

チーム医療を担う医療人共通のテキスト

病気がみえる

Medical Disease:
An Illustrated
Reference Guide

シリーズ 2023

医師
看護師
薬剤師

PT・OT

管理栄養士

医療関係者



チーム医療を担う医療人共通のテキスト

今や「**チーム医療**」の時代です。施設によって取り組み方の差はあるものの、医師・看護師をはじめとする多彩な職種のスタッフが、互いの専門性を活かし連携させながら、患者様中心の医療を実現する。日本の医療がこの方向に大きく動き出していることは間違いありません。

この流れを受けて、チーム医療を担う医療人には、個々の患者様の理解はもちろんのこと、**各種疾患についての知識と理解がこれまで以上に求められるようになってきました。**

『**病気がみえる**』は、こうした**チーム医療を担う人々の教育を支援するテキスト**として発行され、「一番売れている病気のテキスト」と呼ばれるまでに成長してまいりました。

専門の壁を越えて『**病気がみえる**』が評価された理由は沢山ありますが、その代表的な理由は、**圧倒的なイラスト・画像の量とわかりやすさ！**ひと目で他の教科書との「違い」がわかります。まずはこのパンフレットで、「イラストと画像の量とわかりやすさ」を体感してみてください。

多彩な読者層・多彩な使われ方

- 医師** インフォームド・コンセントの補助資料として
- 医学生** 各科目の教科書として、臨床実習必携の書として
- 看護師** 受け持ちの患者様の疾患について学ぶため
- 看護学生** 講義や実習のサブテキストとして
- 助産師** 妊娠・分娩・産褥までの流れとその異常について学ぶため
- 助産学生** 助産学講義・実習のサブテキストとして
- 薬剤師** 服薬指導の際の補助資料として
- 薬学生** 講義や実習のサブテキストとして
- PT・OT** 患者様の病態理解や専門知識の深化のため
- PT・OT学生** 講義や実習のサブテキストとして
- 管理栄養士** 必要な疾患知識の習得のため
- 栄養学生** 講義や実習のサブテキストとして
- 教員** 学生への講義で使用するため
- 患者様** 自身の病気について深く知るため
- コメディカルスタッフ** チーム医療に必須となる疾患知識の習得のため



多くの医療従事者と学生が使用していることから、病棟でも『**病気がみえる**』がチーム医療の共通テキストになりつつあります。このため学生の時点から『**病気がみえる**』を用いた教育も広まってきています。

全医学書のなかでも圧倒的な人気！全ページフルカラーなのに、すべて3~4,000円台(税込)！

日本出版販売株式会社 在庫センター医書係 年間ベスト(2020年12月~2021年11月)		■:『病気がみえる』シリーズ	
		□:その他の小社書籍	
1位 今日の治療薬 2021	南江堂	16位 自分問魔帳	メディカ出版
2位 糖尿病食事療法のための食品交換表 第7版	文光堂	17位 これならわかる!心電図の読み方	ナツメ社
3位 糖尿病治療ガイド 2020-2021	文光堂	18位 ケアマネジャー試験ワークブック 2021	中央法規出版
4位 看護師・看護学生のためのレビューブック 2022	メディックメディア	19位 クエストン・バンク看護師国家試験問題解説 2022	メディックメディア
5位 医師が教える新型コロナワクチンの正体	ユサブル	20位 看護学生クイックノート 第2版	照林社
6位 公認心理師現任者講習会テキスト 改訂版	金剛出版	21位 永寿総合病院看護部が書いた新型コロナウイルス感染症アウトブレイクの記録	医学書院
7位 クエストン・バンク Select 必修 2022	メディックメディア	22位 介護福祉士国家試験過去問解説集 2022	中央法規出版
8位 病気がみえる vol.7 脳・神経	メディックメディア	23位 病気がみえる vol.13 耳鼻咽喉科	メディックメディア
9位 これならわかる!人工呼吸器の使い方	ナツメ社	24位 高齢者糖尿病治療ガイド 2021	文光堂
10位 病気がみえる vol.2 循環器	メディックメディア	25位 病気がみえる vol.4 呼吸器	メディックメディア
11位 先輩ナースが書いた看護のトリセツ	照林社	26位 精神診療プラチナマニュアル 第2版	MEDSI
12位 病気がみえる vol.1 消化器	メディックメディア	27位 精神疾患をもつ人を、病院でない所で支援するときにまず読む本	医学書院
13位 子どものための精神医学	医学書院	28位 内科レジデントの鉄則 第3版	医学書院
14位 病気がみえる vol.11 運動器・整形外科	メディックメディア	29位 スルイくらいに1年目を乗り切る看護技術	メディカ出版
15位 まんがやってみたくなるオープンダイアログ	医学書院	30位 病気がみえる vol.14 皮膚科	メディックメディア

出典: 医学書出版情報 2021年12月 No.441 (日版 在庫センター)

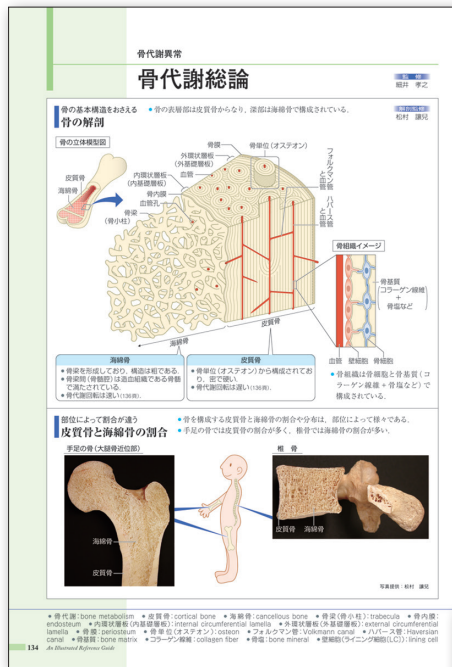
誌面の特長

イラスト・チャート・図表・画像を組み合わせ、わかりやすくレイアウトしました。

全ページフルカラーです!

画像が豊富! 他の本を並べる必要がありません。

画像をわかりやすくするためのシエマも満載! ひとつひとつのわかりやすさが他書と違います!



基礎をおさえる



総論で解剖・生理や、関連する様々な病気の全体像をとらえる



臨床的に おおきくとらえる

各論トップの“MINIMUM ESSENCE”で病気の大まかな流れを把握する

病態生理から検査・治療まで。

みて、理解して、記憶を定着させるためのスムーズな構成。



臨床的に 理解を深める



個別ビジュアル資料で具体的に理解する

ICD-10 code

『国際疾病・傷害および死因統計分類』(ICD-10) に基づいたコードです。

intro.

大まかな疾患概念の解説です。

MINIMUM ESSENCE

必須の知識を最小化・単純化した、医療従事者共通の核(コア)となるものです。

words & terms

初学者には難しいと思われる語句を、概略のみでも理解できるように解説しました。

英語・略語

そのページの中で使用されている重要語句の英語表記と略語のフルスペル表示です。

骨粗鬆症

骨強度の低下により、骨が脆くなり骨折しやすくなる骨疾患で、閉経後の女性に好発する。骨折により自立機能が障害され、寝たきりを含めた高齢者のQOL低下の大きな要因となっている。人口の高齢化とともに増加し、わが国の患者数は約1,300万人と推測されている。主に閉経後加齢が原因となる原発性と、その他の要因による続発性に分類されるが、ここでは原発性を中心に述べる。

骨粗鬆症

骨粗鬆症は、原発性骨粗鬆症と続発性骨粗鬆症に分類される。閉経後骨粗鬆症は、女性に好発する。原発性骨粗鬆症は、閉経後骨粗鬆症に分類される。

MINIMUM ESSENCE

1.好発：閉経後の女性
2.腰背部痛、身長低下がみられる。
3.手足の易骨折性がみられる。
4.血清Ca、P、ALPが正常(他疾患との鑑別のため必要)。
5.骨X線像で、透過性亢進、骨梁の減少、椎体圧迫骨折および変形(楔状椎、魚椎、扁平椎)がみられる。

骨粗鬆症を疑う。
● 二重エネルギーX線吸収測定法(DXA)などにて骨量減少を証明することにより診断される。

治療：骨折のリスクを下げ、QOLの維持・改善を図ることが目的となる。
1.食事療法、運動療法
2.薬物療法(ビスホスホネート、抗RANKL抗体、活性型ビタミンD₃、SERM、PTH製剤、抗スクレロステン抗体など)

補足事項

- 本症は多因子疾患であり、遺伝的因子と生活習慣(食事、運動、喫煙、アルコール多飲など)が発症に大きく影響する(p.164)。
- 続発性骨粗鬆症では、ステロイド性骨粗鬆症が重要である(p.163)。
- 高血糖などによる骨質の劣化による易骨折性の上昇には、骨量低下を認めないことがある。

骨強度が低下する 骨粗鬆症とは

- 骨粗鬆症では、正常と比べて骨密度の低下と骨質の劣化がみられ、骨強度が低下している(p.156)。
- 海綿骨では骨代謝回転が速い(p.154)ため、皮質骨よりも顕著に骨質の劣化がみられる。

海綿骨の骨微細構造の変化(椎骨断面)

正常

● 縦横ともに密な骨梁により構成されている。写真提供：井上 哲郎

骨粗鬆症

● 骨梁の数は減少し、また fragmented している。断片も認められる。写真提供：井上 哲郎

● 骨強度: bone strength ● 骨量: bone mass ● 骨密度(BMD): bone mineral density ● 骨質: bone quality ● 若年成人平均値(YAM): young adult mean ● ヴァリアティブ・オブ・ライフ(QOL): quality of life ● 原発性骨粗鬆症: primary osteoporosis ● 続発性骨粗鬆症: secondary osteoporosis ● 閉経後骨粗鬆症: postmenopausal osteoporosis ● アルカリンホスファターゼ(ALP): alkaline phosphatase ● 椎体圧迫骨折: vertebral compression fracture

大股骨近位部(頸部)骨折

● 骨粗鬆症では脆弱性骨折が主な合併症となり、高齢者ではQOLの低下に著しく影響する。特に大股骨近位部骨折は重症であり、後期高齢者で頻度が増加する。
● 多くは転倒によって生じ、その後寝たきりとなり廃用症候群を引き起こす可能性がある。
● このため、術後早期から離床し、歩行訓練を開始することが重要である。
● 高齢者が寝たきりとなる原因の第3位であり、生命予後は著しく悪化する。

椎体圧迫骨折

● 椎体は海綿骨の割合が非常に多く(p.153)、骨粗鬆症の変化が早期に現れる。
● 椎体圧迫骨折は骨粗鬆症で最も多い合併症であり、胸腰椎(特にT12、L1)に好発する。
● 椎体の骨折は、脊柱変形(円背、亀背など)を引き起こし、それに伴う運動機能・心肺機能の低下や消化器疾患が患者のQOL・ADLの低下を招く。

早期の圧迫骨折診断に有用な 椎体圧迫骨折のMRI像

● 椎体骨折の判定にMRIが有用である。
● 臨床症状があってもX線像で形態変化がない早期の椎体骨折の有無や、椎体骨折の新旧などがわかる。
● MRI矢状断のT1強調像で、椎体に限局してその一部が帯状あるいはほぼ全部が低信号の場合を新鮮椎体骨折とする(STIR像では同領域が高信号となる)。

● 二重エネルギーX線吸収測定(DXA) [法]: dual-energy X-ray absorptiometry ● 選択的エストロゲン受容体作動薬(SERM): selective estrogen receptor modulator ● 廃用症候群: disuse syndrome ● 大股骨近位部骨折: femoral neck fracture ● 日常生活活動(ADL): activities of daily living ● 椎体: vertebral body ● 円背: hump back ● 亀背: gibbus ● 非選択的運動療法(STIR): short-tau inversion recovery

参照ページ

その記事に関連する内容が掲載されているページを明示しています。各テーマが参照ページの明示によって様々な関連付けられているため、基礎と臨床を結びつけた学習や各テーマ間の横断的な学習が可能となります。

現場で役立つ工夫も充実!

看護師 S.H.さん(北海道)

見返しにある“薬の一覧”で商品名も確認でき、忙しい現場でも大活躍です。

薬剤の種類	一般名	代表的商品名
スルホニル尿素薬	グリベック	オイグロコン、ダオニド
	グリラソッド	グリミロロン
	グリロピド	アムール
グリコゲン分解薬	チチグリド	スターリス、ファステック
	ミチグリド	グルファスト
	パロジド	カウスト
	シタグリタン	ジャネビア、クラクティン
DPP-4阻害薬	ビダグリタリン	エクア
	アリグリタリン	メルベア
	リナグリタリン	トランソック
	チチグリタリン	チチリグ
経口血糖薬	アカグリタリン	スニニ
	サキサグリタリン	オンブリザ

* 書籍によっては他のコンテンツに掲載している場合があります。

看護師 Y.N.さん(大阪府)

ドクターのカルテが英語や略語ばかりでわからないときに、欄外にある英語や略語のフルスペル表示がとても助かりました。



病気がみえる

vol.2

循環器

第5版

●2021年3月発行 ●B5判 ●432頁 ●定価3,960円(本体3,600円+税10%) ●ISBN978-4-89632-830-1

Web立ち読み



掲載項目

【循環器総論】 循環器概論 解剖 生理 主要症候 診察 検査 治療論

【心不全】 心不全総論 心不全(HF)

【虚血性心疾患】 虚血性心疾患総論 労作性狭心症 冠攣縮性狭心症 急性冠症候群(ACS)

【不整脈】 不整脈総論 心房期外収縮(APC) 発作性上室頻拍(PSVT) WPW症候群 心房粗動(AFL) 心房細動(AF) 心室期外収縮(VPC) 心室頻拍(VT) 心室粗動(VF) Brugada症候群

QT延長症候群(LQTS) 洞不全症候群(SSS) 房室ブロック 脚ブロック

【弁膜症・心内膜炎】 弁膜症総論 僧帽弁狭窄症(MS) 僧帽弁閉鎖不全症(MR) 大動脈弁狭窄症(AS) 大動脈弁閉鎖不全症(AR) 三尖弁疾患 感染性心内膜炎(IE)

【心臓腫瘍】 心臓腫瘍総論 心臓粘液腫

【心筋疾患】 心筋疾患総論 拡張型心筋症(DCM) 肥大型心筋症(HCM) その他の心筋症 急性心筋炎

【心臓疾患】 心臓疾患総論 急性心膜炎 心タンポナーデ 収縮性心膜炎

【先天性心疾患】 先天性心疾患総論 心房中隔欠損症(ASD) 心室中隔欠損症(VSD) 房室中隔欠損症(AVSD) 心内膜床欠損症(ECD) 動脈管開存症(PDA) 肺動脈狭窄症(PS) 大動脈縮窄症(CoA) Valsalva 洞動脈瘤破裂 Fallot 四徴症(TOP) 完全大血管転位(complete TGA) 総肺静脈還流異常症(TAPVR) 三尖弁閉鎖症(TA) Ebstein病

【大動脈疾患】 大動脈疾患総論 大動脈瘤 大動脈解離 高動脈圧(大動脈炎症候群)

【末梢動脈疾患】 末梢動脈疾患総論 慢性動脈閉塞症 閉塞性動脈硬化症(ASO) 閉塞性血栓性血管炎(TAO) (Buerger病) 急性動脈閉塞症

【静脈・リンパ管疾患】 静脈・リンパ管疾患総論 下肢静脈瘤 深部静脈血栓症(DVT) 上大静脈症候群 リンパ浮腫

【血圧異常】 血圧異常総論 本態性高血圧 高血圧緊急症 腎血管性高血圧(RVHT) 低血圧

新章「治療総論」を追加。循環器治療薬の作用機序がコンパクトにまとまりました。その他の治療も充実！

Ca拮抗薬 (Calcium antagonists) section. Includes diagrams of Ca channels, action potentials, and drug effects on heart rate and contractility. Lists drugs like Diltiazem and Verapamil.

