

プロトコールマスター内容

2 / 3

発行日時 2022/7/5

10:18

プロトコール名称 L E E D (Day 1 はハイドレーション)

同一グループ L E E D (Day 1 はハイドレーション)

| | | | |
|----------------------------|------------|--------|-------|
| 疾患名 | 悪性リンパ腫 | 承認区分 | 承認済 |
| 診療科 | 内科 | 承認日時 | |
| 投薬日数 | 6日 | 承認者 | 伊与 絵里 |
| 休薬日数 | 0日 | 承認取消日時 | |
| 最大クール数 | 1クール | 承認取消者 | |
| 心機能の確認 | 任意 | 更新者 | 岡崎 一真 |
| 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 (1) | day (2) | day (3) | day (4) | day (5) | day (6) |
|-------|--|---|------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Rp 04 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて アキシ点滴静注バッグ 0.75mg 50ml | キープ側管から d i v 1 袋 | | | 10:00 | | | | |
| Rp 05 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて !!デキサト注射液 3. 3mg 1ml テルモ生食 1 0 0ml | キープ側管から d i v 10 A 1 袋 | | | 10:30 | 10:00 | 10:00 | 10:00 | |
| Rp 06 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて 注射用エンドキサン 大塚蒸留水 5 0 0ml 【↑↑溶解用☆】 生理食塩液「AL「ワ」」 5 0 0ml | キープ側管から d i v 60 mg/kg 1 瓶 1 袋 | | | 11:00 | 10:30 | | | |
| Rp 07 | 静脈内注射 (化学療法投与ルート) R P 6と同時に投与! ウロミテキサン注 4 0 0mg 4ml | キープ側管から i v 2.5 A | | | 11:00 | 10:30 | | | |
| Rp 08 | 静脈内注射 (化学療法投与ルート) エンドキサン終了直後にする フロセミド注 2 0mg 「ト-ワ」 シリンジ生食注「ホ-カ」 1 0ml | キープ側管から i v 1 A 1 筒 | | | 14:00 | 13:30 | | | |
| 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 2022/7/5

10:18

プロトコール名称 L E E D (Day 1 はハイドレーション)

同一グループ L E E D (Day 1 はハイドレーション)

| | | | |
|----------------------------|------------|--------|-------|
| 疾患名 | 悪性リンパ腫 | 承認区分 | 承認済 |
| 診療科 | 内科 | 承認日時 | |
| 投薬日数 | 6日 | 承認者 | 伊与 絵里 |
| 休薬日数 | 0日 | 承認取消日時 | |
| 最大クール数 | 1クール | 承認取消者 | |
| 心機能の確認 | 任意 | 更新者 | 岡崎 一真 |
| 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 (1) | day (2) | day (3) | day (4) | day (5) | day (6) |
|--------|--|---|------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Rp 09 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 8時間かけて ラステット注 1 0 0 mg 5 ml 単独ルートにて | キープ側管から d i v シソジポンプで 500 mg/m ² | | | 14:00 | 13:30 | 10:30 | | |
| Rp 10 | 静脈内注射 (化学療法投与ルート) R P 6 の 4 時間後に投与 ウロミテキサン注 4 0 0 mg 4 ml | キープ側管から i v 2.5 A | | | 15:00 | 14:30 | | | |
| Rp 11 | 静脈内注射 (化学療法投与ルート) R P 6 の 8 時間後に投与 ウロミテキサン注 4 0 0 mg 4 ml | キープ側管から i v 2.5 A | | | 19:00 | 18:30 | | | |
| Rp 12 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて アルケラン静注用 5 0 mg (溶解液付) テルモ生食 1 0 0 ml | キープ側管から d i v 使用期限 : 130 mg/m ² 1 袋 | | | | | | 10:30 | |
| Rp 13 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 全開で 生理食塩液 P L 「フソ」 5 0 ml | キープ側管から d i v 1 瓶 | | | | | | 11:00 | |
| -以下余白- | | | | | | | | | |

コメント

参考文献