

プロトコールマスター内容

1 / 6

発行日時 2022/6/2

11:58

プロトコール名称 Weekly PTX+CDDP

同一グループ Weekly PTX+CDDP

疾患名	婦人科癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	19日	承認者	伊与 絵里
休薬日数	9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	伊与 絵里
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 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	無し		
B U N mg/dL	以上	S c r mg/dL	以上

肝機能の検査結果値による警告	無し		
A S T U/L	以上	A L T U/L	以上
T-Bil mg/dL	以上		

C B Cの検査結果値による警告	無し		
白血球 個/μ l	以下	リンパ球 /% 個/μ l	以下
好中球 個/μ l	以下	血小板	以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
処方 (前投薬)	院内									
Rp 01	イメンドカプセル1 2 5mg ．．1日1回 化学療法前投与	1 C		朝						
処方	院内									
Rp 01	イメンドカプセル8 0mg ．．1日1回 朝食後	1 C			朝	朝				
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 1 0 0ml	ルートキープ 1 袋		10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 10分かけて !!デキサート注射液3． 3mg 1ml ガスター注射液2 0mg 2ml 生理食塩液P L 「フソー」 5 0ml	キープ側管から d i v 2 A 1 A 1 瓶		10:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 15分かけて カイトル点滴静注バッグ 3mg/50ml	キープ側管から d i v 1 袋		10:10						
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ネオレスタール注射液1 0mg テルモ生食 1 0 0ml	キープ側管から d i v 1 A 1 袋		10:25						
		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 / 6

発行日時 2022/6/2

11:58

プロトコール名称 Weekly PTX+CDDP

同一グループ Weekly PTX+CDDP

疾患名 婦人科癌

診療科 内科

投薬日数 19日

休薬日数 9日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分

承認済

承認日時

承認者

伊与 絵里

承認取消日時

承認取消者

更新者

伊与 絵里

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

無し

B U N mg/dL

以上

S c r

mg/dL

以上

肝機能の検査結果値による警告

無し

A S T U/L

以上

A L T

U/L

以上

T-Bil mg/dL

以上

C B Cの検査結果値による警告

無し

白血球 個/μl

以下

リンパ球

/%

以下

好中球 個/μl

以下

血小板

個/μl

以下

.....
日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（補正単位）	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 05	点滴注射（化学療法投与ルート） 60分かけて パクリタキセル注射液「NK」 大塚生食注 2 5 0 ml	キープ側管から d i v フィルター付専用輸液セット使用 70 mg/m ² 1 袋		10:55						
Rp 06	点滴注射（化学療法投与ルート） 2時間かけて ランダ注 生理食塩液「ACKAL「フー」 5 0 0 ml	キープ側管から d i v 《遮光保存》 35 mg/m ² 1 袋		11:55						
Rp 07	点滴注射（化学療法投与ルート） 90分かけて ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 ml プリンペラン注射液10mg 0.5%2ml	キープ側管から d i v 1 袋 1 A		13:55						
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 / 6

発行日時 2022/6/2

11:58

プロトコール名称 Weekly PTX+CDDP

同一グループ Weekly PTX+CDDP

疾患名	婦人科癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	19日	承認者	伊与 絵里
休薬日数	9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	伊与 絵里
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 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	無し		
B U N mg/dL	以上	S c r mg/dL	以上

肝機能の検査結果値による警告	無し		
A S T U/L	以上	A L T U/L	以上
T-Bil mg/dL	以上		

C B Cの検査結果値による警告	無し		
白血球 個/μ l	以下	リンパ球 /% 個/μ l	以下
好中球 個/μ l	以下	血小板	以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
処方 (前投薬)	院内									
Rp 02	イメンドカプセル1 2 5mg ．．1日1回 化学療法前投与	1 C		朝						
処方	院内									
Rp 02	イメンドカプセル8 0mg ．．1日1回 朝食後	1 C			朝	朝				
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 1 0 0ml	ルートキープ 1 袋		10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 10分かけて !!デキサート注射液3. 3mg 1ml ガスター注射液2 0mg 2ml 生理食塩液P L 「フソー」 5 0ml	キープ側管から d i v 2 A 1 A 1 瓶		10:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 15分かけて カイトル点滴静注バッグ 3mg/50ml	キープ側管から d i v 1 袋		10:10						
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ネオレスタール注射液1 0mg テルモ生食 1 0 0ml	キープ側管から d i v 1 A 1 袋		10:25						
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

