レジメン登録内容

診療科：**脳神経外科**　　対象疾患：**悪性グリオーマ**　　申請医師:

コード：**C-1002**

レジメン名：**フェロン**　　承 認 日：**2011/04/14**

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																													
	フェロン注射用(化)	300 万u/body	↓																											
	生理食塩液注 50mL	30 mL/body	↓																											
	速度：全開で																													
2	点滴静注 - メイン																													
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																											
	速度：全開で																													