

Khối u thần kinh nội tiết

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



Về hướng dẫn này

Việc được nói rằng mình có khối u thần kinh nội tiết (NET) hoặc có thể mắc phải NET có thể khiến quý vị cảm thấy choáng ngợp. Nhiều thứ có thể xảy ra một cách nhanh chóng, và quý vị có thể có nhiều câu hỏi. Tài liệu này có thể giúp hướng dẫn cho quý vị cũng như gia đình và bạn bè của quý vị đi qua trải nghiệm này.

Thông tin và hỗ trợ

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

NeuroEndocrine Cancer Australia: Để biết thông tin hoặc nói chuyện với một y tá chuyên về ung thư, hãy gọi số **1300 287 363** hoặc truy cập www.neuroendocrine.org.au.

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

Các xét nghiệm ban đầu và thư giới thiệu

Các triệu chứng

Bác sĩ đa khoa (GP) của quý vị sẽ thăm khám để xem họ có tìm ra điều gì làm cho quý vị không khỏe hay không. Họ sẽ hỏi quý vị về bất kỳ những triệu chứng nào mà quý vị có thể có, chẳng hạn như đau bụng, đầy hơi, đỏ bừng mặt, cảm thấy mệt mỏi, tiêu chảy (ngay cả khi không ăn), thờ khò khè, tim đập nhanh và sụt cân không rõ nguyên nhân.

Những xét nghiệm ban đầu mà quý vị có thể làm

Kiểm tra thể chất Bác sĩ Gia đình (GP) sẽ kiểm tra dạ dày và nghe tim phổi của quý vị.

Xét nghiệm máu. Người ta sẽ lấy một mẫu máu của quý vị. Các xét nghiệm sẽ bao gồm công thức máu toàn bộ, chức năng gan và các dấu hiệu của khối u.

Siêu âm. Người ta sẽ dùng sóng âm để chụp hình chi tiết của vùng đang kiểm tra.

Chụp cắt lớp vi tính (CT scan). Máy tính và tia quang tuyến được dùng để tạo ra một hình ảnh chi tiết của bộ não.

Chụp hình quang tuyến (x-quang) lồng ngực. Người ta dùng tia x-quang để chụp hình lồng ngực.

Ngoài những xét nghiệm này thì quý vị có thể làm thêm những xét nghiệm khác nữa.

Thư giới thiệu

Nếu GP của quý vị lo ngại, quý vị sẽ được giới thiệu đến bác sĩ chuyên khoa ung thư, bác sĩ tiêu hóa hoặc bác sĩ hô hấp tại một bệnh viện công hoặc ở phòng khám tư nhân để làm thêm các xét nghiệm. Bác sĩ chuyên khoa ung thư, bác sĩ tiêu hóa và bác sĩ hô hấp là những chuyên gia được đào tạo chuyên sâu về điều trị NET.



Quý vị có thể đưa một người thân hoặc một người bạn đi cùng quý vị đến các buổi hẹn.



Các khung thời gian

Quý vị nên được giới thiệu đến một chuyên gia phù hợp **trong vòng một tuần** sau khi hoàn thành những kiểm tra ban đầu.

Nếu quý vị không có được cuộc hẹn trong thời gian này, hãy theo dõi tiếp với GP của quý vị.



Các câu hỏi mà quý vị có thể muốn hỏi

- Tôi có thể lựa chọn vào bệnh viện công hay phòng khám tư được không?
- Tôi có thể lựa chọn bác sĩ chuyên khoa mà tôi gặp được không?
- Tôi sẽ tốn bao nhiêu tiền cho những cuộc hẹn?

Chẩn đoán, phân loại cấp độ và giai đoạn

Tùy thuộc vào nơi kiểm tra, quý vị có thể làm một hoặc nhiều xét nghiệm sau đây để xem nguyên nhân gây ra các triệu chứng và liệu quý vị có bị NET hay không. Quá trình để tìm ra liệu quý vị có vấn đề về sức khỏe hay không gọi là thực hiện một **chẩn đoán**.

Nội soi đại tràng Một cái ống có gắn máy quay phim nhỏ được đưa vào hậu môn của quý vị để kiểm tra ruột già. Bác sĩ chuyên khoa hoặc GP sẽ cho biết quý vị cần làm gì để chuẩn bị cho xét nghiệm này. Quý vị sẽ được dùng thuốc an thần hoặc thuốc gây mê (quý vị sẽ được gây ngủ) để quý vị không thể cảm nhận được.

Nội soi. Một máy quay phim nhỏ được đưa vào từ cổ họng của quý vị để xuống đường tiêu hóa. Quý vị sẽ được dùng thuốc an thần hoặc thuốc gây mê (quý vị sẽ được gây ngủ) để quý vị không thể cảm nhận được.

