Bệnh bạch cầu (ung thư máu) mạn tính dòng tủy (CML)

Hướng dẫn chăm sóc bệnh ung thư tốt nhất của bạn

Về hướng dẫn này

Khi được cho biết mình mắc phải hoặc có thể mắc phải bệnh Bệnh bạch cầu (ung thư máu) mạn tính dòng tủy (Chronic myeloid leukaemia - CML), bạn có thể cảm thấy choáng ngợp. Nhiều thứ có thể xảy ra nhanh chóng, và bạn có thể có nhiều câu hỏi. Tài liệu này có thể giúp hướng dẫn bạn, gia đình và bạn bè của bạn qua trải nghiệm này.

Thông tin và hỗ trợ

Để biết thêm thông tin về bệnh CML, hãy truy cập trang mạng của Leukaemia Foundation **www.leukaemia.org.au/CML**.

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 viên y tế kinh nghiệm có thể cung cấp cho bạn những thông tin cụ thể về căn bệnh, trả lời các câu hỏi, trao đổi về những quan tâm và kết nối bạn với các nhóm hỗ trợ bệnh ung thư máu, hãy gọi số **1800 620 420** hoặc truy cập **www.leukaemia.org.au**. Nhóm cũng có thể giúp đỡ các quan tâm thiết thực chẳng hạn như chỗ ăn ở gần nơi điều trị, đưa đón đến các cuộc hẹn và hỗ trợ tài chính.

Nhiều thông tin có sẵn ở phần 'Resource' (Các nguồn tài liệu) của quá trình chăm sóc tối ưu đối với bệnh CML **www.cancer.org.au/OCP**.

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

Các xét nghiệm và thư giới thiệu ban đầu

Các triệu chứng

Bác sĩ gia đình (GP) hoặc bác sĩ chăm sóc sơ cấp khác sẽ khám tổng quát xem họ có thể tìm ra điều gì khiến bạn không khỏe hay không. Họ sẽ hỏi bạn về bất kỳ triệu chứng nào mà bạn có thể có chẳng hạn như cảm thấy rất mệt và yếu, sụt cân không rõ nguyên nhân, đau xương, bầm hoặc chảy máu và đổ mồ hôi vào ban đêm. Một số người trải qua các triệu chứng, chẳng hạn cảm thấy rất no sau khi chỉ ăn một chút/ không thể ăn hết bữa hoặc khó chịu trong bụng, nhưng việc hoàn toàn không có triệu chứng là điều phổ biến.

Những xét nghiệm ban đầu mà bạn có thể làm

Xét nghiệm máu. Một mẫu máu sẽ được lấy và gửi đến phòng thí nghiệm để kiểm tra.

Kiểm tra thể chất. Việc này là để kiểm tra các dấu hiệu và triệu chứng của CML.

Xét nghiệm PCR (phản ứng chuỗi polymerase). Một xét nghiệm máu để kiểm tra một bất thường về gen cụ thể tìm thấy ở bệnh nhân mắc phải CML.

Thư giới thiệu

Nếu GP cho rằng bạn có thể mắc CML thì họ sẽ giới thiệu bạn đến một bác sĩ huyết học hoặc bác sĩ chuyên khoa ung thư (bác sĩ chuyên khoa) ở một bệnh viện công hoặc phòng khám tư để làm thêm các xét nghiệm. Bác sĩ huyết học là bác sĩ được đào tạo chuyên sâu về những bệnh ảnh hưởng đến máu và tủy xương.

Việc người nhà, người chăm sóc hoặc một người bạn dự các cuộc hẹn cùng với bạn có thể hữu ích.

Hãy cho bác sĩ biết điều gì ở một bác sĩ chuyên khoa là quan trọng nhất đối với bạn (ví dụ như họ chuyên về bệnh CML, chi phí, địa điểm, thái độ đối với bệnh nhân, chuyên môn).

Các khung thời gian

Thời gian của cuộc hẹn với bác sĩ chuyên khoa sẽ phụ thuộc vào kết quả ban đầu của các xét nghiệm do GP thực hiện. Đối với một số lượng nhỏ bệnh nhân thì cuộc hẹn khẩn cấp hoặc nhập viện có thể được yêu cầu, nhưng đối với phần lớn những người không cần gấp, cuộc hẹn trong vòng **bốn đến sáu tuần** là phù hợp.

Nếu bạn không thể có được cuộc hẹn trong khung thời gian này, hãy theo dõi tiếp với GP.

