

Điều gì sẽ xảy ra ở mỗi giai đoạn điều trị và sau đó

## U thần kinh đệm cấp độ cao

Trang thông tin này cho quý vị biết mình có thể hỏi điều gì trước, trong và sau khi quý vị điều trị ung thư thần kinh đệm cấp độ cao. Quý vị có thể hỏi nhóm điều trị cho mình để có thêm thông tin và sự hỗ trợ. Kết hợp với nhóm điều trị cho mình có nghĩa là quý vị có thể

chắc chắn mình đang nhận được sự điều trị, thông tin và hỗ trợ phù hợp cho mình.

## 1. Đi khám bác sĩ

Bác sĩ của quý vị nên tiến hành kiểm tra tổng quát để xem họ có thể tìm ra điều gì đang khiến quý vị không được khỏe. Họ sẽ hỏi quý vị về bất kỳ triệu chứng nào mà quý vị có thể đang có. Thí dụ quý vị có thể bị nhức đầu dai dẳng mãi không hết vào buổi sáng.

Nếu bác sĩ của quý vị cho rằng quý vị có thể bị u thần kinh đệm cấp độ cao thì họ sẽ gửi quý vị đi gặp một bác sĩ chuyên khoa vào ngày hôm sau để làm thêm các xét nghiệm. Bác sĩ chuyên khoa của quý vị là một bác sĩ chuyên về thần kinh hoặc phẫu thuật thần kinh. Họ được đào tạo để làm việc với những người bị u thần kinh đệm cấp độ cao. Bác sĩ của quý vị nên cung cấp cho bác sĩ chuyên khoa thông tin về sức khỏe của quý vị trong thời gian trước đây, nếu có ai khác trong gia đình quý vị đã bị ung thư và các kết quả xét nghiệm của quý vị.

Nếu quý vị có bất kỳ triệu chứng bất ngờ nào như co giật hoặc ngất xỉu thì quý vị nên đi bệnh viện ngay lập tức. Ở bệnh viện quý vị sẽ gặp một bác sĩ chuyên khoa thần kinh hoặc phẫu thuật thần kinh.

Bác sĩ hoặc bác sĩ chuyên khoa của quý vị nên kết hợp với quý vị để đảm bảo quý vị có được thông tin và sự hỗ trợ mà quý vị cần. Quý vị có thể hỏi bác sĩ của mình về:

- Điều gì đang xảy ra trong cơ thể mình và lý do tại sao lại như vậy
- Điều gì sẽ hoặc có thể xảy ra
- Quý vị đang cảm thấy ra sao và làm thế nào để giữ vững được tinh thần

- Quý vị có thể nói chuyện với ai để có được sự hỗ trợ mình cần
- Quý vị có thể nhận được thêm thông tin và sự hỗ trợ ở đâu

Bác sĩ hoặc bác sĩ chuyên khoa của quý vị sẽ làm các xét nghiệm để xem đó có phải là ung thư không:

### Chụp cắt lớp vi tính (CT scan)

Máy vi tính và tia quang tuyến được dùng để tạo nên một hình ảnh chi tiết của não.

### Chụp cộng hưởng từ tính (MRI)

Phương pháp chụp dùng các trường từ tính và sóng quang tuyến để tạo nên một hình ảnh cơ thể chi tiết.

### Khám cơ thể

Bác sĩ của quý vị sẽ tiến hành kiểm tra tổng quát và làm các xét nghiệm để kiểm tra hệ thần kinh của quý vị.

**Quý vị có thể đưa theo một người trong gia đình hoặc bạn trong những lần đi khám. Quý vị có thể hỏi bác sĩ của mình để có thêm thông tin và sự hỗ trợ để đảm bảo quý vị có được những gì mình cần.**

## 2. Các xét nghiệm

Bác sĩ của quý vị có thể gửi quý vị đi khám một bác sĩ chuyên khoa nếu quý vị chưa làm như vậy. Bác sĩ chuyên khoa nên làm thêm các xét nghiệm để xem liệu quý vị có bị u thần kinh đệm cấp độ cao không. Việc này gọi là chẩn đoán. Nếu quý vị bị u thần kinh đệm

cấp độ cao thì các xét nghiệm sẽ cho thấy ung thư đang phát triển ra sao hoặc liệu nó đã lan ra chưa.

