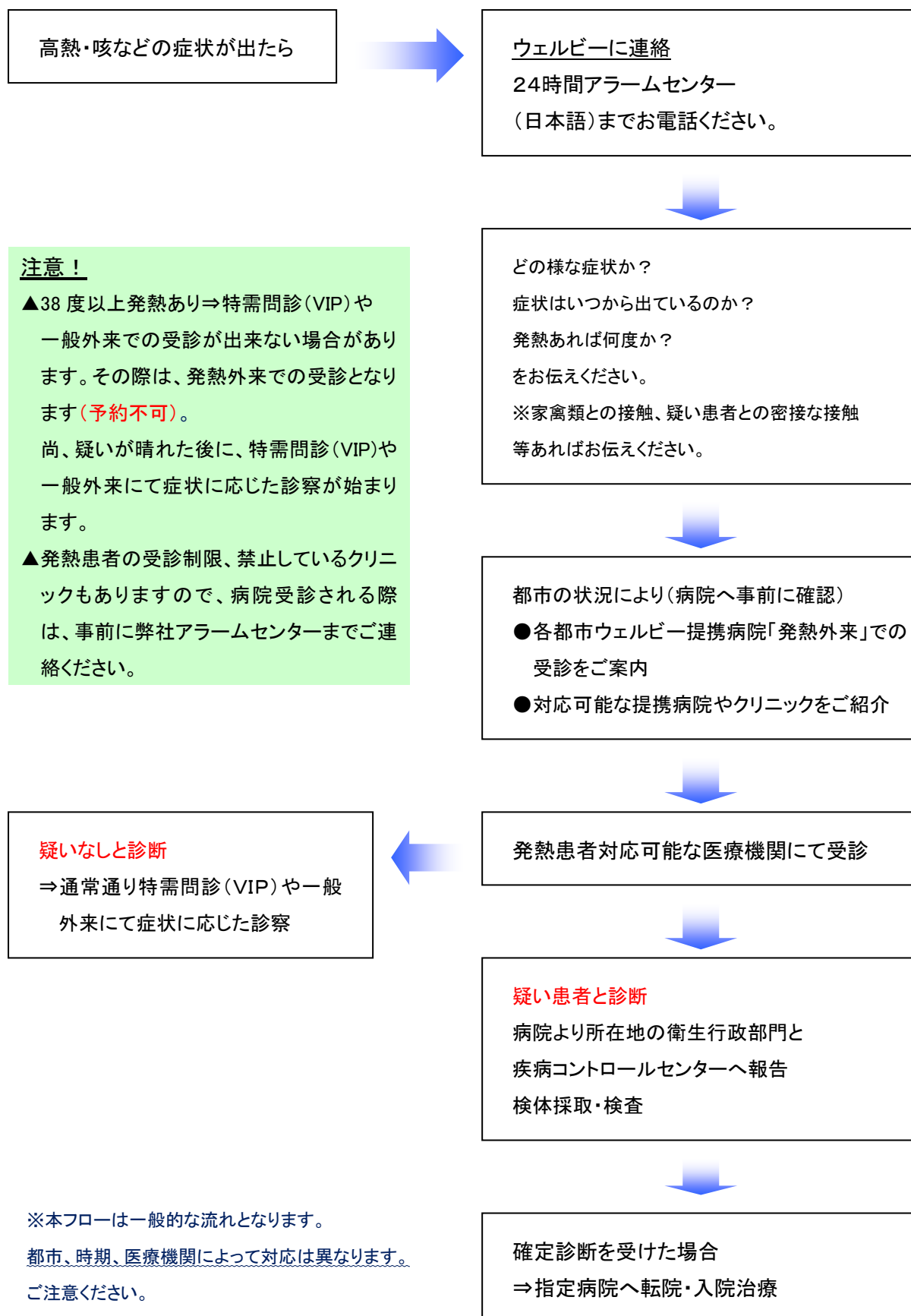
そこで、実際に発熱等の疑わしい症状が出た場合具体的にはどのような受診の流れになるのか、次ページにてご紹介します



受診する際の注意！！

- ▲ 発熱の場合は、発熱外来にて受診する可能性があります。
指定病院に直接行くと、完全に可能性が排除されるまで隔離される恐れがありますので、十分ご注意ください。
- ▲ 万が一 H7N9 型インフルエンザの感染と確定診断された場合は、患者はそのまま指定病院へ転院、入院治療を受けることとなりますので、受診の際には必ず携帯電話と充電機器、最小限の着替えをご用意頂く事をお勧めします。

《 WB 会員様用鳥インフルエンザ対応フロー(参考) 》



タミフルに関する説明と注意点

インフルエンザパンデミックに備えてタミフルの備蓄を考えている企業様も多いのではないのでしょうか？
そこで、再度タミフルに関する説明と注意点について紹介します。

■タミフルとは？

商 品 名：タミフルカプセル 75

主 成 分：リン酸オセタミビル (Oseltamivir phosphate)

