

# プロトコールマスター内容

発行日時

プロトコール名称 PTX+ハーセプチン+パージェタ(初回)

同一グループ

疾患名	乳癌	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	1クール	承認取消者
心機能の確認	必須	更新者
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 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	有り		
BUN 999mg/dL	以上	Scr 999mg/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 <sup>3</sup> 個/mm <sup>3</sup>	以下	リンパ球 9999 個/mm <sup>3</sup>	以下
好中球 2000 個/mm <sup>3</sup>	以下	血小板 100000 個/mm <sup>3</sup>	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 テルモ生食 250mL *★パージェタ	00:00						
点滴 60分 1 袋 840 mg/Body							
Rp 02 点滴注射 2本目 テルモ生食 250mL ★ハーセプチン	00:00						
点滴 90分 1 袋 8 mg/kg							
注射							
Rp 03 点滴注射 3本目 生理食塩液PL「フー」 50mL デカドロン注射液1.65mg 0.5mL ファモチジン注射用20mg「サリ」	00:00						
点滴 15分 1 瓶 4 管 1 管							
Rp 04 点滴注射 4本目 テルモ生食 250mL ★パクリタキセル	00:00						
点滴 60分 1 袋 80 mg/m <sup>2</sup>							
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

発行日時

プロトコール名称 PTX+ハーセプチン+パニツェタ(初回)

同一グループ

疾患名	乳癌	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	1クール	承認取消者
心機能の確認	必須	更新者
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 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	有り			
BUN 999mg/dL	以上	Scr	999mg/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 <sup>3</sup> 個/mm <sup>3</sup>	以下	リンパ球	9999 個/mm <sup>3</sup>	以下
好中球 2000 個/mm <sup>3</sup>	以下	血小板	100000 個/mm <sup>3</sup>	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 03 点滴注射 3本目 点滴 15分 生理食塩液 P L「フー」 50 mL 1 瓶 デカドロン注射液 1.65mg 0.5mL 4 管 ファモチジン注射用 20mg「サリ」 1 管	00:00						
Rp 04 点滴注射 4本目 点滴 60分 テルモ生食 250 mL 1 袋 ★パクリタキセル 80 mg/m <sup>2</sup>	00:00						
Rp 05 点滴注射 5本目 フラッシュ用 生理食塩液 P L「フー」 50 mL 1 瓶	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 PTX+ハーセプチン+パニツェタ(初回)

同一グループ

疾患名	乳癌	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	1クール	承認取消者	
心機能の確認	必須	更新者	
体表面積 (m <sup>2</sup> ) 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	有り			
BUN 9999mg/dL	以上	Scr	999mg/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 <sup>3</sup> 個/mm <sup>3</sup>	以下	リンパ球	9999個/mm <sup>3</sup>	以下
好中球 2000個/mm <sup>3</sup>	以下	血小板	100000個/mm <sup>3</sup>	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 03	00:00						
点滴注射 3本目 生理食塩液PL「フー」 50mL デカドロン注射液1.65mg 0.5mL ファモチジン注射用20mg「フイ」	点滴 15分		1 瓶 4 管 1 管				
Rp 04	00:00						
点滴注射 4本目 テルモ生食 250mL ★パクリタキセル	点滴 60分		1 袋 80 mg/m <sup>2</sup>				
Rp 05	00:00						
点滴注射 5本目 生理食塩液PL「フー」 50mL	フラッシュ用		1 瓶				
			-以下余白-				