

プロトコールマスター内容

プロトコール名称 アービタックス+CPT-11 【2回目以降】

同一グループ アービタックス+CPT-11 【2回目以降】

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	8日	承認者	伊与 絵里
休薬日数	6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		
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/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)
処方	院内									
Rp 01	デカドロン錠 4mg ... 1日2回 朝・昼食後	2 錠			朝 昼	朝 昼				
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 100ml	ルートキープ 1 袋		+00:00						
Rp 02	静脈内注射 (化学療法投与ルート) 5分かけて ネオレスタール注射液10mg !!デキサート注射液3.3mg 1ml 大塚生食注 20ml	キープ側管から i v 1 A 2 A 1 A		+00:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 1時間かけて アービタックス注射液100mg 20ml 大塚生食注 250ml	キープ側管から d i v 250 mg/m ² 1 袋		+00:05						
注射										
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて 生理食塩液PL「フソ-」50ml	キープ側管から d i v 1 瓶		+01:05						
Rp 05	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて アロキ点滴静注バッグ0.75mg 50ml	キープ側管から d i v 1 袋		+01:35						
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

2 / 3

発行日時 2022/6/30 10:40

プロトコル名称 アービタックス+CPT-11 【2回目以降】

同一グループ アービタックス+CPT-11 【2回目以降】

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	8日	承認者	伊与 絵里
休薬日数	6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			
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/ 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 (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 06	点滴注射 (化学療法投与ルート) 90分かけて カンプト点滴静注 大塚生食注 250ml	キープ側管から div		+02:05						

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 2022/6/30 10:40

プロトコール名称 アービタックス+CPT-11 【2回目以降】

同一グループ アービタックス+CPT-11 【2回目以降】

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	8日	承認者	伊与 絵里
休薬日数	6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		
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	Scr	mg/dL
	以上		以上

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

CBCの検査結果値による警告	無し		
白血球	個/ μ l	リンパ球	%
好中球	個/ μ l	血小板	個/ μ l
	以下		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)						
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 100ml	ルートキープ 1 袋		+00:00						
Rp 02	静脈内注射 (化学療法投与ルート) 5分かけて ネオレスタール注射液 10mg !!デキサート注射液 3.3mg 1ml 大塚生食注 20ml	キープ側管から i v 1 A 2 A 1 A		+00:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 1時間かけて アービタックス注射液 100mg 20ml 大塚生食注 250ml	キープ側管から d i v 250 mg/m ² 1 袋		+00:05						
		ー以下余白ー								

コメント

参考文献