製 造 元：F.ホフマン・ラ・ロシュ社（スイス）

剤 形：淡黄色/明るい灰色のカプセル剤

中 国 名：達菲 (dáfēi)

※ その他、中国の製薬会社より、主成分が同様の薬剤（商品名：可威）も製造・販売されています。



■ 保管方法等

- ・直射日光と湿気を避けて、子供の手の届かないところに室温（1～30℃）で保管。
- ・薬が残った場合、保管しないで破棄してください。

■ この薬の作用と効果について

インフルエンザウイルスに感染した細胞からウイルスが遊離するのを阻害することによりウイルスの増殖を抑えます。通常、A型またはB型インフルエンザウイルス感染症の治療に用いられます。

■ 本剤を服用できない方

本剤の成分に対し、過敏症の既往歴のある方。

■ 薬剤の使用に注意を要する方

- ・以前に薬を使用して、かゆみ、発疹などのアレルギー症状が出たことがある。
腎機能障害、インフルエンザの症状があらわれてから48時間以上経過している。
- ・妊娠中または授乳中。
- ・他に薬を使っている（お互いに作用を強めたり、弱めたりする可能性もありますので、大衆薬も含めて他に使用中の医薬品に注意してください）。

■用法・用量

【予防薬として】

- ・通常、成人および13歳以上の小児は、同居者がインフルエンザに罹患した場合、インフルエンザ患者と接触後2日以内に、1回1カプセル（オセタミビルとして75mg）を1日1回、7～10日間経口投与します。

※ 13歳未満の方は、予防薬としての使用は認められていません。

※ 副作用の懸念もあるため、使用には可能な限り医師の指示を仰いでください。

・ 飲み忘れた場合は、気がついた時に出来るだけ早く飲んでください。

絶対に2回分を1度に飲んではいけません。

【治療薬として】

・ 通常、成人および体重37.5kg以上の小児は1回1カプセル（オセルタミビルとして75mg）を1日2回、5日間経口投与します。必ず投与方法に従ってください。

※ 10歳以上の未成年の患者さんでは、合併症、既往症などからハイリスク疾患患者^(注)と診断される場合を除いては、原則としてこの薬を服用することはできません。

・ 飲み忘れた場合は、気がついた時に出来るだけ早く飲んでください。

絶対に2回分を1度に飲んではいけません。

■ 次のような症状に気づいたら、使用をやめて、すぐに医師に相談してください。

動悸・血圧低下、蕁麻疹・息苦しい

白目が黄色くなる

全身の皮膚の発赤・ただれ・水ぶくれ・口内炎・結膜炎

尿量の減少・むくみ

出血しやすい

血便

意識がぼんやりする、意識がなくなる、うわごとを言ったり興奮したりする、

普段と違うとっぴな行動をとる、幻覚が見える



■ 次のような症状に気づいたら、早めに医師に相談してください。

腹痛、下痢、吐き気、嘔吐、血を吐く、おなかがはる、口内炎、口の中の不快感、

くちびるがはれたり赤くなる、食欲不振、胸やけ、体温が平熱よりも下がる、頭痛、

眠気または眠れない、強い刺激を与えないと目覚めない、めまい、視野が狭くなる、

視野の中に見えない部分がある、ものが二重に見える、ふるえ、しびれ、じんましん、

かゆみ、あざがでやすくなる、尿に血が混じる、息苦しい、脈が速くなる、

脈が乱れる、胸がドキドキする、胸が痛い、背中が痛い、疲労、耳の痛み

※他にも何か変だなと感じたら、医師または薬剤師に相談してください

(注) ハイリスク疾患患者：慢性呼吸器又は心疾患患者、代謝性疾患患者（糖尿病等）、腎臓機能障害患者

中国の解熱鎮痛市販薬の説明と注意点

～ ウェルビーカナダ相談医 田中医師からのコメント ～

知らない土地で熱が出たり、痛みが酷かったりすると、とても心細いものです。

救急外来にすぐ行った方がいいのか、一日待てるのか、数日様子を見ても大丈夫なのか、まずはその判断が必要となりますが、数日様子を見ても大丈夫そうなものであれば、解熱鎮痛剤を使うのも一つの方法です。

解熱鎮痛剤には色々ありますが、日本の市販薬としては、バファリンA(ライオン)、新セデス錠(塩野義製薬)、イブA(エスエス製薬)、ノーシン錠(アクラス)、ナロンエース(大正製薬)などが該当します。

体に合ったものを日本から持参するにこしたことはありませんが、日本の市販薬と同じ成分のものは、中国でも購入できます。「芬必得」「泰諾林」「必理通」「加合百服寧」「散利痛」などがそうです。