心電図の成り立ち (ECG formation) section. Explains the relationship between QRS and T waves, and the effects of various drugs on the heart's electrical activity.

心電図、治療薬などの基礎と循環器疾患が1冊で「みえる」イラストと画像、聴ける・動かせるWebコンテンツも満載！

急性冠症候群(ACS) section. Includes a flowchart of ACS pathogenesis, clinical features, and treatment algorithms. Features a testimonial from a clinical instructor and a QR code for web content.

病気がみえる vol.2 循環器 第5版 購入者特典Webコンテンツ一覧

聴いてわかる!心音 (Listening to heart sounds) section. Lists normal heart sounds and other sounds, and includes a diagram of the heart's sound production.

動かしてみえる!心電図 (Moving ECG) section. Lists excitation sites and heart cycle, and includes a diagram showing the relationship between ECG and heart activity.

圧曲線と心音でみえる!弁膜症 (Pressure curves and heart sounds for valvular disease) section. Lists pressure curves and heart sounds for MS and AS, and includes a diagram of valve function.

動かしてわかる!3D心臓 (Moving 3D heart) section. Lists 3D anatomical models and includes a diagram of a 3D heart model.

詳しくみえる!心不全のX線像 (Detailed chest X-rays for heart failure) section. Lists clinical signs like Kerley's lines and includes chest X-ray images.

動かしてみえる!心臓の発生 (Moving heart development) section. Lists heart development stages and includes a diagram of heart development.



病気がみえる vol. 4

呼吸器 第3版

●2018年12月発行 ●B5判 ●384頁
●定価3,850円(本体3,500円+税10%) ●ISBN978-4-89632-730-4



掲載項目

【解剖と生理】
呼吸器の解剖
呼吸生理
酸塩基平衡

インフルエンザ
肺結核(症)
粟粒結核
非結核性抗酸菌症
肺炎総論
細菌性肺炎
非定型肺炎
ウイルス性肺炎
肺真菌症総論
肺アスペルギルス症
肺クリプトコックス症
ニューモシスチス肺炎(PCP)

【症候】
症候

【呼吸器診察】
身体診察

【呼吸機能検査】
動脈血ガス分析
拡散能力検査
換気機能検査

【画像検査】
胸部X線検査
胸部CT、MRI、核医学検査
内視鏡検査

【呼吸不全】
呼吸不全

【呼吸器感染症】
呼吸器感染症総論
かぜ症候群

じん肺

【閉塞性肺疾患】
閉塞性肺疾患総論
COPD(慢性閉塞性肺疾患)
びまん性汎細気管支炎(DPB)

【肺腫瘍】
肺腫瘍総論
非小細胞肺癌(扁平上皮癌/腺癌)
小細胞肺癌
転移性肺癌

【肺循環障害】

肺循環障害総論
肺高血圧症
肺水腫
急性呼吸窮迫症候群(ARDS)
肺血栓塞栓症(PTE)
肺動静脈瘻

【換気異常】
換気異常総論
睡眠時無呼吸症候群(SAS)
過換気症候群

【胸膜疾患】
胸膜疾患総論
胸膜炎
気胸
胸膜腫瘍

【縦隔疾患】
縦隔疾患総論
縦隔腫瘍

【胸部外傷】
胸部外傷総論
フレイルチェスト(動揺胸郭)

【その他の呼吸器疾患】

その他の呼吸器疾患総論
気管支拡張症
肺胞蛋白症(PAP)
肺囊胞症
リンパ脈管筋腫症(LAM)
肺分画症
気道異物

【呼吸管理とその他の治療】
呼吸管理
呼吸リハビリテーション
禁煙治療

見やすい画像とイラストで、解剖生理などの基礎から
肺癌、COPD、喘息などの病態生理・治療までみえる化!

肺癌の組織型

組織型	扁平上皮癌(92%)	腺癌(24%)	大細胞癌	小細胞癌(95%)
発生部位	肺門周囲に多い(男性に多い)	肺の辺縁部に多い	肺の中心部に多い	肺の辺縁部に多い(男性に多い)
発生率	約15%	約50%	約5%	約15%
好発年齢	男性に多い(喫煙率による)	男女比2:1	比較的年齢	男性に多い(喫煙率による)
病理所見	HE染色、強拡大 癌細胞(角化が認められる)が塊状に生じている	HE染色、強拡大 乳頭型	HE染色、強拡大 比較的年齢	HE染色、強拡大 癌細胞が塊状に生じている
免疫染色	免疫染色(免疫細胞の浸潤)	免疫染色(免疫細胞の浸潤)	免疫染色(免疫細胞の浸潤)	免疫染色(免疫細胞の浸潤)
分子遺伝子検査	遺伝子検査(遺伝子変異)	遺伝子検査(遺伝子変異)	遺伝子検査(遺伝子変異)	遺伝子検査(遺伝子変異)
治療方針	比較的年齢	比較的年齢	比較的年齢	比較的年齢

理学療法士 S.I.さん (埼玉県)
病気の知識は学校教育の中で不十分で苦手にしているメディカルも多いと思う。そのため、このように基礎的な所から解説してあるとありがたい。

医学生 M.K.さん (神奈川県)
換気機能検査のイラストがわかりやすい！
換気障害の分類までばっちり理解できた！

換気機能検査

換気機能検査とは

換気機能検査の全体像

スパイロメトリー

肺活量測定

年齢、性別、身長などによって変わる

子測肺活量

換気機能検査のイラストがわかりやすい！

呼吸音

正常呼吸音

副雑音

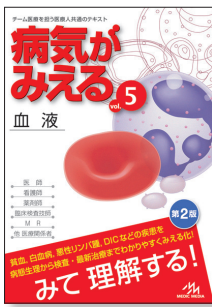
いびき音

笛音

捻髪音

水泡音

呼吸音を実際に「音」で聴けたのはよかった。



病気がみえる

vol. 5

血液

第2版

● 2017年3月発行 ● B5判 ● 312頁
● 定価 3,520円 (本体 3,200円+税 10%) ● ISBN978-4-89632-652-9

WEB立ち読み



掲載項目

【血液】 血液総論

【検査】 検査

【赤血球】 赤血球総論 鉄代謝

【赤血球の異常】 貧血総論 鉄欠乏性貧血 (IDA) 鉄芽球性貧血 巨赤芽球性貧血 再生不良性貧血 (AA) 溶血性貧血

【白血球】 白血球総論

【白血球の異常】 白血球の異常総論

類白血病反応 無顆粒球症 伝染性単核症 Langerhans 細胞組織球症 血球貪食症候群 白血球機能異常症

【造血器腫瘍】 造血器腫瘍総論

【急性白血病】 急性白血病総論 急性骨髄性白血病 (AML) 急性リンパ性白血病 (ALL)

【骨髄系腫瘍】 骨髄系腫瘍総論 骨髄形成症候群 (MDS) 骨髄増殖性腫瘍総論 慢性骨髄性白血病 (CML) 真性赤血球増加症 (PV) 骨髄線維症 (MF) 本態性血小板血症 (ET)

【リンパ系腫瘍】 リンパ系腫瘍総論 Hodgkin リンパ腫 非 Hodgkin リンパ腫 原発性マクログロブリン血症 慢性リンパ性白血病 (CLL) 成人 T 細胞白血病/リンパ腫 多発性骨髄腫

【造血幹細胞移植】 造血幹細胞移植

【止血機構】 止血機構総論

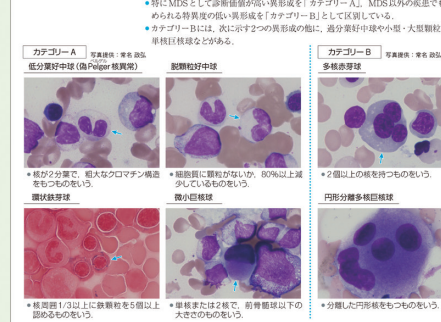
【止血機構の異常】 止血機構の異常総論 免疫性 (特発性) 血小板減少性紫斑病 (ITP) 血栓性血小板減少性紫斑病 (TTP) von Willebrand 病 (VWD) 血友病 DIC (播種性血管内凝固)

抗リン脂質抗体症候群 (APS) IgA 血管炎 (Schönlein-Henoch 紫斑病) 止血機構の検査 抗血栓療法と血栓溶解療法

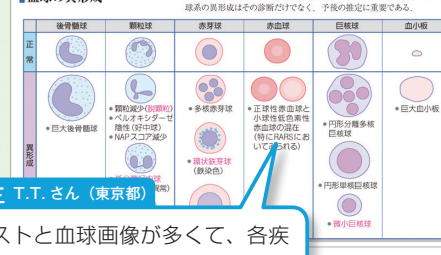
【血液型と輸血療法】 血液型 輸血療法

貧血、白血球、悪性リンパ腫、DIC などの疾患を 病態生理から検査・治療までわかりやすくみえる化!

骨髄所見



診断や予後の判定に重要な 血球の異形成



医学生 T.T. さん (東京都)
イラストと血球画像が多くて、各疾患の特徴を捉えやすい。FAB分類とかWHO分類とかよくわからなかったけど、この本でようやく納得!

医学生 S.U. さん (京都府)
溶血性貧血の病態をこんなイラストで説明しているのは初めてみた。血液って目にみえない病気ばかりだけど、これならみえます。

溶血性貧血

Intro: 溶血性貧血とは、何らかの原因により赤血球の破壊が過剰に起こり、貧血をきたした状態を指す。赤血球の寿命は約120日である。赤血球が破壊される速度が再生される速度を上回ると、溶血性貧血が生じる。

World's terms: 赤血球寿命の短縮 (RBC lifespan), 溶血性貧血 (hemolytic anemia), 赤血球貪食症 (hemophagocytosis), 溶血性貧血の分類 (classification of hemolytic anemia), 溶血性貧血の病態 (pathogenesis of hemolytic anemia), 溶血性貧血の検査 (diagnosis of hemolytic anemia), 溶血性貧血の治療 (treatment of hemolytic anemia).

先天的・後天的による分類: 赤血球貪食症 (hemophagocytosis), 溶血性貧血 (hemolytic anemia), 溶血性貧血の分類 (classification of hemolytic anemia).

血管内溶血・血管外溶血: 血管内溶血 (intravascular hemolysis), 血管外溶血 (extravascular hemolysis).

止血機構

止血機構の概要: 止血は一次止血と二次止血に分けられる。一次止血は血管収縮による止血、二次止血は血小板と凝固因子による止血である。

止血機構の異常: 止血機構の異常は出血傾向を引き起こす。血小板減少性紫斑病 (ITP)、血友病、DICなどが代表的な疾患である。

止血機構の検査: 止血機構の異常を診断するために、血小板数、凝固因子の活性などを測定する。

止血機構総論

止血機構の概要: 止血は一次止血と二次止血に分けられる。一次止血は血管収縮による止血、二次止血は血小板と凝固因子による止血である。

止血機構の異常: 止血機構の異常は出血傾向を引き起こす。血小板減少性紫斑病 (ITP)、血友病、DICなどが代表的な疾患である。

止血機構の検査: 止血機構の異常を診断するために、血小板数、凝固因子の活性などを測定する。

MDSの病態

MDSの病態: MDSは正常造血の抑制と無効造血による疾患である。正常造血の抑制により赤血球が減少し、アポトーシスを免れた異常血球がみられることがMDSの特徴である。

MDSの検査: MDSの診断には骨髄検査や遺伝子検査が行われる。

MDSの治療: MDSの治療には支持療法や化学療法が行われる。



病気がみえる

vol. 6

免疫・膠原病・感染症 第2版

● 2018年9月発行 ● B5判 ● 408頁
● 定価 3,850円 (本体 3,500円+税10%) ● ISBN978-4-89632-720-5

WEB立ち読み



掲載項目

免疫

【免疫総論】
免疫の概念と免疫系
自然免疫
獲得免疫
腫瘍免疫

【免疫の異常】

免疫不全
アレルギー
アナフィラキシー (ショック)
アレルギー性鼻炎
アトピー性皮膚炎
食物アレルギー
薬物アレルギー
じんま疹

膠原病

【膠原病】
膠原病総論
関節リウマチ (RA)
若年性特発性関節炎 (JIA)
成人 Still 病 (ASD)
脊椎関節炎
全身性エリテマトーデス (SLE)
全身性強皮症 (SSc)
多発性筋炎 (PM) / 皮膚筋炎 (DM)
混合性結合組織病 (MCTD)
Sjogren 症候群 (SS)
Behcet 病
IgG4関連疾患