Quý vị có thể hỏi bác sĩ chuyên khoa:

- Quý vị sẽ làm những xét nghiệm gì
- Điều gì sẽ xảy ra trong các xét nghiệm
- Các xét nghiệm sẽ cho quý vị biết điều gì

Quý vị có thể có một hoặc một loạt các xét nghiệm:

#### Chụp cắt lớp vi tính (CT scan)

Quý vị sẽ được cho chụp cắt lớp máy vi tính nếu chưa được chụp như vậy.

#### Chụp cộng hưởng từ tính (MRI)

Quý vị sẽ được cho chụp cộng hưởng từ tính nếu chưa được chụp như vậy.

#### Chụp xạ hình cắt lớp (PET)

Một lượng nhỏ chất phóng xạ được chích vô và toàn bộ cơ thể quý vị được chụp để thấy ung thư nằm ở đâu.

#### Sinh thiết phẫu thuật

Sinh thiết là khi một mẫu nhỏ của u thần kinh đệm sẽ bị cắt ra để được kiểm tra.

Một lỗ nhỏ được mở qua xương sọ. Bác sĩ chuyên khoa sẽ dùng một cây kim để lấy mẫu u thần kinh đệm.

Bác sĩ chuyên khoa có thể cần cắt bỏ một miếng xương sọ lớn hơn để tiếp cận được với u thần kinh đệm.

Mẫu sẽ được gửi tới phòng xét nghiệm để xem nó có phải là ung thư không.

Thủ thuật này nên được thực hiện bởi một bác sĩ phẫu thuật rất có kinh nghiệm trong phẫu thuật não.

**Quý vị có thể hỏi bác sĩ của mình để tìm ra một nhóm hỗ trợ lẫn nhau cho bệnh nhân ung thư. Điều này có thể giúp ích khi biết rằng còn có những người khác hiểu được những gì quý vị đang trải qua. Bạn bè và gia đình quý vị có thể nói chuyện với một nhóm hỗ trợ cho những người chăm sóc.**

### 3. Điều trị

Bác sĩ chuyên khoa của quý vị nên làm việc chung với một nhóm điều trị. Nhóm điều trị cho quý vị bao gồm những người hiểu về bệnh u thần kinh đệm cấp độ cao.

Nhóm điều trị cho quý vị sẽ xem xét các kết quả xét nghiệm của quý vị. Họ nên hỏi xem quý vị muốn và cần gì. Quý vị nên kết hợp với nhóm điều trị để lập ra kế hoạch điều trị tốt nhất cho mình.

Quý vị có thể hỏi nhóm điều trị cho quý vị:

- Quý vị đang được điều trị gì
- Tại sao quý vị đang được điều trị như vậy
- Điều gì sẽ xảy ra trong cách điều trị đó
- Điều trị sẽ làm được gì
- Khi nào điều trị sẽ bắt đầu và sẽ mất bao lâu
- Các rủi ro và lợi ích của điều trị
- Quý vị có thể cảm thấy như thế nào trong thời gian điều trị, các tác dụng phụ và những điều quý vị có thể làm để cảm thấy mạnh khỏe nhất có thể
- Quý vị có thể trông đợi điều gì sau khi điều trị

Nhóm điều trị cho quý vị có thể đề nghị quý vị tham gia vào một thử nghiệm lâm sàng. Thử nghiệm lâm sàng được dùng để thử nghiệm một cách điều trị mới, hoặc để xem liệu cách điều trị này có tác dụng tốt hơn cách điều trị khác không.

Các liệu pháp bổ sung bao gồm mát-xa, châm cứu và ngồi thiền cũng như các loại thuốc khác mà quý vị có thể uống cùng lúc với việc điều trị của mình. Một vài liệu pháp có thể không kết hợp tốt với việc điều trị của quý vị. Do vậy điều rất quan trọng là quý vị nói chuyện với nhóm điều trị cho mình về bất kỳ liệu pháp bổ sung nào mà quý vị đang sử dụng, hoặc muốn sử dụng.

