

# プロトコールマスター内容

1 / 2

発行日時 2022/1/16 15:21

プロトコール名称 ★ジェムザール①⑧ 3W

同一グループ

|                            |            |        |                  |
|----------------------------|------------|--------|------------------|
| 疾患名                        | 乳癌         | 承認区分   | 承認済              |
| 診療科                        | 外科         | 承認日時   | 2017/ 5/ 2 09:24 |
| 投薬日数                       | 8日         | 承認者    | 渡邊 哲也            |
| 休薬日数                       | 13日        | 承認取消日時 |                  |
| 最大クール数                     | 無制限        | 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                      | 2017/ 5/ 2 | 有効終了日  |                  |

|                     |      |                     |   |
|---------------------|------|---------------------|---|
| 腎機能の値による実投与量の割合     | かけない |                     |   |
| C C r 0～ 25 mL/min  | %    | G F R 0～ 25 mL/min  | % |
| C C r 25～ 50 mL/min | %    | G F R 25～ 50 mL/min | % |
| C C r 50～ 75 mL/min | %    | G F R 50～ 75 mL/min | % |
| C C r 75～100 mL/min | %    | G F R 75～100 mL/min | % |

|                |    |                |    |
|----------------|----|----------------|----|
| 腎機能の検査結果値による警告 | 有り |                |    |
| B U N 100mg/dl | 以上 | S c r 1.2mg/dl | 以上 |

|                |    |                |    |
|----------------|----|----------------|----|
| 肝機能の検査結果値による警告 | 有り |                |    |
| A S T 67.5IU/l | 以上 | A L T 82.5IU/l | 以上 |
| T-Bil 1.5mg/dl | 以上 |                |    |

|                              |    |                              |    |
|------------------------------|----|------------------------------|----|
| C B Cの検査結果値による警告             | 有り |                              |    |
| 白血球 $40 \times 10^2 / \mu l$ | 以下 | リンパ球 1%                      | 以下 |
| 好中球 $20 \times 10^2 / \mu l$ | 以下 | 血小板 $10 \times 10^4 / \mu l$ | 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) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 注射                                                                                                                                               |         |         |         |         |         |         |         |
| Rp 01<br>中心静脈注射<br>主管です。ルート確保とフラッシュ用<br>大塚生食注100mL<br>皮下埋込型一般注射液<br>1 瓶                                                                          | 00:00   |         |         |         |         |         |         |
| Rp 02<br>中心静脈注射<br>30分かけて<br>大塚生食注50mL<br>デキサート注射液1.65mg(0.5mL)(デカトロン)<br>皮下埋込型一般注射液<br>側管①<br>1 瓶<br>2 A                                        | 00:00   |         |         |         |         |         |         |
| Rp 03<br>中心静脈注射<br>30分かけて<br>大塚生食注100mL<br>ジェムザール注<br>(1000～1250mg/m <sup>2</sup> で使用)<br>皮下埋込型抗癌剤局所持続注入<br>側管②<br>1 瓶<br>1250 mg/m <sup>2</sup> | 00:00   |         |         |         |         |         |         |
| 続き有り                                                                                                                                             |         |         |         |         |         |         |         |

コメント

参考文献

# プロトコールマスター内容

2 / 2

発行日時 2022/1/16 15:21

プロトコール名称 ★ジェムザール①⑧ 3W

同一グループ

|                            |            |        |                  |
|----------------------------|------------|--------|------------------|
| 疾患名                        | 乳癌         | 承認区分   | 承認済              |
| 診療科                        | 外科         | 承認日時   | 2017/ 5/ 2 09:24 |
| 投薬日数                       | 8日         | 承認者    | 渡邊 哲也            |
| 休薬日数                       | 13日        | 承認取消日時 |                  |
| 最大クール数                     | 無制限        | 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                      | 2017/ 5/ 2 | 有効終了日  |                  |

|                     |      |                     |   |
|---------------------|------|---------------------|---|
| 腎機能の値による実投与量の割合     | かけない |                     |   |
| C C r 0～ 25 mL/min  | %    | G F R 0～ 25 mL/min  | % |
| C C r 25～ 50 mL/min | %    | G F R 25～ 50 mL/min | % |
| C C r 50～ 75 mL/min | %    | G F R 50～ 75 mL/min | % |
| C C r 75～100 mL/min | %    | G F R 75～100 mL/min | % |

|                |    |                |    |
|----------------|----|----------------|----|
| 腎機能の検査結果値による警告 | 有り |                |    |
| B U N 100mg/dl | 以上 | S c r 1.2mg/dl | 以上 |

|                |    |                |    |
|----------------|----|----------------|----|
| 肝機能の検査結果値による警告 | 有り |                |    |
| A S T 67.5IU/l | 以上 | A L T 82.5IU/l | 以上 |
| T-Bil 1.5mg/dl | 以上 |                |    |

|                              |    |                              |    |
|------------------------------|----|------------------------------|----|
| C B Cの検査結果値による警告             | 有り |                              |    |
| 白血球 $40 \times 10^9 / \mu l$ | 以下 | リンパ球 1%                      | 以下 |
| 好中球 $20 \times 10^9 / \mu l$ | 以下 | 血小板 $10 \times 10^4 / \mu l$ | 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 (8) |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|
| 注射                                                                                                                                        |         |  |  |  |  |  |  |
| Rp 01<br>中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液<br>主管です。ルート確保とフラッシュ用<br>大塚生食注 1 0 0 m L 1 瓶                                                                    | 00:00   |  |  |  |  |  |  |
| Rp 02<br>中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液<br>30分かけて 側管①<br>大塚生食注 5 0 m L 1 瓶<br>デキサート注射液1.65mg (0.5mL) (デカトロン) 2 A                                       | 00:00   |  |  |  |  |  |  |
| Rp 03<br>中心静脈注射 皮下埋込型抗癌剤局所持続注入<br>30分かけて 側管②<br>大塚生食注 1 0 0 m L 1 瓶<br>ジェムザール注 1250 mg/m <sup>2</sup><br>(1000～1250mg/m <sup>2</sup> で使用) | 00:00   |  |  |  |  |  |  |
| ー以下余白ー                                                                                                                                    |         |  |  |  |  |  |  |

コメント

参考文献