

Bệnh bạch cầu cấp tính dòng lympho (ALL)

Hướng dẫn chăm sóc tốt nhất cho bệnh ung thư của quý vị



Về hướng dẫn này

Quý vị có thể choáng hợp khi được báo rằng mình bị hoặc có thể bị bệnh bạch cầu (ung thư máu) cấp tính dòng lympho (acute lymphoblastic leukaemia, ALL). Nhiều chuyện có thể xảy ra một cách nhanh chóng, và quý vị có thể có nhiều thắc mắc. Có hai loại ALL tùy thuộc vào tế bào bạch cầu trẻ (chưa trưởng thành) (tế bào lympho) nào bị ảnh hưởng và đang phát triển nhanh chóng và phân chia ngoài tầm kiểm soát; đây là tế bào B ALL và T-cell ALL. Tài liệu này có thể giúp hướng dẫn quý vị, gia đình và bạn bè bước qua trải nghiệm này.

Thông tin và hỗ trợ

Để biết thêm thông tin về ALL, hãy truy cập trang mạng Leukaemia Foundation www.leukaemia.org.au/blood-cancer/leukaemia/acute-lymphoblastic-leukaemia/.

Cancer Council: Muốn biết thêm thông tin và hỗ trợ, hãy gọi số **13 11 20** để nói chuyện với một chuyên viên y tế có kinh nghiệm hoặc truy cập www.cancer.org.au.

Leukaemia Foundation: Để nói chuyện với một chuyên gia chăm sóc sức khỏe giàu kinh nghiệm, người có thể cung cấp cho quý vị thông tin cụ thể về bệnh, trả lời câu hỏi của quý vị, nói về mối quan tâm của quý vị và kết nối quý vị với các nhóm hỗ trợ ung thư máu, hãy gọi **1800 620 420** hoặc truy cập www.leukaemia.org.au. Nhóm cũng có thể giúp giải quyết các mối quan tâm thực tế như chỗ ở gần điều trị, vận chuyển đến các cuộc hẹn và hỗ trợ tài chính.

Có sẵn thêm thông tin trong phần lộ trình chăm sóc tối ưu cho bệnh bạch cầu cấp tính dòng lympho. Các nguồn tài liệu www.cancer.org.au/OCP.

Translating and Interpreting Service (TIS - Dịch vụ Thông Phiên dịch): Nếu quý vị cần thông dịch viên, Hãy gọi TIS qua số **13 14 50** hoặc truy cập www.tisnational.gov.au.

Các xét nghiệm và giới thiệu ban đầu

Các triệu chứng

Bác sĩ gia đình (GP), hoặc bác sĩ chăm sóc ban đầu khác sẽ khám để xem liệu họ có thể tìm ra nguyên nhân làm cho quý vị không khỏe hay không. Họ sẽ hỏi quý vị về bất kỳ triệu chứng nào quý vị đang có chẳng hạn như mệt mỏi, yếu, chóng mặt, có vẻ nhợt nhạt, đau ngực khi tập thể dục, chảy máu cam, dễ bị bầm, sốt với các chứng nhiễm trùng trầm trọng và/hoặc tái đi tái lại, đau xương và/hoặc đau khớp, hoặc chảy máu nhiều trong kỳ kinh nguyệt. Việc quản lý cơn đau đối với các triệu chứng như đau xương và khớp có thể cần thiết tại thời điểm chẩn đoán.

Những xét nghiệm ban đầu mà quý vị có thể làm

Khám sức khỏe: Bác sĩ sẽ kiểm tra để xem nguyên nhân của các triệu chứng chẳng hạn như những triệu chứng đã nêu ở trên hoặc kết quả máu bất thường.

Xét nghiệm máu. Mẫu máu của quý vị được lấy và gửi đi để được xét nghiệm tổng quát và có thể thử cả chức năng gan.

Thư giới thiệu

Nếu bác sĩ gia đình của quý vị nghĩ rằng quý vị có thể mắc ALL, quý vị sẽ được giới thiệu đến một trung tâm chuyên khoa ung thư **ngay lập tức** được.