Quý vị có thể có một hoặc tổng hợp các cách điều trị:

**Phẫu thuật** là khi phần ung thư bị cắt đi.

Đây là cách điều trị phổ biến nhất đối với những người bị u thần kinh đệm cấp độ cao. Phẫu thuật này nên được thực hiện bởi một bác sĩ phẫu thuật rất có kinh nghiệm trong phẫu thuật não.

**Hóa trị** hoặc liệu pháp thuốc là khi các loại thuốc được sử dụng để chặn đứng sự phát triển của ung thư.

Phương pháp này có thể được dùng sau phẫu thuật, cùng với xạ trị hoặc sau xạ trị.

**Liệu pháp xạ trị** hay xạ trị là khi tia phóng xạ được sử dụng để chặn đứng sự phát triển của ung thư.

Liệu pháp xạ trị có thể được dùng đơn lẻ hoặc cùng với hóa trị.

Các thuốc **steroids** và **chống co giật** chống co giật được dùng để ngăn cho quý vị không bị các cơn co giật. Các thuốc này cũng có thể được dùng để làm giảm các triệu chứng bệnh của quý vị.

Thông thường u thần kinh đệm cấp độ cao không chữa dứt được. Điều này có nghĩa là việc điều trị của quý vị không thể làm cho bệnh ung thư này khỏi hoàn toàn. Hầu hết những người bị u thần kinh đệm sẽ cần kết hợp với nhóm chăm sóc giảm nhẹ cho mình để kiểm soát những triệu chứng của bệnh. Chăm sóc giảm nhẹ giúp làm giảm các triệu chứng của quý vị và

bất kỳ tác dụng phụ nào của điều trị, và có thể giúp quý vị cảm thấy khỏe hơn. Nhóm chăm sóc cho quý vị được đào tạo để làm việc với những người bị bệnh u thần kinh đệm. Quý vị có thể yêu cầu có tất cả thông tin và sự hỗ trợ mình cần.

Để có thêm thông tin về điều trị và các tác dụng phụ, quý vị có thể hỏi bác sĩ của mình hoặc **truy cập trang mạng** [www.cancer.org.au/about-cancer/treatment](http://www.cancer.org.au/about-cancer/treatment)

**Nhóm điều trị cho quý vị nên nói chuyện với quý vị về những nhu cầu của quý vị trước, trong và sau khi điều trị. Quý vị có thể yêu cầu thông tin và sự hỗ trợ bất kỳ khi nào để chắc chắn quý vị có được mọi điều mình cần. Nhóm điều trị cho quý vị có thể giới thiệu quý vị với các dịch vụ và các chuyên gia y tế khác để đảm bảo quý vị được mạnh khỏe về thể chất và tinh thần.**

## 4. Sau khi điều trị

Sau khi việc điều trị cho quý vị kết thúc, nhóm điều trị cho quý vị nên cho quý vị một bản tóm tắt điều trị. Bản tóm tắt điều trị có tất cả những thông tin về việc điều trị mà quý vị đã nhận được:

- Những xét nghiệm mà quý vị đã làm để chẩn đoán u thần kinh đệm cấp độ cao, và kết quả của những xét nghiệm này
- Điều trị mà quý vị đã nhận được, và đã được điều trị khi nào
- Các dịch vụ hỗ trợ và các kế hoạch điều trị khác mà

quý vị đã nhận được

Nhóm điều trị cho quý vị nên kết hợp với quý vị để lập ra một kế hoạch vì bây giờ việc điều trị cho quý vị đã kết thúc. Quý vị và bác sĩ của mình cần nhận được một kế hoạch theo dõi bao gồm:

- Cách theo dõi phù hợp nhất cho quý vị
- Các kế hoạch để chế ngự bất kỳ tác dụng phụ nào của việc điều trị
- Làm thế nào để được giúp đỡ nhanh chóng nếu quý vị cần tới

## 5. Sống với bệnh ung thư

### Các tác dụng phụ

Một vài người bị các tác dụng phụ trong và sau khi điều trị. Các tác dụng phụ là khi cơ thể của quý vị đáp lại việc điều trị mà quý vị đang nhận được. Điều này là bình thường, nhưng có thể khiến cho quý vị cảm thấy không khỏe. Quý vị có thể bị ngay các tác dụng phụ, hoàn toàn không bị gì hoặc sau khi điều trị nhiều tháng mới bị.

