

プロトコールマスター内容

1 / 3

発行日時 2022/1/16 15:06

プロトコール名称 ジェムザール①⑧⑮ 4W

同一グループ

疾患名	肺/非小細胞癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/12/ 8 13:26
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	2019/12/ 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 67.5IU/l	以上	A L T 82.5IU/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 $20 \times 10^2 / \mu l$	以下	リンパ球 1%	以下
好中球 $10 \times 10^2 / \mu l$	以下	血小板 $7 \times 10^4 / \mu l$	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	00:00						
点滴注射	点滴注射						
30分かけて							
デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デカトロン)	1 瓶						
ゲフェシロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイリル)	1 袋						
Rp 02	00:00						
点滴注射	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						
Rp 03	00:00						
点滴注射	点滴注射						
フラッシュ用							
大塚生食注 5 0 m L	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

2 / 3

発行日時 2022/1/16 15:06

プロトコール名称 ジェムザール①⑧⑮ 4W

同一グループ

疾患名	肺/非小細胞癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/12/ 8 13:26
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	2019/12/ 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 67.5IU/l	以上	A L T 82.5IU/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 $20 \times 10^9 / \mu l$	以下	リンパ球 1%	以下
好中球 $10 \times 10^9 / \mu l$	以下	血小板 $7 \times 10^4 / \mu l$	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	00:00						
点滴注射	点滴注射						
30分かけて							
デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デカトロン)	1 瓶						
ゲフェシロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイリル)	1 袋						
Rp 02	00:00						
点滴注射	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						
Rp 03	00:00						
点滴注射	点滴注射						
フラッシュ用							
大塚生食注 5 0 m L	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

3 / 3

発行日時 2022/1/16 15:06

プロトコール名称 ジェムザール①⑧⑮ 4W

同一グループ

疾患名	肺/非小細胞癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	2019/12/ 8 13:26
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	2019/12/ 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 67.5IU/l	以上	A L T 82.5IU/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 $20 \times 10^4 / \mu l$	以下	リンパ球 1%	以下
好中球 $10 \times 10^2 / \mu l$	以下	血小板 $7 \times 10^4 / \mu l$	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 点滴注射 30分かけて デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デ`カト`ロン) ゲ`ラニトロン点滴静注バ`ッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル)	00:00						
Rp 02 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						
Rp 03 点滴注射 フラッシュ用 大塚生食注 5 0 m L	00:00						
ー以下余白ー							

コメント

参考文献