Có thể hữu ích khi có người nhà, người chăm sóc hoặc bạn bè cùng đi với quý vị đến các buổi hẹn.



Hãy cho bác sĩ của quý vị biết điều gì là quan trọng nhất đối với quý vị về một chuyên gia (ví dụ: họ chuyên về ALL, chi phí, vị trí, cách họ chăm sóc bệnh nhân, chuyên môn).



Các khung thời gian

Bác sĩ gia đình của quý vị nên bắt đầu điều tra **ngay lập tức** nếu nghi ngờ ALL. Nếu ngã bệnh, bác sĩ nên giới thiệu quý vị **ngay lập tức** đến cơ sở cấp cứu mà không cần chờ kết quả thử máu. ALL luôn là một trường hợp cấp cứu y tế vì nó tiến triển nhanh chóng, và việc điều trị sẽ cần bắt đầu ngay sau khi chẩn đoán.

ALL luôn là một trường hợp y tế khẩn cấp, và quý vị sẽ được giới thiệu ngay đến một cơ sở cấp cứu để bắt đầu điều trị.



Hãy yêu cầu bác sĩ gia đình của quý vị giới thiệu các nguồn thông tin đáng tin cậy và hỗ trợ — quý vị cũng có thể chia sẻ những thông tin này với gia đình và bạn bè.



Nói chuyện với bác sĩ gia đình/bác sĩ chuyên khoa của quý vị về cách quản lý bất kỳ tình trạng sức khỏe nào khác mà quý vị có thể có trong quá trình điều trị ung thư máu và cho họ biết nếu quý vị có bất kỳ mối quan tâm nào.



Các thắc mắc mà quý vị có thể muốn hỏi bác sĩ

- Có những triệu chứng nào tôi cần chú ý khi đang chờ cuộc hẹn gặp bác sĩ chuyên khoa không?
- Tôi có thể lựa chọn bác sĩ chuyên khoa mà tôi gặp được không?
- Có sẵn những dịch vụ hỗ trợ sức khỏe tâm thần và cảm xúc nào và làm sao tôi tiếp cận được các dịch vụ này?
- Tôi có thể chọn đi bệnh viện công hay bệnh viện tư không?
- Sự khác biệt giữa việc điều trị trong hệ thống y tế công và hệ thống y tế tư là gì?
- Có bất kỳ thử nghiệm bổ sung nào mà chúng ta có thể làm bây giờ để loại bỏ một số khả năng khác không?



Việc ghi chép chi tiết điều trị và cuộc hẹn với bác sĩ gia đình và bác sĩ chuyên khoa trong sổ tay hoặc trên kỹ thuật số là ý tưởng tốt. Quý vị có thể xin phép ghi âm lại cuộc hẹn của mình. Việc mang theo một danh sách và yêu cầu một kế hoạch điều trị bằng văn bản cũng rất hữu ích.



Đừng làm nger trước các dấu hiệu và triệu chứng mới. Thông báo cho bác sĩ gia đình hoặc bác sĩ chuyên khoa của quý vị. Hãy tin tưởng chính mình. Kiên trì CŨNG KHÔNG SAO.

Đi xa để tiếp cận các xét nghiệm, điều trị và chăm sóc

Quý vị có thể phải đi xa để gặp bác sĩ chuyên khoa, trải qua các xét nghiệm hoặc thực hiện việc điều trị, đặc biệt nếu quý vị sống ở khu vực nông thôn hoặc vùng xa. Trong mọi trường hợp, quý vị sẽ phải rời khỏi nhà, và có thể trong một khoảng thời gian dài vì ALL yêu cầu điều trị nội trú chuyên sâu tại bệnh viện trong các giai đoạn ban đầu. Có khả năng quý vị sẽ ở lại bệnh viện trong chu kỳ điều trị đầu tiên. Có sẵn các dịch vụ hỗ trợ về chỗ ở và vận chuyển, và quý vị cũng được khuyến khích nên có gia đình bên cạnh để hỗ trợ quý vị trong khi đang được điều trị. Xem thêm thông tin về hỗ trợ chỗ ở và vận chuyển của Leukaemia Foundation bằng cách truy cập các trang mạng sau www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/accommodation-services/ hoặc www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/transport-services/

