

# プロトコルマスター内容

1 / 4

発行日時 2020/3/24 18:20

プロトコル名称 Bor (weekly、皮下注)

同一グループ

疾患名 MM  
 診療科 血液内科  
 投薬日数 22日  
 休薬日数 13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 2016/ 2/ 8 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 01:00

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 01	化学療法(薬局混合) 生理食塩液「フソー」 5ml ベルケイド注射用 3mg	皮下注 0.1 mL 1.3 mg/m <sup>2</sup> 【混注不適】		+00:00						
			続き有り							

# プロトコールマスター内容

プロトコール名称 Bor(weekly、皮下注)

同一グループ

疾患名 MM  
 診療科 血液内科  
 投薬日数 22日  
 休薬日数 13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 2016/ 2/ 8 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

01:00

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 01	化学療法(薬局混合) 生理食塩液「フソー」 5ml ベルケイド注射用 3mg	皮下注  0.1 mL 1.3 mg/m <sup>2</sup> 【混注不適】		+00:00						
			続き有り							



# プロトコールマスター内容

プロトコール名称 Bor(weekly、皮下注)

同一グループ

疾患名 MM  
 診療科 血液内科  
 投薬日数 22日  
 休薬日数 13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 2016/ 2/ 8 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 01:00

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day(22)					
Rp 01	化学療法(薬局混合) 生理食塩液「フソー」 5ml ベルケイド注射用 3mg	皮下注  0.1 mL 1.3 mg/m <sup>2</sup> 【混注不適】		+00:00					
		-以下余白-							