

## 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上げます（2022年10月28日）

### ■第1版 第1刷（2022年10月1日発行）の修正・更新箇所

頁	場所	修正前	修正後	補足	掲載
sec2 高カリウム血症のマネジメント					
29	図3 慢性期のマネジメント	KのOUTを減らす	KのOUTを増やす		22/10/21
33	19-20行目	15) Sussman EJ, et al: Let Them Eat Healthy: Can Emerging Potassium Binders Help Overcome Dietary Potassium Restrictions in Chronic Kidney Disease? J Ren Nutr, 30:475-483, 2020(PMID:32147285)	15) Fishbane S, et al: A Phase 3b, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study of Sodium Zirconium Cyclosilicate for Reducing the Incidence of Predialysis Hyperkalemia. J Am Soc Nephrol, 30:1723-1733, 2019 (PMID:31201218)		22/10/28
sec5 血糖と腎臓					
66	図6 糖尿病の治療の流れ	経口血糖降下薬選択に関しては文献40 本文を参照のこと	経口血糖降下薬選択に関しては文献39 本文を参照のこと		22/10/21
sec12 急速進行性糸球体腎炎の捉え方					
125	1行目	RPGNIは全身状態を伴うことが多い	RPGNIは全身症状を伴うことが多い		22/10/21
sec14 ネフローゼ症候群					
160	2行目	除外診断には有効	確定診断には有効		22/10/21
162	11行目	治療抵抗例には免疫抑制薬や血漿交換法を試していく	治療抵抗例には免疫抑制薬を試していく		22/10/21
168	表2キャプション	文献18より引用	文献23より引用		22/10/21
sec15 常染色体優性多発性嚢胞腎					
183	図4AB内 凡例	—トルバプタンによる治療群 —プラセボ	—プラセボ —トルバプタンによる治療群		22/10/21