

プロトコールマスター内容

1 / 2

発行日時 2022/1/16 14:56

プロトコール名称 サイラムザ®①+FOLFIRI-1 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	2020/ 1/ 1 10:50
投薬日数	2日	承認者	渡邊 哲也
休薬日数	12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 ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2020/ 1/ 1	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)					
処方（前投薬） 院内							
Rp 01 レスタミンコーワ錠 10mg 5錠 ．．1日1回 サイラムザ投与30分前に内服	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 6.6mg/2mL (デカトロン) 1瓶 デキサート注射液 1.65mg (0.5mL) (デカトロン) 1A 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) 1A 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 03 中心静脈注射 皮下埋込型一般注射液 サイラムザ前後でフラッシュ 2クール目までは観察時使用 レスタミン後30分空けサイラムザ投与 大塚生食注 100mL 1瓶	00:00						
Rp 04 中心静脈注射 皮下埋込型抗癌剤局所持持続注入 最初の2サイクルは投与後 1時間の観察が必要 1時間かけて 生理食塩液バッグ「フソー」 250mL 1袋 サイラムザ点滴静注液 8mg/kg	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 14:56

プロトコール名称 サイラム[®]①+FOLFIRI-1 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	2020/ 1/ 1 10:50
投薬日数	2日	承認者	渡邊 哲也
休薬日数	12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 ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2020/ 1/ 1	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)					
注射							
Rp 05 中心静脈注射 2時間かけて 大塚糖液5%250mL レボホリナート注	皮下埋込型一般注射液 1 袋 100 mg/m ²	00:00 00:00					
注射							
Rp 06 中心静脈注射 90分かけて 大塚糖液5%250mL イリノテカン注	皮下埋込型抗癌剤局所持続注入 LVと同時投与 1 袋 150 mg/m ²	00:00					
注射							
Rp 07 中心静脈注射 全開 大塚生食注50mL 5-FU注	皮下埋込型抗癌剤局所持続注入 1 瓶 400 mg/m ² 【冷所保存】	00:00 00:00					
Rp 08 中心静脈注射 22時間かけて テルモ生食500mL 5-FU注	皮下埋込型抗癌剤局所持続注入 1 袋 600 mg/m ² 【冷所保存】	00:00 00:00					
Rp 09 中心静脈注射 フラッシュ用 大塚生食注50mL	皮下埋込型一般注射液 1 瓶	00:00					
ー以下余白ー							

コメント

参考文献