4 / 6

発行日時 2022/6/2

11:58

プロトコール名称 Weekly PTX+CDDP

同一グループ Weekly PTX+CDDP

疾患名 婦人科癌

診療科 内科

投薬日数 19日

休薬日数 9日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分

承認済

承認日時

承認者

伊与 絵里

承認取消日時

承認取消者

更新者

伊与 絵里

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

無し

B U N mg/dL

以上

S c r

mg/dL

以上

肝機能の検査結果値による警告

無し

A S T U/L

以上

A L T

U/L

以上

T-Bil mg/dL

以上

C B Cの検査結果値による警告

無し

白血球 個/ μ l

以下

リンパ球

/%

以下

好中球 個/ μ l

以下

血小板

個/ μ l

以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（補正単位）	速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
Rp 05	点滴注射（化学療法投与ルート） 60分かけて パクリタキセル注射液「NK」 大塚生食注 2 5 0 ml	キープ側管から d i v フィルター付専用輸液セット使用 70 mg/m ² 1 袋		10:55						
Rp 06	点滴注射（化学療法投与ルート） 2時間かけて ランダ注 生理食塩液「ACKAL「フー」 5 0 0 ml	キープ側管から d i v 《遮光保存》 35 mg/m ² 1 袋		11:55						
Rp 07	点滴注射（化学療法投与ルート） 90分かけて ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 ml プリンペラン注射液10mg 0.5%2ml	キープ側管から d i v 1 袋 1 A		13:55						

続き有り

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

5 / 6

発行日時 2022/6/2

11:58

プロトコール名称 Weekly PTX+CDDP

同一グループ Weekly PTX+CDDP

疾患名 婦人科癌

診療科 内科

投薬日数 19日

休薬日数 9日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分

承認済

承認日時

承認者

伊与 絵里

承認取消日時

承認取消者

更新者

伊与 絵里

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

無し

B U N mg/dL

以上

S c r

mg/dL

以上

肝機能の検査結果値による警告

無し

A S T U/L

以上

A L T

U/L

以上

T-Bil mg/dL

以上

C B Cの検査結果値による警告

無し

白血球 個/ μ l

以下

リンパ球

/%

以下

好中球 個/ μ l

以下

血小板

個/ μ l

以下

.....

日前までの検査結果を参照

RpNo 薬剤名/手技/コメント

1回投与量 (補正単位)

速度指示

day (15)

day (16)

day (17)

day (18)

day (19)

処方 (前投薬) 院内

Rp 03

イメンドカプセル1 2 5mg

1

C

. . 1日1回 化学療法前投与

朝

処方 院内

Rp 03

イメンドカプセル8 0mg

1

C

. . 1日1回 朝食後

朝

朝

注射

Rp 01

点滴注射 (化学療法投与ルート)

ルートキープ

テルモ生食 1 0 0ml

1

袋

10:00

Rp 02

点滴注射 (化学療法投与ルート)

キープ側管から d i v

10分かけて

!!デキサート注射液3. 3mg 1ml

2

A

ガスター注射液2 0mg 2ml

1

A

生理食塩液P L 「フゾン」 5 0ml

1

瓶

10:00

Rp 03

点滴注射 (化学療法投与ルート)

キープ側管から d i v

15分かけて

カイトル点滴静注バッグ 3mg/50ml

1

袋

10:10

Rp 04

点滴注射 (化学療法投与ルート)

キープ側管から d i v

30分かけて

ネオレスタール注射液1 0mg

1

A

テルモ生食 1 0 0ml

1

袋

10:25

続き有り

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

6 / 6

発行日時 2022/6/2

11:58

プロトコール名称 Weekly PTX+CDDP

同一グループ Weekly PTX+CDDP

疾患名	婦人科癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	19日	承認者	伊与 絵里
休薬日数	9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	伊与 絵里
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 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	無し		
B U N mg/dL	以上	S c r mg/dL	以上

肝機能の検査結果値による警告	無し		
A S T U/L	以上	A L T U/L	以上
T-Bil mg/dL	以上		

C B Cの検査結果値による警告	無し		
白血球 個/ μ l	以下	リンパ球 /%	以下
好中球 個/ μ l	以下	血小板 個/ μ l	以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量（補正単位）	速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)		
Rp 05	点滴注射（化学療法投与ルート） 60分かけて パクリタキセル注射液「NK」 大塚生食注 2 5 0 ml	キープ側管から d i v フィルター付専用輸液セット使用 70 mg/m ² 1 袋		10:55						
Rp 06	点滴注射（化学療法投与ルート） 2時間かけて ランダ注 生理食塩液「ACKAL「フー」 5 0 0 ml	キープ側管から d i v 《遮光保存》 35 mg/m ² 1 袋		11:55						
Rp 07	点滴注射（化学療法投与ルート） 90分かけて ソルデム 3 A 輸液 5 0 0 ml プリンペラン注射液10mg 0.5%2ml	キープ側管から d i v 1 袋 1 A		13:55						

ー以下余白ー

コメント

参考文献