『心電図マイスターを目指す基礎力grade up講座』正誤表

『心電図マイスターを目指す基礎力grade up講座』(2023年11月20日第1版4刷,2024年1月20日5刷,2024年9月20日第1版6刷発行)におきまして,誤りがございました。ここに深くお詫び申し上げますとともに,訂正いたします。

(2024年10月22日更新 メジカルビュー社編集部)

刷	^° 2 シ 1. 松 元に		2 日更新 メンガルビュー仕編集部)
	ページと箇所	誤	正
1章	(講義編)		
	p11 下から2行目	虚血や高カリウム血症で陽性U波が…	虚血や低カリウム血症で陽性U波が…
	p29 図3 図説	濃度の違いが左側の心電図 (V ₁ , V ₆) …	濃度の違いが <mark>右</mark> 側の心電図 (V ₁ , V ₆) …
	p36 表 3	3 多源性	3 多形性
		重症度 心室期外収縮 0 なし	重症度 心室期外収縮 0 なし
		1 散発性(30回/時)	1 散発性(30回/時)
		2 多発性 (30回/時) 3 多源性	2 多発性 (30回/時) 3 多形性
		4a 2連発	4a 2連発
		4b 3連発以上 5 R on T	4b 3連発以上 5 R on T
4	p37 図 14	((「RR×2」「RR」(こ修正) 10.00mm/mY 25.0mm/s H60 d 100Hz
		PVC A	PVC A A A A A A A A A A A A A A A A A A A
		- Winder of the standing of the	- Marylon /
	P40 図1	RR RR RR RR 不安定狭心症	RR _N ×2 RR
	140 🖾 1	个女足狭心症	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		不安定狭心症	虚血性心疾患
		ST上昇型急性 非ST上昇型 不安定狭心症 安定狭心症	ST上昇型急性 非ST上昇型 不安定狭心症 安定狭心症
		心筋梗塞 急性心筋梗塞 (冠攣縮性) (影作性)	心筋梗塞 急性心筋梗塞 (冠攣縮性) 急性冠症候群 (労作性)
	p45 表3下の5~7	つまり、結果として近位部狭窄による V_1	つまり、結果として $近位部狭窄によるV_1$ の
	行目	のSTは、右室梗塞による…	STは上昇がみられるか、右室梗塞による
4, 5	45 私のおわけん	→ V₁で上昇なら近位部疑い	
	p45 秒で読むホイン ト 1 行目	→ V ₁ C上升なり <u></u> 21位前疑い 	→ V₁で上昇(or 変化しない)なら近位部疑い
	p47 Brugada 症候群	が用めまり、だかり、アキャルフリン・セン	
	の見出し段落 上か	夜間や朝方に致死性不整脈引き起こし…	夜間や朝方に致死性不整脈を引き起こし
	ら3行目		TA IN TAXABLE AND A SECOND SEC
	p47 下から3行目	・・・・陰性T波はなくST部分が1mm以上上昇しているよのななくプラントが、1mm以上上昇し	陰性T波はなくSTの終末部が1mm (0.1mV) 以上の場合はタイプ2, 1mm
		ているものをタイプ2とよび, 1mm以下の ものをタイプ3…	(0.1mV) 以上の場合はタイプ2, 1mm (0.1mV) 未満の場合はタイプ3…
	p52 上から2行目	巨大陰性T (giant T) 波に…	巨大陰性T (giant negative T) 波に…
4	p68 表 3		
	タイプ B の列	三弁輪後壁	三尖弁輪後壁
	(3 箇所)		
	p73 ⊠ 4	図中 増帽弁	僧帽弁
	p81 下から2行目	 TP間ダウンスロープ型のST低下を伴う所	 TP間でダウンスロープ型の <mark>等電位線(基</mark>
		見を…	線)低下を伴う所見を…
		1/	1949 PACE CIT 2 /2/2012

