第2刷で訂正

上巻	上巻		
	頁	誤り	正
72頁	図Ⅱ-1-4	棒グラフ「細胞内液」 <mark>有機リン酸塩</mark>	リン酸塩
82頁	図Ⅱ-1-15	引き出し文字 「 <mark>咽頭</mark> 隆起(甲状軟骨)」	「喉頭隆起(甲状軟骨)」
116頁	上から13行目	・・・鼻腔にはじまり咽喉頭,気管・・・	・・・鼻腔にはじまり咽頭,喉頭,気管・・・
120頁	下から8行目	・・・胸膜を <mark>肺胸膜</mark> ,・・・と呼ぶ。 <mark>肺胸膜</mark> と壁	・・・胸膜を臓側胸膜・・・・と呼ぶ。臓側胸膜と壁
122頁	下から8行目	····, その <mark>径</mark> は約····	・・・・その厚さは約・・・
124頁	上から10行目	・・・は平衡して一定の関係があり、・・・	・・・には一定の関係があり、・・・
170頁	図 II -1-110	中葉	中葉とそれをさす矢印削除
171頁	上から6行目	・・・・授乳期の乳汁分泌も促進する。	・・・授乳期の乳汁の射出を促進する作用もある。
180頁	図Ⅱ-1-115	図なかほどのトロンビンからフィブリノゲンへの→	トロンビンからの矢印はフィブリノゲンとフィブリンへの→へ
198頁	上から15行目	蛋白質を構成するアミノ酸のうち20種類は・・・	蛋白質を構成する20種類のアミノ酸のうち9種類は・・・
200頁	下から2行目	$760 \text{mmHg} \times 0.21\% = 160 \text{mmHg}$	$760 \text{ mmHg} \times 21\% = 160 \text{ mmHg}$
201頁	1行目	山頂上では470mmHgで海抜0mの約2/3, 世界の最高峰約8,850mのエベレスト山頂では235mmHgで海抜0mの約1/3となる。・・・	山頂では海抜0mの約2/3, 標高8,848mのエベレストの頂上では海抜0mの約1/3になる。・・・
203頁	上から18行目	・・・・酸素と結合したときを100%となる酸素と結合して	・・・・酸素と結合したときを100%として、酸素と結合して
403頁	表Ⅲ-2-4		肝不全によるはさみ足歩行は間違いではないが,まれであることから,表Ⅲ-2-4から「肝不全」を削除
下巻			
	頁	誤り	正
591頁	表Ⅲ-3-1	慢性閉塞性肺疾患の項 <mark>副呼吸筋</mark> の発達	呼吸補助筋の発達
591頁	表皿-3-1	肺結核後遺症の項 上 <mark>室不整脈</mark> を・・・	上室性不整脈を・・・
593頁	下から13行目	・・・(肺活量が,性,年齢,身長, <mark>体重</mark> から・・・	・・・(肺活量が、性、年齢、身長から・・・ (体重を削除)
594頁	表Ⅲ-3-2	呼吸の項 全肺野呼吸音の減弱*	全肺野呼吸音の減弱 (*を削除)
799頁	最後の行	・・・・低血糖時にブドウ糖を <mark>頸</mark> 静脈投与・・・	・・・・低血糖時にブドウ糖を経静脈投与・・・
800頁	表Ⅲ-5-24	「不足↓」の2行目 下垂体機能低下症	続発性副腎皮質機能低下症
822頁	上から16行目	····輸液の <mark>適用</mark> になる。	····輸液の <mark>適応</mark> になる。

822頁	下から14行目	I 型アレルギーによる。・・・・	削除
876頁	上から14行目	母親の口 <mark>中</mark> 内にいる本ウイルス・・・	母親の口 <mark>腔</mark> 内にいる本ウイルス・・・
899頁	下から19行目	···肝機能異常(elevated <mark>live renzymes</mark>),···	···肝機能異常(elevated <mark>liver enzymes</mark>), ···
981頁	下から19行目	第3頸髄より上位の頸髄損傷では・・・・	第3頸髄 <mark>節</mark> より上位の頸髄損傷では・・・・
987頁	上から2行目	····気胸, すなわち胸腔内に空気が···	・・・気胸、すなわち胸膜腔に空気が・・・
987頁	下から12行目	···胸壁の創部に <mark>胸腔内</mark> へ向かう···	···胸壁の創部に <mark>胸膜腔</mark> へ向かう···
987頁	下から11行目	・・・・呼気時に胸腔内に流入した空気・・・	・・・呼気時に胸膜腔に流入した空気・・・
987頁	下から10行目	・・・・しだいに <mark>胸腔内</mark> に蓄積する。・・・	・・・・しだいに <mark>胸膜腔</mark> に蓄積する。・・・
988頁	下から6行目	・・・吸気時に膨隆する奇異呼吸を示す。・・・	・・・吸気時に陥没する奇異呼吸を示す。・・・
1016頁	下から20行目	・・・・上腕骨の遠位端が後方に転 <mark>移</mark> する。・・・	・・・上腕骨の遠位端が後方に転位する。・・・

