

# プロトコールマスター内容

プロトコール名称 dose-denseEC

同一グループ dose-denseEC

疾患名	乳癌	承認区分	承認済
診療科	外科	承認日時	
投薬日数	5日	承認者	小池 奈穂
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	小池 奈穂
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 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		
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	無し		
BUN mg/dL	以上	Scr mg/dL	以上

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

CBCの検査結果値による警告	無し		
白血球 個/ $\mu$ l	以下	リンパ球 /%	以下
好中球 個/ $\mu$ l	以下	血小板 個/ $\mu$ 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 (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)		
処方 (前投薬)	院内									
Rp 01	イメンドカプセル125mg .. 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80mg .. 1日1回 朝食後	1 C			朝	朝				
Rp 02	デカドロン錠 4mg .. 1日2回 朝・昼食後	2 錠			朝昼	朝昼	朝昼			
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 100ml	1 袋	ルートキープ	10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 15分かけて !!デキサト注射液3.3mg 1ml ガスター注射液20mg 2ml アキシ点滴静注バッグ0.75mg 50ml	3 A 1 A 1 袋	キープ側管から div	10:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて エピルピシン塩酸塩注射液[NK] 大塚生食注 250ml	90 mg/m <sup>2</sup> 1 袋	キープ側管から div	10:15						
			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 / 2

発行日時 2022/6/29 14:38

プロトコール名称 dose-denseEC

同一グループ dose-denseEC

疾患名	乳癌	承認区分	承認済
診療科	外科	承認日時	
投薬日数	5日	承認者	小池 奈穂
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	小池 奈穂
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 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		
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	無し		
BUN mg/dL	以上	Scr mg/dL	以上

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

CBCの検査結果値による警告	無し		
白血球 個/ $\mu$ l	以下	リンパ球 /%	以下
好中球 個/ $\mu$ l	以下	血小板 個/ $\mu$ 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 (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて 注射用エンドキサン 大塚蒸留水 20ml 【↑↑溶解用☆】 生理食塩液「バックAL「ワウ」」 500ml	キープ側管から	div	11:15				
		600 mg/m <sup>2</sup>						
		3 A						
		1 袋						
	注射							
Rp 05	皮下注射 ジーラスタ皮下注3.6mg ケモ後24hr経過を確認後投与	皮下					10:00	
		1 筒						
			ー以下余白ー					

コメント

参考文献