

プロトコールマスター内容

プロトコール名称 Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

同一グループ Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

疾患名	白血病・MDS	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	22日	承認者	岡崎 一真
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	岡崎 一真
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 1	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	mg/dL	以上

肝機能の検査結果値による警告	無し			
AST U/L	以上	ALT U/L	U/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 個/ μ l	以下	リンパ球 /%	個/ μ l	以下
好中球 個/ μ l	以下	血小板 個/ μ l	個/ μ l	以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
処方 (前投薬)	院内									
Rp 01	イメンドカプセル125mg .. 1日1回 化学療法前投与	1 C			朝					
処方	院内									
Rp 01	イメンドカプセル80mg .. 1日1回 朝食後	1 C				朝	朝			
Rp 02	グリベック錠100mg 0.000m ² ~ 9999.999m ² 6錠 .. 1日1回 朝食後							朝	朝	朝
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) 14時間かけて ソルデム3A輸液 500ml メイロン静注7% 20ml !!ダイアモックス注射用500mg	点滴 (DIV) 時間厳守のレジメンです!! 4 袋 2 A 1 瓶		19:00						
注射										
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 2時間かけて ソルデム3A輸液 500ml メイロン静注7% 20ml !!ダイアモックス注射用500mg	点滴 (DIV) 1 袋 2 A 1 瓶			09:00					
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

3 / 7

発行日時 2022/8/2

16:10

プロトコル名称 Ph+ALL208地固めC1 (day1はハイドレーション)

同一グループ Ph+ALL208地固めC1 (day1はハイドレーション)

疾患名	白血病・MDS	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	22日	承認者	岡崎 一真
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	岡崎 一真
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 1	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	無し		
AST U/L	以上	ALT U/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 個/ μ l	以下	リンパ球 /%	以下
好中球 個/ μ l	以下	血小板 個/ μ l	以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 08	点滴注射 (化学療法投与ルート) 23時間かけて メソトレキセート点滴静注液 (HD) 生理食塩液パックAL「フー」 500ml	キープ側管から div 900 mg/m ² 1 袋			12:00					
Rp 09	脳脊髄腔 Total 5mlとする 注射用メソトレキセート (LD) キロサイド !!デキサト注射液3. 3mg 1ml 大塚生食注 20ml	脳脊髄腔 (腰椎) 15 mg/Body 40 mg/Body 1 A 1 A			14:00					
注射										
Rp 10	静脈内注射 (化学療法投与ルート) ロイコボリン注3mg 0.3%1ml	静注 (IV) 5 A				23:00	05:00 11:00 17:00 23:00	05:00 11:00		
注射										
Rp 11	点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて キロサイド 生理食塩液パックAL「フー」 500ml	キープ側管から div 2000 mg/m ² 1 袋					11:00	11:00		
Rp 12	点滴注射 (化学療法投与ルート) 4.5時間かけて ビーフリード輸液 500ml	点滴 (DIV) 1 袋					14:00	14:00		
Rp 13	点滴注射 (化学療法投与ルート) 4.5時間かけて ビーフリード輸液 500ml	点滴 (DIV) 1 袋					18:30	18:30		
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

4 / 7

発行日時 2022/8/2

16:10

プロトコール名称 Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

同一グループ Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

疾患名	白血病・MDS	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	22日	承認者	岡崎 一真
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	岡崎 一真
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 1	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	無し			
AST	U/L	以上	ALT	U/L
T-Bil	mg/dL	以上		以上

CBCの検査結果値による警告	無し			
白血球	個/ μ l	以下	リンパ球	%
好中球	個/ μ l	以下	血小板	個/ μ l
				以下

.....
 日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 14	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 100ml	ルートキープ 1 袋				23:00	23:00			
Rp 15	静脈内注射 (化学療法投与ルート) !!ソル・マトロール静注用125mg (溶解液付) PS 5mlで溶解して2ml使用 大塚生食注 20ml day 2のみRp 3・6と同ルートで	キープ側管から 50 mg 15 ml	i v		23:00	23:00	23:00			
Rp 16	点滴注射 (化学療法投与ルート) 3時間かけて キロサイド 生理食塩液バックAL「フー」 500ml	キープ側管から 2000 mg/m ² 1 袋	d i v			23:00	23:00			

続き有り

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

5 / 7

発行日時 2022/8/2

16:10

プロトコル名称 Ph+ALL208地固めC1 (day1はハイドレーション)

同一グループ Ph+ALL208地固めC1 (day1はハイドレーション)

疾患名	白血病・MDS	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	22日	承認者	岡崎 一真
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	岡崎 一真
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 1	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	mg/dL	以上

肝機能の検査結果値による警告	無し			
AST U/L	以上	ALT U/L	U/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 個/ μ l	以下	リンパ球 /%	個/ μ l	以下
好中球 個/ μ l	以下	血小板 個/ μ l	個/ μ l	以下

.....
 日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
Rp 02	グリバック錠 100mg 0.000m ² ~ 9999.999m ² 6錠 .. 1日1回 朝食後			朝	朝	朝	朝	朝	朝	朝

続き有り

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

6 / 7

発行日時 2022/8/2

16:10

プロトコル名称 Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

同一グループ Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

疾患名	白血病・MDS	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	22日	承認者	岡崎 一真
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	岡崎 一真
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 1	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	無し			
AST	U/L	以上	ALT	U/L
T-Bil	mg/dL	以上		以上

CBCの検査結果値による警告	無し			
白血球	個/ μ l	以下	リンパ球	/%
好中球	個/ μ l	以下	血小板	個/ μ l
				以下

.....
 日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
処方	院内									
Rp 02	グリバック錠 100mg 0.000m ² ~ 9999.999m ² 6錠 . . 1日1回 朝食後			朝	朝	朝	朝	朝	朝	朝
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

7 / 7

発行日時 2022/8/2

16:10

プロトコル名称 Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

同一グループ Ph+ALL208地固めC1 (day1はナイトレージョン)

疾患名	白血病・MDS	承認区分	承認済
診療科	内科	承認日時	
投薬日数	22日	承認者	岡崎 一真
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	岡崎 一真
体表面積 (m ²) 計算式	DuBois式		
有効開始日	2021/ 4/ 1	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	無し		
AST U/L	以上	ALT U/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 個/ μ l	以下	リンパ球 /%	以下
好中球 個/ μ l	以下	血小板 個/ μ l	以下

.....
 日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (22)						
Rp 02	グリバック錠 100mg 0.000m ² ~ 9999.999m ² 6錠 . . 1日1回 朝食後			朝						
-以下余白-										

コメント

参考文献