

正 誤 表

「病態栄養認定管理栄養士のための病態栄養ガイドブック（改訂第5版 第1刷）」

下記の箇所に誤りがございました。謹んでお詫びし訂正いたします。

頁	該当箇所	誤	正
4	右段・5行目	病態栄養専門師	病態栄養認定管理栄養士
14	図1（脚注）	http://www.eiyou.gr.jp	http://www.eiyou.or.jp
36	右段・8行目	ブドウ糖	グルコース
44	表3（「医薬品」列の中ほど）	ニューキノロン系抗菌薬（ノルフロキサシン，オフロキサシン， <u>塩酸シプロキサシン</u> など）	ニューキノロン系抗菌薬（ノルフロキサシン，オフロキサシン， <u>シプロフロキサシン塩酸塩</u> など）
51	右段・本文2行目	血清アルブミン血症では，	血清アルブミンは，
62	文中（左段：6行目）	半定量食物頻度調査法では，	半定量食物 <u>摂取</u> 頻度調査法では，
72	表3（左段「高たんぱく質血症」：下から2行目）	慢性肝炎	<u>自己免疫性</u> 肝炎
75	表4（左段「高血糖」）	（追記）	<u>β遮断薬</u>
75	表4（右段「低血糖」）	抗不整脈薬	抗不整脈薬（ <u>シベンジリン</u> ）
75	表4（右段「低血糖」）	抗菌薬	抗菌薬（ <u>ニューキノロン</u> ）
88	左段・20行目	SAOP形式	SOAP形式

138	表 6 (選択項目)	選択項目 (下記の項目のうち 2 項目以上) ・トリグリセリド: <u>120mg</u> 以上 かつ/または ・ <u>HDL</u> コレステロール: 40mg/dL 未満 ・収縮期血圧: 125mmHg 以上 かつ/または ・ <u>拡張期</u> 血圧: 70mmHg 以上 ・空腹時血糖: <u>100m/dL</u> 以上	選択項目 (下記の項目のうち 2 項目以上) ・トリグリセリド: <u>120mg/dL</u> 以上 かつ/または ・ <u>HDL</u> コレステロール: 40mg/dL 未満 ・収縮期血圧: 125mmHg 以上 かつ/または ・ <u>拡張期</u> 血圧: 70mmHg 以上 ・空腹時血糖: <u>100mg/dL</u> 以上
176	左段・本文 5 行目	高浸透圧高血糖症候群	高血糖高浸透圧症候群
180	図 9 (図中の B)	B. 超速効型インスリン 3 回注射+ <u>持続型</u> インスリン就寝前注射 (4 回法)	B. 超速効型インスリン 3 回注射+ <u>持効型</u> インスリン就寝前注射 (4 回法)
180	図 9 (図中の B)	速効型インスリン	超速効型インスリン
180	図 9 (図中の B)	中間型インスリン	持効型インスリン
186	右段・本文 8 行目	高比重系リポたんぱく質 (HDL)	高比重リポたんぱく質 (HDL)
187	表 3 (下から 1 行目)	VLDL, カイロミクロン	VLDL, キロミクロン
188	右段・本文 4 行目	カロリー制限	エネルギー制限
224	左段・本文 9 行目	キニン・カリクレン系	キニン・カリクレイン系
227	表 3 (5 行目)	高 LDL-コレステロール血症 ($\leq 140\text{mg/dL}$)	高 LDL-コレステロール血症 ($\geq 140\text{mg/dL}$)
227	表 3 (下から 3 行目)	負荷後 1 時間血糖値	負荷後 2 時間血糖
236	表 1 (脚注)	虚血性心疾患の一次ガイドライン	虚血性心疾患の一次 <u>予防</u> ガイドライン
237	文中 (左段: 19 行目)	(1 日 3mL 以上)	(1 日 3 <u>杯</u> 以上)
238	表 2 (出典の表記)	日本循環器学会: 非 ST 上昇型急性冠症候群の診療に関する	日本循環器学会: 非 ST 上昇型急性冠症候群の診療に関する

		るガイドライン（ <u>2102年改訂版</u> ）より抜粋	るガイドライン（ <u>2012年改訂版</u> ）より抜粋
262	右段・本文 24 行目	血中クレアチニン	血清クレアチニン
286	右段・本文 12 行目	食事の提供.	食事の提供も必要である.
314	表 3（下から 4 行目）	I：最低 1 つの RCT やメタ解析実証	I：最低 1 つの RCT やメタ解析による実証

2018 年 12 月 11 日

株式会社南江堂