肧細胞腫瘍

		7—1.010111773						
	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)	投与日	1コースの期間
	27	BEP療法	エトポシドシスプラチン	エトポシド シスプラチン ブレオ	100mg/m ²	DIV DIV DIV	Day1~5 Day1~5 Day2916	28⊟
L			フレカマインフ	J U J	ZUI18/111		Day2,9, 10	

※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。