【血管炎症候群】

血管炎総論
巨細胞性動脈炎 (GCA)
結節性多発動脈炎 (PAN)
ANCA 関連血管炎 (AAV)
免疫複合体性血管炎

感染症

【感染症総論】
感染症総論

【細菌】

細菌

【抗菌薬】

抗菌薬

【グラム陽性菌感染症】

グラム陽性菌
ブドウ球菌感染症
レンサ球菌感染症
ジフテリア

【グラム陰性菌感染症】

グラム陰性菌
大腸菌感染症
細菌性赤痢
腸チフス/パラチフス
サルモネラ症
コレラ

腸炎ピロリ虫感染症
カンピロバクター感染症
百日咳
インフルエンザ菌感染症
緑膿菌感染症
レジオネラ症
淋菌感染症

【嫌気性菌感染症】

嫌気性菌
ボツリヌス症
破傷風
ガス壊疽

【抗酸菌感染症】

抗酸菌 / 抗酸菌感染症

【スピロヘータ感染症】

スピロヘータ / 梅毒

【特殊な細菌による感染症】

特殊な細菌
クラミジア感染症
マイコプラズマ感染症
リケッチア感染症

【ウイルス感染症】

ウイルス
かぜ症候群
インフルエンザ

ウイルス性下痢症
麻疹
風疹
流行性耳下腺炎
ヘルペスウイルス感染症
尖圭コンジローマ
伝染性紅斑 (リンゴ病)
アデノウイルス感染症
エンテロウイルス感染症
ウイルス性脳炎
ウイルス性出血熱
HIV感染症 / AIDS
HTLV-1 感染症
プリオン病

【真菌感染症】

真菌
カンジダ症
アスペルギルス症
クリプトコックス症
ニューモシシス肺炎

【寄生虫疾患】

寄生虫
原虫
マラリア
アメーバ赤痢
腔トリコモナス症
蟻虫

免疫・膠原病・感染症すべてを1冊に凝縮！
わかりやすいイラスト・画像で基礎から徹底的に解説。

全身性強皮症 (SSc)

Intro. 全身性の結合組織病であり、血管障害と免疫性・線維化を主とする。手指より始まる皮膚の線維化に加え、肺線維症などの臓器障害を伴う。病態不明で、中年女性に多い。

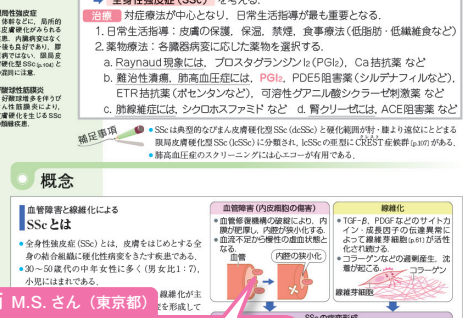
Word & Learn
全身性強皮症 (SSc) は、全身性の結合組織病であり、血管障害と免疫性・線維化を主とする。手指より始まる皮膚の線維化に加え、肺線維症などの臓器障害を伴う。病態不明で、中年女性に多い。

MINIMUM ESSENCE
① 好発：30～50歳代の中年女性
② Raynaud現象と厚皮症
③ 手指の皮膚硬化、爪根部毛細血管異常、指尖潰瘍、毛細血管拡張、皮膚色異常、脱毛、舌小帯短縮、多発関節痛やこわばり、腰痛、軽度の筋力低下、嚥下障害、胃食道逆流症 (GERD)、吸収不良症候群、肺動脈圧高、腎クリアーゼ。

SSc systemic sclerosis
① 好発：30～50歳代の中年女性
② Raynaud現象と厚皮症
③ 手指の皮膚硬化、爪根部毛細血管異常、指尖潰瘍、毛細血管拡張、皮膚色異常、脱毛、舌小帯短縮、多発関節痛やこわばり、腰痛、軽度の筋力低下、嚥下障害、胃食道逆流症 (GERD)、吸収不良症候群、肺動脈圧高、腎クリアーゼ。

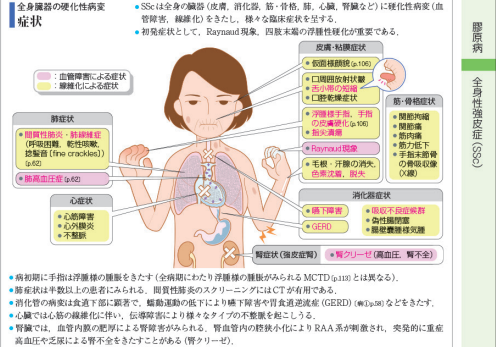
生活指針
① 日常生活指針：皮膚の保護、保湿、禁煙、食事療法 (低脂肪・低繊維食など)
② 薬物療法：各臓器病変に応じた薬物を選択する。
a. Raynaud現象には、プロスタグランジン (PGE₁)、Ca拮抗薬 など
b. 肺動脈圧高、肺動脈圧高には、PGE₁、PDE5阻害薬 (シルデナフィルなど)、ETR拮抗薬 (ボセンタンなど)、可溶性グアニル酸シラーゼ阻害薬 など
c. 肺線維症には、シクロスポリムン A など d. 腎クリアーゼは、ACE阻害薬 など

看護事項
① SScは典型的な全身性強皮症 (SSc) とは異なる。線維化が主となる。関節痛や皮膚硬化は、SScの病態に一致しない。CREST症候群 (CREST syndrome) のみである。
② 肺動脈圧高のスクリーニングには心エコーが有用である。



看護師 M.S.さん (東京都)
リウマチ病棟勤務となるため購入したのですが、図入りでわかりやすく、病棟で役に立ちました。

症状



免疫の授業では文章でしか説明されていなかったためイメージができず知識もあいまいでした。カラーイラスト満載の本を読んで、今までの学習がより定着し、さらに新しい知識を得ることができました。

栄養学生 K.S.さん (岡山県)

免疫の授業では文章でしか説明されていなかったためイメージができず知識もあいまいでした。カラーイラスト満載の本を読んで、今までの学習がより定着し、さらに新しい知識を得ることができました。

抗体 (Ab) の産生
① 抗原 (Ag) が侵入すると、免疫系はこれを認識し、抗体 (Ab) を産生する。抗体は抗原と結合し、病原体を中和したり、細胞を破壊したりする。
② 抗体は、抗原と結合すると、その抗原に特異的な IgM がまず産生され、その後 IgG が産生される。IgG は IgM よりも長期間にわたって血液中に存在し、感染の再発を防ぐ役割を果たす。

抗体の種類
① IgM: 感染初期に産生される。② IgG: 感染後期に産生される。③ IgA: 粘膜免疫に関与する。④ IgE: アレルギー反応に関与する。⑤ IgD: 役割不明。

抗体の働き
① 中和作用: 病原体と結合してその活動を阻害する。② 凝集作用: 病原体を凝集して除去しやすくする。③ 補体活性化: 補体を活性化して病原体を破壊する。④ 細胞傷害作用: 抗体が結合した細胞を破壊する。⑤ 免疫記憶: 抗体産生細胞が記憶細胞となり、再感染時に迅速に反応する。

抗体とIgGの増加
① 感染による抗体量の増加は、感染の重症度を示す。② 抗体量の増加は、感染の経過を示す。③ 抗体量の増加は、免疫系の反応を示す。

抗体とIgGの増加
① 感染による抗体量の増加は、感染の重症度を示す。② 抗体量の増加は、感染の経過を示す。③ 抗体量の増加は、免疫系の反応を示す。

免疫の授業では文章でしか説明されていなかったためイメージができず知識もあいまいでした。カラーイラスト満載の本を読んで、今までの学習がより定着し、さらに新しい知識を得ることができました。

免疫の授業では文章でしか説明されていなかったためイメージができず知識もあいまいでした。カラーイラスト満載の本を読んで、今までの学習がより定着し、さらに新しい知識を得ることができました。

免疫の授業では文章でしか説明されていなかったためイメージができず知識もあいまいでした。カラーイラスト満載の本を読んで、今までの学習がより定着し、さらに新しい知識を得ることができました。

免疫の授業では文章でしか説明されていなかったためイメージができず知識もあいまいでした。カラーイラスト満載の本を読んで、今までの学習がより定着し、さらに新しい知識を得ることができました。

ブドウ球菌感染症

Intro. ブドウ球菌 (Staphylococcus) のうち、病原性強い黄色ブドウ球菌 (S. aureus) は、皮膚や傷口から侵入し、様々な感染症を引き起こす。MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

Word & Learn
ブドウ球菌 (Staphylococcus) のうち、病原性強い黄色ブドウ球菌 (S. aureus) は、皮膚や傷口から侵入し、様々な感染症を引き起こす。MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

ブドウ球菌とは
① ブドウ球菌 (Staphylococcus) は、グラム陽性球菌で、皮膚や傷口から侵入し、様々な感染症を引き起こす。
② MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

ブドウ球菌の分類
① コアグラーゼ産生の有無で分類される。② コアグラーゼ産生する黄色ブドウ球菌 (S. aureus) は、病原性強い。
③ コアグラーゼ産生しないブドウ球菌 (S. epidermidis) は、皮膚常在菌である。

ブドウ球菌の耐性化
① 黄色ブドウ球菌は、抗生物質の乱用によって耐性化が進んでいる。② MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

ブドウ球菌の耐性化
① 黄色ブドウ球菌は、抗生物質の乱用によって耐性化が進んでいる。② MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

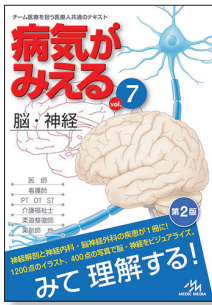
黄色ブドウ球菌の耐性化

Intro. 黄色ブドウ球菌 (Staphylococcus aureus) は、皮膚や傷口から侵入し、様々な感染症を引き起こす。MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

黄色ブドウ球菌の耐性化
① 黄色ブドウ球菌は、抗生物質の乱用によって耐性化が進んでいる。② MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

黄色ブドウ球菌の耐性化
① 黄色ブドウ球菌は、抗生物質の乱用によって耐性化が進んでいる。② MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。

黄色ブドウ球菌の耐性化
① 黄色ブドウ球菌は、抗生物質の乱用によって耐性化が進んでいる。② MRSA (メチシリン耐性黄色ブドウ球菌) は、薬剤耐性を持つ重要な変種である。



病気がみえる vol. 7

脳・神経 第2版

● 2017年11月発行 ● B5判 ● 624頁
● 定価4,290円(本体3,900円+税10%) ● ISBN978-4-89632-686-4

WEB立ち読み



神経内科・脳神経外科の疾患が1冊に!
1,200点のイラスト・400点の画像で、難しかった神経も好きになれます。

掲載項目(抜粋)

【神経系の構造と機能】
ニューロンとグリア細胞
膜電位とシナプス伝達
大脳皮質
大脳辺縁系・大脳基底核
間脳
脳幹
小脳
立体的に理解する脳の構造

【頭蓋内圧亢進】
頭蓋内圧亢進
【脳ヘルニア】
脳ヘルニア
【運動・感覚・自律神経】
運動と感覚
運動の異常
反射
運動の調節
感覚
自律神経系

【脳動脈と脳血管障害】
脳血管障害
脳梗塞
脳内出血
脳動脈瘤
くも膜下出血
脳動脈瘤(AMV)
もやもや病

【リハビリテーション】
脳血管障害のリハビリテーション

【高次脳機能障害】
高次脳機能障害

【脳静脈・髄液循環とその障害】
脳静脈
内頸動脈・海綿静脈洞瘻
脳脊髄液
水頭症
正常圧水頭症(NPH)

【脳神経とその障害】
脳神経
三叉神経痛
顔面神経麻痺

【脊髄とその障害】
脊髄
脊髄疾患
脊髄梗塞
脊髄動脈瘤
脊髄空洞症

【末梢神経とその障害】
末梢神経障害
(ニューロパシー)
Guillain-Barré 症候群

慢性炎症性脱髄性多発性ニューロパシー(CIDP)
Charcot-Marie-Tooth 病
家族性アミロイドポリニューロパシー(FAP)
糖尿病性ニューロパシー
絞扼・圧迫性ニューロパシー

【脱髄性疾患】
多発性硬化症
視神経脊髄炎(NMO)
【神経変性疾患】
筋萎縮性側索硬化症(ALS)
Parkinson 病
進行性核上性麻痺(PSP)
大脳皮質基底核変性症
Huntington 病
脊髄小脳変性症(SCD)

【筋疾患】
筋ジストロフィー
筋強直性ジストロフィー
ミトコンドリア脳筋症
周期性四肢麻痺
神経筋接合部疾患
重症筋無力症(MG)
Lambert-Eaton 症候群

【代謝性神経障害】
Wernicke 脳症

亜急性脊髄連合変性症

【感染性疾患】
細菌性髄膜炎
結核性髄膜炎
真菌性髄膜炎
ウイルス性髄膜炎
脳膿瘍
単純ヘルペス脳炎
インフルエンザ脳症
亜急性硬化性全脳炎
進行性多巣性白質脳症
プリオン病

【認知症】
神経膠腫(グリオーマ)
髄芽腫
胚細胞腫瘍
悪性リンパ腫
血管芽腫
髄膜腫
神経鞘腫(聴神経鞘腫)
下垂体腺腫
頭蓋咽頭腫
転移性脳腫瘍

【頭痛】
片頭痛
緊張型頭痛
群発頭痛

【てんかん】
中心・側頭部に棘波をもつ良性小児てんかん
側頭葉てんかん
小児欠神てんかん
若年ミオクローニーてんかん

West 症候群(頭てんかん)
Lennox-Gastaut 症候群

【母斑症】
結節性硬化症
神経線維腫症
Sturge-Weber 症候群
von Hippel-Lindau 病

【先天奇形】
二分脊髄
Chiari 奇形
頭蓋縫合早期癒合症

【腫瘍】
神経膠腫(グリオーマ)
髄芽腫
胚細胞腫瘍
悪性リンパ腫
血管芽腫
髄膜腫
神経鞘腫(聴神経鞘腫)
下垂体腺腫
頭蓋咽頭腫
転移性脳腫瘍

【外傷】
頭蓋骨骨折
急性頭蓋内血腫
慢性硬膜下血腫
びまん性軸索損傷

脳動脈瘤

Intro. 脳の動脈(特に分枝部)にできる血管のふくらみ。脳動脈瘤は先天性に欠損しているところに、高血圧や動脈硬化などの機能的な要素が加わり、形成されると考えられている。脳動脈瘤の形成は、脳動脈の壁にできる神経伝達物質(アミン)による分枝部の脆弱化、脳動脈の壁が厚くならないことによる脆弱化などによる。