これらは製薬会社も欧米合資なので、まずは安心ですが、成分を知り用法を理解することで、急な発熱や痛みにも、より適切に対応することができます。

尚、購入に当たっては正規のブランド品をお勧めします。



全ての解熱鎮痛剤に共通の注意

- ▲ 15歳以下の子供には、アセトアミノフェンならびにイブプロフェン以外の解熱鎮痛剤を使わないこと。子ども用を買えばほぼ大丈夫ですが、成分をチェックしてください。手元にお薬がないからと言って大人用のクスリで一時凌ぎにしないこと。子どものウイルス疾患(風邪やインフルエンザを含む)にアスピリンを使うとライ症候群の危険が、ジクロフェナクナトリウムやメフェナム酸を使うと脳症を起こす危険が高まります。どちらも致死率の非常に高い疾病です。
- ▲ 中国では漢方薬として麻薬とほぼ同じ成分のものも市販させています。正式な知識を持った方が使う分には、とても効果がありますが、個人で使うには危険です。
- ▲ 解熱鎮痛剤は、発熱や痛みを一時的に抑えるだけ。漫然と連用すると病状が悪化する場合もあります。数日間の応急処置にとどめ、改善しない場合は、できるだけ早く医師の診察を受けて下さい。
- ▲ すべての解熱鎮痛剤は、ほとんど肝臓で代謝されます。したがって、二日酔いの頭痛を解熱鎮痛剤で治そうとするのは危険です。中でもアセトアミノフェンは 体の中にアルコールやアルコールの代謝物であるアセトアルデヒド(二日酔いの原因物質)がある状態で使用すると、アセトアミノフェンを代謝する途中で、肝毒性の強い N-acetyl -p-benzoquinone imine が普段より多く発生するため、大変危険です。アセトアミノフェン主成分の風邪薬による保険金殺人事件を覚えていらっしゃる方も多いのではないのでしょうか。

日本と中国の薬の使用量の違いについて

アセトアミノフェンは安全性が高く、乳児にも使える解熱鎮痛薬として世界的に広く使われていますが、日本では医師が処方する場合でも最大量 1500mg までです。日本で売られている1錠当たりのアセトアミノフェンが最も多いのは、ジョンソン社のタイレノールですが、これは1錠 300mg で、1日3回(900mg)までです。ところが、中国で買える泰諾林(タイレノール)は1錠あたり 500mg で1日4回(2000mg)までは可です。ちなみに筆者の住むカナダのタイレノールも1錠(500g)で1度に2錠まで内服可、1日8錠(4000mg)まで内服してよいことになっています。

近年になって、日本でも、がん性疼痛に対して、1日 4000mg までのアセトアミノフェンが医師の管理下で処方されるようになりましたが、やはり、がん性疼痛以外の一般の解熱鎮痛には、医師に処方された場合でも1日 1500mg までで留める場合がほとんどです。

また、イブプロフェンも比較的安全性が高く、中国やカナダでは乳児から使用しますが、日本では4歳から使用可となっています。ただ、最近では乳児にもイブプロフェンを先に使うべきという意見が日本国内もあり、乳児にも積極的に使う日本の先生もいらっしゃるようです。また、日本では、成人でも市販薬で決められている量は少な目です。例えばイブプロフェンが主成分のイブ A は 1 回 2 錠(150mg)で 1 日 3 回(450mg)までなのに対し、中国の「芬必得」は 1 回 1 錠(300mg) 1 日 2 回までで 600mg になっています。日本の医師が処方する場合は、800mg から 1200mg までです。

日本で市販薬をまとめ買いする際の注意

日本では、同じ会社が、似たような名前の異なる薬を販売しています。例えばバファリンルナ(ライオン)は1錠中にイブプロフェン 65mg、アセトアミノフェン 65mg、アシルイソプロピルアセチル尿素 30mg、無水カフェイン 40mg を含みますが、バファリンA(ライオン)はアセチルサリチル酸(アスピリン)660mg、ダイバツファーHT200mg を含みます。つまり、同じバファリンでも、ルナの方はイブプロフェンとアセトアミノフェンが主成分で、Aの方はアスピリンが主成分なのです。

ですから、日本で市販薬をまとめ買いするときには、ブランド名より、成分に注目して目的に合ったものを購入することをお勧めします。



中国で購入可能な解熱鎮痛市販薬 <参考>

■ 薬剤名 : イブプロフェン(Ibuprofen)

日本の市販薬の用法例 1回 200mg 1日 600mg まで

日本の医師による処方例 1回 200mg 1日 800mg まで

- ① 薬剤名 : 芬必得 (Fenbid) フェンビッド
メーカー : 中美天津史克製薬有限公司
Sino-American Tianjin Smith Kline & French Laboratories Ltd
- ② 薬剤名 : 美林 (Motrin) モートリン
メーカー : 上海強生(ジョンソン)製薬有限公司
Shanghai Johnson & Johnson Pharmaceutical Ltd
- ③ 薬剤名 : 安瑞克 (Ibuprofen Granules) イブプロフェン
メーカー : 哈藥集团世一堂製薬厂
Shiyitang Pharmaceutical Factory of Harbin Pharmaceutical Group

■ 薬剤名 : アセトアミノフェン(Acetaminophen)

