

プロトコールマスター内容

プロトコール名称 VCD療法：コスメゲン（VCD/IE交替療法）

同一グループ VCD療法：コスメゲン（VCD/IE交替療法）

| | | | |
|----------------------------|------------|--------|-------|
| 疾患名 | 軟部悪性腫瘍 | 承認区分 | 承認済 |
| 診療科 | 内科 | 承認日時 | |
| 投薬日数 | 5日 | 承認者 | 伊与 絵里 |
| 休薬日数 | 16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) | | |
|----------|--|------------------------------|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|--|--|
| 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 | +00:00 | | | | | | |
| Rp 02 | 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 !!デキサート注射液3.3mg 1ml | 1 袋 3 A | キープ側管から d i v | 10:00 | | | | | | |
| Rp 03 | 静脈内注射 (化学療法投与ルート) 5分かけて オンコピン注射用1mg 大塚生食注 20ml 【1Aは溶解用☆】 | 1.5 mg/m ² 2 A | キープ側管から i v | 10:30 | | | | | | |
| | | | 続き有り | | | | | | | |

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

プロトコール名称 VCD療法：コスメゲン（VCD/IE交替療法）

同一グループ VCD療法：コスメゲン（VCD/IE交替療法）

| | | | |
|----------------------------|------------|--------|-------|
| 疾患名 | 軟部悪性腫瘍 | 承認区分 | 承認済 |
| 診療科 | 内科 | 承認日時 | |
| 投薬日数 | 5日 | 承認者 | 伊与 絵里 |
| 休薬日数 | 16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) |
|-------|--|------------------------|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Rp 04 | 静脈内注射 (化学療法投与ルート) 5分かけて コスメゲン静注用0.5mg 大塚蒸留水 20ml 【↑↑溶解用☆】 大塚生食注 20ml | キープ側管から | i v | 10:35 | | | | |
| | | 1.25 mg/m ² | | | | | | |
| | | 1 A | | | | | | |
| | | 1 A | | | | | | |
| Rp 05 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 2時間かけて 注射用エンドキサン 大塚蒸留水 500ml 【↑↑溶解用☆】 生理食塩液「バックAL「フー」」 500ml | キープ側管から | d i v | 10:40 | | | | |
| | | 1200 mg/m ² | | | | | | |
| | | 1 瓶 | | | | | | |
| | | 1 袋 | | | | | | |
| Rp 06 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ウロミテキサン注400mg 4ml テルモ生食 100ml | 点滴 (DIV) | エンドキサンと同時開始 | 10:40 | | | | |
| | | 1.5 A | | | | | | |
| | | 1 袋 | | | | | | |
| Rp 07 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 2時間かけて 生理食塩液「バックAL「フー」」 500ml メイロン静注7% 20ml | 点滴 (DIV) | | 12:40 | | | | |
| | | 1 袋 | | | | | | |
| | | 1 A | | | | | | |
| Rp 08 | 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 | d i v | 14:40 | | | | |
| | | 1 瓶 | | | | | | |
| | | 1 袋 | | | | | | |
| Rp 09 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ウロミテキサン注400mg 4ml テルモ生食 100ml | キープ側管から | d i v | 14:40 | | | | |
| | | エンドキサン開始4時間後開始 | | | | | | |
| | | 1.5 A | | | | | | |
| | | 1 袋 | | | | | | |

続き有り

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

3 / 3

発行日時 2022/8/3

15:20

プロトコル名称 VCD療法：コスメゲン（VCD/IE交替療法）

同一グループ VCD療法：コスメゲン（VCD/IE交替療法）

| | | | |
|----------------------------|------------|--------|-------|
| 疾患名 | 軟部悪性腫瘍 | 承認区分 | 承認済 |
| 診療科 | 内科 | 承認日時 | |
| 投薬日数 | 5日 | 承認者 | 伊与 絵里 |
| 休薬日数 | 16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) |
|-------|--|---|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Rp 10 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 15:10から18:40まで 生理食塩液「パッカAL「ワ」」 500ml メイロン静注7% 20ml | 点滴 (DIV) 1 袋 1 A | | 15:10 | | | | |
| Rp 11 | 点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ウロミテキサン注400mg 4ml テルモ生食 100ml | キープ側管から div エンドキチン開始8時間後開始 1.5 A 1 袋 | | 18:40 | | | | |
| | -以下余白- | | | | | | | |

コメント

参考文献