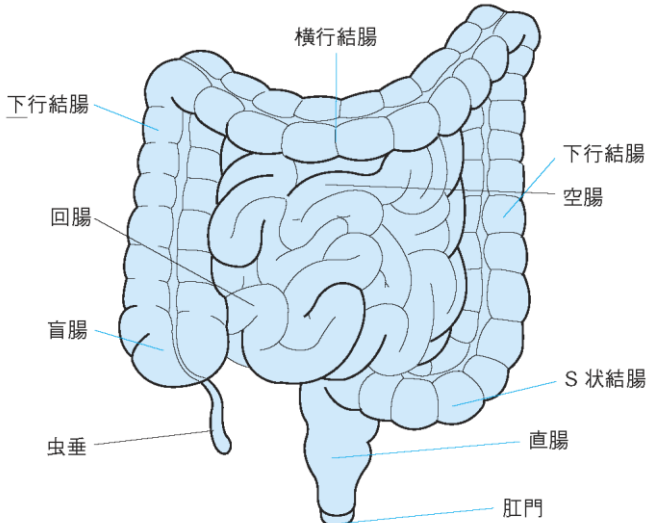
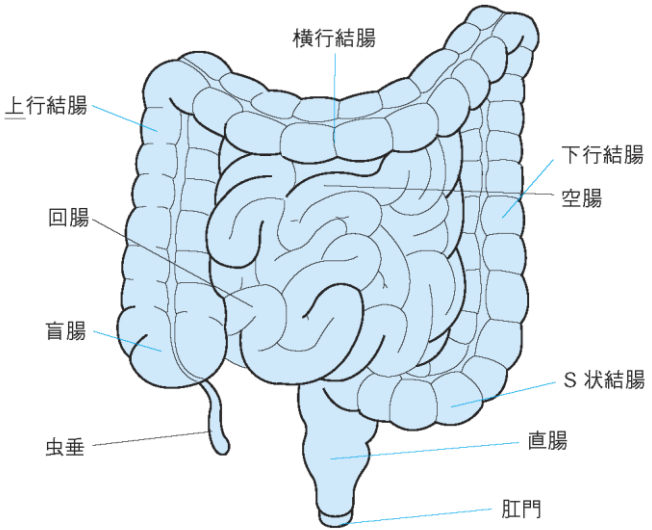


## 正 誤 表

「一般社団法人日本静脈経腸栄養学会 静脈経腸栄養テキストブック（第1刷）」

下記の箇所に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
20	13行目	アーケイドを形成する腓頭十二指腸動脈（前上腓十二指腸動脈：AIPDA、後上腓十二指腸動脈：PSPDA、後下腓十二指腸動脈：PIPDA）	アーケイドを形成する腓頭十二指腸動脈（前上腓十二指腸動脈：ASPDA、前下腓十二指腸動脈：AIPDA、後上腓十二指腸動脈：PSPDA、後下腓十二指腸動脈：PIPDA）

23	図 1	図差し替え 	正図 
24	下から 3 行目	上向結腸	上行結腸
28	7 行目	腸管の輸送筋	腸管の輸走筋
28	図 6	下膜神経	下腹神経
135	表 3 GNRI (Geriatric Nutritional Risk Index)	$GNRI = 1.489 \times \text{血清 Alb (g/L)} + 41.7 \times \text{現体重/理想体重}$	$GNRI = 14.89 \times \text{血清 Alb (g/L)} + 41.7 \times \text{現体重/理想体重}$
205	表 6	マグネシウム	マンガン
356	下から 1 行目	様々な代謝異常や食欲不振 2	様々な代謝異常や食欲不振に
417	下から 1 行目	発汗不感蒸泄量は $2 \sim 3 \text{ mL/kg/時}$ 、 $15 \text{ mL} \times \text{体重 (kg)} + 200 \text{ mL}(\text{体温} - 36.8)$ で計算する。	発汗不感蒸泄量は $0.4 \sim 0.5 \text{ mL/kg/時}$ 、 $15 \text{ mL} \times \text{体重 (kg)} + 200 \text{ mL}(\text{体温} - 36.8)$ で計算する。

572	下から 12 行目	小児悪性腫瘍では診断時の栄養状態が高度である場合、生存率も低下することが明らかになっている <sup>4)</sup> 。	小児悪性腫瘍では診断時の栄養障害が高度である場合、生存率も低下することが明らかになっている <sup>4)</sup> 。
588	表 4 在宅経腸栄養法に関する保険請求	<p><b>表 4 在宅経腸栄養法に関する保険請求</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 在宅成分栄養経管栄養法指導管理料 (成分栄養剤または消化態栄養剤) 2,500 点 栄養管セット加算 2,000 点 注入ポンプ加算 1,000 点</li> <li>2. 在宅寝たきり患者処置指導管理料 (半消化態栄養剤) 1,050 点</li> </ol>	<p><b>表 4 在宅経腸栄養法に関する保険請求</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 在宅成分栄養経管栄養法指導管理料 (成分栄養剤または消化態栄養剤) 2,500 点 在宅成分栄養経管栄養法用 栄養管セット加算 2,000 点 注入ポンプ加算 1,250 点</li> <li>2. 在宅小児経管栄養法指導管理料 1,050 点 在宅成分栄養経管栄養法用 栄養管セット加算 2,000 点 注入ポンプ加算 1,250 点</li> <li>3. 在宅寝たきり患者処置指導管理料 (半消化態栄養剤) 1,050 点</li> </ol>

2020年3月5日  
株式会社南江堂