

## CML

番号	レジメン名(療法)	薬剤名(一般名)	投与量	投与日(Day)	1コース日数(日)	備考
1	FCR	リツキシマブ	375mg/m <sup>2</sup>	1	28	
		フルダラビン	25mg/m <sup>2</sup>	2-4		
		シクロホスファミド	250mg/m <sup>2</sup>	2-4		
2	VP	ビンクリスチン	1.3mg/m <sup>2</sup>	1、8、15、22	28	
		ブレドニゾン	40mg/m <sup>2</sup>	1-21		