日本の市販薬の用法例 1回 300mg 1日 900mg まで

日本の医師による処方例 1回 500mg 1日 1500mg まで

- ① 薬剤名 : 泰諾林 (Tylenol) タイレノール
メーカー : 上海強生(ジョンソン)製薬有限公司
Shanghai Johnson & Johnson Pharmaceutical Ltd.)
- ② 薬剤名 : 必理通 (Panadol) パナドール
メーカー : 中美天津史克製薬有限公司
Sino-American Tianjin Smith Kline&French Laboratories Ltd.
- ③ 薬剤名 : 加合百服寧 (Paracetamol) パラセタモール
メーカー : 中美上海施貴宝制・有限公司
Sino-American Shanghai Squib Pharmaceutical Ltd.
- ④ 薬剤名 : 对乙酰氨基酚片(扑热痛) acetaminophenol アセトアミノフェン
メーカー : 東北製薬集团瀋陽第一製薬
Northeast Pharmaceutical Group Co.,LTD.

■ いろいろな薬剤を混ぜたもの

薬剤名 : 散利痛 (Saridon) サリドン

メーカー : 拜耳(バイエル)医薬保健有限公司 (Bayer Health Care AG)

備考 : パラセタモール 250mg・プロピフェナゾン 150mg・カフェイン 50mg

中国の交通事情

【 中国における交通戦争 】

日本では、1950年代後半になると、交通渋滞が多くの地域で発生して、「神風タクシー」と呼ばれる歩合給をかせぐために無謀運転を繰り返すタクシーが増え、国会でも取り上げられるほどの社会的な問題になりました。

急速なモータリゼーションの進行により「交通戦争」と呼ばれ、交通事故死亡者数がピークに達した日本におけるこの時代と、今の中国の交通事情はとてもよく似ていませんか？日本人の方も中国で交通事故に毎年のように巻き込まれています。

今回は、現在の中国における交通事故の実態と、企業として巻き込まれる可能性があるリスクについてご紹介します。



【1】交通事故概況2010年（日中比較）

今の中国は、1950年代後半～60年代の日本における「交通戦争」のようです。

	中国(2010年) 	日本(2010年) 
四輪自動車保有台数	7,802万台	7,536万台
交通事故発生件数	3,906,164件	725,773件
交通事故死亡者数	65,225人	4,863人
四輪自動車1万台当りの死亡者数	8.36人	0.65人

※参考 2011年中国道路交通事故統計年鑑 中国公路網HP 株式会社自動車情報センターHP



中国における四輪自動車1万台当りの交通事故死亡者数は、
日本の13倍です！！



【2】中国における貨物運送トラックの事故実態

■ 圧倒的に高い事故発生率

①業務用自動車の中での交通事故件数・交通事故死者数の割合（表1）

2011年に中国全土で発生した業務用自動車の交通事故53,950件のうち、**貨物運送トラックの交通事故は31,453件で、58%を占めています**。また、業務用自動車の交通事故死者22,432人のうち、**貨物運送トラックによる交通事故死者は14,500人で、65%を占めています**。

②全保有自動車の中での交通事故死者数の割合

現在、**中国の貨物運送トラックの保有台数は約1,900万台で全保有自動車台数の約8%であるにもかかわらず、貨物運送トラックの交通事故死者数は全保有自動車の交通事故死者数の28%を占めています**。

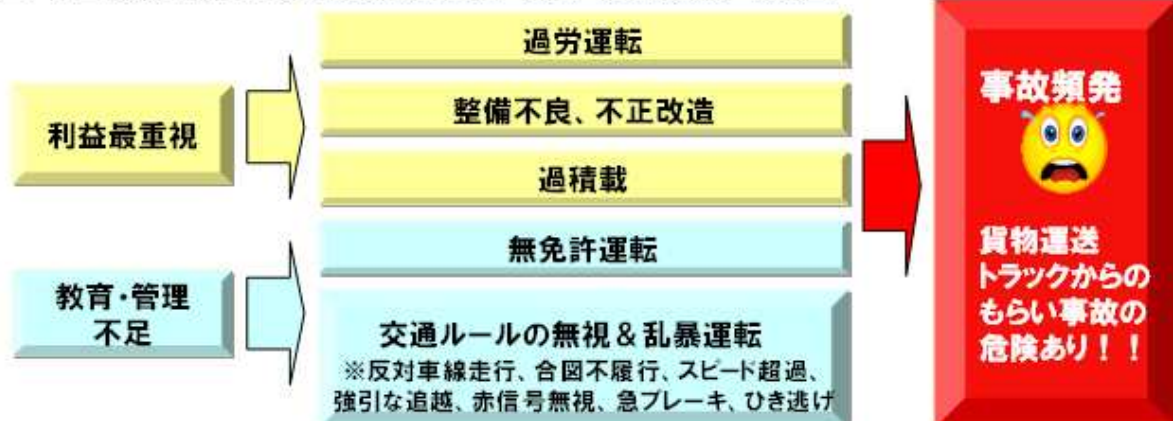
車種	事故件数	割合	死者数	割合
大型客車	5,219	9.67%	2,499	11.14%
中型客車	1,309	2.43%	521	2.32%
小型客車	8,278	15.34%	1,323	5.90%
微型客車	117	0.22%	21	0.09%
重型貨物車	18,775	34.80%	9,805	43.71%
中型貨物車	4,825	8.94%	2,140	9.54%
軽型貨物車	7,644	14.17%	2,492	11.11%
微型貨物車	209	0.39%	63	0.28%
トラクター	1,794	3.33%	740	3.30%
オートバイク	749	1.39%	227	1.01%
トレーラー	399	0.74%	243	1.08%
作業用特殊車	131	0.24%	59	0.26%
電動自動車	2	0.00%	0	0.00%
レッカー	1,621	3.00%	1,017	4.53%
その他	2,878	5.33%	1,282	5.72%
合計	53,950	100.00%	22,432	100.00%