Sức khỏe tâm thần và cảm xúc

Chẩn đoán ung thư máu có thể ảnh hưởng đến sức khỏe tinh thần và cảm xúc của quý vị. Nhiều người đang điều trị ung thư máu trải qua một loạt các cảm giác và không có gì lạ khi cảm thấy buồn chán, trầm cảm hoặc lo lắng. Các tổ chức hỗ trợ bệnh nhân như Leukaemia Foundation hoặc Cancer Council, bác sĩ gia đình của quý vị hoặc một chuyên gia y tế khác như chuyên viên tâm lý hoặc nhân viên xã hội có thể giúp quý vị phát triển các chiến lược để đối phó. Họ có thể giúp quý vị tiếp cận một kế hoạch điều trị sức khỏe tâm thần nếu được yêu cầu.

Chẩn đoán, phân giai đoạn và lập kế hoạch điều trị

Bác sĩ huyết học/bác sĩ chuyên khoa sẽ làm nhiều xét nghiệm hơn để xem quý vị có ALL hay không, để kiểm tra mức độ tiến triển của nó và giúp xác định phương pháp điều trị tốt nhất cho quý vị.

Quý vị có thể có một hoặc kết hợp các xét nghiệm sau:

- **Xét nghiệm máu:** một mẫu máu của quý vị được thu thập và gửi đi xét nghiệm máu đầy đủ.
- **Chụp CT, MRI hoặc PET:** cổ, đầu, ngực, bụng và xương chậu với thuốc nhuộm tương phản do các triệu chứng gặp phải thể hiện ra.
- **Siêu âm tim:** hoặc hình ảnh tim khác để kiểm tra chức năng tim.
- **Xét nghiệm gan:** bao gồm xét nghiệm sỏi gan để kiểm tra kích thước và chức năng của gan.
- **Siêu âm bìu:** ở tất cả bệnh nhân nam.
- **Chọc dò tủy sống:** bác sĩ sẽ đặt kim vào phần lưng dưới của quý vị để lấy ra một lượng nhỏ chất lỏng. Điều này thường được thực hiện bằng cách gây tê cục bộ và có thể được thực hiện bằng cách chụp CT trong một số trường hợp.

- **Sinh thiết hạch bạch huyết:** bác sĩ sẽ đâm một cây kim nhỏ vào hạch bạch huyết của quý vị và lấy một mẫu tế bào nhỏ rồi gửi đến phòng thí nghiệm để kiểm tra.
- **Sinh thiết tủy xương:** một mẫu tủy xương được thu thập từ hông bằng kim mỏng. Có thể chọc hút tủy xương và/hoặc sinh thiết tủy xương. Phần chất lỏng của tủy xương sẽ được lấy mẫu để hút tủy xương và phần rắn sẽ được lấy mẫu để sinh thiết tủy xương. Các mẫu này sẽ được gửi đến phòng thí nghiệm để kiểm tra. Điều này thường được thực hiện với thuốc gây tê cục bộ.



Các khung thời gian

Kết quả quan trọng nhất sẽ gửi về cho quý vị trong vòng **48 giờ đồng hồ** mặc dù một số xét nghiệm có thể mất nhiều thời gian hơn và có thể đến sau khi quý vị đã bắt đầu điều trị.



Các thắc mắc quý vị có thể muốn hỏi

- ALL là gì và tôi có thể tìm thêm thông tin ở đâu?
- Tôi sẽ cần những xét nghiệm nào và tại sao?
- Tiên lượng của tôi là gì?
- Tôi sẽ bị ảnh hưởng về tài chính như thế nào và hỗ trợ tài chính nào có sẵn nếu cần?
- Tôi có thể chọn nơi tôi được điều trị không?
- Tôi có cần phải bắt đầu điều trị ngay lập tức không?
- Điều trị sẽ kéo dài bao lâu?
- Bệnh của tôi sẽ được theo dõi như thế nào?
- Có thông tin nào mà tôi có thể chia sẻ với gia đình hoặc bạn bè của mình không?
- Những dịch vụ hỗ trợ nào có sẵn cho tôi?

