レジメン登録内容

診療科：**血液内科**　　対象疾患：**慢性リンパ性白血病**　　申請医師:

コード：**B-4001**

レジメン名：**フルダラ**　　承 認 日：**2008/04/01**

1コース：　28 日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	点滴静注 - メイン																													
	フルダラ注	20 mg/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																							
	生理食塩液注 100mL	100 mL/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	時間：30分																													
	フルダラ上限値：25mg/㎡																													
2	点滴静注 - メイン																													
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓	↓	↓	↓	↓																							
	速度：全開で																													