

菌状息肉症

番号	レジメン名	一般名	商品名(当院採用薬)	投与量	投与方法(ルート)	施行日	1コースの期間
14	イムノマックス-γ療法	インターフェロンガンマー1a	イムノマックス-γ	100~400万単位	DIV	Day1-5	7日間

※患者の状態に合わせて、投与量やスケジュールを変更することがあります。