

『NICU ベッドサイドの診断と治療』 第4版 第1刷・第2刷
正誤表
(2020年11月現在)

このたびは上記書籍をご購入いただきまして誠に有難うございます。
本書に以下の誤りがございましたので、深くお詫び申し上げますとともに、下記のように訂正させていただきます。

株式会社 金芳堂

訂正箇所	誤	正
4 頁 最終行	●出生後まもなく、より児に	●出生後まもなくより、児に
6 頁 気管挿管のために必要なもの、4 行目	テープと、安息香酸	テープ
8 頁 1) 出生直後のチェックポイント、1 行目	以前は出生直後の…	出生直後の…
10 頁 2 行目	6) 自発呼吸なし、あるいは心拍数が…努力呼吸あるいはチアノーゼが改善しなかった場合	6) 自発呼吸なし、あるいは心拍数が…努力呼吸かつチアノーゼが改善しなかった場合
13 頁 注意、1 行目	蘇生時の容量負荷は従来、…	蘇生時の容量負荷は従来しばしば行われてきたが、
25 頁	大動脈離断あるいは大動脈縮窄症を疑うポイント	大動脈離断あるいは大動脈縮窄症を疑うポイント
26 頁 2) 女児の場合 3 行目	陰唇融合	陰唇癒合
31 頁 方法 3 行目	●啼泣～処置をする（脈拍数は臍帯動脈の拍動で、触知する）。	●啼泣～処置をする。
32 頁 準備物品 2 行目	<u>酸素飽和度モニター</u> ・心肺モニター・ <u>経皮酸素モニター</u>	経皮酸素飽和度モニター・呼吸心拍モニター・経皮 CO ₂ モニター
35 頁 炭酸水素ナトリウム（メイロン®）	<u>メイロン®</u> を注射用蒸留水で2倍に希釈する。	メイロン® <u>静注 7%</u> を注射用蒸留水で2倍に希釈する。

41 頁	2 循環不全 A 最終段落	すなわち、これ以上ならば昇圧治療が…	すなわち、これ以下ならば昇圧治療が…
44 頁	循環不全の病態・診断と治療の選択 (チャート左)	循環血液量が不足している	体内水分量が不足している
44 頁	循環不全の病態・診断と治療の選択 (チャート右)	循環血液量の不足はない	体内水分量の不足はないが、循環血液量は不足している
46 頁	C PDA の合併症	左室拡張末期圧, 左房圧, 肺動脈圧の上昇	左室拡張末期圧, 左房圧, 肺静脈圧の上昇
52 頁	1. 新生児慢性肺疾患 [病型分類 I ~ V 型]	び慢性	びまん性
67 頁	1) PTV の種類	NAVA (<u>neutrally</u> adjusted ventilator support)	NAVA (<u>neurally</u> adjusted ventilatory assist)
81 頁	MEMO ・カフェイン 1 行目	ネオフィリン	テオフィリン
88 頁	(3) 胸腔内ドレーン挿入 方法② 1 行目	第 5~6 肋骨の中腋 <u>下</u> 線上に	第 5~ 6 肋骨の中腋 <u>窩</u> 線上に
94 頁	ニトログリセリン 1 行目	…大量投与 (3 μ g/kg/分~) では肺動脈拡張作用がある。	…大量投与 (3 μ g/kg/分~) では動脈拡張作用がある。
117 頁	B の① 3 行目	10%ブドウ糖液 60 <u>mg</u> /kg/日	10%ブドウ糖液 60 <u>mL</u> /kg/日
120 頁	極低出生体重児の栄養の進め方	経腸栄養の確率に時間がかかると予想される	経腸栄養の確立に時間がかかると予想される
127 頁	MEMO 右 2-3 行目	グルタミン酸 (<u>glutamic acid</u>)	グルタミン (<u>glutamine</u>)
131 頁	下から 2 行目	…、管内脂肪分解・水溶化・長鎖脂肪酸…	…、腸管内脂肪分解・水溶化・長鎖脂肪酸…
132 頁	上から 2 行目	イン <u>ド</u> ラリピッド*	イン <u>ト</u> ラリピッド*
139 頁	A の 1) ②睡眠波	深い睡眠 (静睡眠, <u>REM</u> 睡眠) 時に…	深い睡眠 (静睡眠, <u>non-REM</u> 睡眠) 時に…
140 頁	B の 1) の② ・最高度活動低下	…低振幅脳波 (50 μ V 以下) がみられるのみ。	…低振幅脳波 (5 μ V 以下) がみられるのみ。
142 頁	【aEEG による診断のポイント】 (2)-①-(c)	最大・最少振幅値が…	最大・最小振幅値が…

