

『よくある副作用症例に学ぶ 降圧薬の使い方 第5版

『高血圧治療ガイドライン2019対応』 第1版第1刷

正誤表(2020年3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

*下記の2症例が誤った項目に掲載されております。

[症例44] エサキセレン(ミネプロ®)により過度の降圧を来した機能的単腎、経皮的腎動脈形成術(PTRA)後の難治性高血圧症例

[症例45] 高血圧・低カリウム血症・腎機能障害・水腎症を合併し、エサキセレン(ミネプロ®)を用いて術前コントロールを行った原発性アルドステロン症(PA)の一例

誤: 第4章 8. 中枢性交感神経抑制薬 (p.170~178)

正: 第4章 7. MRI拮抗薬 (p.169~, 症例43のあとへ)

*vii~viiiページ: 正しい目次は下記の通りです

7. MR(ミネラルコルチコイドレセプター)拮抗薬

薬理作用, スピロラクソンとエプレレノンの違い, 治療抵抗性高血圧に対する有用性, 新しいMR拮抗薬エサキセレンについて

[症例38] スピロラクソンが著効を呈した特発性アルドステロン症例

[症例39] エプレレノンが著効を呈した原発性アルドステロン症例

[症例40] スピロラクソンが著効を呈し, エプレレノンに変更したところ血圧の上昇を認めた原発性アルドステロン症例

[症例41] エプレレノン追加投与が降圧に著効を呈した症例

[症例42] エプレレノン追加投与が著効を呈し, サイアザイド系利尿薬が中止できた症例

[症例43] MR拮抗薬・ARB・β遮断薬の併用で高カリウム血症を来し, 洞停止に至った症例

[症例44] エサキセレン(ミネプロ®)により過度の降圧を来した機能的単腎, 経皮的腎動脈形成術(PTRA)後の難治性高血圧症例

[症例45] 高血圧・低カリウム血症・腎機能障害・水腎症を合併し, エサキセレン(ミネプロ®)を用いて術前コントロールを行った原発性アルドステロン症(PA)の一例

8. 中枢性交感神経抑制薬

薬理作用, 副作用, 投与時の注意, 利点

[症例46] αメチルドパによる肝障害例

[症例47] αメチルドパによる発熱