

プロトコールマスター内容

発行日時 2022/4/28 21:08

2 / 2

プロトコール名称 【大腸】 FOLFOXIRI+BV_2コース目

同一グループ

疾患名 大腸癌
 診療科 消化器・一般外科
 投薬日数 3日
 休薬日数 11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 2022/ 3/30 有効終了日

承認区分 承認済
 承認日時 2022/ 3/30 09:57
 承認者 村上 賢次
 承認取消日時
 承認取消者
 更新者 村上 賢次

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 c r 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(1)	day(2)	day(3)			
Rp 06	化学療法(薬局混合) 推奨ポンプで 大塚生食注 100ml 5-FU注 250mg 5ml	局所持続注入：静脈内 46時間 1 mL 3000 mg/m ²		+04:45					

Rp 07	静脈内注射 生食ロック用 生食注シリンジ「テルモ」10ml	静注 1 筒				+00:00			
-------	-------------------------------------	-----------	--	--	--	--------	--	--	--

ー以下余白ー

プロトコールマスタ内容 (コメント)

発行日時 2022/4/28 21:08

プロトコール名称 【大腸】 FOLFOXIRI+BV_2コース目

同一グループ

疾患名 大腸癌
 診療科 消化器・一般外科
 投薬日数 3日
 休薬日数 11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 2022/ 3/30 有効終了日

承認区分 承認済
 承認日時 2022/ 3/30 09:57
 承認者 村上 賢次
 承認取消日時
 承認取消者
 更新者 村上 賢次

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 c r 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

コメント (オーダー適用時)

【必要前投薬処方】
 アプレピタントCap (Day1 : 125mg, Day2, 3 : 80mg)

コメント (帳票・一覽)

【必要前投薬処方】
 アプレピタントCap (Day1 : 125mg, Day2, 3 : 80mg)

参考文献

プロトコルマスター内容

1 / 2

発行日時 2022/4/28 21:34

プロトコル名称 【大腸】 FOLFOXIRI+BV_3コース目～

同一グループ

疾患名 大腸癌
 診療科 消化器・一般外科
 投薬日数 3日
 休薬日数 11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 2022/ 3/30 有効終了日

承認区分 承認済
 承認日時 2022/ 4/28 21:34
 承認者 早坂 大
 承認取消日時
 承認取消者
 更新者 早坂 大

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 c r 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
 ヘマトクリット 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)				
Rp 01	中心静脈注射 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	中心静脈 (植込カテ) 1 袋 1 瓶 2 管	【混注不適】 【暗所保存】 【暗所保存】	+00:00						
Rp 02	化学療法(薬局混合) 30分で 大塚生食注 100ml アバスタチン点滴静注用	局所持続注入：静脈内 1 瓶 5 mg/kg	【混注不適】 【冷&暗保存】	+00:15						
Rp 03	化学療法(薬局混合) 90分で 大塚生食注 250ml カンプト点滴静注	局所持続注入：静脈内 1 袋 150 mg/m ²		+00:45						
Rp 04	中心静脈注射 2時間で 大塚糖液 5% 250ml レボホリナート点滴静注用	中心静脈 (植込カテ) 側管 1 袋 200 mg/m ²		+02:15						
Rp 05	化学療法(薬局混合) 2時間で 大塚糖液 5% 250ml エルプラット点滴静注液	局所持続注入：静脈内 1 袋 85 mg/m ²		+02:15						
			続き有り							

プロトコルマスター内容

2 / 2

発行日時 2022/4/28 21:34

プロトコル名称 【大腸】 FOLFOXIRI+BV_3コース目～

同一グループ

疾患名 大腸癌
 診療科 消化器・一般外科
 投薬日数 3日
 休薬日数 11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 2022/ 3/30 有効終了日

承認区分 承認済
 承認日時 2022/ 4/28 21:34
 承認者 早坂 大
 承認取消日時
 承認取消者
 更新者 早坂 大

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 c r 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
 ヘマトクリット 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)				
Rp 06	化学療法(薬局混合) 推奨バッグで 大塚生食注 100ml 5-FU注 250mg 5ml	局所持続注入：静脈内 46時間 1 mL 3000 mg/m ²	【冷所保存】	+04:15						
Rp 07	静脈内注射 生食バッグ用 生食注シリンジ「テルモ」10ml	静注 1 筒	-以下余白-			+00:00				

プロトコルマスタ内容 (コメント)

発行日時 2022/4/28 21:34

プロトコル名称 【大腸】 FOLFOXIRI+BV_3コース目～

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分	承認済
診療科	消化器・一般外科	承認日時	2022/ 4/28 21:34
投薬日数	3日	承認者	早坂 大
休薬日数	11日	承認取消日時	
最大クール数	無制限	承認取消者	
心機能の確認	任意	更新者	早坂 大
体表面積 (m ²)	計算式 DuBois式		
有効開始日	2022/ 3/30	有効終了日	

腎機能の値による実投与量の割合	かけない		
C Cr 0～25 ml/分	%	G FR 0～25 mL/min	%
C Cr 25～50 ml/分	%	G FR 25～50 mL/min	%
C Cr 50～75 ml/分	%	G FR 50～75 mL/min	%
C Cr 75～100 ml/分	%	G FR 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

コメント (オーダー適用時)

【必要前投薬処方】

アプレピタントCap (Day1 : 125mg, Day2, 3 : 80mg)

コメント (帳票一覧)

【必要前投薬処方】

アプレピタントCap (Day1 : 125mg, Day2, 3 : 80mg)

参考文献