

正 誤 表

「呼吸器外科テキスト（第2刷）」

下記の箇所にご迷惑をいたしました。謹んでお詫びし訂正いたします。

| 頁 | 該当箇所 | 誤 | 正 |
|-----|-----------|---|--|
| 44 | 文献3) | 古泉 潔. カラーアトラス胸腔鏡下肺癌手術, 南江堂, 2009 | 小泉 潔. カラーアトラス胸腔鏡下肺癌手術, 南江堂, 2009 |
| 114 | 右段 11行目 | 左房は脆く避けやすい | 左房は脆く裂けやすい |
| 149 | 図8bキャプション | b:左前斜位, 3D-MDCT. 左総頸動脈(黒矢印), Kommerell 憩室と左鎖骨下動脈(白矢印). | b:左前斜位, 3D-MDCT. 左総頸動脈(白矢印), Kommerell 憩室と左鎖骨下動脈(黒矢印). |
| 219 | 左段8行目 | 3. N1 は, II B 以上となる. T2bN1M0 は, 新たに III A となっている. N1 でも III A である. | 3. N1 は, II B 以上となる. N1 でも T3 と T4 の場合は, III A としている. |
| 219 | 左段10行目 | 4. N2 は, III A 以上となる. T2bN1M0, T3N2M0 は, 新たに III B となっている. N2 でも III B である. | 4. N2 は, III A 以上となる. N2 でも T3 と T4 の場合は, III B としている. |
| 219 | 左段12行目 | 5. N3 のうち, T2b 以上の場合特に予後が悪いので, 新たに III C となった. | 5. N3 は, III B 以上となる. N3 でも T3 と T4 の場合は, 特に予後不良であり III C としている. |

| | | | |
|-----|-----------|--|--|
| 384 | 右段 5～6 行目 | 産生は壁側胸膜で行われ、吸収は臓側胸膜で行われる。1 日数百 mL の水分が両胸膜間を移行している。 | 胸水の産生と吸収は主として壁側胸膜で行われ、臓側胸膜や腹腔経由の関与は否定的である。しかし、肺静脈圧が上昇した場合や、肺炎などにより血管の透過性が亢進した場合は、臓側胸膜からも胸水が胸腔に入る。低分子量物質は両胸膜から容易に吸収されるので実際には1日数百 mL の水分が壁側と臓側の胸膜間を移行している。 |
|-----|-----------|--|--|

2018 年 5 月 21 日

株式会社南江堂