

## 正 誤 表

### 『専門家をめざす人のための緩和医療学』（改訂第2版・第2刷）

下記の箇所にも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
78	左段本文，上から 25～28 行目	CYP による代謝を受けず，ほとんどが未変化体として腎排泄されるが，一部，肝臓で主にグルクロン酸抱合によりヒドロモルフォン-3-グルクルニド（H3G）に代謝される。	肝臓で主にグルクロン酸抱合によりヒドロモルフォン-3-グルクルニド（H3G）や一部グルコシド体に代謝され，健康成人の場合，経口投与後，尿中には未変化体として約3～7%，鎮痛効果のない代謝物である H3G として 30%程度が排泄される。
85	左段本文，上から 15～16 行目	<u>経口</u> モルヒネ換算の約 1/10	<u>皮下投与</u> モルヒネ換算の約 1/10
279	図 1	低張性ナトリウム血症	低張性 <u>低</u> ナトリウム血症
279	図 1	高張性ナトリウム血症	高張性 <u>低</u> ナトリウム血症
279	図 1	等張性ナトリウム血症	等張性 <u>低</u> ナトリウム血症
279	左段本文，上から 12 行目	…血漿バソプレシン濃度が <u>低</u> 値であること…	…血漿バソプレシン濃度が <u>抑</u> 制されていないこと…
279	右段本文，上から 12～13 行目	3%高張 <u>生理</u> 食塩水	3%高張食塩水

2023年2月28日

株式会社 南江堂