

プロトコルマスター内容

発行日時

プロトコル名称 SOX(130) (内服)

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分
診療科	外科	承認日時
投薬日数	15日	承認者
休薬日数	6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
体表面積 (m ²)	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/min	%	GFR 0~25 mL/min	%	
CCr 25~50 mL/min	%	GFR 25~50 mL/min	%	
CCr 50~75 mL/min	%	GFR 50~75 mL/min	%	
CCr 75~100 mL/min	%	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	有り			
AST 100IU/L	以上	ALT 87IU/L	以上	
T-Bil 1.8mg/dL	以上			

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球 3.5*10 ³ 個/mm ³	以下	リンパ球 9999個/mm ³	以下	
好中球 2000個/mm ³	以下	血小板 100000個/mm ³	以下	

0日前までの検査結果を参照

	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
処方 (処方) 院内							
Rp 01 ★エスワンタイホウ 0.000m ² ~ 1.250m ² 80mg 1.250m ² ~ 1.500m ² 100mg 1.500m ² ~ 9999.999m ² 120mg ... 1日2回 朝・夕食後	夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
注射							
Rp 01 点滴注射 点滴 1本目 15分 生理食塩液PL「フー」50mL *アロキシン静注0.75mg 5mL デカドロン注射液1.65mg 0.5mL	00:00						
Rp 02 点滴注射 点滴 2本目 2時間 テルモ糖注5% 500mL 全量500mL *★エルプラット 130 mg/m ²	00:00						
Rp 03 点滴注射 フラッシュ用 3本目 生理食塩液PL「フー」50mL	00:00						
続き有り							

プロトコールマスター内容

発行日時

プロトコール名称 SOX(130) (内服)

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分	
診療科	外科	承認日時	
投薬日数	15日	承認者	
休薬日数	6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	
体表面積 (m ²) 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/min	%	GFR 0~25 mL/min	%	
CCr 25~50 mL/min	%	GFR 25~50 mL/min	%	
CCr 50~75 mL/min	%	GFR 50~75 mL/min	%	
CCr 75~100 mL/min	%	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	有り			
AST 100IU/L	以上	ALT 87IU/L	以上	
T-Bil 1.8mg/dL	以上			

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球 3.5*10 ³ 個/mm ³	以下	リンパ球 9999個/mm ³	以下	
好中球 2000個/mm ³	以下	血小板 100000個/mm ³	以下	

0日前までの検査結果を参照

	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
処方 (処方) 院内							
Rp 01	朝	朝	朝	朝	朝	朝	朝
★エスワンタイホウ	夕	夕	夕	夕	夕	夕	夕
0.000m ² ~ 1.250m ² 80mg							
1.250m ² ~ 1.500m ² 100mg							
1.500m ² ~ 9999.999m ² 120mg							
... 1日2回 朝・夕食後							
続き有り							

プロトコルマスター内容

発行日時

プロトコル名称 SOX(130)(内服)

同一グループ

疾患名	大腸癌	承認区分	
診療科	外科	承認日時	
投薬日数	15日	承認者	
休薬日数	6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	
体表面積 (m ²)	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/min	%	GFR 0~25 mL/min	%	
CCr 25~50 mL/min	%	GFR 25~50 mL/min	%	
CCr 50~75 mL/min	%	GFR 50~75 mL/min	%	
CCr 75~100 mL/min	%	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	有り			
AST 100IU/L	以上	ALT 87IU/L	以上	
T-Bil 1.8mg/dL	以上			

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球 3.5*10 ³ 個/mm ³	以下	リンパ球 9999個/mm ³	以下	
好中球 2000個/mm ³	以下	血小板 100000個/mm ³	以下	

0日前までの検査結果を参照

		day(15)						
処方(処方)	院内							
Rp 01	★エスワンタイホウ	朝						
	0.000m ² ~ 1.250m ² 80mg							
	1.250m ² ~ 1.500m ² 100mg							
	1.500m ² ~ 9999.999m ² 120mg							
	... 1日2回 朝・夕食後							
	-以下余白-							