

Bs Trần Quốc Dũng - TT Ung Bướu

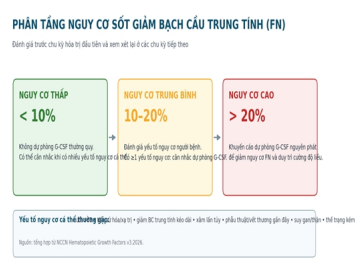
Mục đích quan trọng?

Sốt giảm bạch cầu trung tính (febrile neutropenia – FN) là một biến chứng có thể đe dọa tính mạng người bệnh đang hóa trị. FN không chỉ làm tăng nguy cơ nhiễm trùng và nhập viện mà còn có thể bước đầu tiên khởi phát của giảm bạch cầu hóa trị, từ đó ảnh hưởng tới cường độ liều tiếp theo (RDI) và mức tiêu thụ thuốc.

Đồ phòng đúng thời điểm bằng G-CSF, đặc biệt các chế phẩm tác dụng kéo dài như pegfilgrastim, là một phần quan trọng của chăm sóc hỗ trợ hiệu quả.

1. Sốt giảm bạch cầu trung tính: biến chứng “nhẹ nhưng xét nghiệm, lớn nhưng hậu quả”

Bạch cầu trung tính (neutrophil) là thành phần chủ yếu của miễn dịch bẩm sinh, tham gia nhận diện và tiêu diệt tác nhân gây nhiễm trùng. Hóa trị gây ức chế tủy bào có thể làm suy giảm các tế bào tủy thân tủy máu trong tủy xương, dẫn đến giảm số lượng bạch cầu trung tính trong máu ngoại vi. Khi ANC giảm sâu, nguy cơ nhiễm trùng tăng rõ rệt. [1,8]



[Xem tiếp tại đây](#)