2章	近(問題編)		
4	p111,112 問題 007 選択肢,解答	② 右冠動脈遠位部部心筋梗塞	② 右冠動脈遠位部心筋梗塞
	p113 問題 009 選択肢	④ たこつぼ型狭心症	④ たこつぼ型心筋症
	p120 問題 014 解答・解説 1 行目	…異常はありません。RR間隔(1) は約46bpm程度となっているので、洞徐脈···	…異常はありません。心拍数は約46bpm程度となっているので(①),洞徐脈…
	p130 問題 024 解答・解説 2 行目	本症例ではⅡ, Ⅲ, aV _F でJ波の増高を認 めます。	本症例ではⅡ,Ⅲ,aV _F , <mark>V₄-V₆で</mark> J波の増 高を認めます。
	p166 問題 059 解答・解説 3 行目	…saddle-back型においてST低下部分が 1mm以上あればタイプ2, …	…saddle-back型においてSTの終末部が 1mm(<mark>0.1mV)以上の場合は</mark> タイプ2, …
	p170 問題 063 解答・解説 1 行目	1度房室ブロックはPQ間隔が0.2msec以上 である…	1度房室ブロックはPQ間隔が0.2 <mark>秒</mark> 以上で ある…
	p182 問題 075	まずPQの延長を伴ってQRS波が…	まずPQの延長(①)を伴ってQRS波が…
	解答・解説 1行目	(❶の補助線の指示箇所)	(V₂誘導の❷の左側に訂正)
	心電図		
	p184 問題 077 解答・解説 2 行目	本来のQRS波はRsr'型narrow QRSであり…	本来のQRS波はrsr'型narrow QRSであり…
	p193 問題 085 選択肢	⑤ 多源性心室期外収縮	⑤ 多形性心室期外収縮
4, 5, 6	p194 問題 085 解答・解説 2 行目	…形も1つのため、単源性の期外収縮と考えられます。	…形も1つのため,単 <mark>形</mark> 性の期外収縮と考 えられます。
	p198 問題 089 解答・解説 1~2 行 目	…認めます。上室期外収縮から始まっていて,AVNRTの始まり方を疑うような明らかな減衰伝導はありません。また,頻拍中のPP間隔は…	…認めます。頻拍は上室期外収縮から始まっています。AVNRTであれば頻拍開始時の上室期外収縮はPQ延長を伴うことが多いです。しかし、この症例では開始時の上室期外収縮にPQ延長は伴っていません。また、頻拍中のPP間隔は…
4	p204 問題 095 解答・解説 2 行目	…欠落(❶)していることに気がつき, 房室解離があると…	…欠落(①)していることに気がつき, <mark>房室ブロック</mark> があると…

『心電図マイスターを目指す基礎力grade up講座』正誤表

『心電図マイスターを目指す基礎力grade up講座』(2023年10月20日第 1 版第1刷,11月1日2刷,11月10日3刷発行)におきまして、誤りがございました。ここに深くお詫び申し上げますとともに、訂正いたします。

(2023年11月8日更新 メジカルビュー社編集部)