Nội soi phế quản. Một máy quay phim nhỏ sẽ được đưa vào mũi hoặc miệng để xuống đường hô hấp của quý vị. Quý vị sẽ được dùng thuốc an thần hoặc thuốc gây mê (quý vị sẽ được gây ngủ) để quý vị không thể cảm nhận được.

Xét nghiệm máu. Các mẫu máu khác được lấy để kiểm tra các chỉ dấu sinh học và hoóc-môn cụ thể tùy thuộc vào các triệu chứng mà quý vị đang gặp phải.

Nếu (các) quy trình cho thấy có ung thư, bác sĩ chuyên khoa sẽ làm thêm các xét nghiệm để biết chính xác vị trí của ung thư trong cơ thể quý vị và liệu nó có di căn hay không. Điều này gọi là **xác định cấp độ**. Việc xác định cấp độ giúp đưa ra cách điều trị tốt nhất cho quý vị.

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

Sinh thiết. Người ta lấy một mẫu mô để kiểm tra dưới kính hiển vi. Việc này sẽ đưa ra **cấp độ** (loại mô) của khối u. Việc xác định cấp độ giúp đưa ra cách điều trị tốt nhất cho quý vị.

Xét nghiệm di truyền. Một số phân nhánh của ung thư cho thấy tính miễn cảm di truyền tiềm ẩn.

Bác sĩ chuyên khoa có thể giới thiệu quý vị làm **CT scan**.

Chụp hình cộng hưởng từ (MRI). Là việc chụp cắt lớp (scan) khi một từ trường và những sóng phát tuyến mạnh được sử dụng để chụp một bức ảnh chi tiết của bộ não.

Chụp cắt lớp phát xạ Positron / chụp cắt lớp vi tính (PET / CT) - Ga68 và / hoặc FDG PET. Một lượng nhỏ nguyên liệu phóng xạ được tiêm vào và toàn bộ cơ thể của quý vị được rọi để chỉ ra ung thư ở đâu.



Các khung thời gian

Kết quả nên có sẵn **trong vòng hai tuần** từ khi quý vị làm các xét nghiệm.



Các câu hỏi mà quý vị có thể muốn hỏi

- Khối u thần kinh nội tiết là gì?
- Tôi sẽ có những xét nghiệm nào?
- Những xét nghiệm/cuộc hẹn sẽ tốn bao nhiêu?
- Tôi nên được điều trị ở đâu? Tôi có được lựa chọn không?
- Cấp độ ung thư của tôi là gì?
- Bệnh ung thư của tôi ở giai đoạn nào?
- Chẩn đoán của tôi đã được thảo luận tại một cuộc họp đa ngành chưa?
- Những dịch vụ hỗ trợ nào có sẵn cho tôi?

Điều trị

Có nhiều cách để điều trị NET. Bác sĩ chuyên khoa sẽ nói về những lựa chọn điều trị với quý vị.

Quý vị sẽ được một nhóm các chuyên gia điều trị, và có thể quý vị sẽ cần nhiều hơn một loại điều trị để có kết quả tốt nhất. Nhóm điều trị sẽ làm việc cùng với quý vị và gia đình hoặc người chăm sóc của quý vị để lập kế hoạch cho việc điều trị của quý vị.

Quý vị thể có một hoặc kết hợp nhiều cách điều trị:

Phẫu thuật là khi ung thư bị cắt bỏ. Một số khối u có thể được cắt bỏ hoàn toàn. Trong những trường hợp khác thì chỉ một phần của khối u có thể được cắt bỏ, điều này có thể giảm bớt các triệu chứng.

Giám sát chủ động / theo dõi và chờ đợi có thể phù hợp với một số người không có triệu chứng hoặc vấn đề.

Liệu pháp Xạ trị sử dụng quang tuyến để tiêu diệt tế bào ung thư và ngăn chặn sự phát triển của ung thư. Nó được sử dụng để điều trị di căn như trong xương.

Liệu pháp hạt nhân phóng xạ thụ thể peptit (PRRT) là phương pháp điều trị bằng thuốc phóng xạ được sử dụng để kiểm soát các triệu chứng và sự phát triển của khối u.

Các chất tương tự Somatostatin (SSAs) được tiêm hàng tháng để giảm các triệu chứng hoặc kiểm soát sự phát triển của khối u. Đây là một phương pháp điều trị phổ biến cho những người mắc phải NET.

Hóa trị dùng thuốc để tiêu diệt các tế bào ung thư và ngăn chặn ung thư phát triển. Hóa trị có thể được dùng trước hoặc sau khi phẫu thuật. Hóa trị có thể được dùng một mình, hoặc với xạ trị.

