

プロトコルマスター内容

1 / 2

発行日時 2020/3/21 01:35

プロトコル名称 ATE+CBDC+PEM(※)

同一グループ

疾患名 非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)
 診療科 呼吸器内科
 投薬日数 1日
 休薬日数 20日
 最大クール数 1クール
 心機能の確認 任意
 体表面積 (m²) 計算式 DuBois式
 有効開始日 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(1)						
Rp 01	点滴注射 医師の指示通り 大塚生食注 (ソフトバック) 500ml	点滴静注 1 袋		+00:00						
Rp 02	点滴注射 15分で アロキシン点滴静注バッグ 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	点滴静注 (側管) 1 袋 【混注不適】 1 瓶 2 管	【暗所保存】 【暗所保存】	+00:00						
Rp 03	点滴注射 フラッシュ用 大塚生食注 50ml	点滴静注 (側管) 1 瓶		+00:15						
Rp 04	化学療法(薬局混合) 投与時間は添付文書参照 大塚生食注 250ml テセントリク点滴静注 1200mg 20ml	点滴静注 (側管) 1 袋 1200 mg/Body 【混注不適】	【冷&暗保存】	+00:20						
Rp 05	点滴注射 フラッシュ用 大塚生食注 50ml	点滴静注 (側管) 1 瓶		+01:20						
Rp 06	化学療法(薬局混合) 15分で 大塚生食注 50ml アリムタ注射用	点滴静注 (側管) 1 瓶 500 mg/m ² 【混注不適】		+01:25						

続き有り

プロトコールマスター内容

2 / 2

発行日時 2020/3/21 01:35

プロトコール名称 ATE+CBDCA+PEM(※)

同一グループ

疾患名 非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)
 診療科 呼吸器内科
 投薬日数 1日
 休薬日数 20日
 最大クール数 1クール
 心機能の確認 任意
 体表面積 (m²) 計算式 DuBois式
 有効開始日 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(1)						
Rp 07	点滴注射 フラッシュ用 大塚生食注 50ml	点滴静注 (側管) 1 瓶		+01:40						
Rp 08	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	点滴静注 (側管) 1 袋 5 AUC		+01:45						
			【暗所保存】							
			-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 01:35

プロトコル名称 ATE+CBDCA+PEM(※)

同一グループ

疾患名 非小細胞肺癌 (非扁平上皮癌)

診療科 呼吸器内科

投薬日数 1日

休薬日数 20日

最大クール数 1クール

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 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