

プロトコールマスター内容

1 / 3

発行日時 2022/1/16 15:45

プロトコール名称 アブラキサン生物由来+GEM(①⑧⑬) 4W

同一グループ

疾患名	膵臓癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/10/15 10:42
投薬日数	15日	承認者	森木 康之
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	森木 康之
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/10/15	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 1.5mg/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 1.2mg/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)
注射							
Rp 01 点滴注射 30分かけて グレースロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル) デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デカドロン) デキサート注射液 1.65mg (0. 5mL) (デカドロン)	00:00 点滴注射 嘔気あれば2. 3日目デカドロン考慮 1 袋 1 瓶 1 A						
Rp 02 点滴注射 各抗癌剤前後フラッシュ用 PLT10万 DAY⑧⑬NEUT500 大塚生食注 1 0 0 m L	00:00 点滴注射 適正基準 DAY①NEUT1500、 PLT5万 (5~7. 5万は減量) 1 瓶						
Rp 03 点滴注射 30分困難なら15分まで短縮可 1B当り生食20mlで溶解し、残の生食は破棄し、懸濁液を空のボトルに充填 大塚生食注 5 0 m L ド) アブラキサン点滴静注用 1 0 0 m g 特定生物由来医薬品です	00:00 点滴注射 30分かけて 1 瓶 125 mg/m ²						
Rp 04 点滴注射 30分かけて 大塚生食注 1 0 0 m L ジェムザール注	00:00 点滴注射 1 瓶 1000 mg/m ²						
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 / 3

発行日時 2022/1/16 15:45

プロトコール名称 アブラキサン生物由来+GEM(①⑧⑬) 4W

同一グループ

疾患名	膵臓癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/10/15 10:42
投薬日数	15日	承認者	森木 康之
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	森木 康之
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/10/15	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 1.5mg/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 1.2mg/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)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
注射							
Rp 01 点滴注射 30分かけて グレースロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル) デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デカドロン) デキサート注射液 1.65mg (0. 5mL) (デカドロン)	00:00 点滴注射 嘔気あれば2. 3日目デカドロン考慮 1 袋 1 瓶 1 A						
Rp 02 点滴注射 各抗癌剤前後フラッシュ用 PLT10万 DAY⑧⑬NEUT500 大塚生食注 1 0 0 m L	00:00 点滴注射 適正基準 DAY①NEUT1500、 PLT5万 (5~7. 5万は減量) 1 瓶						
Rp 03 点滴注射 30分困難なら15分まで短縮可 1B当り生食20mlで溶解し、残の生食は破棄し、懸濁液を空のボトルに充填 大塚生食注 5 0 m L ド) アブラキサン点滴静注用 1 0 0 m g 特定生物由来医薬品です	00:00 点滴注射 30分かけて 1 瓶 125 mg/m ²						
Rp 04 点滴注射 30分かけて 大塚生食注 1 0 0 m L ジェムザール注	00:00 点滴注射 1 瓶 1000 mg/m ²						
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 / 3

発行日時 2022/1/16 15:45

プロトコール名称 アブラキサン生物由来+GEM(①⑧⑬) 4W

同一グループ

疾患名	膵臓癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/10/15 10:42
投薬日数	15日	承認者	森木 康之
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	森木 康之
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2019/10/15	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 1.5mg/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 1.2mg/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 (15)						
注射							
Rp 01	00:00						
点滴注射 30分かけて グラセロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル) 1 袋 デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デカドロン) 1 瓶 デキサート注射液 1.65mg (0. 5mL) (デカドロン) 1 A	点滴注射 嘔気あれば2. 3日目デカドロン考慮						
Rp 02	00:00						
点滴注射 各抗癌剤前後フラッシュ用 PLT10万 DAY⑧⑬NEUT500 大塚生食注 1 0 0 m L 1 瓶	点滴注射 適正基準 DAY①NEUT1500、 PLT5万 (5~7. 5万は減量)						
Rp 03	00:00						
点滴注射 30分困難なら15分まで短縮可 1B当り生食20mlで溶解し、残の生食は破棄し、懸濁液を空のボトルに充填 大塚生食注 5 0 m L 1 瓶 ド) アブラキサン点滴静注用 1 0 0 m g 125 mg/m ² 特定生物由来医薬品です	点滴注射 30分かけて						
Rp 04	00:00						
点滴注射 30分かけて 大塚生食注 1 0 0 m L 1 瓶 ジェムザール注 1000 mg/m ²	点滴注射						
ー以下余白ー							

コメント

参考文献