Australian Government
Cancer Australia
Leukaemia Foundation

Hãy nhờ GP giới thiệu các nguồn thông tin và hỗ trợ tin cậy – bạn cũng có thể chia sẻ những điều này với gia đình và bạn bè.

Hãy nói chuyện với GP/bác sĩ chuyên khoa về cách kiểm soát những tình trạng sức khỏe khác trong khi điều trị ung thư máu và cho họ biết nếu bạn có bất kỳ lo ngại nào.

Các câu hỏi mà bạn có thể muốn hỏi

- Tôi nên lưu ý bất kỳ triệu chứng nào trong khi đợi cuộc hẹn đến gặp bác sĩ chuyên khoa?
- Tôi có thể lựa chọn bác sĩ chuyên khoa mà tôi gặp được không?
- Các dịch vụ hỗ trợ sức khỏe tâm thần và cảm xúc nào có sẵn và làm sao để tôi tiếp cận được?
- Tôi có thể lựa chọn đến bệnh viện công hay tư không?
- Sự khác nhau giữa việc được điều trị tại hệ thống công và tư là gì?

Việc giữ một cuốn nhật ký viết tay hoặc lưu giữ kỹ thuật số các chi tiết điều trị và các cuộc hẹn với GP và các bác sĩ chuyên khoa là một ý hay. Bạn có thể xin phép được ghi lại các cuộc hẹn. Việc đem theo một danh sách các câu hỏi và yêu cầu một văn bản về kế hoạch điều trị cũng có thể hữu ích.

Đừng bỏ qua các dấu hiệu và triệu chứng mới. Hãy báo cho GP hoặc bác sĩ chuyên khoa. Hãy tin tưởng vào bản thân. Việc kiên trì KHÔNG SAO cả.

Việc đi lại để làm các xét nghiệm, điều trị và chăm sóc

Bạn có thể phải đi lại để gặp bác sĩ chuyên khoa, trải qua các xét nghiệm hoặc tiếp cận việc điều trị, đặc biệt nếu bạn sống ở nông thôn hay vùng tỉnh thành. Trong một số trường hợp, có thể bạn phải xa nhà một thời gian lâu. Các dịch vụ hỗ trợ về chỗ ăn ở và đi lại có sẵn và chúng tôi khuyến khích bạn có gia đình hỗ trợ trong khi điều trị.

Sức khỏe tâm thần và cảm xúc

Chẩn đoán ung thư máu có thể ảnh hưởng đến sức khỏe tâm thần và cảm xúc của bạn. Các tổ chức hỗ trợ cho bệnh nhân, bác sĩ gia đình hay chuyên viên sức khỏe khác (ví dụ như chuyên viên tâm lý hoặc nhân viên xã hội) có thể giúp bạn xử lý chẩn đoán và hoạch định các chiến lược đối phó. Họ có thể giúp bạn tiếp cận một kế hoạch điều trị sức khỏe tâm thần nếu được yêu cầu.

Chẩn đoán, xác định giai đoạn và lập kế hoạch điều trị

Bác sĩ chuyên khoa huyết học/bác sĩ chuyên khoa sẽ làm thêm các xét nghiệm để xem liệu bạn có mắc phải CML hay không, kiểm tra xem nó tiến triển như thế nào và giúp quyết định cách điều trị tốt nhất cho bạn.

Bạn có thể có một hoặc kết hợp các xét nghiệm:

- **Kiểm tra thể chất.** Đây là để kiểm tra các dấu hiệu và triệu chứng của CML.
- **Điện tâm đồ.** Xét nghiệm này là để đo nhịp tim.
- **Xét nghiệm máu và nước tiểu.** Những xét nghiệm này kiểm tra xem các cơ quan của bạn đang hoạt động ra sao và liệu bạn có bị nhiễm trùng gì không.
- **Tia x-quang.** Chụp X quang phổi sẽ được thực hiện như một phần của đánh giá chung về chức năng tim và phổi của bạn.
- **Sinh thiết tủy xương.** Một mẫu tủy xương nhỏ được lấy ra từ mặt sau của xương hông/ xương chậu dưới tác dụng của thuốc gây tê tại chỗ, trong một số trường hợp có thể gây mê nhẹ. Các mẫu này sẽ được gửi đến phòng thí nghiệm để kiểm tra xem liệu có phát hiện ra bất cứ bệnh ung thư máu nào hay không, và trong một số trường hợp là để kiểm tra cụ thể hơn nữa.

