

『今日の治療指針 2025年版』【デスク判】 正誤表

このたびは『今日の治療指針 2025年版』【デスク判】をご購入いただきまして誠にありがとうございます。

第1刷（2025年1月1日発行）におきまして以下の誤りがございました。ここに訂正させていただきますとともに深くお詫び申し上げます。

2025年1月20日作成 2025年9月24日更新

刷数	訂正箇所	項目名	誤	正	掲載
1	10頁・右段 上から21行目	ショック —緊急検査と処置	ノルアドレナリン（ノルアドリナリン）注 1回 5mgを生理食塩 駅 45mLで希釈して、	ノルアドレナリン（ノルアドリナリン）注 1回 5mgを生理食塩 液 45mLで希釈して、	2025/1/20
1	282頁・右段 上から34-37行目	非結核性抗酸菌症	1) クラリスロマイシン（クラリス）錠 （200mg）1回2錠 1日2回 朝・夕食後、 またはアジスロマイシン（ジスロマック）錠 （250mg）1回1錠 1日1回 朝食後	1) クラリスロマイシン（クラリス）錠 1日 2回 朝食後600mg, 夕食後400mg またはアジスロマイシン（ジスロマック）錠 1回 500mg 1日1回 朝食後、 実臨床におい ては、患者背景や忍容性に 応じてクラリスロ マイシン（クラリス）錠（200mg）1回2錠 1日2回 朝・夕食後 またはアジスロマイシン（ジスロマック）錠 （250mg）1回1錠 1日1回 朝食後を用い ることもある	2025/5/26
1	792頁・左段・下 から6-9行目	骨粗鬆症（内科）	3) の 副 甲状腺ホルモン関連蛋白（PTHrP： parathyroid hormone-related peptide）製 剤、4) の抗スクレロステチン抗体で治療す る。	3) の抗スクレロステチン抗体、4) の 副 甲状腺 ホルモン関連蛋白（PTHrP：parathyroid hormone-related peptide）製剤で治療する。	2025/9/24
1	851頁・左段・下 から15-16行目	関節リウマチ（内 科）	1) ～5) はTNF阻害薬、6) と7) はIL-6受容 体阻害薬、8) はT細胞共刺激阻害薬である。	1) ～6) はTNF阻害薬、7) と8) はIL-6受容 体阻害薬、9) はT細胞共刺激阻害薬である。	2025/9/24
1	851頁・右段・上 から16行目	関節リウマチ（内 科）	・1) ～4) のTNF阻害薬は、原則としてMTX と併用する。	・1) ～4) , 6) のTNF阻害薬は、原則とし てMTXと併用する。	2025/9/24
1	999頁・右段 上から8-9行目	片頭痛	！不適切処方 2) とリザトリブタンは併用 禁忌である。	！不適切処方 3) とリザトリブタンは併用 禁忌である。	2025/8/19