

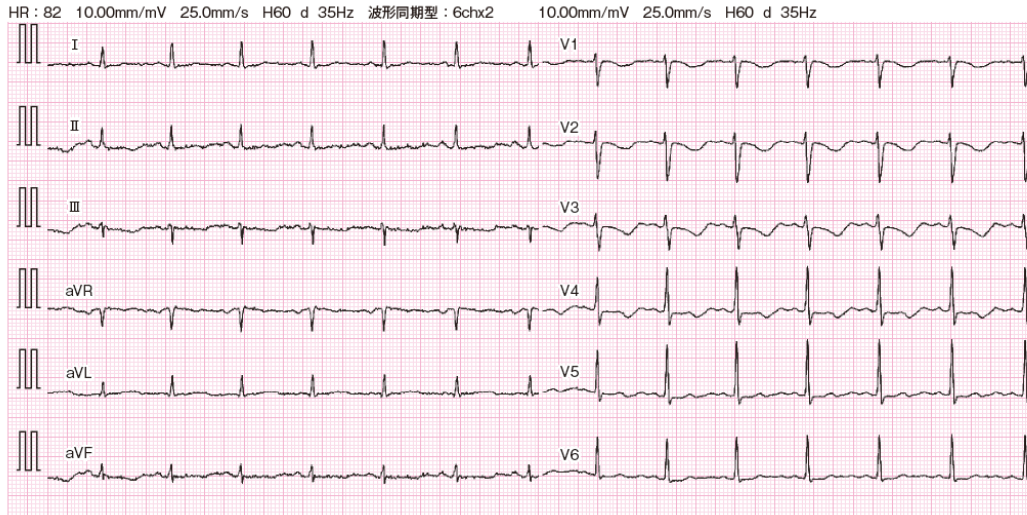
正誤表・更新情報

本書中に訂正・更新箇所等がございました。お手数をお掛けしますが、下記ご参照頂けますようお願い申し上げます（2024年10月29日）

■第1刷（2024年9月30日発行）、第2刷（2024年10月20日発行）の修正・更新箇所

頁	場所	修正前	修正後	補足	掲載
略語一覧					
12	表の8行目 AVRT フルスベル	atrioventricular reciprocating tachycardia	atrioventricular reentrant tachycardia		24/10/29
第1章 問題1 心電図の基本の攻略法					
17	上から5行目	すなわちV1に小さなr波を、I、 aVF 、V5、V6誘導にq波(中隔性q波)を認めます	すなわちV1に小さなr波を、I、 aVL 、V5、V6誘導にq波(中隔性q波)を認めます		24/10/29
第1章 問題2 P波の攻略法					
22	図1キャプション	※ P terminal force 0.04 mm × 0.04 mm を超えると異常	※ P terminal force 1 × 1マスを 超えると異常		24/10/29
第1章 問題3 QRS波（左室肥大・右室肥大）の攻略法					
26	上から11行目	最も深いS波+S波(V4誘導) > 28 mm(男性), 23 mm(女性)の場合に 左室高電位 と診断します	最も深いS波+S波(V4誘導) > 28 mm(男性), 23 mm(女性)の場合に 左室肥大 と診断します		24/10/29
第1章 問題11 心膜炎・心筋炎の攻略法					
58	下から3行目	さらに 早期再分極症候群 との違いとして、心膜炎では	さらに 早期再分極 との違いとして、心膜炎では		24/10/29
第1章 問題15 たこつぼ心筋症の攻略法					
74	上から1行目	I, aVL, II, III, aVF, V2 ~ V5 と広範な誘導で陰性T波を認めており、	I, aVL, II, III, aVF, V2 ~ V6 と広範な誘導で陰性T波を認めており、		24/10/29
第1章 問題23 WPW症候群の攻略法					
110	演習問題2の解説 1行目	図3, 4に沿って考えると、① V1誘導QSのため 右室側 。	図3, 4に沿って考えると、① V1誘導QSのため 中隔 。		24/10/29
第1章 問題28 wide QRS頻拍の攻略法					
127	問題文1行目	70代 男性。冷や汗を伴う胸痛を	60代 男性。冷や汗を伴う胸痛を		24/10/29
第1章 問題29 QT延長症候群の攻略法					
135	問題29心電図		下記※1参照		24/10/29
第1章 問題36 小児心電図の攻略法					
162	1行目	本症例は、洞性頻脈、右軸 変異 、	本症例は、洞性頻脈、右軸 偏位 、		24/10/29
第1章 問題37 先天性心疾患の攻略法					
166	図3		下記※2参照		24/10/29
第1章 心電図判読に必要な臨床的知識のまとめ					
180	「1.長期安静後の胸痛・呼吸困難」の図右側の心電図	II 誘導	III 誘導		24/10/29
第2章 模擬テスト第1回					
211	Q50の選択肢	④心室頻脈、左脚後枝 ⑤心房作動	④心室頻 拍 、左脚後枝 ⑤心房 細動		24/10/29
別冊 模擬テスト解答・解説					
1	Q2の解説4行目	偏 行伝導ではなく、	変 行伝導ではなく、		24/10/29
4	Q28の解説の図 キャプション	心房期外収縮(blocked APC)	心房期外収縮(blocked PAC)		24/10/29

※1 問題29は下記の心電図へ変更お願い申し上げます



※2 V6誘導が掲載されておりませんでした。正しくは下記の青線で囲んだ通りとなります