Liệu pháp mục tiêu dùng thuốc để tấn công những đặc điểm cụ thể của các tế bào ung thư và ngăn ung thư phát triển. Liệu pháp này có thể được sử dụng để trị một số bệnh NET di căn.

Liệu pháp hướng tới gan sử dụng nhiệt hoặc hóa chất để tiêu diệt ung thư. Liệu pháp này được sử dụng để điều trị trực tiếp ung thư đã lây lan đến gan. Các hình thức điều trị gồm có xạ trị, hóa trị và cắt bỏ.

Liệu pháp miễn dịch là một loại điều trị ung thư giúp hệ miễn dịch của cơ thể chống lại bệnh ung thư. Liệu pháp này hiện đang được nghiên cứu trong NET.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập

www.cancer.org.au/cancer-information/treatment

www.neuroendocrine.org.au/information-booklets.

Chăm sóc hỗ trợ (việc điều trị hoặc các dịch vụ hỗ trợ quý vị qua trải nghiệm ung thư) cũng có sẵn.



Các khung thời gian

Hóa trị nên bắt đầu **trong vòng bốn tuần** kể từ khi kế hoạch điều trị của quý vị được đồng ý.



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

Các thử nghiệm lâm sàng

Quý vị có thể được mời để tham gia một thử nghiệm lâm sàng. Các thử nghiệm lâm sàng được dùng để kiểm tra xem liệu những cách điều trị mới có an toàn và hiệu quả hơn những cách điều trị hiện tại hay không. Nhiều người bị ung thư hiện nay đang sống lâu hơn với chất lượng cuộc sống tốt hơn nhờ những thử nghiệm lâm sàng.

Để biết thêm thông tin, hãy thăm trang mạng www.australiancancertrials.gov.au

Các trị liệu bổ sung

Hãy nói chuyện với nhóm chăm sóc sức khỏe của quý vị về bất kỳ những trị liệu bổ sung nào (bao gồm thực phẩm bổ sung như vitamin) mà quý vị dùng hoặc muốn dùng. Một số thứ phổ biến như vitamin có thể không phù hợp với việc điều trị của quý vị.



Các câu hỏi mà quý vị có thể muốn hỏi

- Bác sĩ đề nghị việc điều trị nào?
- Tôi sẽ phải đi đâu để được điều trị?
- Sẽ có những chi phí điều trị nào và tôi sẽ tự trả bao nhiêu của chi phí đó?
- Những hoạt động/thể dục nào sẽ giúp tôi trong khi và sau khi điều trị?
- Tôi vẫn có thể làm việc được chứ?
- Việc điều trị sẽ ảnh hưởng đến cuộc sống thường-ngày của tôi như thế nào?
- Những người trong nhóm của tôi là ai và ai là người liên lạc chính của tôi?
- Những phản ứng phụ nào mà tôi có thể có từ việc điều trị?
- Tôi sẽ liên lạc với ai nếu tôi cảm thấy không khỏe hoặc có bất kỳ câu hỏi nào?
- Liệu việc điều trị có ảnh hưởng khả năng có con của tôi không?



Các quyết định về chi phí

Quý vị có thể phải trả cho một số cuộc hẹn, xét nghiệm, thuốc men, chỗ ăn ở, đi lại hoặc đậu xe.

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

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

- được chính phủ chi trả hoặc được điều trị trong hệ thống công cộng
- giúp đỡ về chỗ ăn ở trong khi điều trị
- tác động tài chính có thể có của việc điều trị của quý vị

Quý vị có thể gọi Cancer Council ở số **13 11 20** để nói chuyện với một chuyên viên chăm sóc sức khỏe về hỗ trợ tài chính.

Để biết thêm thông tin về các chi phí, hãy truy cập www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance và www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment.

Hồi phục

Việc điều trị ung thư có thể gây ra những thay đổi về mặt thể chất và cảm xúc.

Kế hoạch chăm sóc theo dõi

Nhóm chăm sóc sức khỏe của quý vị sẽ làm việc với quý vị để làm một kế hoạch cho quý vị và bác sĩ gia đình của quý vị. 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 biết và đối phó với những tác dụng phụ của việc điều trị
- làm thế nào để nhận được sự giúp đỡ một cách nhanh chóng nếu quý vị nghĩ bệnh ung thư đã tái phát hay nặng hơn.

Nhiều người lo lắng rằng ung thư sẽ tái phát. Bác sĩ chuyên khoa và nhóm chăm sóc sức khỏe của quý vị sẽ nói chuyện với quý vị về những nhu cầu của quý vị và giới thiệu quý vị đến những chuyên gia chăm sóc sức khỏe và các dịch vụ hỗ trợ cộng đồng khác.

