regimen DeVIC療法　　疾患名 非ﾎｼﾞｷﾝﾘﾝﾊﾟ腫

regimen 詳細

| | | |
|---|---|---|
| carboplatin | 300mg/m2 | D1 |
| カルボプラチン | | |
| 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。