Điều trị

Bác sĩ chuyên khoa sẽ nói với quý vị về những lựa chọn điều trị ALL. Quý vị có thể cần nhiều hơn một loại điều trị để có được kết quả tốt nhất và quý vị có thể cần điều trị liên tục để quản lý ALL suốt đời.

Quý vị có thể có một hoặc kết hợp các phương pháp điều trị sau:

- **Hóa trị (Chemotherapy):** thuốc được sử dụng để tiêu diệt tế bào ung thư để ngăn chặn ung thư phát triển. Điều trị cho ALL mới được chẩn đoán thường bao gồm chín đến 12 tháng hóa trị tích cực, sau đó là ba năm điều trị duy trì. Hóa trị cho ALL có thể được tiêm tĩnh mạch (qua IV) hoặc uống dưới dạng thuốc viên.

- **Ghép tế bào gốc đồng loại (Allogeneic stem cell transplant (allo-SCT)):** một allo-SCT là khi các tế bào gốc được thu thập từ máu của một người hiến tặng phù hợp và truyền qua nhỏ giọt qua tĩnh mạch để vào máu của người quý vị
- **Liệu pháp Xạ trị:** sử dụng quang tuyến để tiêu diệt tế bào ung thư và ngăn chặn sự phát triển của ung thư. Đây có thể được coi là điều trị khẩn cấp.
- **Liệu pháp nhắm đích và miễn dịch (Targeted and immunotherapies):** sử dụng thuốc để tấn công các đặc điểm cụ thể của tế bào ung thư và ngăn chặn ung thư phát triển.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập www.cancer.org.au/cancer-information/treatment.

Chăm sóc hỗ trợ điều trị hoặc dịch vụ hỗ trợ quý vị qua trải nghiệm ung thư cũng có sẵn, thường được cung cấp thông qua một nhóm đa ngành có thể bao gồm y tá, dược sĩ, nhà tâm lý học, chuyên viên vật lý trị liệu và chuyên gia dinh dưỡng.



Các khung thời gian

Bằng cách đánh giá các triệu chứng và kết quả xét nghiệm, bác sĩ chuyên khoa sẽ xác định khi nào quý vị nên bắt đầu điều trị. Đối với hầu hết những người bị ALL, trị liệu **càng sớm càng tốt**. Bức xạ nên được bắt đầu **trong vòng 72 giờ** nhằm mục đích bảo tồn các cơ quan. Có thể có những trường hợp điều trị của quý vị có thể bị trì hoãn vượt quá khung thời gian này. Nếu điều này xảy ra, bác sĩ chuyên khoa sẽ thảo luận điều này với quý vị.

Thử nghiệm lâm sàng

Bác sĩ chuyên khoa có thể khuyên quý vị nên tham gia vào một thử nghiệm lâm sàng (hoặc quý vị có thể hỏi nếu quý vị có hội đủ điều kiện để được thử nghiệm lâm sàng không). Các thử nghiệm lâm sàng thường cho cơ hội tiếp cận với các phương pháp điều trị mới đầy hứa hẹn mà chưa có sẵn cho công chúng. Nhiều người bị ung thư hiện nay đang sống lâu hơn với chất lượng cuộc sống tốt hơn nhờ những thử nghiệm lâm sàng. Việc tham gia thử nghiệm lâm sàng là tự nguyện và quý vị có thể chọn không tham gia thử nghiệm lâm sàng hoặc rút khỏi thử nghiệm lâm sàng tại bất kỳ thời điểm nào nếu muốn.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập www.australiancancertrials.gov.au hoặc www.anzchog.org/clinical-trials-research/clinical-trial-initiatives/, hoặc tìm Australian New Zealand Clinical Trials Register (Cơ quan Đăng ký thử nghiệm lâm sàng Úc New Zealand) www.anzctr.org.au.

