

プロトコルマスター内容

プロトコル名称 アービタックス+F P 【2回目以降用】

同一グループ アービタックス+F P 【2回目以降用】

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	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)
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	朝	朝		
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて ソルデム3A輸液 500ml 尿量・尿回数確認	ルートキープ 1 袋		06:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて 生理食塩液パッカL「フー」 500ml アービタックスと同時投与	ルートキープ 1 袋		09:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて ソルデム3A輸液 500ml	ルートキープ 1 袋		12:00						
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて ソルデム3A輸液 500ml	ルートキープ 1 袋		15:00						
		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 / 6

発行日時 2022/7/22 09:42

プロトコール名称 アービタックス+F P 【2回目以降用】

同一グループ アービタックス+F P 【2回目以降用】

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	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 05	点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて ソルデム3A輸液 500ml	ルートキープ 1 袋		18:00						
Rp 06	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて !!ダイアモックス注射用500mg テルモ生食 100ml	キープ側管から div 0.5 瓶袋 1 袋		06:00						
Rp 07	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 ネオレスタール注射液10mg 生理食塩液PL「フソ」50ml	キープ側管から div 3 A 1 A 1 瓶		10:00						
注射										
Rp 10	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 div 250 mg/m ² 1 袋		10:10						
Rp 11	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		11:10						
注射										
Rp 12	点滴注射 (化学療法投与ルート) 15分かけて カイトリル点滴静注バッグ 3mg/50ml	キープ側管から div 1 袋		11:40	10:00	10:00	10:00			
			続き有り							

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

3 / 6

発行日時 2022/7/22 09:42

プロトコール名称 アービタックス+FP【2回目以降用】

同一グループ アービタックス+FP【2回目以降用】

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	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 13	点滴注射 (化学療法投与ルート) 2時間かけて ランダ注 生理食塩液バッグ「フー」 500ml 入りきらない場合は抜く	キープ側管から 100 mg/m ² 1 袋	div	11:55						
Rp 14	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて マンニトールS注射液300mL	キープ側管から 1 瓶	div	13:55						
Rp 15	静脈内注射 (化学療法投与ルート) 速度 2ml/hにて 5-FU注☆ 生理食塩液PL「フー」 50ml Total 48mLとする	24時間持続 24時間かけて 1000 mg/m ² 1 瓶	civ 2ml/時	14:25	14:25	14:25	14:25			
Rp 16	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて !!ダイアモックス注射用500mg テルモ生食 100ml	キープ側管から 0.5 瓶 1 袋	div	16:00						
Rp 17	点滴注射 (化学療法投与ルート) 15分かけて カトリル点滴静注バッグ 3mg/50ml	キープ側管から 1 袋	div	20:00	20:00	20:00	20:00			
			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 / 6

発行日時 2022/7/22 09:42

プロトコール名称 アービタックス+FP【2回目以降用】

同一グループ アービタックス+FP【2回目以降用】

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	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
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	以下	リンパ球	%
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 08	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 09	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 ネオレスタール注射液10mg 生理食塩液PL「フソ」50ml	キープ側管から div 2 A 1 A 1 瓶		10:00						
Rp 10	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 div 250 mg/m ² 1 袋		10:10						
Rp 11	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		11:10						
		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 2022/7/22 09:42

プロトコール名称 アービタックス+FP【2回目以降用】

同一グループ アービタックス+FP【2回目以降用】

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	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 (15)						
Rp 08	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 09	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 ネオレスタール注射液10mg 生理食塩液PL「フソ」50ml	キープ側管から div 2 A 1 A 1 瓶		10:00						
Rp 10	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 div 250 mg/m ² 1 袋		10:10						
Rp 11	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		11:10						
-以下余白-										

コメント

参考文献