

# プロトコールマスター内容

プロトコール名称 R-CHOP 3W

同一グループ

疾患名	造血器/悪性非ホジキンリンパ腫	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/11/ 5 12:32
投薬日数	7日	承認者	渡邊 哲也
休薬日数	14日	承認取消日時	
最大クール数	8クール	承認取消者	
心機能の確認	任意	更新者	渡邊 哲也
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/11/ 5		
	有効終了日		

腎機能の値による実投与量の割合	かけない		
CCr 0~25 mL/min	%	GFR 0~25 mL/min	%
CCr 25~50 mL/min	%	GFR 25~50 mL/min	%
CCr 50~75 mL/min	%	GFR 50~75 mL/min	%
CCr 75~100 mL/min	%	GFR 75~100 mL/min	%

腎機能の検査結果値による警告	有り			
BUN 100mg/dl	以上	Scr 2.4mg/dl		以上

肝機能の検査結果値による警告	有り			
AST 54IU/l	以上	ALT 66IU/l		以上
T-Bil 1.5mg/dl	以上			

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球 $30 \times 10^2 / \mu l$	以下	リンパ球 1%		以下
好中球 $15 \times 10^2 / \mu l$	以下	血小板 $7.5 \times 10^4 / \mu l$		以下
ヘモグロビン 8g/dL	以下			

30日前までの検査結果を参照

	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
処方 (前投薬) 院内							
Rp 01 レスタミンコーワ錠10mg 後)ロキソプロフェンNa錠60mg「サリイ」(ロキソニ) ... 1日1回 開始30分前に内服	朝						
注射							
Rp 01 点滴注射 注入速度徐々にUP テルモ生食500mL 10倍稀釈して下さい リツキサソ注	00:00						
点滴注射 前投与薬注意							
1 袋							
375 mg/m <sup>2</sup>							
注射							
Rp 02 点滴注射 30分かけて グラセトロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル)			00:00				
点滴注射 PSL100mg/Body 5日間							
1 袋							
Rp 03 点滴注射 2時間かけて テルモ生食500mL エンドキサソ注			00:00				
点滴注射							
1 袋							
750 mg/m <sup>2</sup>							
Rp 04 点滴注射 30分かけて 大塚生食注100mL ドキシソルピシソ塩酸塩注射液10mg「サソト」5mL			00:00				
点滴注射							
1 瓶							
50 mg/m <sup>2</sup>							
【冷所保存】							
続き有り							

コメント

参考文献

# プロトコルマスター内容

2 / 2

発行日時 2022/1/16 15:58

プロトコル名称 R-CHOP 3W

同一グループ

疾患名	造血器/悪性非ホジキンリンパ腫	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/11/ 5 12:32
投薬日数	7日	承認者	渡邊 哲也
休薬日数	14日	承認取消日時	
最大クール数	8クール	承認取消者	
心機能の確認	任意	更新者	渡邊 哲也
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/11/ 5	有効終了日	

腎機能の値による実投与量の割合	かけない		
CCr 0~25 mL/min	%	GFR 0~25 mL/min	%
CCr 25~50 mL/min	%	GFR 25~50 mL/min	%
CCr 50~75 mL/min	%	GFR 50~75 mL/min	%
CCr 75~100 mL/min	%	GFR 75~100 mL/min	%

腎機能の検査結果値による警告	有り		
BUN 100mg/dl	以上	Scr 2.4mg/dl	以上

肝機能の検査結果値による警告	有り		
AST 54IU/l	以上	ALT 66IU/l	以上
T-Bil 1.5mg/dl	以上		

CBCの検査結果値による警告	有り		
白血球 $30 \times 10^2 / \mu l$	以下	リンパ球 1%	以下
好中球 $15 \times 10^2 / \mu l$	以下	血小板 $7.5 \times 10^4 / \mu l$	以下
ヘモグロビン 8g/dL	以下		

30日前までの検査結果を参照

	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 05 静脈内注射 ゆっくりと 大塚生食注 20mL オンコピン注射用 1mg MAX 2mg/Body 1 A 1.4 mg/m <sup>2</sup>			00:00				
Rp 06 点滴注射 フラッシュ用 大塚生食注 50mL 1 瓶 -以下余白-	00:00		00:00				

コメント

参考文献