

使用薬剤							
番号	抗癌剤名	略号	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日	保険適応
1	シクロホスファミド	CPA	500mg/m ²	点滴静注	30分	day 1	あり
2	エピルビシン	EPI	60mg/m ²	点滴静注	5分	day 1	あり
3	フルオロウラシル	5FU	500mg/m ²	点滴静注	30分	day 1	あり
1コース期間 <small>(次のコースまでの標準期間)</small>		21日(3週)		総コース数		PDに至るまで(EPI総投与量900mg/m ² まで)	