Quý vị có thể nói chuyện với bác sĩ của mình về các tác dụng phụ mà mình đang bị hoặc **truy cập trang mạng** [www.cancervic.org.au/about-cancer/survivors/long-term-side-effects](http://www.cancervic.org.au/about-cancer/survivors/long-term-side-effects)

### Kế hoạch chăm sóc nâng cao

Nhóm điều trị cho quý vị có thể kết hợp với quý vị để lập ra một kế hoạch chăm sóc nâng cao. Kế hoạch chăm sóc nâng cao là một cách để đề ra những nguyện vọng của quý vị và đảm bảo mọi người đều

biết quý vị muốn điều gì cho việc chăm sóc y tế trong tương lai.

Quý vị có thể nói chuyện với bác sĩ của mình về việc cùng lập ra một kế hoạch chăm sóc nâng cao hoặc **truy cập trang mạng** [www.advancecareplanning.org.au](http://www.advancecareplanning.org.au)

### Chăm sóc giảm nhẹ

Chăm sóc giảm nhẹ được dùng vào các giai đoạn khác nhau trong điều trị cho quý vị. Chăm sóc giảm nhẹ có thể giúp giảm đau, giảm các triệu chứng bệnh của quý vị và cải thiện chất lượng cuộc sống của quý vị.

Quý vị có thể nói chuyện với bác sĩ của mình về loại chăm sóc giảm nhẹ nào tốt nhất cho mình hoặc **truy cập trang mạng** [www.palliativecare.org.au](http://www.palliativecare.org.au)

## Chi phí

Sẽ có các chi phí vào mỗi giai đoạn bệnh ung thư của quý vị, bao gồm việc điều trị, nơi ở và đi lại. Quý vị có thể phải chịu những chi phí nếu đang điều trị tại một dịch vụ y tế tư thậm chí nếu quý vị có bảo hiểm y tế tư. Quý vị có thể nói chuyện với nhóm điều trị cho quý vị và hãng bảo hiểm y tế tư của mình nếu quý vị có các câu hỏi về chi phí của mỗi việc điều trị quý vị có thể cần. Quý vị cũng có thể nói chuyện với nhân viên xã hội tại bệnh viện của quý vị.


Quý vị có thể nói chuyện với bác sĩ của mình về chi phí điều trị cho mình hoặc **truy cập trang mạng** [www.canceraustralia.gov.au/affected-cancer/living-cancer/dealing-practical-aspects-cancer/costs-treatment](http://www.canceraustralia.gov.au/affected-cancer/living-cancer/dealing-practical-aspects-cancer/costs-treatment)

Quý vị có thể nói chuyện với bác sĩ của mình về chi phí nơi ở và đi lại hoặc **truy cập trang mạng** [www.cancercouncil.com.au/get-support/practical-support-services](http://www.cancercouncil.com.au/get-support/practical-support-services)

**Có rất nhiều điều để nghĩ tới khi quý vị bị u thần kinh đệm cấp độ cao. Nhưng cũng có rất nhiều thông tin và sự hỗ trợ. Điều quan trọng là quý vị làm điều gì thấy đúng cho mình. Quý vị có thể kết hợp với nhóm điều trị cho mình để đảm bảo quý vị được chăm sóc tốt nhất.**

## Thông tin và hỗ trợ

### Cancer Council

- Quý vị có thể nói chuyện với một y tá chuyên về ung thư: **13 11 20**
-  Nếu quý vị cần một thông dịch viên: **13 14 50**

### Carers Australia

- Thông tin và sự hỗ trợ cho những người chăm sóc: **1800 242 636**

Để có thêm thông tin hãy truy cập trang mạng:  
[www.cancerpathways.org.au](http://www.cancerpathways.org.au)



Australian Government  
Cancer Australia

