regimen **MTX+Ara-C+PSL髄注療法**　　疾患名 非ホジキンリンパ腫

regimen　詳細

methotrexate	15mg/body	D1
メソトレキセート		
cytarabine	20m g /body	D1
キロサイド		
predonisolne	10mg/body	D1
プレドニン		

特記事項

上記3剤を合計3mLに調製し、髄注する.
R-CHOPの休薬期間中に実施.