

正誤表・更新情報

本書中に訂正・更新箇所等がございました。お手数をお掛けしますが、下記ご参照頂けますようお願い申しあげます（2019年10月18日）

■第3版 第1刷（2019年10月25日発行）の修正・更新箇所

頁	場所	修正前	修正後	補足	掲載
第5章-1. 関節リウマチ（RA）					
108	処方例	<p>■早期例、軽症例の処方</p> <p>►ジクロフェナクナトリウム（ボルタレン[®] 錠25 mg）1回1錠 1日3回（朝夕食後、就眠前）14日分</p> <p>►レバミピド（ムコスタ[®] 錠100 mg）1回1錠 1日3回（朝夕食後、就眠前）14日分</p> <p>►サラゾスルファビリジン（アザルフィジン[®] 錠500 mg） 1回1錠 1日2回（朝夕食後）14日分</p>	<p>■早期例、軽症例の処方</p> <p>►ジクロフェナクナトリウム（ボルタレン[®] 錠25 mg）1回1錠 1日3回（朝夕食後、就眠前）14日分</p> <p>►レバミピド（ムコスタ[®] 錠100 mg）1回1錠 1日3回（朝夕食後、就眠前）14日分</p> <p>►サラゾスルファビリジン（アザルフィジン[®] 錠500 mg） 1回1錠 1日2回（朝夕食後）14日分</p> <p>※最近のガイドラインでは、早期例、軽症例でも、メトレキサートを第1選択として早期に使用するようになってきている。</p>	注釈を追加	19/10/18
111	下から11行目	►ゴリムマブ（シンボニー [®] ） <2017年に薬価基準収載>	►ゴリムマブ（シンボニー [®] ）	<2017年に薬価基準収載>を削除	19/10/18
112	上から4行目	►カナキヌマブ（イラリス [®] ） <2018年薬価基準収載>	►カナキヌマブ（イラリス [®] ） <関節リウマチは適応疾患ではないが、全身性型若年性特発性関節炎に対して2018年に薬価基準収載された>		19/10/18