※参考 2011年中国道路交通事故統計年鑑



写真：中国のある物流会社のトラックのタイヤ溝が完全に磨り減ったまま走行しています。これでブレーキが効くのでしょうか？

■ 中国物流事情の深刻さ：貨物運送トラックが事故頻発する原因



【3】2010年7月施行の権利侵害責任法について



貴社が使用しているリース車は、十分な保険に加入していますか？

＜第49条＞ リース、借用等で自動車の所有者と使用者が同一でないときに発生した交通事故の責任が当該自動車側に属する場合、保険会社は自動車強制保険の責任限度額の範囲内において賠償を行う。**不足部分については自動車の使用者が賠償責任を負う。**損害の発生について自動車の所有者に過失がある場合、相応の賠償責任を負う。



リース会社手配保険の内容は確認していますか？

第三者賠償20万元、搭乗者1万元程度のケースが多数散見されています。

リース会社が証券開示を拒む場合は要注意。自己防衛策を講じることが重要です!!

事故例① 車両だけを借りて、自社の運転手が事故を起こした場合

▲ 経緯

A社は、社内旅行のため、B社(リース会社)からバスを1台借りた。旅行中、A社の運転手A1さんは、運転ミスで、自転車に乗っているCさんに衝突し、怪我をさせた。

▲ 裁判結果

Cさんの治療費用、慰謝料など含めて、約2万元は、すべてA社負担となった。

▲ ポイント

バスの所有者はリース会社のB社であるが、実際に使用しているのはA社で運転手もA社の従業員である。この場合、B社は賠償責任を負わない。

事故例② リース会社から派遣された運転手が事故を起こした場合

▲ 経緯

A社は、B社(リース会社)からリース車を1台借りて使用している。同時に、B社から運転手B1さん(B社の従業員)も派遣されている。ある夜、A社の総経理がB1さんの運転するリース車に乗って帰宅している途中で、B1さんの運転ミスが原因で歩行者のCさんに衝突して、即死させた。

▲ 裁判結果

リース車のB社は77%、使用者のA社が23%で、Cさんの遺族に、合計約100万元の賠償金を支払うこととなった。

▲ ポイント

B社の運転手がB社の車で事故を起こしているのもともとも過失責任はすべてB社にあるが、今回の裁判で、B1さんは「A社の総経理が遅くまで残業して、夜中まで運転させられた」と訴え、A社にも責任あると主張した。この例から、「運転手も車もリース会社側である場合でも、使用者側が責任を負うこともある」といえる。

『安全万里リース車α』発売について

多くの会員企業様にご利用いただいております

搭乗者用保険「安全万里」のリース車専用のオプションが5月に発売されました。

このオプションでは、**リース車の第三者賠償事故(対人・対物)**における使用者の責任を補償します。

保険会社が認める必要かつ合理的な法律費用(仲裁・訴訟費用)もお支払いします。

**安全万里
リース車 α**

確認 保険金額は中国法律上の賠償金額にあってる？

＜法律上(民法)の主な賠償金＞

- ◆ 死亡保障 = 上海平均所得(手取り) × 20年
- ◆ 被扶養者生活費・遺族の生活費賠償金
- ◆ 対物賠償金、葬儀費、精神賠償 etc

◆ 被害者: 上海市在住41歳男性(死亡)

◆ 遺族: 妻36歳, 息子2歳

- 死亡保障 = 636,760元 (年間平均所得31,838元)
- 被扶養者賠償 = 0元(妻) + 371,200元(息子) (※妻は、労働能力があるので、賠償金なし)
- 対物賠償金 = 60,000元(相手車両: BMW)
- 葬儀費 = 23,378元
- 精神賠償 = 50,000元

