

プロトコルマスター内容

発行日時

プロトコル名称 RAM+nab-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/ 6/ 5	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	有り			
BUN 9999mg/dL	以上	Scr	1.5mg/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 1.5mg/dL	以上			

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球 9999*10 ³ 個/mm ³	以下	リンパ球	9999 個/mm ³	以下
好中球 1500 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 点滴注射 1本目 生理食塩液PL「フー」50mL デカドロン注射液1.65mg 0.5mL	00:00 点滴 15分		1 瓶 4 管				
Rp 02 点滴注射 2本目 テルモ生食 250mL ★サイラムザ	00:00 点滴 60分		1 袋 8 mg/kg				
Rp 03 点滴注射 3本目 生理食塩液PL「フー」50mL	00:00 フラッシュ用		1 瓶				
Rp 04 点滴注射 4本目 インフィルターを通さないこと 生理食塩液PL「フー」50mL 1Vにつき20mL使用、残破棄 ★アブラキサン	00:00 点滴 30分		1 瓶 100 mg/m ²				
Rp 05 点滴注射 5本目 生理食塩液PL「フー」50mL	00:00 フラッシュ用		1 瓶				
			続き有り				

プロトコールマスター内容

2 / 3

発行日時

プロトコール名称 RAM+nab-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/ 6/ 5	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	有り			
BUN 999mg/dL	以上	Scr	1.5mg/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 1.5mg/dL	以上			

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球 9999*10 ³ 個/mm ³	以下	リンパ球	9999個/mm ³	以下
好中球 1500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 点滴注射 1本目 生理食塩液PL「フー」50mL デカドロン注射液1.65mg 0.5mL	00:00						
			1 瓶				
			4 管				
Rp 04 点滴注射 4本目 インラインフィルターを通さないこと 生理食塩液PL「フー」50mL IVにつき20mL使用、残破棄 ★アブラキサン	00:00						
			1 瓶				
			100 mg/m ²				
Rp 05 点滴注射 5本目 生理食塩液PL「フー」50mL	00:00						
			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+nab-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/ 6/ 5	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	有り			
BUN	9999mg/dL	以上	Scr	1.5mg/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	1.5mg/dL	以上		

CBCの検査結果値による警告	有り			
白血球	9999*10 ³ 個/mm ³	以下	リンパ球	9999 個/mm ³ 以下
好中球	1500 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	00:00						
点滴注射							
1本目	点滴						
生理食塩液 PL「フー」 50 mL			1				
デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL			4				
Rp 02	00:00						
点滴注射							
2本目	点滴						
テルモ生食 250 mL			1				
全量250mL							
★サイラムザ			8				
Rp 03	00:00						
点滴注射							
3本目	フラッシュ用						
生理食塩液 PL「フー」 50 mL			1				
Rp 04	00:00						
点滴注射							
4本目	点滴						
インラインフィルターを通さないこと							
生理食塩液 PL「フー」 50 mL			1				
1Vにつき20mL使用、残破棄							
★アブラキサン			100				
Rp 05	00:00						
点滴注射							
5本目	フラッシュ用						
生理食塩液 PL「フー」 50 mL			1				

-以下余白-