Các trị liệu bổ sung và loại thuốc khác

Hãy nói chuyện với nhóm chăm sóc y tế của quý vị về bất kỳ chế độ ăn uống bổ sung nào, vitamin, thuốc thảo dược và các loại thuốc khác mà quý vị sử dụng hoặc muốn sử dụng, bao gồm cả thuốc theo toa và thuốc không kê đơn (ví dụ: paracetamol hoặc ibuprofen). Một số loại thuốc, liệu pháp bổ sung, vitamin và thực phẩm có thể không có tác động tốt với việc điều trị của quý vị.

Khả năng sinh sản & Sức khỏe tình dục

Ung thư máu và điều trị ung thư máu có thể gây khó khăn trong vấn đề về sinh sản cho cả nam và nữ. Điều này sẽ phụ thuộc vào độ tuổi, loại ung thư máu và phương pháp điều trị. Nếu điều này có liên quan đến quý vị, hãy tìm lời khuyên của nhóm điều trị về biện pháp ngừa thai trước khi, đang và sau khi điều trị. Thảo luận về việc có con trong khi đang điều trị và nhu cầu giới thiệu đến một bác sĩ chuyên khoa về hiếm muộn và các lựa chọn để duy trì khả năng sinh sản trước khi bắt đầu điều trị. Chẩn đoán và điều trị có thể ảnh hưởng đến đời sống tình dục hoặc sức khỏe tình dục của quý vị nói chung. Để được hỗ trợ và, nếu cần, giới thiệu đến các dịch vụ tư vấn, hãy liên hệ với Leukaemia Foundation theo số **1800 620 420** hoặc truy cập www.leukaemia.org.au và gõ 'relationships and sex (các mối quan hệ và tình dục)' vào thanh tìm kiếm. Canteen Australia cũng cung cấp một số thông tin hữu ích về các lựa chọn sinh sản sau khi chẩn đoán ung thư www.canteen.org.au/young-people/with-cancer/fertility-options.



Quý vị có thể yêu cầu thêm thời gian để suy nghĩ về các lựa chọn điều trị của mình.



Quý vị có thể yêu cầu bác sĩ gia đình của mình giới thiệu đến một bác sĩ chuyên khoa khác để xin ý kiến thứ hai.



Các thắc mắc quý vị có thể muốn hỏi

- Bác sĩ đề nghị điều trị gì và tại sao?
- Có lựa chọn nào khác thay thế không?
- Điều gì sẽ xảy ra nếu tôi không điều trị?
- Tôi sẽ cần điều trị trong bao lâu?
- Chi phí điều trị như thế nào và tôi sẽ phải tự trả bao nhiêu cho chi phí đó?
- Những hoạt động/bài tập thể dục nào có sẵn cho tôi trong và sau khi điều trị?
- Có bất kỳ chế độ ăn uống cụ thể nào tôi nên tuân theo hoặc thực phẩm hoặc đồ uống cần tránh trong quá trình điều trị không?
- Việc điều trị sẽ ảnh hưởng đến cuộc sống hàng ngày của tôi như thế nào và tôi vẫn có thể làm việc chứ?
- Mọi người có thể đến thăm tôi trong bệnh viện không?
- Ai trong nhóm điều trị của tôi và ai là người liên lạc chính nếu tôi có bất kỳ câu hỏi nào hoặc cảm thấy không khỏe?
- Tôi có thể bị các phản ứng phụ nào khi điều trị và tôi nên quản lý chúng như thế nào?
- Việc điều trị có ảnh hưởng đến khả năng có con của tôi sau này không, và nếu có, tôi nên cân nhắc những lựa chọn nào?



Các quyết định về chi phí

Quý vị có thể phải trả tiền cho một số cuộc hẹn, xét nghiệm, thuốc men, chỗ ở, phương tiện di chuyển, hoặc chỗ đậu xe.

Hãy nói chuyện với bác sĩ gia đình, bác sĩ chuyên khoa hoặc công ty bảo hiểm y tế tư của quý vị (nếu có) để hiểu những gì được bảo hiểm chi trả và những chi phí nào quý vị phải tự trả.

