『改訂第2版JPTECガイドブック』正誤表

2刷にて修正予定		
頁	誤り	正
viii 目次右段3行目	2. 反応を確認して気道開放の有無を評価.	2. 反応を確認して気道開通の有無を評価.
p16 右段上から1行目	し,受傷後1時間できるだけ早期に手術開始につな	し、できるだけ早期に手術開始につな
p19 図2-1-3 第2段階 右ボックス	〇頭部・胸部の皮下気腫	○ <mark>頸</mark> 部・胸部の皮下気腫
	・すべての傷病者の血液、汗以外の体液には感染性	・すべての傷病者の血液ならびに汗以外の体液には感染性
p32 具体的行動の2 行目	反応を確認して気道開放の有無を評価	反応を確認して気道 <mark>開通</mark> の有無を評価
p33 1行目	2. 反応を確認して気道開放の有無を評価	2. 反応を確認して気道 <mark>開通</mark> の有無を評価
p33 上から4行目	気道の開放を確認する。	・気道の <mark>開通</mark> を確認する。
	声を出すことができれば気道は開放されており、	声を出すことができれば気道は <mark>開通して</mark> おり,
	の流れに沿って気道開放→呼吸→循環→意識とする	の流れに沿って気道→呼吸→循環→意識とする
	2. 反応を確認して気道開放の有無を評価	2. 反応を確認して気道 <mark>開通</mark> の有無を評価
	気道の開放を確認する。声を出すことができれば	気道の <mark>開通</mark> を確認する。声を出すことができれば
p35 右段上から3行目	気道は開放されており,傷病者の応答が適切ならば	気道は <mark>開通し</mark> ており,傷病者の応答が適切ならば
		脈拍においては頻脈(100 回/ 分以上)を「速い」,徐脈(60 回 / 分以下)を「遅い」とする。
p38 左段下から12行	が開放している必要がある。気道が開放していれ	が <mark>開通</mark> している必要がある。気道が <mark>開通</mark> していれ
	の開放を保障するものではない。したがって、留置	の <mark>開通</mark> を保障するものではない。したがって,留置
p39 右段下から1行目	助換気および人工呼吸実施の大前提は気道が開放し	助換気および人工呼吸実施の大前提は気道が <mark>開通</mark> し
p39 図2-3-6	A気道の開放	A気道
p48 上から7行目、9		
行目、表2-4-1	検出すべき	疑うべき
タイトル		
p48 表2-4-1 緊		1段加えて
張性気胸と腹腔内出		左項目:大量血胸
血の間		右項目:圧痛、呼吸音の減弱
p48 表2-4-1 「TAFな開緊、血をみ		血:血胸(<mark>大量血胸)</mark> ・腹腔内出血・骨盤骨折・両側大腿骨骨 折・大出血
るぞ」の2行目		
左凶 上から/行日	橈骨·正中·正骨神経損傷 	橈骨·正中· <mark>尺</mark> 骨神経損傷
p86 図2-4-48 右図 下から1行目	頸骨•腓骨神経損傷	<mark>脛</mark> 骨·腓骨神経損傷
	瞳孔観察(瞳孔径・対光反射、共同偏視などの眼球運動の異常の有無)	瞳孔観察(瞳孔径・対光反射 <mark>)</mark> 、共同偏視などの眼球運動の 異常の有無

p96 2. 観察項目1)自 覚症状の変化を確認 するの項上から2行	により, 意識レベルや気道の開放状況などの生理学	により, 意識レベルや気道の状況などの生理学
p98「1. 概念」の項 上から5行目	椎・頸髄損傷を生じる可能性がある。頸随損傷があ	椎・頸髄損傷を生じる可能性がある。頸 <mark>髄</mark> 損傷があ
p116 ポイント1行目	気道を開放させ、適切な酸素化と換気を維持することは、 は、救急現場でもっとも優先されなければならな	気道を <mark>開通</mark> させ、適切な酸素化と換気を維持することは、救急現場でもっとも優先されなければならな
p192 左段上から2行	2) 気道開放の評価	2)気道の評価
p202 左段2. 判断の ポイント1)初期評価 上から4行目	気道の不完全な開放,頻呼吸や遅い呼吸,浅い呼	気道の不完全な <mark>開通</mark> , 頻呼吸や遅い呼吸, 浅い呼
p225 図7-3-2図内自 発呼吸の横	気道開放	気道 <mark>確保</mark>
p225 図7-3-2図説明 2行目	定すればそれ以降の評価は行わない。トリアージ実施中 は気道開放と止血以外の処置は行わな	定すればそれ以降の評価は行わない。トリアージ実施中は気道確保と止血以外の処置は行わな
p225 右段上から9行	位変換,下顎挙上・異物除去等を行い気道の開放を	位変換,下顎挙上・異物除去等を行い気道の <mark>確保</mark> を
p226 左段上から9行	がって気道開放および活動性外出血に対する止	がって気道確保および活動性外出血に対する止
p248 索引中段下から 4行目	——開放 33,35,192	——開通 33,35
p248 索引右段上から 3行目	気道確保 32,35,37,38,104,125,139,148	気道確保 32,35,37,38,104,125,139,148,225
ポケットリファレンス ロードアンドゴーの図 第2段階 右ボックス	〇頭部・胸部の皮下気腫	○頸部・胸部の皮下気腫

2016/7/11