

regimen DeVIC療法 変法(VBL)

疾患名 非ホジキンリンパ腫

regimen 詳細

vinblastine

6mg/m²

D1

エクザール

etoposide

100mg/m²

D1~D3

エトポシド

ifosfamide

1500mg/m²

D1~D3

イホマイド

dexamethazone

40mg/body

D1~D3

特記事項

3週ごとに繰り返し、最大6回実施。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....