

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（2015年2月17日）

■第1版 第1刷（2013年4月15日発行）、第2刷（2013年6月20日発行）の 修正・更新箇所

頁	場所	修正前	修正後	補足	掲載
第1部					
16	下から6行目	普通です(表2).	生理的 です (表2).		15/02/17
第2部					
46	「治療のポイント」1行目	比較的大量の重炭酸ナトリウム	比較的大量の炭酸水素ナトリウム(NaHCO ₃)		15/02/17
121	下から5行目	炭酸水素ナトリウム(メイロン®)	炭酸水素ナトリウム(NaHCO ₃ 、メイロン®)		15/02/17
184	最下行	炭酸水素ナトリウム	炭酸水素ナトリウム(NaHCO ₃)		15/02/17
第3部					
207	最終行	提唱されています ¹⁾ .	提唱されています ¹⁾ . ADH分泌が非生理的なSIADHと、ADH分泌が生理的なRSWSは異なる病態であり、CSWSはRSWSの範疇に含まれると理解するのがよいでしょう。		15/02/17
208	下から4行目	CSWC(やRSWS)	CSWS(やRSWS)		15/02/17
213	下から6行目	重炭酸ナトリウム(重曹)による	炭酸水素ナトリウム(NaHCO ₃)による		15/02/17
217	最下行	重炭酸ナトリウム、NaHCO ₃ の治療的な	炭酸水素ナトリウム(NaHCO ₃)の治療的な		15/02/17
231	12行目	アルカローシスを助長します.	アルカローシスを助長します. 年齢や腎機能に相応しない高尿酸血症の存在が診断のヒントになります(Case 32参照)。		15/02/17
236	アクション2の本文3項目	100mEqのK欠乏	100mEq以上 の K欠乏		15/02/17
236	表中のK欠乏量の項目	300mEq	400mEq		15/02/17
244	著者プロフィール最下行	議会委員として研修医教育に力を注ぐ.	議会委員として研修医教育に力を注ぐ. 日本小児科学会認定専門医・日本腎臓学会認定指導医・日本小児泌尿器科学会認定医・日本臨床研修指導医・インフェクションコントロールドクター・PALSプロバイダー・医学博士。		15/02/17