

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(100)+ハーセプチン(内服)

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	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				
C C r	0~ 25 mL/min	%	G F R	0~ 25 mL/min	%	%
C C r	25~ 50 mL/min	%	G F R	25~ 50 mL/min	%	%
C C r	50~ 75 mL/min	%	G F R	50~ 75 mL/min	%	%
C C r	75~100 mL/min	%	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		有り				
A S T	100IU/L	以上	A L T	87IU/L	以上	
T-Bil	1.8mg/dL	以上				

C B C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 30分~ 90分 テルモ生食 250mL 1 袋 ★ハーセプチン 6 mg/kg 初回8mg/kg	00:00						
Rp 02 点滴注射 点滴 2本目 15分 生理食塩液P L「フー」 50mL 1 瓶 *アロキシ静注0.75mg 5mL 1 瓶 デカドロン注射液1.65mg 0.5mL 3 管	00:00						
Rp 03 点滴注射 点滴 3本目 2時間 テルモ糖注5% 500mL 1 袋 全量500mL *★エルプラット 100 mg/m ²	00:00						
Rp 04 点滴注射 フラッシュ用 4本目 生理食塩液P L「フー」 50mL 1 瓶 続き有り	00:00						

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(100)+ハーゼプ[®]チン(内服)

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	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	朝夕	朝夕	朝夕	朝夕	朝夕	朝夕	朝夕
★エスワソライホウ							
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							
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(100)+ハーセプチン(内服)

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 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	朝						
★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							
-以下余白-							