第3刷で訂正

上巻	上巻			
	頁	誤り	正	
90頁	上から9行目	内果:腓骨の内側下端部分(ウチクルブシ)。	内果: 脛骨の内側下端部分(ウチクルブシ)。	
420頁	上から16行目	充血がみられる場合には急性緑内障発作である可能性 が高い。	の充血(<mark>毛様充血</mark>)がみられる場合には急性緑内障発作である可能性が高い。	

第4刷で訂正

上巻	上巻			
	頁	誤り	正	
542頁	上から5行目	③ <mark>鼻腔・口腔</mark> の順で羊水や分泌物を吸引する。	③口腔内·鼻腔内の順で羊水や分泌物を吸引する。	
下巻	下巻			
	頁	誤り	正	
	表Ⅲ-5-7最 パラグラム右	慢性低酸素血症,慢性閉塞性肺疾患	,慢性閉塞性肺疾患を削除	
1073頁	上から3行目	医療機関では、 <mark>ヒ素</mark> 中毒と同様、亜硝酸ナトリウム・・・・	医療機関では、シアン中毒と同様、亜硝酸ナトリウム・・・・	

第5刷で訂正

第5両[で訂正]			
上巻			
頁	誤り	正	
80頁図Ⅱ-1-10体幹 骨格の透見図 a:前	1番下の引き出し線の位置	5mm上の尾骨を指すものに変更	
137頁 下から13行目	血液分布は、静脈系に全体の約70%が分布しており・・・	血液分布は、静脈系に全体の約60~70%が分布してお	
149頁 図Ⅱ-1-91 b: 大腸壁の微細構造 右最下段の引き出し	粘膜下層	漿膜下層	
261頁 図Ⅱ-3-1 タ イトル	毒物と劇物の表示	毒薬と劇薬の表示	
261頁 上から1行目	薬事法では・・・	薬 <mark>機</mark> 法では・・・	
266頁 上から10行目	•••LD ₅₀ (<mark>leathal</mark> dose 50, 50%致死量)•••	····LD ₅₀ (lethal dose 50, 50%致死量)····	
269頁 上から11行目	・・・塩化ナトリウム <mark>0.6</mark> g・・・	・・・塩化ナトリウム6g・・・	
316頁 下から12, 13 行目	背部叩打法のみを行う。・・・	背部叩打法と胸部突き上げ法を併用する。・・・	
358頁 表Ⅲ-1-29最 右列1行目	養成機関	養成 <mark>期間</mark>	
386頁 上から9行目	・・・最低で2日間, 最長で4週間程度持続する	・・・最低で3日間, 最長で4週間程度持続する	
447頁 図Ⅲ-2-38 1 番右で下から5番目 の囲み	<mark>電極</mark> コードを抜く	電気器具のコードを抜く	
464頁 写真Ⅲ-2-37 右上の写真の説明文 ②の2行目	・・・・抵抗を <mark>感じなくなるところ</mark> まで挿入する	・・・・抵抗を <mark>感じる</mark> ところまで挿入する	
下巻			
頁	誤り	正	
624頁 下から5,6行目	心原性心肺停止症例のうち、居合わせた市民によって心肺蘇生を受けたのは44.3%で、・・・	・・・社会復帰率は22.4%であった。心肺停止症例のうち、居合わせた市民によって心肺蘇生を受けたのは44.9%で、・・・ (「市民により目撃された心原性」を削除)	
687頁上から2行目	一般に,体温が1℃上昇するごとに心拍数は18/分増加 することから,	一般に, 体温が1℃上昇するごとに心拍数は8~10/分程度 増加することから,	
808頁 下から4行目	・・・低血糖を自覚する閾値が <mark>低下し、・・・</mark>	・・・低血糖を自覚する閾値が上昇し、・・・	
907頁 上から1, 2行 目	・・・・合計点で3点未満が重症新生児仮死と判断される。5 点未満は危険と考えてよい。	・・・・合計点で3点 <mark>以下</mark> が重症新生児仮死と判断される。 (「5点未満は危険と考えてよい」を削除)	
	・・・(<mark>食道</mark> 心臓発作)とも呼ばれる。・・・	・・・(食堂心臓発作)とも呼ばれる。・・・	
1112頁 上から4行目	···必要に応じた <mark>汚染</mark>	・・・必要に応じた <mark>除染</mark>	

第6刷で訂正予定

上巻	上巻		
	頁	誤り	正
136頁	下から15行目	・・・・全血液量の約60%は常に静脈に存在している	・・・全血液量の約60~70%は常に静脈に存在している