賠償総額 1,141,338元

※上海市2011年交通事故人身損害賠償基準より算出

2012 年度中国総合健診分析データ



皆さまは、毎年健康診断を受けていますか？また、健康診断の結果に基づき、再検査等の適切なフォローを行っていますか？

ここでは、中国で生活をする駐在員の方々の健康診断結果にどのような傾向があるかを紹介したいと思います。

2012 年ウェルビー中国総合健診と 2010 年厚生労働省国民健康栄養調査を比較して、特に差が目立ったのは尿酸値です。

尿酸検査で予防することを目的としている痛風について簡単に説明をします。

まず、痛風予備軍にあたり、多くの尿酸が血液中に溶け込んだ状態のことを高尿酸血症と言います。具体的な数値で言うと、血中の尿酸濃度が 7.0mg/dL を超えた状態です。

そして高尿酸血症の状態から、ある日突然に尿酸が溶け込む限界に達して、足のつま先で結晶化するのが痛風です。

以前痛風は“ぜいたく病”とも呼ばれていましたが、最近では肥満者を中心に激増しており、生活習慣病の中でも最もポピュラーな病気の 1 つとなっています。

次ページの 2 つのグラフをご覧ください。

どちらも男性の尿酸値で、上が 2012 年ウェルビー健診、下が 2010 年厚生労働省国民健康栄養調査の結果です。

2 つの結果を比較すると、尿酸高値の割合が、日本で生活をしている人(2010 年厚生労働省国民健康栄養調査の結果)は 18.0%ですが、中国で生活をしている駐在員(2012 年ウェルビー健診の結果)は、35.0%でした。

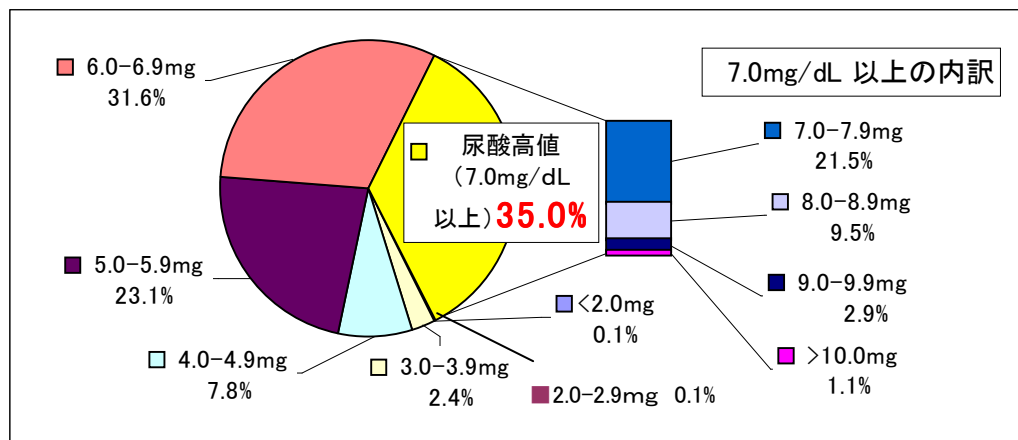
中国の駐在員の皆さまの痛風リスクが高くなっていることが分かります。



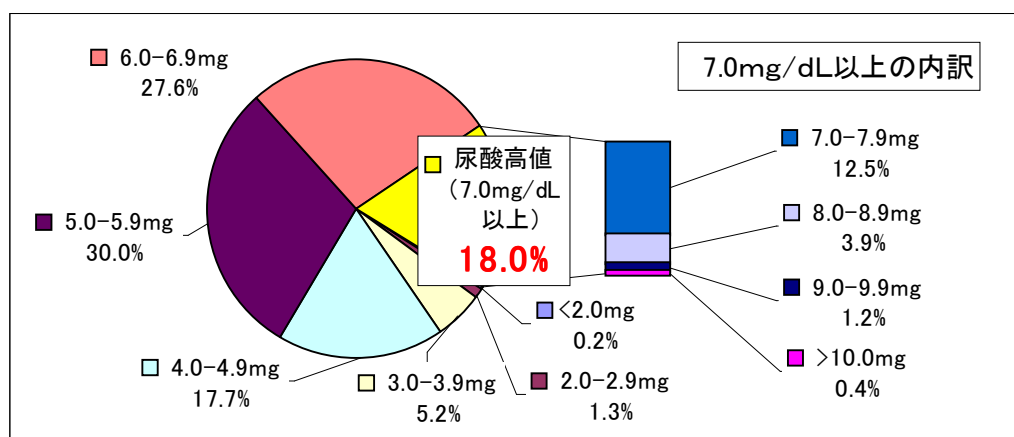
女性については、上記の 2 つの結果を比較してもほぼ一致しており、中国で生活している方々が特に高いという傾向はありませんでした。

もともと痛風は女性には少ないのですが、これは女性ホルモンが尿酸の排泄を促進するためで、高尿酸血症と痛風は圧倒的に男性に多いことが特徴です。

2012年ウェルビー中国総合健診（男性）



2010年厚生労働省国民健康栄養調査（男性）



【 予防 】

痛風予防には『食事に気を付けましょう!』と言われます。それは、プリン体の多い食事から尿酸産生過剰になってしまうからです。しかし、もうひとつ気をつけなければいけないことがあります。