Nếu lo lắng về chi phí, hãy nói chuyện với nhóm chăm sóc sức khỏe của quý vị hoặc nhân viên xã hội về:

- được chính phủ chi trả hoặc được điều trị qua hệ thống công cộng
- giúp đỡ về chỗ ở và/hoặc phương tiện đi lại trong quá trình điều trị
- tác động tài chính có thể có của các chương trình điều trị và hỗ trợ tài chính mà quý vị có thể tiếp cận
- điều trị có thể ảnh hưởng đến khả năng làm việc của quý vị như thế nào.

Để biết thêm thông tin về hỗ trợ tài chính và thực tế, hãy gọi Cancer Council theo số **13 11 20** hoặc truy cập www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance hoặc liên hệ Leukaemia Foundation qua số **1800 620 420** hoặc truy cập www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/practical-support-services/.

Chăm sóc trong quá trình điều trị

ALL thường có thể tái phát, và điều này có thể ảnh hưởng đến sức khỏe thể chất, tâm lý, dinh dưỡng và sức khỏe nói chung của quý vị. Hỗ trợ toàn diện và quản lý phản ứng phụ nên là một phần của việc chăm sóc liên tục thường xuyên của quý vị.

Những người sống sót ALL có thể có một chất lượng cuộc sống kém hơn và có các triệu chứng liên quan đến ung thư đến năm năm sau khi được chẩn đoán. Đau khổ, sợ tái phát ung thư, mệt mỏi, béo phì và lối sống ít vận động là những triệu chứng phổ biến do những người sống sót sau ung thư cho biết.

Kế hoạch chăm sóc sau khi được chữa lành

Quý vị có thể cần các cuộc hẹn và chăm sóc theo dõi liên tục thường xuyên, vì vậy bác sĩ chuyên khoa và nhóm chăm sóc y tế sẽ làm việc với quý vị để lập kế hoạch chăm sóc sau khi chữa lành cho quý vị và bác sĩ gia đình của quý vị. Kế hoạch chăm sóc sau khi được chữa lành của quý vị có thể cần được cập nhật theo thời gian nếu nhu cầu của quý vị thay đổi. Kế hoạch này sẽ giải thích:

- ai là người liên lạc chính của quý vị sau điều trị
- quý vị nên thăm khám thường xuyên như thế nào và những xét nghiệm nào mà việc này sẽ bao gồm
- hiểu và đối phó với các phản ứng phụ có thể có của điều trị
- làm thế nào để nhận trợ giúp nhanh chóng nếu quý vị có vấn đề khẩn cấp
- làm thế nào để chăm sóc sức khỏe tổng quát và phúc lợi của quý vị
- những dịch vụ chăm sóc sức khỏe và hỗ trợ cộng đồng nào có sẵn cho quý vị và cách để tiếp cận các dịch vụ này.

Bác sĩ chuyên khoa và nhóm chăm sóc y tế sẽ nói chuyện với quý vị về nhu cầu của quý vị và có thể giới thiệu quý vị đến các chuyên gia y tế khác và các dịch vụ hỗ trợ cộng đồng. Các thông tin khác quý vị nhận được có thể là về:

- các phản ứng phụ của điều trị và các chuyên khoa mà quý vị có thể cần gặp
- làm thế nào lựa chọn lối sống lành mạnh để cho quý vị cơ hội tốt nhất để sống khỏe.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment.



Các thắc mắc quý vị có thể muốn hỏi

- Tôi nên liên hệ với ai nếu tôi cảm thấy không khỏe?
- Tôi có thể làm gì để được khỏe mạnh tối đa?
- Các cuộc hẹn tái khám của tôi sẽ là trực tiếp hoặc qua điện thoại/cuộc gọi hoặc kết hợp?
- Tôi có thể xin giúp đỡ thêm ở đâu?