142 頁	【aEEG による診断のポイント】 (2)-②-(a)	突如として <u>最少</u> 振幅値が上昇し、…	突如として <u>最小</u> 振幅値が上昇し、…
143 頁	表 6-1 フェニトイン 維持量	15~8mg/kg/日	5~8mg/kg/日
147 頁	1 仮死後の呼吸障害とその管理 最終行	PaCO ₂ は 40mmHg を <u>目標</u> にする。	PaCO ₂ は 40mmHg を <u>下回らない</u> ようにする。
148 頁	3 仮死後のその他の問題とその管理 7 行目	炭酸水素ナトリウム (メイロン®) (<u>BE×体重×0.3</u>) mL	炭酸水素ナトリウム (メイロン®) (<u>Base Deficit×0.2×体重</u>) mL
152 頁	(3)-② 1 行目	…痙攣発作は興奮性傷害助長するとともに、…	…痙攣発作は興奮性傷害を助長するとともに、…
153 頁	炭酸水素ナトリウム (メイロン®) 3 行目	理論的必要量 (BE×体重×0.3) の…	理論的必要量 (<u>Base Deficit×0.2×体重</u>) mL の…
166 頁	☐ 先天奇形のスクリーニング 1 行目	…のある後頭蓋下 <u>囊胞</u>)	…のある後頭蓋 <u>窩囊胞</u>)
167 頁	RI が高値となる因子	PaCO ₂ <u>低下</u> : 細動脈 <u>収縮</u> →血流 <u>低下</u>	PaCO ₂ <u>上昇</u> : 細動脈 <u>拡張</u> →血流 <u>上昇</u>
167 頁	RI が低値となる因子	PaCO ₂ <u>上昇</u> : 細動脈 <u>拡張</u> →血流 <u>上昇</u>	PaCO ₂ <u>低下</u> : 細動脈 <u>収縮</u> →血流 <u>低下</u>
189 頁	MEMO 2 行目	…療法・交換輸血 <u>記事運</u> の適応だけでは…	…療法・交換輸血 <u>基準</u> の適応だけでは…
194 頁	[症状]	多呼吸, 呻吟, 無呼吸発作, …	多呼吸, 呻吟 , 無呼吸発作, … (*一部削除)
195 頁	☐ Well Infant の場合 2 行目	(neonatol <u>autoimmune</u> thrombocytopenia ; NAIT)	(neonatol <u>alloimmune</u> thrombocytopenia ; NAIT)
196 頁	☐ Early-onset neonatal (72 時間以内) 1 行目	母体妊娠中毒症	<u>妊娠高血圧症候群 (PIH)</u>
209 頁	☐ 補足 消化性潰瘍の治療 3-4 行目	ファモチジン (ガスター®) <u>1~2mg/kg/日 (分 2)</u> の静注.	ファモチジン (ガスター®) <u>0.5~1mg/kg/日 (分 2, 静注)</u>
213 頁	2 症状	(1) 発症は生後 <u>4~6 日</u> にもっとも多い. <u>早期授乳が困難な超低出生体重児では 50~75% が生後 4 週以降に発症する.</u>	(1) 発症は生後 <u>3 日以内</u> のことが多い. <u>平均 2 週間前後とされている. 未熟性が発症の因子として重要であり, 極低出生体重児の 7-10% に発症するとの報告もある.</u>

251 頁	[糖尿病母体児に母乳栄養を推進するためのポイント]	B <u>re</u> stfeeding	Br <u>ea</u> stfeeding
	*2 カ所		
266 頁	補足 2 5 行目	高インスリン血 <u>清</u> 低血糖症	高インスリン血 <u>性</u> 低血糖症
267 頁	C 1 行目	・ <u>仮死の既往</u> 、あるいは子宮内の胎児発育促進があれば、本症の疑いが強い。	・ 仮死の既往 、 あるいは 子宮内の胎児発育促進があれば、本症の疑いが強い。 (*一部削除)
267 頁	D 2) 4 行目	…好中球減少/好酸球 <u>像</u> 多/血小板減少・…	…好中球減少/好酸球 <u>増</u> 多/血小板減少・…
273 頁	注意 3 行目	この反応は、PTH や低 <u>P</u> 血症によって促進され、…	この反応は、PTH や低 <u>Ca</u> 血症によって促進され、…
274 頁	参考	tibia	<u>radius</u>