

正誤表

『喘息予防・管理ガイドライン 2024』に下記の誤りがありました。  
ここに詫言ひして訂正いたします。

株式会社協和企画

頁		誤	正
2024 年 11 月 19 日			
vi	SR チーム CQ2 乾 俊哉 先生 ご所属名	中濃厚生病院呼吸器アレルギー 内科／岐阜大学医学部附属病院 第二内科	中濃厚生病院呼吸器内科／岐阜 大学医学部附属病院第二内科
52	第 3 章 3-3 致死性喘息の危険因 子とその予防 (本文および表タイトル)	表 3-1	表 3-4
53		表 3-2	表 3-5
130	第 6 章 図 6-3 慢性気道疾患にお ける Treatable traits	睡眠時無呼吸症候	睡眠時無呼吸症候群
131	第 6 章 表 6-12 難治例への対応	好酸球性多発血管炎性肉芽種症	好酸球性多発血管炎性肉芽腫症
2025 年 4 月 24 日追記			
124	第 6 章 表 6-9 喘息治療ステップ 治療ステップ 2	LABA (配合剤使用可*5)	LABA (配合剤使用可*6)
2025 年 5 月 19 日追記			
108 113	第 6 章 表 6-2 吸入ステロイド薬の 種類(含む配合剤)と製品名 表 6-6 吸入ステロイド薬/長時間作 用性抗コリン薬/長時間作用性 β <sub>2</sub> 刺激薬配合剤の投与量の目安	ウメクリジウム臭化物	ウメクリジニウム臭化物
2025 年 12 月 23 日追記			
112	第 6 章 表 6-5 吸入ステロイド薬/長時間作用性 β <sub>2</sub> 刺激薬配合剤の投与量の目安	MF/IND(DPI) 高用量 吸入用カプセル中用量 1 日 1 回 1 カプセル 320 μg/150 μg	MF/IND(DPI) 高用量 吸入用カプセル高用量 1 日 1 回 1 カプセル 320 μg/150 μg

以上