

プロトコールマスター内容

1 / 3

発行日時

プロトコール名称 RAM+PTX

同一グループ

疾患名	胃癌	承認区分
診療科	外科	承認日時
投薬日数	21日	承認者
休薬日数	7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	2020/ 3/31	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	無し以上	Scr mg/dL	以上

肝機能の検査結果値による警告	有り		
AST 400IU/L	以上	ALT 350IU/L	以上
T-Bil 6mg/dL	以上		

CBCの検査結果値による警告	有り		
白血球 4×10^3 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)
注射							
Rp 01	00:00						
点滴注射 1本目 生理食塩液 P L「フー」 50 mL デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL ファモチジン注射用 20mg「オイ」	点滴 15分 1 瓶 4 管 1 管						
Rp 02	00:00						
点滴注射 2本目 テルモ生食 250 mL 全量 250 mL ★サイラムザ	点滴 60分 1 袋 8 mg/kg						
Rp 03	00:00						
点滴注射 3本目 生理食塩液 P L「フー」 50 mL	フラッシュ用 1 瓶						
Rp 04	00:00						
点滴注射 4本目 テルモ生食 250 mL ★パクリタキセル	点滴 60分 1 袋 80 mg/m ²						
Rp 05	00:00						
点滴注射 5本目 生理食塩液 P L「フー」 50 mL	フラッシュ用 1 瓶						
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 RAM+PTX

同一グループ

疾患名 胃癌	承認区分
診療科 外科	承認日時
投薬日数 21日	承認者
休薬日数 7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 2020/ 3/31	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 400IU/L	以上	ALT 350IU/L	以上
T-Bil 6mg/dL	以上		

CBCの検査結果値による警告	有り		
白血球 4*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)
注射							
Rp 01	00:00						
点滴注射 15分 1本目 生理食塩液 PL「フー」 50 mL デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL ファモチジン注射用 20mg「フイ」			1 瓶	4 管			
Rp 04	00:00						
点滴注射 60分 4本目 テルモ生食 250 mL ★パクリタキセル			1 袋	80 mg/m ²			
Rp 05	00:00						
点滴注射 フラッシュ用 5本目 生理食塩液 PL「フー」 50 mL			1 瓶				
続き有り							

プロトコールマスター内容

3 / 3

発行日時

プロトコール名称 RAM+PTX

同一グループ

疾患名	胃癌	承認区分
診療科	外科	承認日時
投薬日数	21日	承認者
休薬日数	7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	2020/ 3/31	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 400IU/L	以上	ALT	350IU/L	以上
T-Bil 6mg/dL	以上			

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球 4*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)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
注射										
Rp 01	点滴注射 1 本目 生理食塩液 PL「フー」 50 mL デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL ファモチジン注射用 20mg「サイ」	点滴 15分	1 瓶 4 管 1 管	00:00						
Rp 02	点滴注射 2 本目 テルモ生食 250 mL 全量 250 mL ★サイラムザ	点滴 60分	1 袋 8 mg/kg	00:00						
Rp 03	点滴注射 3 本目 生理食塩液 PL「フー」 50 mL	フラッシュ用	1 瓶	00:00						
Rp 04	点滴注射 4 本目 テルモ生食 250 mL ★パクリタキセル	点滴 60分	1 袋 80 mg/m ²	00:00						
Rp 05	点滴注射 5 本目 生理食塩液 PL「フー」 50 mL	フラッシュ用	1 瓶	00:00						
-以下余白-										