

プロトコールマスター内容

プロトコール名称 GEM+DOC

同一グループ

疾患名 軟部肉腫
 診療科 整形外科
 投薬日数 8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 (m²) 計算式 DuBois式
 有効開始日 2019/ 7/22 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 | 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 | 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 | 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) | day (3) | day (4) | day (5) | day (6) | day (7) |
|-------|--|------------------------------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Rp 01 | 点滴注射 6時間で 大塚生食注 (ソフトバック) 500ml | 1 袋 | 点滴静注 | +00:00 | | | | | | |
| Rp 02 | 点滴注射 30分で 大塚生食注 100ml デキササート注射液 6.6mg 2ml | 1 瓶 1 瓶 | 点滴静注 (側管) | +00:00 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Rp 04 | 化学療法(薬局混合) 30分で 大塚生食注 100ml ゲムシタビン点滴静注用 | 1 瓶 900 mg/m ² | 点滴静注 (側管) | +00:30 | | | | | | |
| Rp 05 | 静脈内注射 生食ロック 生食注シリンジ「テルモ」10ml | 1 筒 | 静注 | +06:00 | | | | | | |
| | | | 続き有り | | | | | | | |

プロトコールマスター内容

プロトコール名称 GEM+DOC

同一グループ

疾患名 軟部肉腫
 診療科 整形外科
 投薬日数 8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 (m²) 計算式 DuBois式
 有効開始日 2019/ 7/22 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/ μ l | 以下 | リンパ球 % | 以下 | | |
| 好中球 % | 以下 | 血小板 x万/ μ 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

| 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) | | | | | | |
|-------|--|------------------------------|---------------|--------|--|--|--|--|--|--|
| Rp 01 | 点滴注射 6時間で 大塚生食注 (ソフトバック) 500ml | 1 袋 | 点滴静注 | +00:00 | | | | | | |
| Rp 02 | 点滴注射 30分で 大塚生食注 100ml デキササート注射液 6.6mg 2ml | 1 瓶 1 瓶 | 点滴静注 (側管) | +00:00 | | | | | | |
| | | | 【暗所保存】 | | | | | | | |
| Rp 03 | 化学療法(薬局混合) 1時間で 大塚生食注 250ml タキソテール点滴静注用 | 1 袋 70 mg/m ² | 点滴静注 (側管) | +00:30 | | | | | | |
| | | | 【混注不適】 【暗所保存】 | | | | | | | |
| Rp 04 | 化学療法(薬局混合) 30分で 大塚生食注 100ml ゲムシタビン点滴静注用 | 1 瓶 900 mg/m ² | 点滴静注 (側管) | +01:30 | | | | | | |
| Rp 05 | 静脈内注射 生食ロック 生食注シリンジ「テルモ」10ml | 1 筒 | 静注 | +06:00 | | | | | | |

-以下余白-