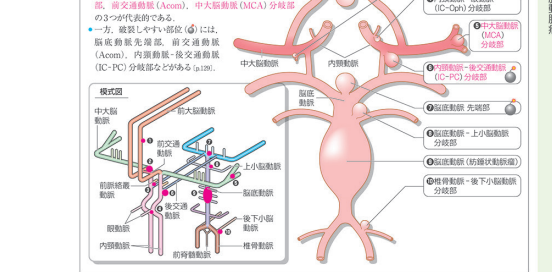
Word & terms
多発性脳動脈瘤 脳動脈瘤の発生は多発性である。脳動脈瘤の発生は多発性である。脳動脈瘤の発生は多発性である。

MINIMUM ESSENCE
発症: 40~60歳以上
① 破裂、② 視力・視野障害、③ 嘔吐・複視、④ 脳下垂体、⑤ 視力・視野障害、⑥ 嘔吐・複視、⑦ 脳下垂体、⑧ 視力・視野障害、⑨ 嘔吐・複視、⑩ 脳下垂体

破裂しない場合
脳動脈瘤は、破裂していない未破裂脳動脈瘤と、破裂して脳下出血をきたした破裂脳動脈瘤に分類される。

破裂しない場合
脳動脈瘤は、破裂していない未破裂脳動脈瘤と、破裂して脳下出血をきたした破裂脳動脈瘤に分類される。

脳動脈瘤の分類

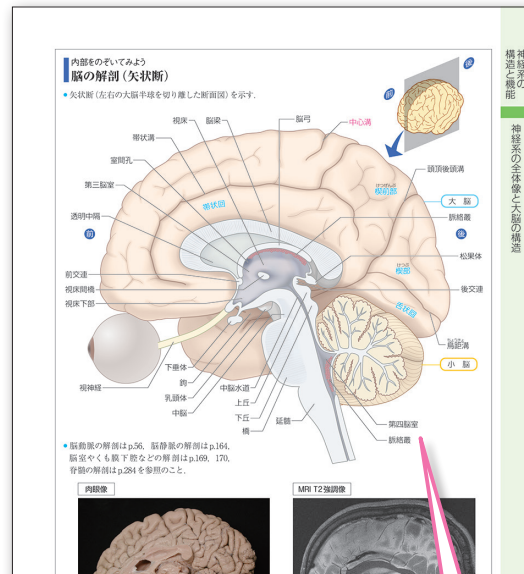
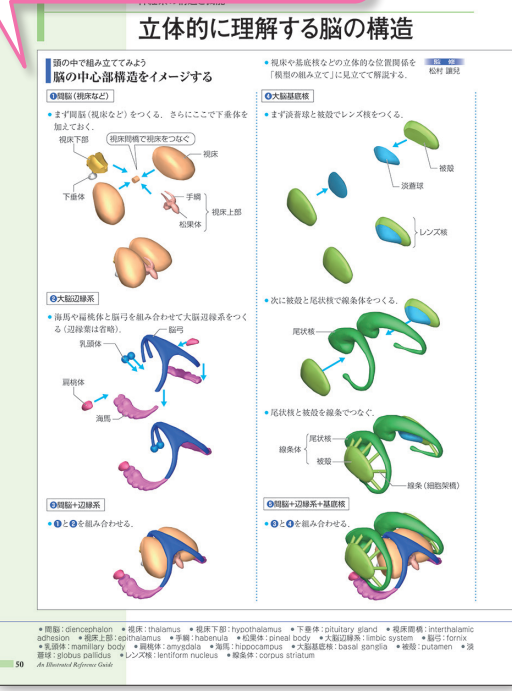


破裂しない場合
● 脳動脈瘤は、破裂していない未破裂脳動脈瘤と、破裂して脳下出血をきたした破裂脳動脈瘤に分類される。
● 破裂脳動脈瘤はさらに、症状の有無により無症候性脳動脈瘤と破裂性脳動脈瘤に分けられる。大半は無症候性である。

医学生 Y.O. さん(鹿児島県)
病気の解説もわかりやすかったが、それ以上に神経の解剖がよくわかるようになった。

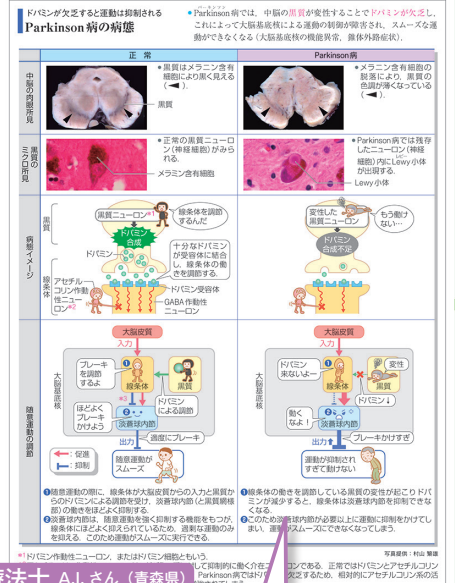
看護師 M.M. さん(東京都)

模型の組み立て方風にCGで脳の内部構造を解説するページが、わかりやすすぎて「うわーっ」ってなった!



看護教員 K.Y. さん(埼玉県)
病気の話だけでなく運動や感覚といった正常の話まで、なんでも絵で解説しているのがよい。神経は学生に教えるのに自信を持ってないので、授業の参考にしたいと思えます。

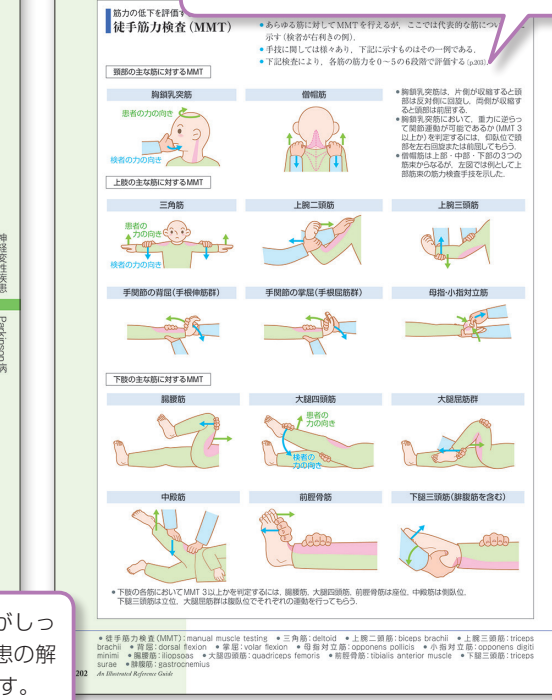
看護師 H.K. さん(石川県)
何とんでも脳卒中。いまでもよくわからなかった脳梗塞の治療や、SAHの合併症、CT・MRIがすっきり頭で整理できるようになった。



作業療法士 A.I. さん(青森県)
高次脳機能障害などのリハビリで重要になるポイントがしっかりまとまっているし、パーキンソン病などの変性疾患の解説も図でわかりやすいため、後輩にも勧めたいと思えます。

理学療法士 M.U. さん(富山県)

実践的な内容も入っていて、1冊に必要な情報が凝縮されている気がした。





病気がみえる vol. 9

婦人科・乳腺外科 第4版

● 2018年10月発行 ● B5判 ● 344頁
● 定価3,630円(本体3,300円+税10%) ● ISBN978-4-89632-712-0

WEB立ち読み



掲載項目

婦人科

【女性性器の構造と機能】
解剖
女性ホルモン
月経

【内分泌の異常】

月経異常
無排卵周期症
黄体機能不全
月経前症候群 (PMS)
月経困難症
無月経
乳汁漏出無月経症候群
神経性やせ症
単純性体重減少性無月経
Sheehan 症候群
多嚢卵性卵巣症候群 (PCOS)

【性分化と性器形態の異常】

性腺・性器の発生と分化
先天性副腎皮質過形成
アンドロゲン不応症

Turner 症候群
Klinefelter 症候群
内性器形態の異常

【性器の炎症・STI】

性器の炎症
性器クラミジア感染症
淋菌感染症
性器ヘルペス
尖圭コンジローマ
腔トリコモナス症
カンジタ外陰陰炎

【ファミリープランニング】

避妊

【女性のライフサイクルの変化】

加齢による性機能の変化
早発卵巣不全 (POF/POI)
更年期障害
老年期
萎縮性陰炎
尿失禁
骨盤内臓器脱

【類腫瘍病変・前癌病変・腫瘍】

婦人科腫瘍総論
子宮内膜症
子宮腺筋症
子宮筋腫
子宮頸癌
子宮内膜増殖症
子宮体癌 (子宮内膜癌)
卵巣腫瘍
上皮性腫瘍
性索間質性腫瘍
胚細胞腫瘍 (良性)
胚細胞腫瘍 (悪性)
転移性卵巣腫瘍
腫瘍様病変
絨毛性疾患
胞状奇胎
絨毛癌

【婦人科診察】

婦人科一般診察
症候

【婦人科手術】

婦人科手術の基礎と術式

生殖医療

【生殖医療】
不妊症
不妊治療
卵巣過剰刺激症候群 (OHSS)
不育症

乳腺外科

【乳腺疾患】
乳腺総論
線維腺腫
乳腺症
乳癌
乳房 Paget 病

800点のイラスト・画像で、女性ホルモンや月経の仕組みがわかる。子宮や卵巣の病気が“みえる”!

臨床進行期分類	I期		II期	
	IA	IA2	IIA	IIB
定義	癌が子宮頸部を越えていない (癌深達7mm未満)	癌が子宮頸部を越えていない (癌深達7mm未満)	癌が子宮頸部を越えていない (癌深達4cm未満)	癌が子宮頸部を越えていない (癌深達4cm未満)
図				
頻度*	53.9%	23.2%	23.2%	23.2%
決定に必要な検査	子宮鏡検査 (p148) * 頸部生検 (p150)	子宮鏡検査 (p148) * 頸部生検 (p150)	子宮鏡検査 (p148) * 頸部生検 (p150)	子宮鏡検査 (p148) * 頸部生検 (p150)
治療	子宮全摘除 (p220) * 子宮全摘除 (p220) * 骨盤リンパ節摘除 (p220)	子宮全摘除 (p220) * 子宮全摘除 (p220) * 骨盤リンパ節摘除 (p220)	子宮全摘除 (p220) * 子宮全摘除 (p220) * 骨盤リンパ節摘除 (p220)	子宮全摘除 (p220) * 子宮全摘除 (p220) * 骨盤リンパ節摘除 (p220)
5年生存率**	92.2%	77.0%	77.0%	77.0%

看護師 R.I.さん (東京都)
子宮体癌や子宮頸癌の進行期分類って何回聞いても??? だったんですが、『病気がみえる』は視覚で覚えられるようになっていて役立ちました。

看護師 A.H.さん (神奈川県)
月経とか女性ホルモンって自分に身近な話なのに全然イメージがわなくて…。でも『病気がみえる』を読んだら患者さんに説明できるくらいになりました。

女性性器の構造と機能

月経

月経周期

月経とは、約1ヶ月の間隔で起こり、数日で自然に止まる子宮内腔からの周期的な出血をいいます。

月経のサイクル

- 増殖期 (卵期): エストロゲンが受胎層の増殖を促す。
- 分泌期 (黄体期): プロゲステロンが子宮内腔の増殖を促す。
- 月経期 (黄体後期): エストロゲンとプロゲステロンが減少し、子宮内腔の増殖が止まり、出血が起こる。
- 増殖して初めて妊娠: 受精卵が子宮内腔に着床する。

卵巣の機能

卵巣は、卵細胞を産出し、エストロゲンとプロゲステロンを分泌する。

卵巣ホルモンの種類と量に依る子宮内腔の変化

エストロゲンとプロゲステロンのバランスが、子宮内腔の状態を決定する。

- エストロゲン: 子宮内腔の増殖を促す。
- プロゲステロン: 子宮内腔の増殖を抑制し、分泌期を形成する。

卵巣内腔に精子を注入

顕微鏡

顕微鏡を用いて精子を注入する。

顕微鏡内精子注入法 (ICSI)

- 精子を顕微鏡で観察する。
- 精子をガラス針で取り出す。
- 精子を卵子に注入する。

医師 M.S.さん (静岡県)

乳腺のわかりやすい参考書がなかなかなくて困っていましたが、『病気がみえる』はイラスト・写真で乳腺疾患のポイントが押さえられていて、とてもよかったです。

マンモグラフィ

マンモグラフィは、乳房のX線撮影です。

撮影方法: 乳房を圧縮して撮影する。



病気がみえる vol.11

運動器・整形外科 第1版

● 2017年6月発行 ● B5判 ● 520頁
● 定価4,180円(本体3,800円+税10%) ● ISBN978-4-89632-632-1

WEB立ち読み



掲載項目

運動器の概観と生理

【運動器の概観】
運動器の概観

【運動器の生理】
骨
関節
筋
神経

運動器の構造・整形外科

【診察】
診察

【症候】
症候

【検査】
検査

【治療】
保存療法
手術療法

【上肢の疾患】
上肢の疾患
肩の疾患総論
腱板断裂(肩腱板断裂)
五十肩(凍結肩)
肘の疾患総論
上腕骨外側上顆炎
手の疾患総論
腱鞘炎
槓指(マレット変形)

【下肢の疾患】
下肢の概観
股関節の疾患総論

大腿骨頭壊死症(ANF)
大腿骨頭すべり症(SCFE)
Perthes病
発育性股関節形成不全(DDH)
膝の疾患総論
半月板損傷
膝靭帯損傷
足の疾患総論
足関節靭帯損傷(足関節捻挫)
アキレス腱断裂
扁平足
先天性内反足
外反母趾

【体幹の疾患】
体幹の外観
脊椎・脊髄の疾患総論
脊椎損傷
脊髄損傷
脊柱管狭窄症
椎間板ヘルニア
脊椎分離症/脊椎分離すべり症
頸椎性脊髄症/頸椎性神経根症
後縦靭帯骨化症(OPLL)
黄色靭帯骨化症(OLF/OYL)
脊柱側弯症
脊柱後弯症

【末梢神経損傷】
末梢神経損傷総論
腕神経叢損傷
胸郭出口症候群
正中神経麻痺
尺骨神経麻痺
橈骨神経麻痺
下肢の末梢神経損傷

【外傷】
外傷総論
区画症候群(コンパートメント症候群)
骨折総論
鎖骨骨折
上腕骨骨折
橈骨遠位端骨折
手の骨折
骨盤骨折
大腿骨頭骨折/大腿骨転子部骨折
下腿・足部の骨折
脱臼総論
肩関節脱臼
肘関節脱臼
肘内降
股関節脱臼