それはアルコールの摂取です。体内で産生された尿酸は、尿と一緒に排泄されますが、アルコールが尿酸排泄を阻害します。つまり、プリン体の多い食事をすれば産生過剰となり、飲酒をすれば排泄阻害されて、尿酸が蓄積されてきます。皆さまの生活は大丈夫でしょうか？

【 まとめ 】

2012 年ウェルビー健診と 2010 年厚生労働省 国民健康栄養調査結果との比較では、ウェルビー健診の方に、男性尿酸値の高値傾向が確認できました。

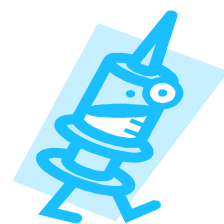
中国での生活は、①単身赴任、②油の多い食事、③飲酒量の増加、④ストレスの増加などで生活習慣が変わり、メタボリックシンドロームの進行が早くなる可能性があります。

特に高尿酸血症は、同時に高血糖・高脂血症・高血圧があることが多く、1 人にリスクが集中していることが多いので注意が必要です。

ウェルビーで扱う重大医療ケースでは、心疾患・脳疾患が非常に多くなってきています。

高尿酸血症は、重大症例の入り口かもしれません。

ウェルビー健診やウェルビーサービスを中国での健康管理に役立ててください。



参考:【 2012 年ウェルビー中国総合健診受診者の血液検査有所見率 】

項目		有所見者の割合	
肝機能	AST(GOT)	男	3.8%
		女	1.0%
	ALT(GPT)	男	9.9%
		女	1.7%
	γ-GTP	男	17.0%
		女	8.0%
糖代謝	GUL(血糖)	男	8.5%
		女	1.0%
	HbA1c	男	4.8%
		女	1.1%
脂質	TG(中性脂肪)	男	34.6%
		女	9.0%
	HDL-C (善玉コレステロール)	男	11.2%
		女	4.6%
	LDL-C (悪玉コレステロール)	男	35.1%
		女	17.0%
痛風	UA(尿酸)	男	34.6%
		女	2.5%

2013年インド・アセアン健診のお知らせ ～ インド・ベトナム・インドネシア ～

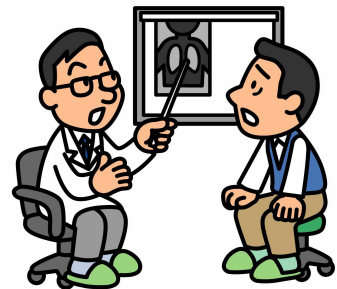
日本人医師、日本語堪能な医療通訳を中心としたスタッフが対応するウェルビー後援の健康診断。
日本の法定健診の検査項目に加え、現地リスクを考慮した感染症項目の検査も受診いただけます。

◇ 健診日程 ◇

インド : チェンナイ 10/10(木)～10/11(金)
 グルガオン 10/15(火)～10/16(水)

ベトナム : ハノイ 10/17(木)～10/19(土)
 ハイフォン 10/22(火)
 ホーチミン 10/24(木)～10/25(金)

インドネシア:ジャカルタ 10/21(月)～10/22(火)



インド・アセアン健診のお申し込みは、下記までお願いします！！

◆ インド総合健診:Well Be Medic (India) Private Limit

Email:newdelhi-in@wellbemedic.com

◆ ベトナム総合健診:Wellbe Vietnam Co., Ltd.

【ハノイ】 Email:hanoi@wellbemedic.com

FAX : +84-04-3944-6520

【ホーチミン】 Email:hochiminh@wellbemedic.com

FAX : +84-08-6258-5635

◆ ジャカルタ総合健診:PT. Wellbe Indonesia

Email:jakarta-id@wellbemedic.com

TEL : +62-21-29398825

※会場病院・健診項目など詳細最新情報に関しても、上記事務所までお問い合わせください。

中国・香港地区からのアラームセンター電話番号変更のお知らせ

～ アラームセンターより最終のご連絡 ～

前号・前々号でもご案内していますが、
旧番号は、2013年6月末をもってご利用いただけなくなります。

恐れ入りますが、まだご自身の携帯電話の登録番号を
変更されていない場合は…

至急

ご登録番号の変更をお願いします!!