Những thông tin khác mà quý vị có thể có:

- các dấu hiệu và triệu chứng cần trông chừng nếu ung thư tái phát
- những ảnh hưởng về sau của việc điều trị và những chuyên gia mà quý vị cần gặp
- những cách lựa chọn lối sống lành mạnh để đem lại cho quý vị cơ hội hồi phục tốt nhất và duy trì sức khỏe.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập trang mạng

www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment.

www.neuroendocrine.org.au/treatment-wellness-care-plan/.



Các câu hỏi mà quý vị có thể muốn hỏi

- Tôi nên liên lạc ai nếu tôi cảm thấy không khỏe?
- Tôi có thể làm gì để càng khỏe mạnh tối đa?
- Tôi có thể xin giúp đỡ thêm ở đâu?

Sống với bệnh ung thư tái phát hoặc di căn

Nếu ung thư tái phát

Đôi khi NET có thể tái phát trong hoặc sau khi điều trị. Nó có thể trở lại cùng một vị trí hoặc có thể xuất hiện ở nơi khác trong cơ thể của quý vị.

Nếu bệnh ung thư tái phát, có thể quý vị sẽ được giới thiệu đến bác sĩ chuyên khoa hoặc bệnh viện mà quý vị đã được điều trị đầu tiên, hoặc đến một bác sĩ chuyên khoa khác.

Việc điều trị sẽ phụ thuộc vào việc ung thư đã di căn bao xa, nó đang phát triển nhanh thế nào và những triệu chứng mà quý vị đang trải qua.



Các câu hỏi mà quý vị có thể muốn hỏi

- Ung thư ở đâu và nó đã di căn chưa?
- Những lựa chọn điều trị của tôi là gì?
- Những cơ hội sẽ đem lại hiệu quả cho việc điều trị lần này là gì?
- Có sẵn thử nghiệm lâm sàng nào không?
- Tôi có thể nhận hỗ trợ từ đâu nữa?

Hoạch định trước kế hoạch chăm sóc

Bác sĩ gia đình hoặc nhóm chăm sóc sức khỏe của quý vị có thể nói chuyện với quý vị, gia đình và người chăm sóc của quý vị về việc điều trị và những nhu cầu y tế tương lai của quý vị.

Chỉ thị trước về việc chăm sóc

Thỉnh thoảng được biết đến như là một di chúc sống, một chỉ thị trước về việc chăm sóc là một tài liệu ràng buộc về mặt pháp lý rằng quý vị chuẩn bị để cho gia đình và nhóm chăm sóc sức khỏe của quý vị biết về việc điều trị và việc chăm sóc mà quý vị có thể muốn hoặc không muốn trong trường hợp quý vị trở nên quá yếu để tự đưa ra những quyết định đó. Để biết thêm thông tin, hãy thăm trang www.advancecareplanning.org.au

Chăm sóc xoa dịu

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 người ta có thể được giới thiệu đến những dịch vụ này sớm hơn nhiều nếu như họ đang sống với bệnh ung thư hoặc nếu như bệnh ung thư của họ tái phát. Việc chăm sóc xoa dịu có thể giúp quý vị sống khỏe mạnh tối đa, bao gồm việc kiểm soát cơn đau và các triệu chứng. Việc chăm sóc này có thể tại nhà, trong bệnh viện hoặc một địa điểm do quý vị chọn lựa.

Hãy nói chuyện với bác sĩ gia đình hoặc bác sĩ chuyên khoa của quý vị hoặc thăm trang 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 có thể muốn thảo luận quyết định của mình với nhóm chăm sóc sức khỏe, bác sĩ gia đình (GP), gia đình và người chăm sóc của quý vị.

Để có thêm thông tin, hãy thăm trang mạng www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment.



Các câu hỏi mà quý vị có thể muốn hỏi

- Bác sĩ 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?
- Những hỗ trợ nào có sẵn dành cho gia đình hoặc người chăm sóc của tôi?
- Tôi có thể được giới thiệu đến một dịch vụ hỗ trợ của cộng đồng không?

Miễn trừ trách nhiệm: Hãy luôn luôn tham vấn bác sĩ của quý vị 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 đã hết sức cẩn thận để bảo đảm tính chính xác tại thời điểm xuất bản, Cancer Council Australia và các thành viên xin miễn trừ tất cả trách nhiệm cho bất kỳ thương tổn, mất mát hoặc hư hại nào dẫn đến từ việc sử dụng hoặc dựa vào thông tin cung cấp ở trên.

Xuất bản vào tháng Sáu năm 2022.

Nguồn tài liệu này dựa vào thông tin từ quá trình chăm sóc tối ưu cho người có khối u thần kinh nội tiết (ấn bản lần đầu), có sẵn tại trang mạng www.cancer.org.au/OCP.