【スポーツ外傷・障害】
スポーツ外傷・障害総論
野球肘
離断性骨軟骨炎(OCD)
【骨・軟部腫瘍/脊髄腫瘍】
骨腫瘍総論
原発性骨腫瘍
転移性骨腫瘍
骨腫瘍類似疾患
軟部腫瘍総論
軟部腫瘍
脊髄腫瘍

【代謝性骨疾患】
代謝性骨疾患総論
骨粗鬆症
くる病/骨軟化症
骨Paget病(変形性骨炎)

【感染性疾患】
軟部組織・骨・関節感染症総論
壊死性軟部組織感染症(NSTI)
骨髄炎
化膿性脊椎炎
結核性脊椎炎
化膿性関節炎

【整形外科リハビリテーション】
整形外科リハビリテーション

【関節可動域測定】
関節可動域(ROM)測定

【リウマチ性疾患/慢性関節炎】
リウマチ性疾患総論
関節リウマチ(RA)

若年性特発性関節炎(JIA)
脊椎関節炎
結晶誘発性関節炎
変形性関節症(OA)
神経性関節症(Charcot 関節)

【骨系統疾患】
骨系統疾患総論
軟骨無形成症
骨形成不全症
大理石骨病
Marfan 症候群
Ehlers-Danlos 症候群
ムコ多糖症

【代謝性骨疾患】
代謝性骨疾患総論
骨粗鬆症
くる病/骨軟化症
骨 Paget 病(変形性骨炎)

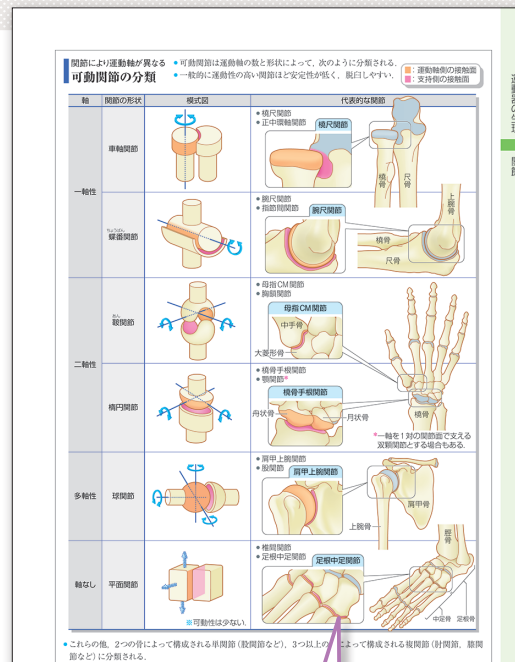
【感染性疾患】
軟部組織・骨・関節感染症総論
壊死性軟部組織感染症(NSTI)
骨髄炎
化膿性脊椎炎
結核性脊椎炎
化膿性関節炎

【整形外科リハビリテーション】
整形外科リハビリテーション

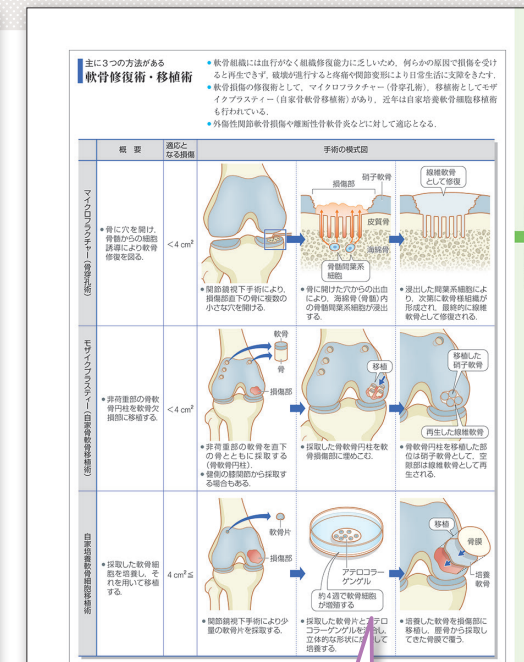
【関節可動域測定】
関節可動域(ROM)測定

【リウマチ性疾患/慢性関節炎】
リウマチ性疾患総論
関節リウマチ(RA)

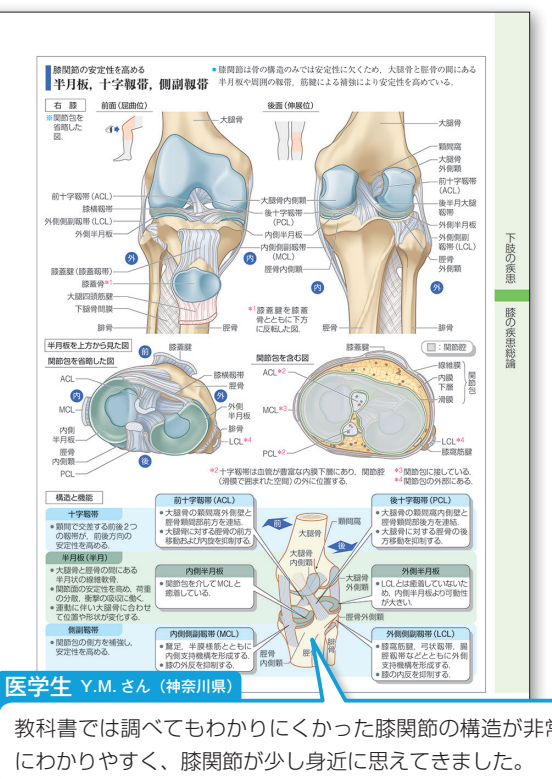
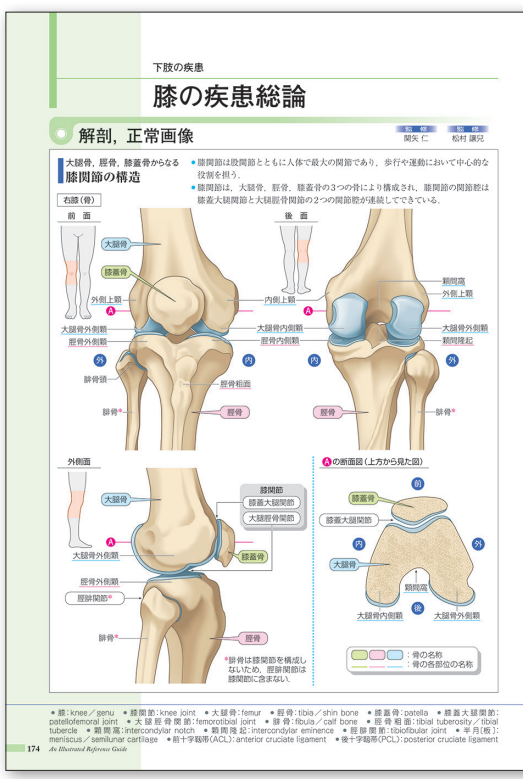
骨折、椎間板ヘルニア、変形性関節症などの主要疾患が、
運動器の構造・機能からみえる、わかる。整形外科テキストの新定番!



理学療法学生 S.U.さん(神奈川県)
他の整形外科の本と比べて図と文章がちょうどよく、頭の中でイメージしやすい点が良いです。



作業療法士 A.M.さん(大分県)
実際のオペで行われる内容がよくわからなかったのですが、大変詳しく解説していただけてありがたいです!



医学生 Y.M.さん(神奈川県)
教科書では調べてもわかりにくかった膝関節の構造が非常にわかりやすく、膝関節が少し身近に思えてきました。



鍼灸学生 S.M.さん(兵庫県)
原因・所見・検査法・レントゲン写真など、一気にイメージして理解できるので、満足です。



病気がみえる vol.12

眼科 第1版

●2019年6月発行 ●B5判 ●328頁
●定価3,630円(本体3,300円+税10%) ●ISBN978-4-89632-760-1

WEB立ち読み



掲載項目

【解剖】

眼の構造
視覚と視覚器の機能総論
視力
屈折・調節
視野
色覚と光覚
瞳孔運動(散瞳と縮瞳)
眼球運動と両眼視

【発生】

発生と先天異常
屈折異常(近視・遠視・乱視)
調節異常
斜視
弱視
色覚異常

【結膜疾患】

結膜炎総論
結膜炎総論
ウイルス性結膜炎
細菌性結膜炎
アレルギー性結膜炎

【角膜疾患】

角膜炎総論
角膜炎総論
角膜炎総論
角膜炎総論
ウイルス性角膜炎
アcantamoeba角膜炎
その他の角膜炎

【強膜疾患】

強膜疾患総論
強膜の炎症
ぶどう膜疾患
ぶどう膜炎総論
ぶどう膜炎総論
サルコイドーシス
Vogt-小柳-原田病
Behcet病
感染性ぶどう膜炎

【網膜疾患と硝子体病変】

網膜疾患と硝子体病変総論
網膜剥離総論
裂孔性網膜剥離
網膜循環障害総論
高血圧による網膜血管の変化
網膜動脈閉塞症(RAO)
網膜静脈閉塞症(RVO)
未熟児網膜症
糖尿病網膜症
黄斑変性性(AMD)
中心性漿液性脈絡網膜症
網膜変性疾患総論
網膜色素変性(杆体錐体ジストロフィー)

【水晶体疾患】

白内障総論
加齢白内障
先天性白内障
水晶体偏位

【緑内障】

緑内障総論
原発緑内障
続発緑内障
小児緑内障

【視神経・視覚路疾患】

視神経・視覚路疾患総論
うつ血乳頭
視神経炎
視神経症
視神経萎縮

【眼瞼疾患】

眼瞼疾患総論
眼瞼内反・外反
眼瞼の炎症

【涙器疾患】

涙器疾患総論
ドライアイ
涙器の炎症総論
涙腺炎
涙腺炎

【眼外傷】

眼外傷総論
鈍的外傷
鋭的外傷
異物
化学的損傷
光線性外傷

【全身疾患と眼】

内分泌疾患
代謝疾患
皮膚疾患
筋・骨・結合織疾患
循環器疾患
腎・泌尿器疾患
膠原病とその類縁疾患
脳・神経疾患
染色体異常
感染症
血液疾患
中毒・医原性疾患

【症候】

視力低下
視野障害
眼球運動障害
複視
眼振
瞳孔の異常
見え方の異常(飛蚊症・変視症など)
眼瞼・眼球・涙器の主な症候(眼瞼下垂・眼球突出など)
眼精疲労

【診察・検査】

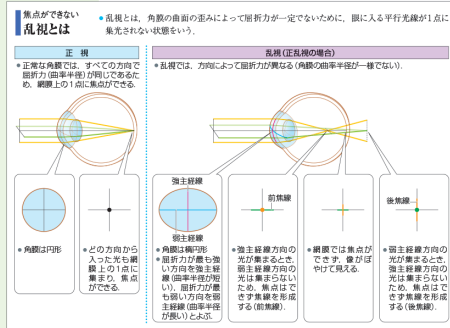
視力検査
視野検査
眼球運動・眼位・両眼視機能検査
眼圧検査
細線灯顕微鏡検査
角膜の検査
眼底の検査
隅角の検査
涙器の検査
電気生理学的検査

【腫瘍】

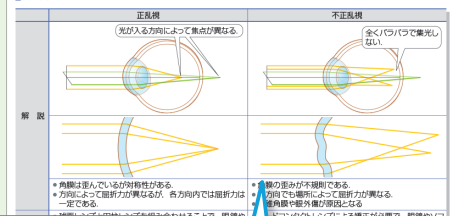
腫瘍総論
網膜芽細胞腫
悪性黒色腫と悪性リンパ腫

豊富なイラストと画像に丁寧な説明で眼のすべてを徹底解説！
眼の解剖・機能が“みえる”！眼科検査・疾患が“わかる”！

乱視



乱視と不正乱視

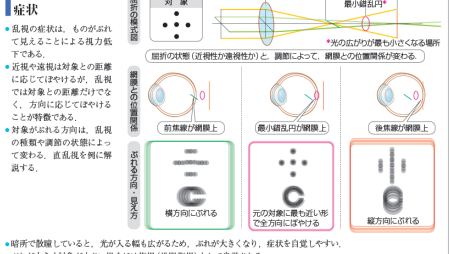


医学生 S.Sさん(石川県)
インターネット等で調べてもよくわからない機序が
わかりやすく書かれていて、理解しやすかった。

乱視の種類

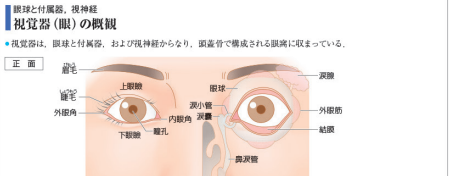
乱視の種類	定義	眼の図	定義
正乱視	正乱視は、角の異なる方向によって、眼に入る平行光線が1点に集光されない状態をいう。		正乱視は角の異なる方向と、屈折状態によって、分類することができる。
正乱視	正乱視は、角の異なる方向によって、眼に入る平行光線が1点に集光されない状態をいう。		正乱視は角の異なる方向と、屈折状態によって、分類することができる。
正乱視	正乱視は、角の異なる方向によって、眼に入る平行光線が1点に集光されない状態をいう。		正乱視は角の異なる方向と、屈折状態によって、分類することができる。
正乱視	正乱視は、角の異なる方向によって、眼に入る平行光線が1点に集光されない状態をいう。		正乱視は角の異なる方向と、屈折状態によって、分類することができる。
正乱視	正乱視は、角の異なる方向によって、眼に入る平行光線が1点に集光されない状態をいう。		正乱視は角の異なる方向と、屈折状態によって、分類することができる。

乱視の分類



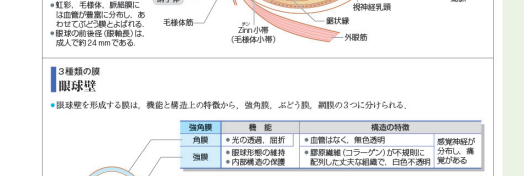
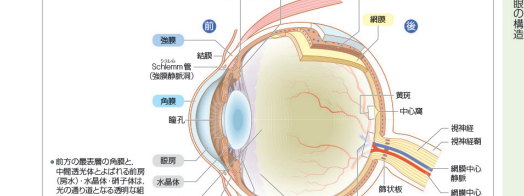
乱視の種類は、ものがぶれて見える。症状は、ものがぶれて見えることによる視力低下である。近視や遠視は対象との距離に応じて見えるが、乱視では対象との距離だけでなく、方向に応じてはぼやけることが特徴である。対象がぼやける方向は、屈折の程度(遠視・近視)によって異なる。乱視を補正するには、乱視の程度を測定し、適切なレンズを用いて、視力を正常に戻す。また、乱視を補正することで、目の負担が軽減される。

