

# プロトコルマスター内容

1 / 1

発行日時 2020/3/24 18:00

プロトコル名称 (BS)R-FN(フルダラ内服); 2コース目以降

同一グループ

疾患名 悪性リンパ腫  
 診療科 血液内科  
 投薬日数 2日  
 休薬日数 19日  
 最大クール数 無制限  
 心機能の確認 任意  
 体表面積 (m<sup>2</sup>) 計算式 DuBois式  
 有効開始日 2018/ 8/15 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/分   | %    | GFR 0~25 mL/min   | % |  |  |
| CCr 25~50 ml/分  | %    | GFR 25~50 mL/min  | % |  |  |
| CCr 50~75 ml/分  | %    | GFR 50~75 mL/min  | % |  |  |
| CCr 75~100 ml/分 | %    | 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 x百/μl      | 以下 | リンパ球 %    |  | 以下 |  |
| 好中球 %          | 以下 | 血小板 x万/μl |  | 以下 |  |
| ヘモグロビン g/dL    | 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) |  |  |  |  |  |                |
|-------|--|---|------|---------|---------|--|--|--|--|--|----------------|
| Rp 01 | 点滴注射<br>2時間ペースで開始<br>大塚生食注 250ml   | 点滴静注<br><br>1 袋                                       |      | +00:00  |         |  |  |  |  |  |                |
| Rp 02 | 点滴注射<br>2時間で<br>大塚生食注 250ml<br>メイロン静注 7% 20ml                            | 点滴静注<br><br>1 袋<br>2 管                                |      |         | +00:00  |  |  |  |  |  |                |
| Rp 03 | 点滴注射<br>30分で<br>大塚生食注 100ml<br>水溶性ハイドロコト注射液 100mg 2ml                    | 点滴静注 (側管)<br><br>1 瓶<br>2 瓶                           |      | +00:30  |         |  |  |  |  |  |                |
|       |  |   |      |         |         |  |  |  |  |  | 【暗所保存】         |
| Rp 04 | 化学療法(薬局混合)<br>投与速度はパス参照<br>大塚糖液 5% 500ml<br>大塚糖液 5% 20ml<br>リツキシマブBS点滴静注 | 点滴静注 (側管)<br><br>1 袋<br>1 mL<br>375 mg/m <sup>2</sup> |      | +01:00  |         |  |  |  |  |  |                |
|       |  |   |      |         |         |  |  |  |  |  | 【混注不適】 【冷&暗保存】 |
| Rp 05 | 点滴注射<br>30分で<br>ゲフェシロン点滴静注パック 1mg 「KCC」                                  | 点滴静注 (側管)<br><br>1 袋                                  |      |         | +00:00  |  |  |  |  |  |                |
| Rp 06 | 化学療法(薬局混合)<br>30分で<br>大塚糖液 5% 100ml<br>ノバントロン注 10mg 5ml                  | 点滴静注 (側管)<br><br>1 瓶<br>6 mg/m <sup>2</sup>           |      |         | +00:30  |  |  |  |  |  |                |
|       |  |   |      |         |         |  |  |  |  |  | 【混注不適】         |

- 以下余白 -

# プロトコルマスタ内容 (コメント)

発行日時 2020/3/24 18:00

プロトコル名称 (BS)R-FN(フルダラ内服); 2コース目以降

同一グループ

疾患名 悪性リンパ腫  
 診療科 血液内科  
 投薬日数 2日  
 休薬日数 19日  
 最大クール数 無制限  
 心機能の確認 任意  
 体表面積 (m<sup>2</sup>) 計算式 DuBois式  
 有効開始日 2018/ 8/15 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/分   | %    | GFR 0~25 mL/min   | % |  |  |
| CCr 25~50 ml/分  | %    | GFR 25~50 mL/min  | % |  |  |
| CCr 50~75 ml/分  | %    | GFR 50~75 mL/min  | % |  |  |
| CCr 75~100 ml/分 | %    | 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 x百/ $\mu$ l | 以下 | リンパ球 | %           |  | 以下 |
| 好中球 %           | 以下 | 血小板  | x万/ $\mu$ l |  | 以下 |
| ヘモグロビン g/dL     | 以下 |      |             |  |    |

日前までの検査結果を参照

コメント (オーダー適用時)

リツキシマブBSと5%ブドウ糖液が1:9で混合するよう5%ブドウ糖液をオーダーしてください。  
 新投与方法と旧投与方法は、医療者用パスシートで指示してください。  
 フルダラ錠：  
 40mg/m<sup>2</sup> Day 2~6

コメント (帳票・一覧)

参考文献