

# プロトコールマスター内容

プロトコール名称 イミフィンジ①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪⑫⑬⑭⑮⑯⑰⑱⑲⑳㉑㉒㉓㉔㉕㉖㉗㉘㉙㉚㉛㉜㉝㉞㉟㊱㊲㊳㊴㊵㊶㊷㊸㊹㊺㊻㊼㊽㊾㊿ 3W

同一グループ

|                            |            |        |                  |
|----------------------------|------------|--------|------------------|
| 疾患名                        | 胆管・胆嚢癌     | 承認区分   | 承認済              |
| 診療科                        | 内科         | 承認日時   | 2025/ 6/ 5 08:10 |
| 投薬日数                       | 8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                     | 8クール       | 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                      | 2025/ 6/ 5 | 有効終了日  |                  |

|                   |      |                   |   |
|-------------------|------|-------------------|---|
| 腎機能の値による実投与量の割合   | かけない |                   |   |
| CCr 0~25 mL/min   | %    | GFR 0~25 mL/min   | % |
| CCr 25~50 mL/min  | %    | GFR 25~50 mL/min  | % |
| CCr 50~75 mL/min  | %    | GFR 50~75 mL/min  | % |
| CCr 75~100 mL/min | %    | GFR 75~100 mL/min | % |

|                |    |              |    |
|----------------|----|--------------|----|
| 腎機能の検査結果値による警告 | 有り |              |    |
| BUN 20mg/dl    | 以上 | Scr 1.2mg/dl | 以上 |

|                |    |              |    |
|----------------|----|--------------|----|
| 肝機能の検査結果値による警告 | 有り |              |    |
| AST 67.5IU/l   | 以上 | ALT 82.5IU/l | 以上 |
| T-Bil 2mg/dl   | 以上 |              |    |

|                            |    |                            |    |
|----------------------------|----|----------------------------|----|
| CBCの検査結果値による警告             | 有り |                            |    |
| 白血球 30×10 <sup>2</sup> /μl | 以下 | リンパ球 1%                    | 以下 |
| 好中球 15×10 <sup>2</sup> /μl | 以下 | 血小板 10×10 <sup>4</sup> /μl | 以下 |
| ヘモグロビン 9g/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<br>点滴注射<br>90分かけて<br>利尿、ルート確保、フラッシュ用<br>テルモ生食500mL                     | 00:00   |         |         |         |         |         |         |
| 点滴注射<br>支持療法は側管投与して下さい<br>ゲムシタピン開始までに終了<br>1 袋                               |         |         |         |         |         |         |         |
| 注射   |         |         |         |         |         |         |         |
| Rp 02<br>点滴注射<br>インラインフィルター使用<br>1時間かけて<br>★イミフィンジ点滴静注500mg10mL              | 00:00   |         |         |         |         |         |         |
| 点滴注射<br>体重30kg以下は20mg/kgとする<br>1500 mg/Body<br>大塚生食注100mL                    |         |         |         |         |         |         |         |
| 1 瓶 【冷所保存】   |         |         |         |         |         |         |         |
| 注射   |         |         |         |         |         |         |         |
| Rp 03<br>点滴注射<br>30分かけて<br>ゲネトロン点滴静注バッグ1mg/50mL「HK」(カトリル)                    | 00:00   |         |         |         |         |         |         |
| 点滴注射<br>側管投与<br>★デキサート注射液▼1.65mg(0.5mL)(デカトロン)<br>★デキサート注射液▲6.6mg/2mL(デカトロン) |         |         |         |         |         |         |         |
| 1 袋<br>2 A<br>1 瓶  |         |         |         |         |         |         |         |
| Rp 04<br>点滴注射<br>30分かけて<br>大塚生食注100mL<br>ジェムザール注                             | 00:00   |         |         |         |         |         |         |
| 点滴注射<br>1 瓶<br>1000 mg/m <sup>2</sup>  |         |         |         |         |         |         |         |
| 続き有り   |         |         |         |         |         |         |         |

コメント

参考文献



# プロトコールマスター内容

プロトコール名称 イミフィンジ①⑧ジェムザール①⑧⑧シスプラチン①⑧ 3W

同一グループ

|                            |            |        |                  |
|----------------------------|------------|--------|------------------|
| 疾患名                        | 胆管・胆嚢癌     | 承認区分   | 承認済              |
| 診療科                        | 内科         | 承認日時   | 2025/ 6/ 5 08:10 |
| 投薬日数                       | 8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                     | 8クール       | 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                      | 2025/ 6/ 5 | 有効終了日  |                  |

|                   |      |                   |   |
|-------------------|------|-------------------|---|
| 腎機能の値による実投与量の割合   | かけない |                   |   |
| CCr 0~25 mL/min   | %    | GFR 0~25 mL/min   | % |
| CCr 25~50 mL/min  | %    | GFR 25~50 mL/min  | % |
| CCr 50~75 mL/min  | %    | GFR 50~75 mL/min  | % |
| CCr 75~100 mL/min | %    | GFR 75~100 mL/min | % |

|                |    |              |    |
|----------------|----|--------------|----|
| 腎機能の検査結果値による警告 | 有り |              |    |
| BUN 20mg/dl    | 以上 | Scr 1.2mg/dl | 以上 |

|                |    |              |    |
|----------------|----|--------------|----|
| 肝機能の検査結果値による警告 | 有り |              |    |
| AST 67.5IU/l   | 以上 | ALT 82.5IU/l | 以上 |
| T-Bil 2mg/dl   | 以上 |              |    |

|                            |    |                            |    |
|----------------------------|----|----------------------------|----|
| CBCの検査結果値による警告             | 有り |                            |    |
| 白血球 30×10 <sup>2</sup> /μl | 以下 | リンパ球 1%                    | 以下 |
| 好中球 15×10 <sup>2</sup> /μl | 以下 | 血小板 10×10 <sup>4</sup> /μl | 以下 |
| ヘモグロビン 9g/dL               | 以下 |                            |    |

30日前までの検査結果を参照

|   | day (8)  |       |  |  |  |  |  |
|---|--|-------|--|--|--|--|--|
| 注射  |  |       |  |  |  |  |  |
| Rp 01<br>点滴注射<br>90分かけて<br>利尿、ルート確保、フラッシュ用<br>テルモ生食500mL  | 点滴注射<br>支持療法は側管投与して下さい<br>ゲムシタピン開始までに終了<br>1 袋 | 00:00 |  |  |  |  |  |
| Rp 03<br>点滴注射<br>30分かけて<br>ゲフェトロン点滴静注バッグ 1mg/50mL「HK」(カトリル)<br>★デキサート注射液▼1.65mg(0.5mL)(テカトロン)<br>★デキサート注射液▲6.6mg/2mL(テカトロン) | 点滴注射<br>側管投与<br>1 袋<br>2 A<br>1 瓶              | 00:00 |  |  |  |  |  |
| Rp 04<br>点滴注射<br>30分かけて<br>大塚生食注100mL<br>ジェムザール注  | 点滴注射<br>1 瓶<br>1000 mg/m <sup>2</sup>          | 00:00 |  |  |  |  |  |
| Rp 05<br>点滴注射<br>1時間かけて<br>生理食塩液バッグ「フソー」250mL<br>シスプラチン注  | 点滴注射<br>1 袋<br>25 mg/m <sup>2</sup>            | 00:00 |  |  |  |  |  |
| Rp 06<br>点滴注射<br>90分かけて<br>テルモ生食500mL   | 点滴注射<br>1 袋                                    | 00:00 |  |  |  |  |  |
| ー以下余白ー  |  |       |  |  |  |  |  |

コメント

参考文献