

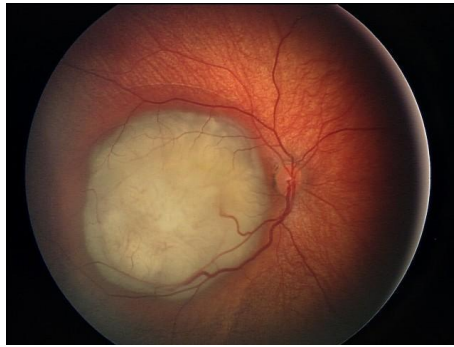
PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

UNG THƯ NGUYÊN BÀO VÕNG MẠC

UNG THƯ NGUYÊN BÀO VÕNG MẠC

Ung thư nguyên bào võng mạc là bệnh lý ác tính mà khối ung thư xuất phát từ võng mạc mắt do đột biến gen RB1 trên nhiễm sắc thể số 13. Bệnh thường được chẩn đoán ở trẻ em đa số <6 tuổi và là bệnh ung thư mắt thường gặp nhất ở trẻ chiếm khoảng 3% trong tất cả bệnh lý ung thư trẻ em. Bệnh có thể một mắt hoặc 2 mắt.

Nguyên nhân



Chẩn đoán

- Bệnh 1 hay 2 mắt
- Đánh giá và phân độ từng mắt.

PHẪU THUẬT

Xét nghiệm

- Xét nghiệm tiền phẫu.
- Xét nghiệm bổ sung nếu cần.

Cận lâm sàng

- Siêu âm hốc mắt. Siêu âm Doppler màu.
- Chụp CT-scan sọ não – hốc mắt hoặc MRI sọ não – hốc mắt khi cần.

Chuẩn bị hồ sơ trước phẫu thuật	<ul style="list-style-type: none"> - Khám tiền mê - Khai thác tiền sử người bệnh. - Kiểm tra hồ sơ
Phẫu thuật	<ul style="list-style-type: none"> - Xác nhận lại thông tin người bệnh. + Phẫu thuật : khám mê phân độ lại từng mắt dựa vào tình trạng u nội nhãn mà có quyết định điều trị bảo tồn hay cần phải bỏ mắt hoặc (nạo vét hốc mắt khi u xuất ngoại). + Gửi mẫu bệnh phẩm thực hiện xét nghiệm giải phẫu bệnh.
Thuốc	<ul style="list-style-type: none"> - Thuốc nhỏ: Kháng sinh+kháng viêm. - Thuốc uống: Kháng sinh và kháng viêm toàn thân, giảm đau (1 ngày).
ĐIỀU TRỊ, CHĂM SÓC VÀ THEO DÕI SAU PHẪU THUẬT	
Khám đánh giá bệnh và điều trị	<ul style="list-style-type: none"> - Tình trạng hốc mắt sau phẫu thuật cắt bỏ nhãn cầu, nạo vét hốc mắt. - Tình trạng mắt điều trị bảo tồn.
Dinh dưỡng	<ul style="list-style-type: none"> - Chế độ ăn sau khi phẫu thuật có gây mê.
Truyền thông cho người bệnh	<ul style="list-style-type: none"> - Giải thích cho ba mẹ hoặc người giám hộ của bé bệnh có thể di truyền từ ba mẹ nên cần tầm soát anh chị em ruột của bé. Việc khám tầm soát cần được thực hiện sớm nhất có thể. - Do tính chất di truyền con các bé sau này vẫn cần khám tầm soát sau sinh.
Dặn dò khi ra viện	<ul style="list-style-type: none"> - Kết quả giải phẫu bệnh sẽ có sau 10 ngày. Bệnh nhân có thể có chỉ định hóa trị hỗ trợ tại bệnh viện ung bướu . - Bé sẽ được chuyển hồ sơ theo dõi tiếp tục tại phòng ngoại trú Nhi. - Dùng thuốc theo toa và tái khám đúng hẹn. - Theo dõi biến chứng: chảy máu, nhiễm trùng, ...

- Xác định lại kế hoạch ra viện với bạn/gia đình/cơ sở điều trị sắp đến.
- Cấp đơn thuốc và giấy xuất viện, hẹn tái khám.