

プロトコルマスター内容

2 / 2

発行日時 2020/3/21 01:56

プロトコル名称 Bev+CBDCA+PTX(※)

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/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) | | | | | | |
|-------|---|--------------|--------|--------|--|--|--|--|--|--|
| 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 | 点滴静注 (側管) | | +05:45 | | | | | | |
| | | 1 袋 5 AUC | 【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

01:56

プロトコル名称 Bev+CBDCA+PTX(※)

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お願いします。

コメント (帳票・一覧)

参考文献