Sống với bệnh tái phát hoặc tiến triển

Nguy cơ tái phát cao nhất là trong vòng ba năm đầu tiên sau khi bắt đầu điều trị cho ALL, nhưng sau đó tái phát có thể xảy ra. Để lập tức theo dõi sau khi trị liệu, tần suất của các cuộc hẹn theo dõi này sẽ được xác định qua nhu cầu cụ thể của quý vị và có thể thay đổi từ nhiều lần một tuần đến sáu tuần một lần. Nói chung, những người sống sót sau khi bị ALL cần có các cuộc hẹn tái khám thường xuyên trong năm năm trở lên sau khi điều trị ung thư kết thúc và thường thì thời gian này sẽ ít hơn đối với bệnh nhân đã thuyên giảm. Theo dõi bệnh nhân không có triệu chứng (không có triệu chứng) nên bao gồm việc theo dõi thường xuyên công thức máu đầy đủ, hóa học cũng như đầy đủ tiền sử bệnh và khám thực thể.

Điều trị sẽ phụ thuộc vào mức độ ung thư đã tiến triển, mức độ phát triển nhanh của nó và các triệu chứng quý vị đang gặp phải.

Các tùy chọn có thể bao gồm:

- Liệu pháp miễn dịch (Immunotherapies)
- Hóa trị liệu
- Ghép tế bào gốc đồng loại (Allogeneic stem cell transplant)
- Liệu pháp tế bào CAR-T (CAR-T cell therapy)
- Chăm sóc hỗ trợ và/hoặc giảm nhẹ.



Các thắc mắc quý vị có thể muốn hỏi

- Giai đoạn bệnh của tôi là gì?
- Những lựa chọn điều trị của tôi là gì?
- Cơ hội mà việc điều trị sẽ làm việc là gì?
- Việc điều trị này khác như thế nào?
- Có thử nghiệm lâm sàng nào không?
- Những hỗ trợ tài chính, hỗ trợ thiết thực hoặc cảm xúc nào có sẵn?
- Có dịch vụ hỗ trợ nào chuyên hỗ trợ tâm lý cho bệnh nhân ung thư không?

Hoạch định trước kế hoạch chăm sóc

Bác sĩ gia đình hoặc nhóm chăm sóc y tế có thể nói chuyện với quý vị, gia đình và người chăm sóc về các nhu cầu điều trị và y tế trong tương lai. Điều quan trọng là phải có cuộc trò chuyện này để quý vị có thể cho bác sĩ và gia đình của quý vị biết được những mong muốn và quyết định về việc điều trị và chăm sóc của quý vị.

Chỉ thị trước về việc chăm sóc

Đôi khi được gọi là di chúc sống, chỉ thị chăm sóc trước là một tài liệu ràng buộc về mặt pháp lý mà quý vị chuẩn bị để cho gia đình và đội ngũ y tế của quý vị biết về việc điều trị và chăm sóc quý vị có thể muốn hoặc không muốn trong trường hợp quý vị trở bệnh quá nặng mà không tự đưa ra những quyết định đó. Ngoài ra tài liệu cũng có phần để quý vị có thể đưa ra nhận xét bằng chính lời của mình. Để biết thêm thông tin hãy truy cập www.advancecareplanning.org.au.

Quản lý triệu chứng và chăm sóc giảm nhẹ

Chăm sóc giảm nhẹ có thể giúp quý vị sống khỏe nhất có thể bao gồm kiểm soát cơn đau và các triệu chứng, hỗ trợ tâm lý xã hội và hỗ trợ xác định các mục tiêu chăm sóc. Sự chăm sóc này có thể ở nhà, trong bệnh viện hoặc tại một địa điểm khác mà quý vị chọn. Bác sĩ chuyên khoa của quý vị có thể giới thiệu quý vị đến những dịch vụ chăm sóc xoa dịu, nhưng điều này không phải lúc nào cũng có nghĩa là chăm sóc cuối-đời. Ngày nay, mọi người có thể được giới thiệu đến các dịch vụ này sớm hơn nhiều nếu họ đang sống với căn bệnh ung thư máu hoặc nếu ung thư máu của họ tái phát. Hãy nói chuyện với bác sĩ gia đình hoặc bác sĩ huyết học/bác sĩ chuyên khoa của quý vị hoặc truy cập www.palliativecare.org.au.

