

# プロトコールマスター内容

プロトコール名称 PCE【2回目以降用】

同一グループ

疾患名	頭頸部癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	15日	承認者	茅野 杏那
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	茅野 杏那
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2022/ 5/12	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 (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				
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		10:00						
Rp 02	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10mg !!デキサート注射液3.3mg 1ml ガスター注射液20mg 2ml テルモ生食 100ml	キープ側管から div 1 A 3 A 1 A 1 袋		10:00						
注射										
Rp 03	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 div 1 袋		10:30						
Rp 04	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 250ml	キープ側管から div フィルター付専用輸液セット使用 100 mg/m <sup>2</sup> 1 袋		11:00						
		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 / 5

発行日時 2022/7/22 09:42

プロトコール名称 PCE【2回目以降用】

同一グループ

疾患名	頭頸部癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	15日	承認者	茅野 杏那
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	茅野 杏那
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2022/ 5/12	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)
Rp 05	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて パラプラチン注射液 大塚生食注 250ml	キープ側管から div 2.5 AUC 1 袋		12:00						
Rp 06	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて 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 div 250 mg/m <sup>2</sup> 1 袋		13:00						
Rp 07	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 div ルートフラッシュ・経過観察 1 瓶		14:00						
		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 PCE【2回目以降用】

同一グループ

疾患名	頭頸部癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	15日	承認者	茅野 杏那
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	茅野 杏那
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2022/ 5/12	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 (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125mg . . 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80mg . . 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 100ml	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) 30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 ガスター注射液20mg 2ml テルモ生食 100ml	キープ側管から div 1 A 3 A 1 A 1 袋		10:00						
注射										
Rp 03	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 div 1 袋		10:30						
Rp 04	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 250ml	キープ側管から div フィルター付専用輸液セット使用 100 mg/m <sup>2</sup> 1 袋		11:00						
		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 / 5

発行日時 2022/7/22 09:42

プロトコール名称 PCE【2回目以降用】

同一グループ

疾患名	頭頸部癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	15日	承認者	茅野 杏那
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	茅野 杏那
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2022/ 5/12	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 (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 パラプラチン注射液 大塚生食注 250ml	キープ側管から div 2.5 AUC 1 袋		12:00						
注射										
Rp 06	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて 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 div 250 mg/m <sup>2</sup> 1 袋		13:00						
Rp 07	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 div ルートフラッシュ・経過観察 1 瓶		14:00						
		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 / 5

発行日時 2022/7/22 09:42

プロトコール名称 PCE【2回目以降用】

同一グループ

疾患名	頭頸部癌	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	15日	承認者	茅野 杏那
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	茅野 杏那
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2022/ 5/12	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 (15)						
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		10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ネオレストール注射液10mg !!デキサート注射液3.3mg 1ml ガスター注射液20mg 2ml テルモ生食 100ml	キープ側管から div 1 A 3 A 1 A 1 袋		10:00						
Rp 06	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて 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 div 250 mg/m <sup>2</sup> 1 袋		10:30						
Rp 07	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 div ルートフラッシュ・経過観察 1 瓶		11:30						
		ー以下余白ー								

コメント

参考文献