CML có ba giai đoạn gọi là mạn tính, tăng tốc và bùng phát. **Trên 90 phần trăm những người được chẩn đoán, và với việc điều trị liên tục (có khả năng là suốt đời) vẫn ở giai đoạn CML mạn tính, có nghĩa là giai đoạn ít tiến triển nhất**.

Các khung thời gian

Thông thường bạn sẽ nhận được kết quả **trong vòng hai tuần.**

Các câu hỏi mà bạn có thể muốn hỏi

- CML là gì và tôi có thể tìm thêm thông tin về bệnh này ở đâu?
- Tôi sẽ cần làm những xét nghiệm nào và tại sao?
- Các cuộc hẹn tái khám sẽ được gặp trực tiếp hay qua điện thoại/video, hay kết hợp?
- Tiên lượng bệnh của tôi là gì?
- Các cuộc hẹn và xét nghiệm sẽ tốn bao nhiêu và tôi sẽ phải tự trả bao nhiêu?
- Tôi có thể lựa chọn nơi điều trị được không?
- Liệu tôi có cần bắt đầu điều trị ngay không?
- Việc điều trị sẽ kéo dài bao lâu?
- Có thông tin nào mà tôi có thể chia sẻ cho gia đình hoặc bạn bè của tôi không?
- Căn bệnh của tôi sẽ được giám sát như thế nào?
- Những dịch vụ hỗ trợ nào có sẵn cho tôi?

Điều trị

Bác sĩ chuyên khoa sẽ nói chuyện với bạn về những lựa chọn điều trị CML. Để có kết quả tốt nhất, có thể bạn cần nhiều loại điều trị, và bạn có thể cần điều trị liên tục để kiểm soát CML suốt đời.

Bạn có thể làm một hoặc kết hợp những điều trị này:

- **Liệu pháp mục tiêu.** Liệu pháp này dùng thuốc tấn công những đặc điểm cụ thể của tế bào ung thư để ngăn ung thư phát triển. Phương pháp điều trị tiêu chuẩn cho hầu hết những người mắc CML được gọi là chất ức chế tyrosine kinase (tyrosine kinase inhibitor - TKI). TKI là thuốc uống hoạt động cụ thể bằng cách ngăn chặn các tín hiệu mà tế bào CML cần phân chia và phát triển để các tế bào CML không thể sống được.
- **Hóa trị.** Người ta dùng thuốc để tiêu diệt các tế bào ung thư và ngăn chặn ung thư phát triển. Bác sĩ có thể đề nghị một hình thức hóa trị nhẹ trước khi bạn bắt đầu TKI.
- **Các liệu pháp hỗ trợ.** Đây là những hình thức chữa trị hỗ trợ cho bạn qua trải nghiệm ung thư. Những hình thức chữa trị này có thể giúp bạn kiểm soát những tác dụng phụ mà bạn có thể trải qua khi đang điều trị.

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 bạn qua trải nghiệm ung thư) cũng có sẵn, thường được cung cấp thông qua một nhóm đa ngành có thể gồm có y tá, dược sĩ, chuyên viên tâm lý, chuyên viên vật lý trị liệu và chuyên gia về chế độ ăn uống.

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 thì việc điều trị của bạn nên bắt đầu. Đối với hầu hết mọi người, điều này thường sẽ diễn ra **trong vòng bốn tuần** kể từ khi quyết định này được đưa ra. Có thể có những trường hợp mà việc điều trị của bạn có thể bị trì hoãn ngoài khung thời gian này. Nếu điều này xảy ra, bác sĩ chuyên khoa sẽ thảo luận điều này với bạn.

Các thử nghiệm lâm sàng

Bác sĩ chuyên khoa có thể khuyên bạn tham gia vào một thử nghiệm lâm sàng (hoặc bạn có thể hỏi liệu mình có đủ điều kiện để tham gia thử nghiệm lâm sàng nào không). Các thử nghiệm lâm sàng thường cung cấp việc tiếp cận các phương pháp điều trị mới đầy hứa hẹn nhưng 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.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập **www.australiancancertrials.gov.au** hoặc **https://anzchog.org/clinical-trials-research/clinical-trial-initiatives/**, hoặc tìm ở Australian New Zealand Clinical Trials Registry (Cơ quan Đăng ký Thử nghiệm Lâm sàng của Úc và New Zealand) **www.anzctr.org.au**.

