

プロトコールマスター内容

1/2

発行日時 2022/4/28 20:31

プロトコール名称 【腫】 FOLFIRINOX									
同一グループ									
疾患名	膀胱	承認区分	承認済						
診療科	消化器・一般外科	承認日時	2022/ 3/ 8 19:58						
投薬日数	3日	承認者	村上 賢次						
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	村上 賢次						
体表面積 (m ²)	計算式 DuBois式								
有効開始日	2022/ 4/ 1	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)	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 【混注不適】 1 瓶 2 管 【暗所保存】		+00:00					
Rp 02	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	中心静脈 (植込カテ) 1 袋 85 mg/m ²		+00:15					
Rp 03	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 04	化学療法(薬局混合) 2時間で 大塚糖液 5% 250ml カンプト点滴静注	中心静脈 (植込カテ) 1 袋 180 mg/m ²		+02:15					
Rp 05	化学療法(薬局混合) 15分で 大塚生食注 50ml 5-FU注 250mg 5ml	中心静脈 (植込カテ) * -ラスで 1 瓶 400 mg/m ² 【冷所保存】		+04:15					
続き有り									

プロトコールマスター内容

2/2

発行日時 2022/4/28 20:31

プロトコール名称 【腫】 FOLFIRINOX									
同一グループ									
疾患名	膀胱	承認区分	承認済						
診療科	消化器・一般外科	承認日時	2022/ 3/ 8 19:58						
投薬日数	3日	承認者	村上 賢次						
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	村上 賢次						
体表面積 (m ²)	計算式 DuBois式								
有効開始日	2022/ 4/ 1	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)	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	中心静脈 (植込カテ) 46時間で 1 mL 2400 mg/m ² 【冷所保存】		+04:30					
Rp 07	静注 生食パック用 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 20:31

プロトコル名称 【膝】 FOLFIRINOX

同一グループ

疾患名	膝癌	承認区分	承認済
診療科	消化器・一般外科	承認日時	2022/ 3/ 8 19:58
投薬日数	3日	承認者	村上 賢次
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	村上 賢次
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2022/ 4/ 1	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 C r 0~25 ml/分	%	G F R 0~25 mL/min	%
C C r 25~50 ml/分	%	G F R 25~50 mL/min	%
C C r 50~75 ml/分	%	G F R 50~75 mL/min	%
C C r 75~100 ml/分	%	G F R 75~100 mL/min	%

腎機能の検査結果値による警告	無し		
B U N 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