プロトコールマスター内容

発行日時

プロトコール名称　ﾊｰｾﾌﾟﾁﾝ

同一グループ

疾患名　乳癌
診療科　外科
投薬日数　1日
休薬日数　20日
最大クール数　無制限
心機能の確認　必須
体表面積（㎡）計算式　DuBois式
有効開始日　2020/ 5/21　有効終了日

承認区分
承認日時
承認者
承認取消日時
承認取消者
更新者

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　無し

ＡＳＴ	IU/L	以上	ＡＬＴ	IU/L	以上
T-Bil	mg/dL	以上			

ＣＢＣの検査結果値による警告　無し

白血球	*10^3個/mm3	以下	リンパ球	個/mm3	以下
好中球	個/mm3	以下	血小板	個/mm3	以下

日前までの検査結果を参照

				day(1)						
注射										
Rp 01				00:00						
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										
Rp 02				00:00						
点滴注射	フラッシュ用									
２本目										
生理食塩液ＰＬ「ﾌｿｰ」５０ｍＬ		1	瓶							
			－以下余白－							