regimen DeVIC療法 変法(VCR)　　疾患名 非ﾎｼﾞｷﾝﾘﾝﾊﾟ腫

regimen　詳細

vincristine sulfate	1mg/m^2	D1	
オンコビン			
etoposide	100mg/m^2	D1～D3	
エトポシド			
ifosfamide	1500mg/m^2	D1～D2	
イホマイド			
predonisolne	40mg/body	D1～D5	p.o.
プレドニン			

特記事項

3週ごとに繰り返し、最大6回実施。