新電話番号

■中国国内から

400-820-1198

※市内通話料のみにてご利用いただけます。

■上記電話番号が通じない場合

021(上海市外局番)-6440-0530

※センター直通番号へお電話下さい。

■中国国外(香港・マカオ含む)から

+86(中国国番号)-400-820-1198

※国際電話をかける方法でおかけ下さい。

※海外からの通話料はお客様負担となります。

(ご注意)

1. ベトナム・インド地区のアラームセンター番号は変更ございません。
2. 2013年1月時点で会員の皆様にお渡ししている会員カードの裏面の電話番号は、「■中国国外(香港・マカオ含む)から」の場合の表記となっております。中国国内からは、上記の通り国番号『86』はつけずにおかけください。

ウェルビーインドネシア情報

【メディックサービス開始のご案内】

このたび、インドネシアのジャカルタに現地法人を設立し、2013年5月1日にサービスを開始しました。世界第4位の人口と豊富な天然資源に注目し、既にインドネシアには1,000社以上の日系企業が進出しています。日本人数も1万人を超え、住みやすい環境になりつつありますが、医療面においては、病院情報の不足・現地特有の感染症など、まだまだ厳しい環境のままです。

今後日系企業の進出が更に増えていくことが予想されるインドネシアにおいても、安心して総合病院が利用できる体制を作り、ウェルビーが皆さまの健康と安全をサポートさせていただきます。

【基礎情報】

	インドネシア共和国	中華人民共和国	日本
総面積	1,890,000Km ²	9,600,000Km ²	377,835Km ²
総人口	約2億4400万人	13億4133万人	1億2761万人
邦人登録数	12,469人	140,931人	—
GDP	8,782億ドル	8兆2,270億ドル	5兆9,639億ドル
1人当たりGDP	3,592ドル	6,075ドル	46,735ドル
経済成長率	6.2%	7.8%	2.0%
物価上昇率	4.3%	2.5%	-0.04%

※参考 2012年外務省統計 外務省HP

【医療事情】

ほとんどの在留邦人は日本語対応のクリニックしか利用したことがなく、手術や入院が必要な場合はシンガポールや日本に行って治療されています。しかし、脳疾患・心疾患・事故等で緊急を要する場合、また夜間の病院受診に関しては現地総合病院に行くしかありませんが、病院や医師についての情報不足、言葉の問題等により総合病院での受診に抵抗があり、普段利用されることはほとんどありません。

注意が必要な病気は、かぜ、インフルエンザ、食中毒、感染性下痢症等といった一般的なものを除くと、デング熱やアメーバ赤痢等の熱帯病、A型肝炎、腸チフス等の感染症、脳梗塞、心筋梗塞等です。生水や氷を口にする事を避ける、手洗いうがいを励行する、蚊に刺されない、水分を十分に取る等、日頃から予防を心がけることが大切です。

【スタッフ】

日本人:3名

医療通訳:インドネシア人4名(内3名は看護師資格保持)

経済連携協定(EPA)により、日本の病院に3年間勤務したスタッフが3名在籍しています。そのうち1名は難関と言われる試験に合格し、日本、インドネシア両国での看護師資格を取得しています。

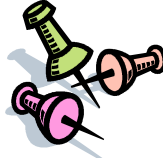


【インドネシア ジャカルタ事務所】 PT. WellBe Indonesia

Add:Sovereign Plaza 21th Floor Jl. TB Simatupang Kav. 36 Jakarta

Tel: +62-21-29398825 Fax: +62-21-29398827 E-mail:jakarta-id@wellbemedic.com

ウェルビー掲示板



★ 移転のお知らせ ★

- ▼ ウェルビー東莞事務所
東莞市東城区東城中路麒麟商業大廈
803 室
TEL: 0769-2332-9055
FAX: 0769-2332-9065
- ▼ ウェルビーチェンナイ事務所
166A,2ndfloor,2ndWestMainRoad, Kapaleeswarar
Nagar,Neelangarai, Chennai - 600 115



★ 新規開設 ★

- ▼ ウェルビーバンガロール事務所
No 205 2nd Floor Prestige Infantry Court 130
Infantry Road Bangalore 560 001
TEL: 080-41214509
FAX: 080-41214511
- ▼ ウェルビージャカルタ事務所 (FAX 設置)
FAX: 62-21-2939-8827



★ ウェルビー教育相談サービス ★

～ 「学校選択」「学校生活への適応」「帰国後の受験」等の問題でお悩みの会員様へ ～

☆ 教育の専門家をお迎えし、アドバイスさせていただきます ☆

- ご連絡先(メールのみ受付)

メールアドレス: mdl-counseldesk@wellbemedic.com

※ウェルビー会員番号、氏名、お電話番号、ご相談内容を明記の上、お問い合わせ下さい。

※土日、および日本法定祝祭日は業務をお休みさせていただきます。

※ご返答は数日かかる事があります。お急ぎの方はその旨お伝え下さい。

※参考

WHOインフルエンザ情報ページ: <http://www.who.int/csr/disease/influenza/en/>

内閣官房庁新型インフルエンザ対策: <http://www.cas.go.jp/jp/influenza/index.html>

日本外務省海外安全ホームページ: http://www.anzen.mofa.go.jp/kaian_search/sars.asp

厚生労働省: <http://www.mhlw.go.jp/>

国立感染症研究所: <http://www.nih.go.jp/niid/ja/from-idsc.html>

中国衛生部 人感染高致病性禽流感応急預案: <http://www.moh.gov.cn/newshtml/12350.htm>

中国衛生部 衛生部対応流感大流行準備計画と応急預案(試行): <http://www.moh.gov.cn/newshtml/10544.htm>