Các liệu pháp bổ sung và những loại thuốc khác

Hãy nói chuyện với nhóm chăm sóc sức khỏe về bất kỳ các chất bổ sung vào chế độ ăn uống, vitamin, các trị liệu bằng thảo dược mà bạn muốn dùng, kể cả thuốc được kê toa và thuốc không cần kê toa (ví dụ như paracetamol hoặc ibuprofen). Một số thuốc và liệu pháp bổ sung có thể không hiệu quả với việc điều trị TKI của bạn.

Khả năng sinh sản và sức khỏe tình dục

Bệnh ung thư máu và việc điều trị ung thư máu có thể gây ra các vấn đề về khả năng sinh sản. Điều này sẽ phụ thuộc vào độ tuổi, loại ung thư máu và loại điều trị nhận được. Nếu việc này có liên quan đến bạn, hãy theo lời khuyên từ nhóm điều trị của bạn về các biện pháp tránh thai trước, trong và sau khi điều trị. Hãy thảo luận việc có con trong quá trình điều trị và nhu cầu giới thiệu đến bác sĩ chuyên khoa sinh sản và các lựa chọn để bảo tồn khả năng sinh sản trước khi bắt đầu điều trị. Việc chẩn đoán và điều trị có thể ảnh hưởng đến đời sống tình dục hoặc sức khỏe tình dục nói chung của bạn. Để được hỗ trợ và nếu cần thiết là để được giới thiệu đến các dịch vụ tư vấn, hãy liên lạc với Leukaemia Foundation qua số **1800 620 420** hoặc truy cập **www.leukaemia.org.au** và gõ 'Relationships and sex' (Các mối quan hệ và tình dục) ở thanh tìm kiếm.

Có nhiều loại liệu pháp TKI, vì vậy, điều quan trọng là bạn phải dành thời gian thảo luận về các lựa chọn của mình với bác sĩ chuyên khoa và hiểu rõ ưu nhược điểm của từng loại thuốc trước khi đưa ra quyết định.

Bạn có thể yêu cầu GP giới thiệu đến một bác sĩ chuyên khoa khác để xin ý kiến thứ hai.

Các câu hỏi mà bạn có thể muốn hỏi

- Bác sĩ đề nghị phương pháp điều trị nào và tại sao?
- Có lựa chọn thay thế không?
- Điều gì sẽ xảy ra nếu tôi không điều trị?
- Tôi sẽ cần điều trị bao lâu?
- Sẽ có những chi phí điều trị nào và tôi sẽ tự trả bao nhiêu của chi phí đó?
- Những hoạt động/bài tập thể dục nào sẽ hữu ích trong và sau khi điều trị?
- Có chế độ ăn uống cụ thể nào để làm theo hay có thức ăn hoặc thức uống nào cần tránh trong quá trình điều trị không?
- Việc điều trị sẽ ảnh hưởng thế nào đến cuộc sống thường ngày của tôi và liệu tôi vẫn có thể làm việc được không?
- Nhóm điều trị của tôi có ai và ai là người liên lạc chính nếu tôi có bất kỳ câu hỏi nào hoặc cảm thấy không khỏe?
- Có những tác dụng phụ ngắn hạn hoặc dài hạn nào từ việc điều trị và tôi nên kiểm soát chúng như thế nào?
- Liệu việc điều trị có ảnh hưởng đến khả năng sinh sản hay không, và nếu có thì tôi nên cân nhắc những lựa chọn nào?

Các quyết định về chi phí

Bạn 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 bạn để hiểu những gì được chi trả và những chi phí mà bạn có thể phải tự trả là gì.

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

- việc được chính phủ thanh toán hoặc điều trị ở hệ thống công
- giúp đỡ chỗ ăn ở và / hoặc đi lại trong thời gian điều trị
- những tác động có thể có về mặt tài chính của việc điều trị và các chương trình hỗ trợ tài chính mà bạn có thể tiếp cận được
- việc điều trị có thể ảnh hưởng khả năng làm việc của bạn ra sao.

Để biết thêm thông tin về các chi phí, hãy gọi Cancer Council qua số **13 11 20** hoặc truy cập **www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance**. Bạn cũng có thể liên lạc 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

Bệnh CML của bạn có thể đòi hỏi phải điều trị TKI suốt đời, và điều này có thể ảnh hưởng đến thể chất, tâm lý, dinh dưỡng và an sinh chung của bạn. Việc hỗ trợ toàn diện và quản lý phản ứng phụ hiệu quả nên là một phần trong quá trình chăm sóc liên tục định kỳ của bạn.