刷	ページと箇所	誤	正
1章	(講義編)		
	p10 下から2行目	図13の心電図は大体心拍数75くらいですね。	図13の心電図では心拍数は約60bpmです ね。
	p11 上から8行目	逆に頻脈だと半分を超えていなくても	逆に <mark>徐脈</mark> だと半分を超えていなくても
1, 2, 3	p12 図 18	北西軸 左軸 -30° 偏位 aV: +90°	上の
	p25 下から2行目	この表現はややズレているとらえられる	この表現はややズレているととらえられ る
1, 2	p33 左脚前枝ブロックの グレー色囲み枠内	1, aV _L でqR型	I, aV _L でqR型
	左脚後枝ブロックの グレー色囲み枠内	1, aV _L でrS型	I, aV _L でrS型
1, 2, 3	p38 ステップ② 1 行目	前壁周辺は図14のように	前壁周辺は図15のように
1, 2	p38 ステップ④ 1 行目	R波よりもQ波のほうが大きければ	R波よりもS波のほうが大きければ
1, 2, 3	p39 図 16 右横の薄青色の枠内 右隅の括弧	(≧0.55で正常)	(心外膜起源を疑う)
1	p52 COLUMN 下から2行目	P波の後に余裕があるとT確認できる	P波の後に余裕があると確認できる
1, 2, 3	p60 図 8 3 相(再分極)	=再分極時間の短縮	=再分極時間の <mark>延長</mark>
	p67 上から1行目	WPW 症候群 (Wolf-Parkinson-White syndrome)	WPW 症候群 (Wolff-Parkinson-White syndrome)
1, 2	p67 下から 5 行目	…正常の流れです(図1, 黒矢印)。しか しケント束を通った伝導は、心室の本来 ありえないところを興奮させます(図1, 白矢印)。	…正常の流れです(図1, 白矢印)。しかしケント束を通った伝導は、心室の本来ありえないところを興奮させます(図1, 黒矢印)。
1, 2	p75 秒で読むポイント内	③ R波の立ち上がりからS波の終わりまでが	③ R波の立ち上がりからS波の <mark>最下点</mark> まで が

1, 2, 3	p79 図 1 p80 図 2 (共通)	2 (3)	H (2) (3) (3) (2) (2) (3) (2) (3) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4
1, 2	p83 図 1 CRT のイラ スト右側の文字	冠動脈に留置して左室側からペーシング	冠 <mark>静</mark> 脈に留置して左室側からペーシング
	p83 図1下の本文	 ペースメーカ適応となる頻脈性不整脈は	│ │ペースメーカ適応となる <mark>徐</mark> 脈性不整脈は
	p96 図3のタイトル	拡張型心筋症の心電図(左室高電位)	拡張型心筋症の心電図(V ₆ のR>Ⅲの R×3)
2章(問題編)		
1, 2	p108 問題 004 解答・解説 下から 3 行目	…も認めません。わずかですが、ジギタ リス中毒でみられるQTの延長と盆状のST 低下を認めます(②)	…も認めません。通常ジギタリスの効果によりQTは短縮します。しかし、ジギタリス中毒による低カリウム血症からQTが延長することもあるので注意が必要です。わずかですが、盆状のST低下を認めます(②)。
	p113 問題 008 問題文	恒久的メースメーカ	恒久的ペースメーカ
	p116 問題 011 解答・解説 1 行目	…を認めます(1)。V₁-V₃で徐々にS波が浅くなっていて、R波の増高不良とはいえません(2)。移行帯は…	…を認めます(❶)。前胸部誘導において通常は徐々にR波が増高し、S波が小さくなることでR/S比が高くなっていきま
3	p116 問題 011 解答・解説 1 行目	…を認めます (①)。前胸部誘導において通常は徐々にR波が増高し、S波が小さくなることでR/S比が高くなっていきます。しかし、本症例は確かにV₁-V₃のR波の立ち上がりは今ひとつですが、S波が小さくなっておらず、R/S比にあまり変化がありません。これはR波の増高不良というよりも時計回転による見せかけのR波の増高不良と考えます (②)。移行帯は…	す。本症例ではV₃のR波が3mm以下でありR波の増高不良を認めますが、減高は認めないものと考えます(②)。移行帯は…
1, 2, 3	p125 問題 021 選択肢	②左室高電位	②左軸偏位
1, 2	p126 問題 021 解答・解説 最終行	…QRS幅は正常です。	…QRS幅は正常です。なお、左室高電位に も該当します。
3	p126 問題 021 解答・解説 最終行	…QRS 幅は正常です。なお、②左室高電 位の定義にも該当しますが、より疑わし いものとして⑤を選択します。	
1, 2, 3	p188 問題 079 解答・解説 2 行目	頻拍周期は460m/秒=139bpm程度	頻拍周期は460msec=139bpm程度
	p193 問題 085 選択肢	⑤多元性心室期外収縮	⑤多源性心室期外収縮