

# 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 ナベルン①⑧⑬ 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 13:27 |
| 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 <sup>2</sup> ) 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 135 IU/l | 以上 | A L T | 165 IU/l 以上 |
| T-Bil 3mg/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 $10 \times 10^4 / \mu l$ | 以下 | 血小板  | $5 \times 10^4 / \mu l$ 以下 |
| ヘモグロビン 8 g/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」(カイトリル) | 1 袋                   |         |         |         |         |         |         |
| Rp 02                             | 00:00                 |         |         |         |         |         |         |
| 点滴注射                              | 点滴注射                  |         |         |         |         |         |         |
| 10分以内に                            |                       |         |         |         |         |         |         |
| 大塚生食注 5 0 m L                     | 1 瓶                   |         |         |         |         |         |         |
| *ナベルピン注                           | 25 mg/ m <sup>2</sup> |         |         |         |         |         |         |
| Rp 03                             | 00:00                 |         |         |         |         |         |         |
| 点滴注射                              | 点滴注射                  |         |         |         |         |         |         |
| 1時間かけて                            |                       |         |         |         |         |         |         |
| 生理食塩液バッグ「フソー」 2 5 0 m L           | 1 袋                   |         |         |         |         |         |         |
|                                   | 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 ナベルン①⑧⑬ 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 13:27 |
| 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 <sup>2</sup> ) 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 135 IU/l | 以上 | A L T 165 IU/l | 以上 |
| T-Bil 3mg/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 $5 \times 10^4 / \mu l$ | 以下 |
| ヘモグロビン 8 g/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<br>点滴注射<br>30分かけて<br>デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デカトロン)<br>ゲフェシロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイトリル) | 00:00   |         |          |          |          |          |          |
| Rp 02<br>点滴注射<br>10分以内に<br>大塚生食注 5 0 m L<br>*ナベルピン注                                           | 00:00   |         |          |          |          |          |          |
| Rp 03<br>点滴注射<br>1時間かけて<br>生理食塩液バッグ「フソー」 2 5 0 m L                                            | 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

3 / 3

発行日時 2022/1/16 15:06

プロトコール名称 ナベルン①⑧⑬ 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 13:27 |
| 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 <sup>2</sup> ) 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 135 IU/l | 以上 | A L T 165 IU/l | 以上 |
| T-Bil 3mg/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 $10 \times 10^4 / \mu l$ | 以下 | 血小板 $5 \times 10^4 / \mu l$ | 以下 |
| ヘモグロビン 8 g/dL                | 以下 |                             |    |

30 日前までの検査結果を参照

|                                                                                              | day (15) |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|
| 注射                                                                                           |          |  |  |  |  |  |  |
| Rp 01<br>点滴注射<br>30分かけて<br>デキサート注射液 6. 6 mg/ 2mL (デカトロン)<br>ゲラヘトロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カイリル) | 00:00    |  |  |  |  |  |  |
| Rp 02<br>点滴注射<br>10分以内に<br>大塚生食注 5 0 m L<br>*ナベルピン注                                          | 00:00    |  |  |  |  |  |  |
| Rp 03<br>点滴注射<br>1時間かけて<br>生理食塩液バッグ「フソー」 2 5 0 m L                                           | 00:00    |  |  |  |  |  |  |
| ー以下余白ー                                                                                       |          |  |  |  |  |  |  |

コメント

参考文献