眼の構造



部位	機能	構造の特徴
角膜	光の透過、屈折	血管はなく、無色透明
虹彩	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔	虹彩と毛様体との間にあり、あわけて瞳孔を開く。	虹彩、毛様体、前線状筋、瞳孔括約筋、瞳孔開縮筋、毛様体、毛様体小体(毛様体小体)
毛様体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
前線状筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔括約筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔開縮筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。

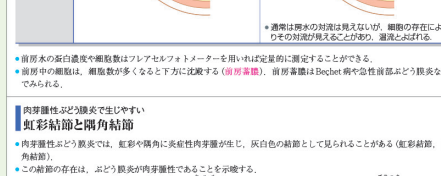
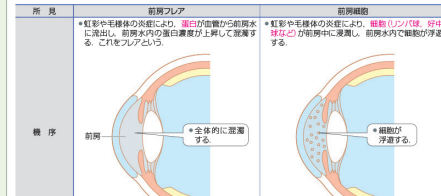
眼球の構造



部位	機能	構造の特徴
角膜	光の透過、屈折	血管はなく、無色透明
虹彩	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔	虹彩と毛様体との間にあり、あわけて瞳孔を開く。	虹彩、毛様体、前線状筋、瞳孔括約筋、瞳孔開縮筋、毛様体、毛様体小体(毛様体小体)
毛様体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
前線状筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔括約筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔開縮筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。

視能訓練士 A.Yさん(東京都)
全体的にカラーでわかりやすくまとめられており、読むのが楽しいです。

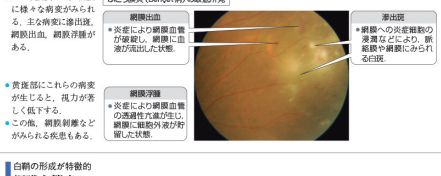
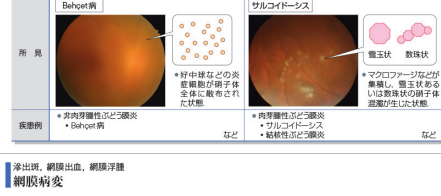
網膜の構造



部位	機能	構造の特徴
網膜	光の透過、屈折	血管はなく、無色透明
虹彩	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔	虹彩と毛様体との間にあり、あわけて瞳孔を開く。	虹彩、毛様体、前線状筋、瞳孔括約筋、瞳孔開縮筋、毛様体、毛様体小体(毛様体小体)
毛様体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
前線状筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔括約筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
瞳孔開縮筋	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。
毛様体小体	瞳孔の大きさの調節	瞳孔開縮筋(コラーゲン)が不規則に配列した平滑筋組織で、白色不透明層が形成される。

看護学生 E.Iさん(大阪府)
写真が多くてわかりやすい。

炎症細胞の出現



炎症の種類	特徴
急性炎症	炎症細胞の浸潤が速く、血管が拡張し、血管透過性が増加する。
慢性炎症	炎症細胞の浸潤が遅く、血管が収縮し、血管透過性が減少する。
肉芽腫性炎症	炎症細胞の浸潤が遅く、血管が収縮し、血管透過性が減少する。
アレルギー性炎症	炎症細胞の浸潤が遅く、血管が収縮し、血管透過性が減少する。
自己免疫性炎症	炎症細胞の浸潤が遅く、血管が収縮し、血管透過性が減少する。

医師 M.Tさん(神奈川県)
写真とイラストがどちらもあって良い。イメージしやすいし、頭にも残る。



病気がみえる vol.13

耳鼻咽喉科

第1版

● 2020年12月発行 ● B5判 ● 408頁
● 定価 3,850円 (本体 3,500円+税 10%) ● ISBN978-4-89632-815-8

WEB 立ち読み



掲載項目

【耳】
【耳総論】
 耳の解剖生理
 耳の症候
 耳の診察・検査
 耳の治療
【耳疾患】
 耳疾患総論
 外耳道炎 (外耳炎)
 鼓膜炎
 外傷性鼓膜穿孔
 急性中耳炎
 急性乳突炎
 滲出性中耳炎
 慢性中耳炎
 真珠腫性中耳炎
 好酸球性中耳炎
 ANCA 関連血管炎性中耳炎 (OMAAV)
 耳管機能障害
 耳硬化症
 耳小骨離断
 突発性難聴
 先天性難聴
 加齢性難聴
 音響外傷 / 騒音性難聴
 薬物性難聴
 内耳炎
 機能性難聴
 外リンパ瘻
 Ménière 病
 良性発作性頭位めまい症 (BPPV)
 前庭神経炎

【鼻】
【鼻総論】
 鼻の解剖生理
 鼻の症候
 鼻の診察・検査
 鼻の治療
【鼻・副鼻腔疾患】
 鼻・副鼻腔疾患総論
 鼻炎
 感染性鼻炎
 アレルギー性鼻炎
 副鼻腔炎
 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症 (EGPA)
 多発血管炎性肉芽腫症 (GPA)
 鼻茸
 歯性上顎洞炎
 副鼻腔嚢胞
 鼻・副鼻腔腫瘍
 鼻出血
 鼻中隔彎曲症

【口腔・咽頭・喉頭】
【口腔・咽頭総論】
 口腔・咽頭の解剖生理
 口腔・咽頭の症候
 口腔・咽頭の診察・検査
 口腔・咽頭の治療
【口腔・咽頭疾患】
 口腔・咽頭疾患総論
 口腔炎
 口腔癌

【頭部・顔面疾患】
 頸部・顔面疾患総論
 先天性嚢胞
 深頸部膿瘍
 結核性リンパ節炎
 気道・消化管異物
 顎関節症 (TMD)
 顎骨腫瘍
 側頭骨骨折
 顔面骨骨折
 顔面神経麻痺

【喉頭総論】
 喉頭の解剖生理
 喉頭の症候
 喉頭の診察・検査
 喉頭の治療

【喉頭疾患】
 喉頭疾患総論
 クループ症候群
 急性喉頭蓋炎
 声帯ポリープ
 声帯結節
 ポリープ様横帯
 喉頭乳頭腫
 喉頭癌
 反回神経麻痺
 喉頭外傷

【頸部・顔面】
【頸部・顔面総論】
 頸部・顔面の解剖生理
 頸部・顔面の症候
 頸部・顔面の診察・検査
 頸部・顔面の治療

【頭部・顔面疾患】
 頸部・顔面疾患総論
 先天性嚢胞
 深頸部膿瘍
 結核性リンパ節炎
 気道・消化管異物
 顎関節症 (TMD)
 顎骨腫瘍
 側頭骨骨折
 顔面骨骨折
 顔面神経麻痺

【頭部腫瘍総論】
 頭部腫瘍総論

【音声・言語障害】
 音声・言語障害

【嚥下障害】
 嚥下障害

耳・鼻・咽頭・頸部などの主要疾患・症候はもちろん、解剖から検査まで系統立ててビジュアルイズ!

直達喉頭鏡検査

直達喉頭鏡検査は、直達喉頭鏡を鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。直達喉頭鏡検査は、直達喉頭鏡を鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。

軟性鏡検査

軟性鏡検査は、軟性喉頭鏡を鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。軟性鏡検査は、軟性喉頭鏡を鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。

ファイバースコープ

ファイバースコープは、ファイバースコープを鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。ファイバースコープは、ファイバースコープを鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。

医師 A.H. さん (広島県)
 専門医試験対策にも使えるほど内容が濃く、綺麗にまとまっている。自分の専門医試験の前に購入しておけば良かったと思うほどです。

内視鏡的検査

内視鏡的検査は、内視鏡を鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。内視鏡的検査は、内視鏡を鼻腔から挿入して喉頭を直接観察する検査です。

声帯の検査

声帯の検査は、声帯を直接観察する検査です。声帯の検査は、声帯を直接観察する検査です。

喉頭癌

喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。

真珠腫性中耳炎

真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。

病態

真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。

診断

真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。

治療

真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。

言語聴覚学生 Y.M. さん (神奈川県)

耳疾患について詳しく学びたく購入しましたが、よく参照しています。わかりやすくて助かっています。

真珠腫性中耳炎

真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。

診断

真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。

治療

真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。真珠腫性中耳炎は、中耳腔内に真珠腫が形成される疾患です。

喉頭癌

喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。

診断

喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。

治療

喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。

喉頭癌

喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。

診断

喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。

治療

喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。喉頭癌は、喉頭に発生する癌です。



病気がみえる

vol. 14

皮膚科

第1版

● 2020年12月発行 ● B5判 ● 424頁
● 定価3,850円 (本体3,500円+税10%) ● ISBN978-4-89632-818-9

WEB立ち読み



幅広い皮膚科疾患をスッキリ整理！ シリーズ最多の症例写真で、皮膚科がわかります。

掲載項目

- 【解剖・機能】**
皮膚の構造と機能
- 【診察・検査】**
皮膚科診療の全体像
検査
ダーモスコピー
病理検査
- 【治療】**
局所外用療法
全身療法
光線療法
レーザー治療
凍結療法
温熱療法
手術療法
- 【湿疹・皮膚炎】**
湿疹・皮膚炎
接触性皮膚炎
アトピー性皮膚炎
皮膚欠乏性湿疹
脂漏性皮膚炎
貨幣状湿疹
自家感受性皮膚炎
うつ滞性皮膚炎
- 【じんま疹】**
掻痒を主体とする疾患
じんま疹
血管性浮腫
痒疹
皮膚痛痒症
- 【紅斑症・薬疹・紅皮症】**
紅斑症
多形紅斑
結節性紅斑
硬結性紅斑 (Bazin 硬結性紅斑)
Sweet 病
薬疹
固定薬疹
重症薬疹
抗がん剤による皮膚障害
- 【水疱症】**
天疱瘡群
水疱性類天疱瘡
後天性表皮水疱症
Duhring 疱疹状皮膚炎
先天性表皮水疱症
- 【膿疱症】**
膿腫膿疱症
- 【角化症】**
乾癬
類乾癬
扁平苔癬
Gibert ばら色粒腫疹
毛孔性紅色粒腫疹
皸皮・鶏眼
黒色表皮腫
魚鱗癬
掌跖角化症
Darier 病
- 【色素異常症】**
雀斑・そばかす
色素性痣
皮膚癌
基底細胞癌
有棘細胞癌
日光性角化症 (光線角化症)
Bowen 病
乳癌外 Paget 病
Merkel 細胞癌
血管肉腫
Kaposi 肉腫
Langerhans 細胞組織球症
菌状肉腫
Sezary 症候群
ATLL
- 【感染性】**
毛包炎、癬、癰
急性性爪囲炎 (癬疽)
伝染性膿痂疹
ブドウ球菌性熱傷様皮膚症候群 (SSSS)
トモシツクショック症候群 (TSS)
猩紅熱
丹毒
蜂巣炎 (蜂窩織炎)
壊死性筋膜炎
ガス壊疽
梅毒
抗酸菌感染症
ヘルペスウイルス感染症
手足口病
麻疹
風疹
- 【皮膚付属器の疾患】**
汗疹
多汗症
無汗症
乾汗症
尋常性痤疮
痤瘡様発疹
顔面播種状粟粒性狼瘡
酒さ
酒さ様皮膚炎
男性型脱毛症 (AGA)
円形脱毛症
抜毛癖
陥入爪
爪囲炎
爪の形態異常
爪の色素の異常
- 【真皮的疾患】**
Ehlers-Danlos 症候群
弾力線維性偽性黄色腫
環状肉芽腫
サルコイドシス
Werner 症候群
皮膚伸張様
- 【膠原病・血管炎・紫斑病】**
膠原病
エリテマトーデス (LE)
強皮症
皮膚筋炎
- 【混合性結合組織病 (MCTD)】**
Sjogren 症候群
Behcet 病
関節リウマチ
成人 Still 病
Raynaud 現象
皮膚リヘド
リヘド様血管症
IgA 血管炎
クリオグロブリン血症性血管炎
じんま疹様血管炎
皮膚動脈炎
ANCA 関連血管炎
機械性紫斑
老人性紫斑
ステロイド紫斑
慢性色素性紫斑
- 【代謝異常症】**
アミロイドーシス
ムンチン沈着症
黄色腫
ヘムクロマトーシス
ホルフィン症
ペラグラ
亜鉛欠乏症候群
- 【物理・化学的障害】**
日光皮膚炎 (日焼け)
光老化
毒性皮膚炎
アレルギー性疾患
薬剤性光線過敏症
色素性乾皮症
放射線皮膚炎
熱傷
凍瘡および凍傷
褥瘡

メラノサイト系病変

メラノサイト系病変は、メラノサイト (母細胞) や有棘細胞 (子細胞) の増殖、メラニン産生異常によって色素沈着をきたしたものである。

内因的には「遺伝」が主であり、外因的には「紫外線」が主である。遺伝的・環境的要素が複雑に作用している。

所見①-④は、身体の部位によって皮膚構造が異なることから生じる色素沈着のタイプの違いである。

メラノサイト系病変の所見

- ①色黒ネットワーク (四肢・体幹)
- ②点状ネットワーク (顔面)
- ③点状ネットワーク (手足)
- ④点状ネットワーク (顔面)
- ⑤点状ネットワーク (手足)
- ⑥点状ネットワーク (顔面)

定型的ネットワーク

- ①色黒ネットワーク: ①均一で対称性の網目模様
- ②点状ネットワーク: ②目の大きき、網の太さ、色調が不均一で、対称性の網目模様
- ③点状ネットワーク: ③均一で対称性の網目模様
- ④点状ネットワーク: ④均一で対称性の網目模様
- ⑤点状ネットワーク: ⑤均一で対称性の網目模様
- ⑥点状ネットワーク: ⑥均一で対称性の網目模様

メラノサイト系病変のメカニズム

①真皮乳頭が顕明に表皮内へ突出していることから、表皮内への色素沈着が「母」細胞によるものである。網目模様を形成する。

②真皮乳頭が顕明に表皮内へ突出していることから、表皮内への色素沈着が「母」細胞によるものである。網目模様を形成する。

③真皮乳頭が顕明に表皮内へ突出していることから、表皮内への色素沈着が「母」細胞によるものである。網目模様を形成する。

④真皮乳頭が顕明に表皮内へ突出していることから、表皮内への色素沈着が「母」細胞によるものである。網目模様を形成する。

⑤真皮乳頭が顕明に表皮内へ突出していることから、表皮内への色素沈着が「母」細胞によるものである。網目模様を形成する。

⑥真皮乳頭が顕明に表皮内へ突出していることから、表皮内への色素沈着が「母」細胞によるものである。網目模様を形成する。

医学生 E.A. さん (東京都)

