

プロトコルマスター内容

プロトコル名称 CBDCA+CPT-11

同一グループ

疾患名 小細胞肺癌
 診療科 呼吸器内科
 投薬日数 15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/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)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day(7)
Rp 01	点滴注射 4時間で 大塚生食注 (ソフトバック) 500ml	1 袋	点滴静注	+00:00						
Rp 03	点滴注射 15分で アロキシ点滴静注バッグ 0.75mg デキサート注射液 6.6mg 2ml デキサート注射液 1.65mg 0.5ml	1 袋 【混注不適】 1 瓶 2 管	点滴静注 (側管) 【暗所保存】 【暗所保存】	+00:00						
Rp 05	化学療法(薬局混合) 90分で 大塚生食注 (ソフトバック) 500ml カンプト点滴静注	1 袋 50 mg/m ²	点滴静注 (側管)	+00:15						
Rp 06	点滴注射 1時間で 大塚生食注 250ml	1 袋	点滴静注 (側管)	+01:45						
Rp 07	化学療法(薬局混合) 1時間で 大塚糖液 5% 250ml カルボプラチン点滴静注液	1 袋 5 AUC	点滴静注 (側管) 【暗所保存】	+02:45						

続き有り

プロトコールマスター内容

3 / 3

発行日時 2020/3/21 01:04

プロトコール名称 CBDCA+CPT-11

同一グループ

疾患名 小細胞肺癌
 診療科 呼吸器内科
 投薬日数 15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	S cr	mg/dL	以上	

肝機能の検査結果値による警告	無し				
A S T U/L	以上	A L T	U/L	以上	
T-Bil mg/dL	以上				

C B C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 (15)					
Rp 02	点滴注射 2時間で 大塚生食注 250ml	点滴静注 1 袋		+00:00					
Rp 04	点滴注射 15分で アロキシ点滴静注バッグ 0.75mg デキサート注射液 1.65mg 0.5ml	点滴静注 (側管) 1 袋 【混注不適】 2 管	【暗所保存】	+00:00					
Rp 05	化学療法(薬局混合) 90分で 大塚生食注 (ソフトバック) 500ml カンプト点滴静注	点滴静注 (側管) 1 袋 50 mg/m ²		+00:15					
		-以下余白-							

プロトコルマスタ内容 (コメント)

発行日時 2020/3/21

01:04

プロトコル名称 CBDCA+CPT-11

同一グループ

疾患名 小細胞肺癌
 診療科 呼吸器内科
 投薬日数 15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

コメント (オーダー適用時)

イメンドカプセルのオーダーをお願いします。

コメント (帳票・一覧)

参考文献