Đưa ra những quyết định điều trị

Quý vị có thể lựa chọn không điều trị gì cả, hoặc chỉ điều trị gì đó để giảm bớt đau đớn và khó chịu. Quý vị luôn có thể đổi ý về việc điều trị của mình. Chỉ cần nói chuyện với bác sĩ chuyên khoa của quý vị. Để có thêm thông tin, hãy thăm trang mạng www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment.



Các thắc mắc quý vị có thể muốn hỏi

- Có thể làm gì để giảm các triệu chứng của tôi?
- Nếu gia đình và bạn bè của tôi chăm sóc cho tôi tại nhà thì tôi có thể nhận thêm hỗ trợ gì?
- Bác sĩ có thể giúp tôi nói chuyện với gia đình của tôi về chuyện gì đang xảy ra không?
- Hỗ trợ nào có sẵn cho gia đình hoặc người chăm sóc tôi?
- Tôi có thể được giới thiệu đến một dịch vụ hỗ trợ cộng đồng không?
- Những dịch vụ hỗ trợ nào có sẵn để giúp tôi quản lý bệnh ung thư máu của tôi về lâu dài?

Sự sống còn

Nhiều người sống lâu hơn với bệnh ung thư, và điều quan trọng là mọi người phải nhận được sự chăm sóc và hỗ trợ liên tục trong việc tìm kiếm một 'bình thường mới', quản lý sức khỏe nói chung, ảnh hưởng của ung thư và / hoặc điều trị, và đối phó với tác động cảm xúc của ung thư và sợ tái phát.

Cuộc sống không hoàn toàn giống như trước khi chẩn đoán ung thư máu. Một 'bình thường mới' là sống với căn bệnh ung thư máu hoặc bệnh ung thư đã thuyên giảm, và tạo ra cũng như duy trì một sự 'bình thường mới' để có một cuộc sống tốt nhất có thể đang khi đối mặt với những thay đổi - nhưng không chỉ giới hạn - chẳng hạn như:

- thể chất/tâm thần/tâm linh
- cảm xúc/mối quan hệ/danh tính/tình dục
- tài chính, khả năng làm việc/trở lại làm việc.

Tìm kiếm thông tin, công cụ và hỗ trợ, và chấp nhận giúp đỡ để quản lý những thách thức phát sinh trong suốt trải nghiệm ung thư của một người là rất quan trọng. Có sự hỗ trợ này có thể cho phép các cá nhân có chất lượng cuộc sống cao và điều quan trọng cần nhớ là mọi người đều xử lý nó và bị ảnh hưởng khác nhau khi được chẩn đoán và điều trị ung thư máu.

Các liên kết hữu ích

- Dịch vụ Hỗ trợ Cảm xúc của Leukaemia Foundation: www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/emotional-support-services/.
- Dịch vụ Sức khỏe và Phúc lợi của Leukaemia Foundation: www.leukaemia.org.au/how-we-can-help/health-and-wellbeing-support-services/.
- Nhóm hỗ trợ và hội thảo trên mạng của Leukaemia Foundation: www.leukaemia.org.au/get-involved/events/.

Miễn trừ trách nhiệm: Hãy luôn luôn tham vấn bác sĩ về những vấn đề ảnh hưởng đến sức khỏe của quý vị. Hướng dẫn này chỉ nhằm giới thiệu tổng quát và không thay thế cho lời khuyên về y tế, pháp lý hoặc tài chính. Thông tin về ung thư luôn được liên tục cập nhật và xem xét lại bởi các cộng đồng y khoa và nghiên cứu. Mặc dù được thực hiện rất cẩn thận để đảm bảo tính chính xác thời điểm xuất bản, Leukaemia Foundation và các thành viên không chịu bất cứ trách nhiệm pháp lý nào đối với bất kỳ thương tích, mất mát hoặc thiệt hại nào phát sinh do sử dụng hoặc lệ thuộc vào thông tin được cung cấp ở trên.

Xuất bản vào tháng Năm 2024.

Tài nguyên này dựa trên thông tin từ lộ trình chăm sóc tối ưu cho những người mắc bệnh bạch cầu nguyên bào lympho cấp tính (acute lymphoblastic leukaemia) (ấn bản thứ nhất), có sẵn tại www.cancer.org.au/OCP.