Kế hoạch chăm sóc cho người chiến thắng bệnh

Những liệu pháp hiện tại có nghĩa là hầu hết những người mắc phải CML đều được mong đợi có tuổi thọ bình thường. Bạn 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 sức khỏe sẽ làm việc với bạn để lập kế hoạch chăm sóc dành cho người chiến thắng bệnh cho bạn và bác sĩ đa khoa của bạn. Kế hoạch chăm sóc cho người chiến thắng bệnh của bạn có thể cần cập nhật theo thời gian nếu nhu cầu của bạn thay đổi. Kế hoạch này sẽ giải thích:

- ai là người liên lạc chính của bạn
- bạn nên thăm khám thường xuyên như thế nào và những xét nghiệm nào mà việc này sẽ bao gồm
- hiểu và đối phó với những phản ứng phụ có thể xảy ra của việc điều trị
- làm sao để được giúp đỡ một cách nhanh chóng nếu bạn có vấn đề khẩn cấp
- cách chăm sóc sức khỏe toàn diện và sự an lành của bạn
- những dịch vụ hỗ trợ cộng đồng và chăm sóc sức khỏe nào có sẵn cho bạn và cách để tiếp cận chúng.

Bác sĩ chuyên khoa và nhóm chăm sóc sức khỏe của bạn sẽ nói chuyện với bạn về những nhu cầu của bạn và giới thiệu bạn đến những chuyên gia chăm sóc sức khỏe và các dịch vụ hỗ trợ cộng đồng khác. Những thông tin khác mà bạn có thể nhận được về:

- những tác dụng phụ của việc điều trị và bác sĩ chuyên khoa mà bạn có thể cần gặp
- cách đưa ra những lựa chọn lối sống lành mạnh để đem lại cơ hội hồi phục và duy trì sức khỏe tốt nhất.

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

Các câu hỏi mà bạn có thể muốn hỏi

- Tôi nên liên lạc với 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 căn bệnh tái phát hoặc tiến triển

Nếu căn bệnh CML của bạn không đáp ứng tốt với việc điều trị (kháng trị), hoặc trở thành giai đoạn bệnh tăng tốc hay bùng phát dữ dội hơn (tiến triển), bạn có thể được giới thiệu đến bác sĩ chuyên khoa hoặc bệnh viện nơi bạn được điều trị lần đầu hoặc đến một bác sĩ chuyên khoa khác.

Việc điều trị sẽ phụ thuộc vào việc bệnh ung thư máu đã tiến triển bao xa, nó phát triển nhanh thế nào và các triệu chứng mà bạn đang trải qua.

Các lựa chọn có thể gồm hoặc nhiều cách:

- điều trị với chất TKI khác
- hóa trị
- thử nghiệm lâm sàng
- cấy tế bào gốc dị sinh.

Các câu hỏi mà bạn có thể muốn hỏi

- Căn bệnh của tôi ở giai đoạn nào?
- 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?
- Hỗ trợ tài chính, thiết thực hay cảm xúc nào có sẵn?
- Có dịch vụ hỗ trợ nào có sẵn cho tôi để giúp kiểm soát căn bệnh ung thư máu vốn dĩ luôn tiếp diễn của tôi không?

Hoạch định trước kế hoạch chăm sóc

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

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 bạn chuẩn bị để cho gia đình và nhóm chăm sóc sức khỏe của mình biết về việc điều trị và việc chăm sóc mà bạn có thể muốn hoặc không muốn trong trường hợp bạn trở nên quá yếu để tự đưa ra những quyết định đó. Để biết thêm thông tin, hãy thăm trang **www.advancecareplanning.org.au**

Các câu hỏi mà bạn có thể muốn hỏi

- Có thể làm gì để giảm bớt 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?
- Có dịch vụ hỗ trợ nào có sẵn cho tôi để giúp kiểm soát căn bệnh ung thư máu vốn dĩ luôn tiếp diễn của tôi không?

Miễn trừ trách nhiệm: Hãy luôn luôn tham vấn ý kiến bác sĩ về những vấn đề ảnh hưởng đến sức khỏe của bạn. 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, Leukaemia Foundation và các thành viên xin miễn trừ tất cả trách nhiệm cho bất kỳ thương tổn, mất mát hoặc thiệt hại nào dẫn đến từ việc sử dụng hoặc dựa vào thông tin cung cấp ở trên.

Xuất bản vào tháng Bảy năm 2022.

Nguồn tài liệu này dựa vào thông tin từ quá trình chăm sóc tối ưu cho những người mắc bệnh bạch cầu (ung thư máu) mạn tính dòng tủy (ấn bản lần đầu), có tại www.cancer.org.au/OCP.