

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+BV

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	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/ 6/18	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	1.2mg/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 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	00:00						
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 ファモチジン注射用20mg「サウ」	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 250mL ★パクリタキセル	点滴 60分		1 袋 90 mg/m ²				
Rp 03	00:00						
点滴注射 3本目 テルモ生食 100mL ★アバスタチン	点滴 30分~ 90分		1 袋 10 mg/kg				
Rp 04	00:00						
点滴注射 4本目 生理食塩液PL「フー」50mL	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+BV

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	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/ 6/18	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	有り			
B U N 9999mg/dL	以上	S c r	1.2mg/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 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	00:00						
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 ファモチジン注射用20mg「サウ」	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 250mL ★パクリタキセル	点滴 60分		1 袋 90 mg/m ²				
Rp 04	00:00						
点滴注射 4本目 生理食塩液PL「フー」50mL	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+BV

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	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/ 6/18	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	S c r	1.2mg/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 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 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「サリ」	00:00 点滴 15分 1 瓶 4 管 1 管						
Rp 02 点滴注射 2本目 テルモ生食 250 mL ★パクリタキセル	00:00 点滴 60分 1 袋 90 mg/m ²						
Rp 03 点滴注射 3本目 テルモ生食 100 mL ★アバスチン	00:00 点滴 30分~ 90分 1 袋 10 mg/kg						
Rp 04 点滴注射 4本目 生理食塩液 P L「フー」 50 mL	00:00 フラッシュ用 1 瓶 -以下余白-						