

プロトコールマスター内容

1 / 4

発行日時 2022/1/16 14:29

プロトコール名称 FOLFIRI-1+アービタックス 2W

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/12/ 8 15:23
投薬日数	8日	承認者	森木 康之
休薬日数	6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	森木 康之
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/12/ 8	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 2.4mg/dl	以上

肝機能の検査結果値による警告	有り		
A S T 135IU/l	以上	A L T 165IU/l	以上
T-Bil 2mg/dl	以上		

C B C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 $10 \times 10^4 / \mu l$	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)
処方（前投薬） 院内							
Rp 01 レスタミンコーワ錠 1 0 m g 5 錠 アービタックス投与30分前に内服 ．．1日1回	朝						
注射							
Rp 01 中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液 30分かけて デキサート注射液 6． 6 mg/ 2 mL (デカトロン) 1 瓶 デキサート注射液 1.65mg (0. 5mL) (デカトロン) 1 A グラネセトン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル) 1 袋	00:00						
注射							
Rp 02 中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液 30分かけて デキサート注射液 1.65mg (0. 5mL) (デカトロン) 1 A グラネセトン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル) 1 袋	00:00						
注射							
Rp 04 中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液 レスタミン服用 30分かけて 大塚生食注 1 0 0 m L 1 瓶	00:00						
Rp 05 中心静脈注射 皮下埋込型抗癌剤局所持持続注入 1時間かけて 生理食塩液バッグ「フソー」 2 5 0 m L 1 袋 アービタックス注射液 1 0 0 m g 2 0 m L 250 mg/m ² 初回は400mg/m ² /2h	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 / 4

発行日時 2022/1/16 14:29

プロトコール名称 FOLFIRI-1+ア-ビタックス 2W

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/12/ 8 15:23
投薬日数	8日	承認者	森木 康之
休薬日数	6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	森木 康之
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/12/ 8	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 2.4mg/dl	以上

肝機能の検査結果値による警告	有り		
A S T 135IU/l	以上	A L T 165IU/l	以上
T-Bil 2mg/dl	以上		

C B Cの検査結果値による警告	有り		
白血球 $30 \times 10^9 / \mu l$	以下	リンパ球 1%	以下
好中球 $15 \times 10^9 / \mu l$	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 (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 06 中心静脈注射 フラッシュのみア-ビタックスと 1時間かけて 生理食塩液バッグ「フソー」 2 5 0 m L	00:00						
皮下埋込型一般注射液 同じ速度で投与 1 袋							
注射							
Rp 07 中心静脈注射 2時間かけて 大塚糖液 5 % 2 5 0 m L	00:00	00:00					
レボホリナート注 100 袋 mg / m ²							
注射							
Rp 08 中心静脈注射 90分かけて 大塚糖液 5 % 2 5 0 m L	00:00						
イリノテカン注 150 袋 mg / m ²							
注射							
Rp 09 中心静脈注射 全開 大塚生食注 5 0 m L	00:00	00:00					
5 - F U 注 1 瓶 400 mg / m ²							
【冷所保存】							
Rp 10 中心静脈注射 22時間かけて テルモ生食 5 0 0 m L	00:00	00:00					
5 - F U 注 1 袋 600 mg / m ²							
【冷所保存】							
続き有り							

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

3 / 4

発行日時 2022/1/16 14:29

プロトコール名称 FOLFIRI-1+ア-ビ`タックス 2W

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/12/ 8 15:23
投薬日数	8日	承認者	森木 康之
休薬日数	6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	森木 康之
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/12/ 8	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 2.4mg/dl	以上

肝機能の検査結果値による警告	有り		
A S T 135IU/l	以上	A L T 165IU/l	以上
T-Bil 2mg/dl	以上		

C B C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 $10 \times 10^4 / \mu l$	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)
Rp 11 中心静脈注射 フラッシュ用 大塚生食注50mL		00:00					
皮下埋込型一般注射液 1 瓶							
続き有り							

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

4 / 4

発行日時 2022/1/16 14:29

プロトコール名称 FOLFIRI-1+アービタックス 2W

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/12/ 8 15:23
投薬日数	8日	承認者	森木 康之
休薬日数	6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	森木 康之
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/12/ 8	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 2.4mg/dl	以上

肝機能の検査結果値による警告	有り		
A S T 135IU/l	以上	A L T 165IU/l	以上
T-Bil 2mg/dl	以上		

C B Cの検査結果値による警告	有り		
白血球 $30 \times 10^9 / \mu l$	以下	リンパ球 1%	以下
好中球 $15 \times 10^9 / \mu l$	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)						
処方（前投薬） 院内							
Rp 02 レスタミンコーワ錠 1 0 m g 5 錠 アービタックス投与30分前に内服 ．．1日1回	朝						
注射							
Rp 03 中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液 30分かけて 大塚生食注 1 0 0 m L 1 瓶 デキサート注射液1.65mg (0.5mL) (デ ^カ ト ^ロ ソ ^ン) 2 A	00:00						
Rp 04 中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液 レスタミン服用 30分かけて 大塚生食注 1 0 0 m L 1 瓶	00:00						
Rp 05 中心静脈注射 皮下埋込型抗癌剤局所持続注入 1時間かけて 生理食塩液バッグ「フソー」 2 5 0 m L 1 袋 アービタックス注射液 1 0 0 m g 2 0 m L 250 mg/m ² 初回は400mg/m ² /2h	00:00						
Rp 06 中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液 フラッシュのみアービタックスと 同じ速度で投与 1時間かけて 生理食塩液バッグ「フソー」 2 5 0 m L 1 袋	00:00						
ー以下余白ー							

コメント

参考文献