授業でまったく理解できなかったことが、
一瞬でわかりました！ 全ての図がわかりやすいです。

プロアクティブ療法比較

プロアクティブ療法は、長年治療が困難なステロイド外用薬やタクロリムス外用薬を毎日外用し、速やかに皮膚を潤滑する治療である。

プロアクティブ療法は、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。プロアクティブ療法では、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。

プロアクティブ療法は、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。プロアクティブ療法では、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。

プロアクティブ療法は、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。プロアクティブ療法では、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。

プロアクティブ療法は、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。プロアクティブ療法では、皮膚が乾燥しやすくなることで、皮膚のバリア機能を低下させ、皮膚の炎症を誘発する。

医師 M.T. さん (千葉県)

病態からわかりやすく説明されていて、
画像も豊富だったので理解しやすい。

表皮

表皮は皮膚の最も外側の層で、主に角化細胞 (ケラチノサイト) で構成される。この層は、メラノサイト、Langerhans細胞、Merkel細胞が存在する。

表皮の構造

角化細胞 (ケラチノサイト) は、表皮の最も外側の層で、主に角化細胞 (ケラチノサイト) で構成される。この層は、メラノサイト、Langerhans細胞、Merkel細胞が存在する。

角化細胞 (ケラチノサイト) は、表皮の最も外側の層で、主に角化細胞 (ケラチノサイト) で構成される。この層は、メラノサイト、Langerhans細胞、Merkel細胞が存在する。

角化細胞 (ケラチノサイト) は、表皮の最も外側の層で、主に角化細胞 (ケラチノサイト) で構成される。この層は、メラノサイト、Langerhans細胞、Merkel細胞が存在する。

角化細胞 (ケラチノサイト) は、表皮の最も外側の層で、主に角化細胞 (ケラチノサイト) で構成される。この層は、メラノサイト、Langerhans細胞、Merkel細胞が存在する。

角化細胞 (ケラチノサイト) は、表皮の最も外側の層で、主に角化細胞 (ケラチノサイト) で構成される。この層は、メラノサイト、Langerhans細胞、Merkel細胞が存在する。

医学生 R.S. さん (神奈川県)

皮膚のイラストが視覚的にわかりやすかったです。

付属器

汗腺

汗腺は皮膚の付属器として、汗を分泌する汗腺と、皮膚を分泌する汗腺がある。汗腺にはエクリン汗腺とアポクリン汗腺の2種類がある。汗腺には毛包内に開口する毛根と、直接表皮に開口する汗腺管がある。

汗腺の構造

汗腺は皮膚の付属器として、汗を分泌する汗腺と、皮膚を分泌する汗腺がある。汗腺にはエクリン汗腺とアポクリン汗腺の2種類がある。汗腺には毛包内に開口する毛根と、直接表皮に開口する汗腺管がある。

汗腺は皮膚の付属器として、汗を分泌する汗腺と、皮膚を分泌する汗腺がある。汗腺にはエクリン汗腺とアポクリン汗腺の2種類がある。汗腺には毛包内に開口する毛根と、直接表皮に開口する汗腺管がある。

汗腺は皮膚の付属器として、汗を分泌する汗腺と、皮膚を分泌する汗腺がある。汗腺にはエクリン汗腺とアポクリン汗腺の2種類がある。汗腺には毛包内に開口する毛根と、直接表皮に開口する汗腺管がある。

汗腺は皮膚の付属器として、汗を分泌する汗腺と、皮膚を分泌する汗腺がある。汗腺にはエクリン汗腺とアポクリン汗腺の2種類がある。汗腺には毛包内に開口する毛根と、直接表皮に開口する汗腺管がある。

汗腺は皮膚の付属器として、汗を分泌する汗腺と、皮膚を分泌する汗腺がある。汗腺にはエクリン汗腺とアポクリン汗腺の2種類がある。汗腺には毛包内に開口する毛根と、直接表皮に開口する汗腺管がある。

看護師 E.I. さん (大阪府)

イラストでまとめてあるから、
仕組みがよくわかった！

貨幣状湿疹

Intro: コイン (圓形) のような形状・大きさの境界性皮膚病変を特徴とする。皮膚の乾燥、皮膚欠乏や、薬物療法 (抗がん剤) の副作用として発症しているが、不明なものも多い。

MINIMUM ESSENCE

- ①好発: 冬季、高齢者 (全年代に生じうる)
- ②形状: 円形 (1~5cm)、円形~円形形成、
- ③境界: 境界明瞭な紅斑を伴った紫紅色の境界性皮膚病変。
- ④特徴: 境界部にも多発する。

貨幣状湿疹と診断する。

治療: ステロイド外用と抗ヒスタミン薬内服

鑑別事項: ①皮膚欠乏性湿疹から移行する例や、アトピー性皮膚炎と合併することもある。②掻痒により悪化し、自家感受性皮膚炎 (SPA) を引き起こす。

かゆくて辛い皮膚病

症状・所見

- 貨幣状湿疹は、境界明瞭な紅斑を伴った紫紅色の境界性皮膚病変を特徴とする。
- 種々の年代・部位に生じうるが、高齢者の下に生じることが多い。

原因・病態: 不明・不確定なものが多い

- ①皮膚の乾燥、皮膚欠乏 (特に高齢者)
- ②薬物療法 (抗がん剤) の副作用 (アレルギック)
- ③免疫性皮膚病 (慢性炎症性皮膚病)
- ④アトピー性皮膚炎との合併

鑑別の拡大

①1~5cm大、円形~円形

②境界部にも多発する

③境界部にも多発する

④境界部にも多発する

⑤境界部にも多発する

⑥境界部にも多発する

看護師 N.K. さん (愛知県)

臨床でよく目にする皮膚疾患の理解が
イメージとして構築できた。

扁平苔癬

Intro: 赤褐色を有する丘疹・紅斑を生じる炎症性皮膚病変である。慢性の経過をたどる。

MINIMUM ESSENCE

- ①誘因: 薬剤、ウイルス感染 (特にHCV)、歯科金属
- ②好発: 手背、前腕、下腿、口腔粘膜、外陰部に。
- ③形状: 5~20mm程度の境界明瞭な紫紅色の境界性皮膚病変が出現する。
- ④特徴: 境界部にも多発する。

扁平苔癬と診断する。

治療: ステロイド外用とタクロリムス外用を行う。

鑑別事項: ①現在では少ないが、カサールの現象もよく認められる。②口腔病変は疼痛を伴うこともある。爪の変形や変形など、爪病変を認めることもある。③慢性GVHDの皮膚病変として、しばしば扁平苔癬様の皮膚病変を認める (p.112)。

Wickham 線条が特徴的

症状・所見

- 扁平苔癬は、境界明瞭な紫紅色の境界性皮膚病変を特徴とする。
- 種々の年代・部位に生じうるが、高齢者の下に生じることが多い。

病理所見

- 扁平苔癬の典型的な病理所見を示す。
- ①棘状層の角化不全 (棘状層の角化不全)
- ②棘状層の角化不全 (棘状層の角化不全)
- ③棘状層の角化不全 (棘状層の角化不全)
- ④棘状層の角化不全 (棘状層の角化不全)
- ⑤棘状層の角化不全 (棘状層の角化不全)
- ⑥棘状層の角化不全 (棘状層の角化不全)

看護学生 A.S. さん (広島県)

絵や写真がふんだんに使われており、
文章もわかりやすくてとても良かったです。



病気がみえる vol.15

小児科

最新刊

小児科 第1版

●2022年10月発行 ●B5判 ●736頁 ●定価4,950円(本体4,500円+税10%) ●ISBN978-4-89632-878-3

WEB立ち読み



掲載項目

小児科総論

【小児科総論】
小児科の特徴
成長・発達
小児の栄養
小児保健
診察/症候/検査/治療
小児救急
新生児
【新生児】
新生児の診察
新生児の管理
出生に伴う異常
新生児の異常徴候
新生児の疾患

小児科各論

【先天異常】
単一遺伝子病
染色体異常症
Down症候群
その他のトソミー
Turner症候群
Klinefelter症候群
Prader-Willi症候群
多因子疾患
口蓋裂・口蓋裂

【消化器疾患】

先天性食道閉鎖症
新生児壊死性腸炎(NEC)
胃食道逆流症(GERD)
肥厚性幽門狭窄症
先天性腸閉鎖症・狭窄症
臍回転異常症
臍重積症
Hirschsprung病
急性虫垂炎
Meckel憩室炎
感染性胃腸炎
鎖肛(直腸肛門奇形)
体質性黄疸
胆道閉鎖症
先天性胆道拡張症
腹部のヘルニア

【腫瘍】

神経芽腫
肝芽腫
Wilms腫瘍(腎芽腫)
網膜芽細胞腫(網膜芽腫)
脳腫瘍
骨肉瘤
骨・軟部腫瘍

【循環器疾患】

心不全
先天性心疾患
心房中隔欠損症(ASD)
心室中隔欠損症(VSD)
房室中隔欠損症(AVSD)
心内膜欠損症(ECD)
動脈管閉鎖症(PDA)
肺動脈狭窄症(PS)
大動脈縮窄症(CoA)
Fallot四徴症(TOP)

【代謝・内分泌疾患】

先天性代謝異常症
糖代謝異常
糖原病
低血糖症
骨代謝異常
骨軟化症
視床下部・下垂体疾患
成長ホルモン分泌不全性低身長症
尿崩症
甲状腺疾患
先天性甲状腺機能低下症
副甲状腺疾患
副甲状腺機能低下症
副腎疾患
先天性副腎皮質過形成

【腎・泌尿器・生殖器疾患】

腎不全
糸球体疾患
溶連菌感染後急性糸球体腎炎(PSAGN)
IgA腎症
微小変化型ネフローゼ症候群(MCNS)
膜状分節性糸球体腎炎(FSGS)
膜性増殖性糸球体腎炎(MPGN)
Alport症候群
尿管・間質性疾患
尿路感染症
腎・泌尿器・生殖器の先天異常
囊胞性腎疾患
膀胱尿管逆流(VUR)
精巣捻転症

【免疫・アレルギー疾患】

免疫不全症
気管支喘息(喘息)
アトピー性皮膚炎
食物アレルギー
じんま疹

【膠原病】

若年性特発性関節炎(JIA)
小児全身性エリテマトーデス(小児SLE)
若年性皮膚筋炎(JDM)
血管炎症候群

【血液病】

播種性血管内凝固(DIC)
【感染症】
ウイルス感染症
麻疹/風疹
流行性耳下腺炎
ヘルペスウイルス感染症
伝染性紅斑
インフルエンザ
RSウイルス感染症
エンテロウイルス感染症
アデノウイルス感染症
ノロウイルス感染症
ロタウイルス感染症
日本脳炎
HIV感染症
単純ヘルペス脳炎
細菌感染症
黄色ブドウ球菌感染症
A群β溶血性レンサ球菌感染症
シジリア
リステリア症
ボツリヌス症
破傷風
百日咳
大腸菌感染症
エルシニア感染症
サルモネラ症
カンピロバクター感染症
結核/梅毒
クラミジア感染症
真菌感染症
カンジダ症
白癬
寄生虫感染症

【呼吸器疾患】

かぜ症候群
急性中耳炎
副鼻腔炎
アデノイド増殖症
急性咽喉炎・扁桃炎
クループ症候群
急性喉頭蓋炎
急性細菌性気管支炎
肺炎
先天性嚔喘

【血液・造血器疾患】

貧血
鉄欠乏性貧血
再生不良性貧血(AA)
溶血性貧血
白血病
急性リンパ性白血病(ALL)
急性骨髄性白血病(AML)
慢性骨髄性白血病(CML)
悪性リンパ腫
Hodgkinリンパ腫(HL)
非Hodgkinリンパ腫(NHL)
免疫性血小板減少症(ITP)
溶血性尿毒症候群(HUS)
von Willebrand病(VWD)

【神経疾患】

けいれん性疾患
熱性けいれん
てんかん
薬剤抵抗性てんかん
薬剤反応性てんかん
細菌性髄膜炎
ウイルス性髄膜炎
結核性髄膜炎
脳膿瘍
亜急性硬化性全脳炎(SSPE)
単純ヘルペス脳炎
脳血管障害
脳動脈奇形(AVM)
Willis動脈輪閉塞症
神経変性・脱髄性疾患
脊髄性筋萎縮症(SMA)
Charcot-Marie-Tooth病(CMT)
副腎白質ジストロフィー(ALD)
異染性白質ジストロフィー(MLD)
筋ジストロフィー
筋強直性ジストロフィー
ミトコンドリア病
母斑症
色素失調症
結節性硬化症
Sturge-Weber症候群
脳脊髄形成異常

【呼吸器疾患】

Chiari奇形
頭蓋蓋合早期閉症(狭頭症)
水頭症

【精神疾患】

神経発達症群
チック症
その他の精神疾患

【骨・関節疾患】

骨・関節疾患総論

1,800点のイラスト・画像で徹底ビジュアルライズ。
成長・発達から各疾患まで、小児科の重要ポイントがこの一冊に！

多因子疾患
複数の要因からなる多因子疾患とは
代表的な多因子疾患
表: 疾患名, 種類, 特徴, 遺伝性

イメージしづらい抽象的な概念もわかりやすく視覚化！
本質を素早く理解できます。

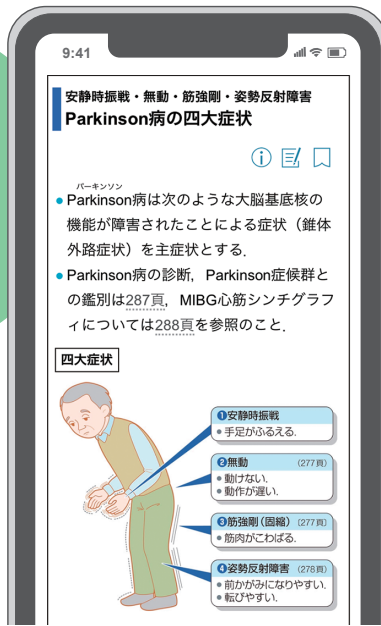
鎖肛(直腸肛門奇形)
鎖肛(直腸肛門奇形)
鎖肛(直腸肛門奇形)
鎖肛(直腸肛門奇形)
鎖肛(直腸肛門奇形)

成長・発達
成長・発達の概観
成長・発達と発育とは
成長・発達の概観や、文章だけでは理解しにくい運動・精神発達などの内容も丁寧にイラストで解説！

精神の発達
精神の発達
精神の発達
精神の発達

スマホ・タブレットでも！ 電子版「みえる」シリーズ

iOS / Android 用



スピーディな検索

電子版ならではの高い検索性で
目的の項目にスピーディに到達。
書籍のページ数でも検索できます。

スマートな機能

マーカー抽出やメモ機能、
他コンテンツへのリンクにより
スマートな学習をサポート。

タブレットでも利用可能

1 アカウントで2 端末まで同時利用可能。
端末画面に最適化されて表示されるため、
タブレットでも快適に利用できます。

アプリ版「みえる」シリーズラインナップ

病みえ 1 ■ 病気がみえる vol.1 消化器 (第6版) 通常価格：3,520円 (税込)	病みえ 2 ■ 病気がみえる vol.2 循環器 (第5版) 通常価格：3,410円 (税込)	病みえ 3 ■ 病気がみえる vol.3 糖尿病 代謝 内分泌 (第5版) 通常価格：3,190円 (税込)
病みえ 4 ■ 病気がみえる vol.4 呼吸器 (第3版) 通常価格：3,300円 (税込)	病みえ 5 ■ 病気がみえる vol.5 血液 (第2版) 通常価格：2,970円 (税込)	病みえ 6 ■ 病気がみえる vol.6 免疫 膠原病 感染症 (第2版) 通常価格：3,300円 (税込)
病みえ 7 ■ 病気がみえる vol.7 脳・神経 (第2版) 通常価格：3,520円 (税込)	病みえ 8 ■ 病気がみえる vol.8 腎・泌尿器 (第3版) 通常価格：3,190円 (税込)	病みえ 9 ■ 病気がみえる vol.9 婦人科・乳腺外科 (第4版) 通常価格：3,080円 (税込)
病みえ 10 ■ 病気がみえる vol.10 産科 (第4版) 通常価格：3,410円 (税込)	病みえ 11 ■ 病気がみえる vol.11 運動器・整形外科 (第1版) 通常価格：3,520円 (税込)	病みえ 12 ■ 病気がみえる vol.12 眼科 (第1版) 通常価格：3,080円 (税込)
病みえ 13 ■ 病気がみえる vol.13 耳鼻咽喉科 (第1版) 通常価格：3,300円 (税込)	病みえ 14 ■ 病気がみえる vol.14 皮膚科 (第1版) 通常価格：3,300円 (税込)	がんみえ ■ がんがみえる (第1版) 通常価格：3,740円 (税込)
薬みえ 1 ■ 薬がみえる vol.1 (第2版)、 vol.2~4 (第1版) 通常価格：3,410~ 3,740円 (税込)	公みえ 2022-2023 ■ 公衆衛生がみえる 2022-2023 通常価格：3,410円 (税込)	2022年秋頃 発売予定

※掲載価格や発売予定、アプリの仕様等の情報は、予告なく変更となる場合があります。最新情報はmediLink公式サイトでご確認ください。

くわしくはmediLink公式サイトへ

メディリンク 検索

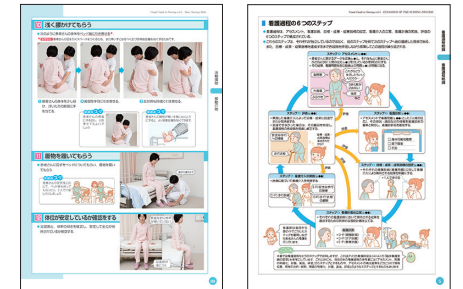
病気がみえる の姉妹シリーズ

授業、各種試験対策、実習、
臨床で大活躍！「みえる」
シリーズ 続々刊行中!!

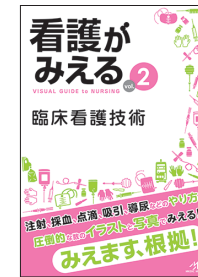
看護が みえるシリーズ

看護の「思考」「知識」「技術」を
豊富なイラスト・写真でみえる化！

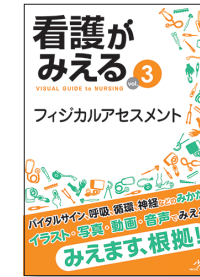
詳しい
書籍情報
WEB
立ち読み



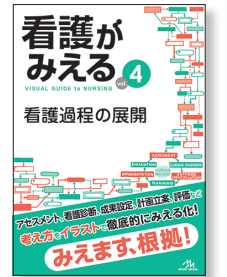
vol.1 基礎看護技術
■ 2018年12月発行
■ B5判 368頁
■ 定価 3,630円
(本体 3,300円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-733-5



vol.2 臨床看護技術
■ 2018年12月発行
■ B5判 352頁
■ 定価 3,630円
(本体 3,300円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-734-2



vol.3 フィジカルアセスメント
■ 2019年12月発行
■ B5判 384頁
■ 定価 3,630円
(本体 3,300円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-781-6



vol.4 看護過程の展開
■ 2020年6月発行
■ B5判 380頁
■ 定価 3,630円
(本体 3,300円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-801-1

薬が みえる シリーズ



収録内容

- vol.1 神経系・循環器系・腎・泌尿器系の疾患と薬、漢方薬
- vol.2 代謝内分泌系・産婦人科系・血液系・免疫系の疾患と薬
- vol.3 消化器系・呼吸器系の疾患と薬、抗菌薬、抗がん薬
- vol.4 薬力学、薬物動態学、相互作用、製剤学、薬剤の使用と実務



■ 2021年4月発行
■ B5判 576頁
■ 定価 4,400円
(本体 4,000円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-831-8



■ 2015年7月発行
■ B5判 496頁
■ 定価 3,960円
(本体 3,600円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-585-0



■ 2016年11月発行
■ B5判 628頁
■ 定価 4,290円
(本体 3,900円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-640-6



■ 2020年4月発行
■ B5判 384頁
■ 定価 3,960円
(本体 3,600円+税 10%)
■ ISBN978-4-89632-800-4

病気がみえる の姉妹シリーズ

授業、各種試験対策、実習、

臨床で大活躍！「みえる」シリーズ 続々刊行中！！

チーム医療を担う医療人共通のテキスト

がんがみえる

がんを学ぶなら、
まずはこの一冊！

2022年2月発行
B5判 640頁
定価 4,290円
(本体 3,900円+税 10%)
ISBN978-4-89632-860-8

収録内容

がんの基礎知識

- がんとは
- がんの生物学
- 腫瘍病理学

がんの治療

- 治療の全体像
- 手術療法
- 放射線療法
- 薬物療法総論
- 細胞障害性抗がん薬
- 分子標的薬
- ホルモン療法薬
- 免疫療法
- 支持療法
- がんのリハビリテーション診療
- 緩和ケア
- がんの臨床試験

がんと社会生活・予防

- がん療養と社会生活
- がんの予防

各臓器のがん

- 呼吸器のがん
- 消化器のがん
- 乳房のがん
- 婦人科のがん
- 泌尿器のがん
- 脳のがん
- 頭頸部のがん
- 骨のがん
- 血液のがん
- 転移性のがん

働く人の健康を担う職種共通のテキスト

職場の健康がみえる

産業保健の基礎と健康経営

2019年12月発行
B5判 328頁
定価 3,850円
(本体 3,500円+税 10%)
ISBN978-4-89632-782-3

収録内容

産業保健総論

- 職場における健康
- 産業保健スタッフ
- 産業保健に関わる法令・制度
- 産業保健に関わる法律用語

健康経営

- 健康経営
- 職場における代表的な健康問題
- 健康経営の実践

安全衛生管理体制

- 安全衛生管理体制総論
- 各役職の選任と職務
- 衛生委員会/安全委員会/安全衛生委員会
- 労働安全衛生マネジメントシステム
- 安全衛生教育

作業環境管理

- 作業環境管理総論
- 作業環境測定とその後の対応
- 事務所の環境管理
- 受動喫煙対策

作業管理

- 作業管理総論
- 作業管理による改善
- 過重労働対策
- 過重労働対策総論
- 長時間労働者に対する面接指導

労働災害

- 労働災害の定義と認定要件
- 労働災害発生時の会社の対応

健康診断

- 健康診断総論
- 一般健康診断
- 特殊健康診断
- 事後措置
- その他の健康診断

メンタルヘルスクエア

- メンタルヘルスクエア総論
- 職場復帰支援
- ハラスメント対策
- ストレスチェック制度

配慮が必要な労働者に対する職場の支援

- 妊娠・出産・育児に関する健康管理
- 海外派遣労働者の健康管理
- 高齢労働者の健康管理
- 障害者雇用の合理的配慮
- 治療と仕事の両立支援

外部機関

- 職場の健康に関わる外部機関

保健・医療・福祉・介護スタッフの共通テキスト

公衆衛生がみえる 2022-2023

法律・制度・統計を
ビジュアルで解説！

2022年3月発行
B5判 492頁
定価 3,960円
(本体 3,600円+税 10%)
ISBN978-4-89632-858-5

収録内容

公衆衛生と疫学・統計

- 公衆衛生と健康の概念
- 疫学
- 保健統計

医療と社会

- 医の倫理と患者の権利
- 医師法と関係法規
- 診療情報と各種証明書
- 終末期医療と死の概念
- 医療の質と安全の確保
- 医療法と医療体制
- 社会保障と医療経済
- 地域保健

保健と福祉

- 成人保健と健康増進
- 母子保健
- 高齢者保健
- 障害者福祉
- 精神保健福祉
- 歯科保健
- 感染症対策
- 食品保健

栄養

- 学校保健
- 産業保健
- 環境保健
- 国際保健

主要法令一覧

主要統計一覧

イメージするカラダのしくみ

イメカラシリーズ

イメージが頭に
残るイラスト満載！

2010年4月発行
A5判 142頁
定価 1,540円
(本体 1,400円+税 10%)
ISBN978-4-89632-334-4

2013年11月発行
A5判 220頁
定価 1,870円
(本体 1,700円+税 10%)
ISBN978-4-89632-508-9

2019年11月発行
A5判 210頁
定価 1,870円
(本体 1,700円+税 10%)
ISBN978-4-89632-783-0

2011年6月発行
A5判 198頁
定価 1,760円
(本体 1,600円+税 10%)
ISBN978-4-89632-394-8

2016年1月発行
A5判 240頁
定価 1,980円
(本体 1,800円+税 10%)
ISBN978-4-89632-607-9

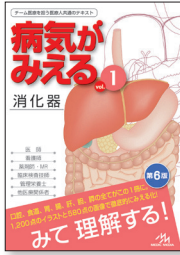
2021年11月6日発行
A5判 160頁
定価 1,650円
(本体 1,500円+税 10%)
ISBN978-4-89632-856-1

2012年5月発行
A5判 170頁
定価 1,650円
(本体 1,500円+税 10%)
ISBN978-4-89632-433-4

2017年12月発行
A5判 280頁
定価 2,090円
(本体 1,900円+税 10%)
ISBN978-4-89632-688-8

シリーズ発行予定

- 脳・神経
- 微生物
- 総論



■ vol.1 消化器 第6版
2020年4月発行 512頁
定価4,070円
(本体3,700円+税10%)
978-4-89632-792-2



■ vol.2 循環器 第5版
2021年3月発行 432頁
定価3,960円
(本体3,600円+税10%)
978-4-89632-830-1



■ vol.3 糖尿病・代謝・内分泌 第5版
2019年10月発行 352頁
定価3,740円
(本体3,400円+税10%)
978-4-89632-766-3



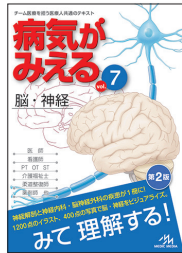
■ vol.4 呼吸器 第3版
2018年12月発行 384頁
定価3,850円
(本体3,500円+税10%)
978-4-89632-730-4



■ vol.5 血液 第2版
2017年3月発行 312頁
定価3,520円
(本体3,200円+税10%)
978-4-89632-652-9



■ vol.6 免疫・膠原病・感染症 第2版
2018年9月発行 408頁
定価3,850円
(本体3,500円+税10%)
978-4-89632-720-5



■ vol.7 脳・神経 第2版
2017年11月発行 624頁
定価4,290円
(本体3,900円+税10%)
978-4-89632-686-4



■ vol.8 腎・泌尿器 第3版
2019年10月発行 384頁
定価3,740円
(本体3,400円+税10%)
978-4-89632-771-7



■ vol.9 婦人科・乳腺外科 第4版
2018年10月発行 344頁
定価3,630円
(本体3,300円+税10%)
978-4-89632-712-0



■ vol.10 産科 第4版
2018年10月発行 472頁
定価3,960円
(本体3,600円+税10%)
978-4-89632-713-7



■ vol.11 運動器・整形外科 第1版
2017年6月発行 520頁
定価4,180円
(本体3,800円+税10%)
978-4-89632-632-1



■ vol.12 眼科 第1版
2019年6月発行 328頁
定価3,630円
(本体3,300円+税10%)
978-4-89632-760-1



■ vol.13 耳鼻咽喉科 第1版
2020年12月発行 408頁
定価3,850円
(本体3,500円+税10%)
978-4-89632-815-8



■ vol.14 皮膚科 第1版
2020年12月発行 424頁
定価3,850円
(本体3,500円+税10%)
978-4-89632-818-9



■ vol.15 小児科 第1版
2022年10月発行 736頁
定価4,950円
(本体4,500円+税10%)
978-4-89632-878-3

シリーズ発行予定

- vol.16 精神科（こころの健康がみえる）
発行時期未定

※未刊のラインアップは予告なく変更する場合がございます。
最新情報は公式サイトでご確認ください。

最新情報や無料コンテンツが満載！

病気がみえる 公式サイト

- 新刊・改訂情報
- 『病気がみえる』の特長
- 正誤表
- ギャラリー（CGや動画など）
- 発行後のフォローアップ（診断基準改訂など）
- ご注文 など

<https://www.byomie.com/>

病気がみえる

検索



教科書採用検討用見本
をご請求いただけます。

お問い合わせ

[https://www.byomie.com/
adoption/sample/](https://www.byomie.com/adoption/sample/)



書店名