



BUSULFAN

BUSULFAN LÀ GÌ?

Busulfan có vài tên gọi và cũng có tên nhãn hiệu là Myleran®. Busulfan được dùng để điều trị tất cả ba loại MPN chính: bệnh đa hồng cầu nguyên phát (PV), chứng tăng tiểu cầu tiên phát (ET) và xơ hóa tủy xương (MF). Busulfan được bào chế dưới dạng viên nén tròn trắng 2 mg đường uống.

BUSULFAN HOẠT ĐỘNG NHƯ THẾ NÀO Ở BỆNH NHÂN MPN?

Tế bào máu bắt nguồn từ tế bào gốc, tế bào gốc là tế bào chủ phân chia và trưởng thành thành những loại tế bào máu khác nhau: tế bào hồng cầu, tế bào bạch cầu và tiểu cầu. Tủy xương của chúng ta đóng vai trò là nhà máy phân chia và làm trưởng thành những tế bào gốc này thành các tế bào máu. Mỗi tế bào máu mới đều chứa DNA mang theo thông tin hướng dẫn mà tế bào cần để phát triển và thực hiện chức năng. Một khi đã trưởng thành, những tế bào máu này rời khỏi tủy xương và đi vào dòng máu.

Busulfan hoạt động bằng cách cản trở DNA trong các tế bào tủy xương. Thuốc ngăn các tế bào phát triển và trưởng thành, cuối cùng dẫn đến cái chết của những tế bào này. Khi bạn dùng busulfan, bạn sẽ ít có khả năng bị cục máu đông hoặc huyết khối hơn bởi số lượng tế bào máu của bạn sẽ thấp hơn. Busulfan được phân loại là thuốc hóa trị bởi nó gây chết một số tế bào trong cơ thể. Vì lý do này, bạn có thể được yêu cầu ký tên vào phiếu chấp thuận điều trị trước khi bắt đầu dùng thuốc này.

BUSULFAN CÓ THỂ ĐIỀU TRỊ MPN CỦA TÔI NHƯ THẾ NÀO?

Busulfan thường được khuyến cáo để điều trị cho những người không thể dung nạp các thuốc khác điều trị MPN. Thuốc thường được dùng với liều dùng một lần duy nhất hoặc dùng hàng ngày trong thời gian ngắn (ví dụ: 4-6 tuần).

Hiếm khi busulfan được dùng trong thời gian dài.

Bất cứ khi nào được kê busulfan, bạn cần phải theo dõi công thức máu của mình rất chặt chẽ.

Nếu bạn bị bệnh đa hồng cầu nguyên phát (PV) hoặc chứng tăng tiểu cầu tiên phát (ET)

Busulfan có thể kiểm soát công thức máu của bạn, việc này giúp làm giảm nguy cơ bị cục máu đông và chảy máu. Khi bạn dùng thuốc này, bạn có thể thấy giảm các triệu chứng liên quan đến MPN, chẳng hạn như đau đầu, các vấn đề về thị lực, mệt mỏi, ngứa ran ở đầu ngón chân hoặc tay, đổ mồ hôi đêm, khó thở, chảy máu, gút và ngứa.

Nếu bạn bị xơ hóa tủy xương (MF)

Nếu lách của bạn bị phì đại, dùng busulfan có thể giúp làm giảm kích thước lách. Busulfan cũng có thể làm giảm khả năng bạn bị cục máu đông. Việc giảm kích thước lách của bạn có thể giúp giảm đau, khó chịu, buồn nôn và các vấn đề ăn uống mà bạn có thể gặp phải khi lách phì đại. Bạn có thể thấy giảm các triệu chứng xơ hóa tủy xương khác, chẳng hạn như đổ mồ hôi đêm, sốt và mệt mỏi.

CÓ NHỮNG ĐIỂM NÀO KHÔNG?

Giống như mọi loại thuốc, bạn có thể gặp phải các tác dụng phụ trong thời gian dùng busulfan. Các tác dụng phụ có khả năng xảy ra được liệt kê trong mục 'Tác dụng phụ' trên trang.

Bạn sẽ cần xét nghiệm máu và theo dõi thường xuyên trong thời gian dùng busulfan vì thuốc này thường được ngưng sử dụng khi công thức máu bình thường trở lại hoặc cải thiện đáng kể.

Một số ít người sẽ bị kháng busulfan sau khoảng thời gian vài năm, do đó thuốc không còn có tác dụng nữa. Theo đó, bạn có thể phải chuyển sang một phương pháp điều trị khác.

Nếu bạn có quan hệ tình dục trong thời gian điều trị, bạn cần sử dụng bao cao su. Dùng bao cao su để bảo vệ bạn tình của bạn đề phòng có thuốc hóa trị trong tinh dịch hoặc dịch âm đạo.



CÓ TÁC DỤNG PHỤ NÀO KHÔNG?

Hầu hết mọi người dùng thuốc này đều dung nạp tốt và có ít tác dụng phụ. Các tác dụng phụ được liệt kê bên dưới tương ứng với những người dùng busulfan liều thấp để điều trị MPN. Điều quan trọng là bạn phải báo cho bác sĩ hoặc y tá của mình biết nếu bạn gặp phải bất kỳ tác dụng phụ nào được liệt kê bên dưới hoặc bất kỳ triệu chứng mới nào khác, ngay cả khi đó là triệu chứng nhẹ.

Các tác dụng phụ thường gặp - ảnh hưởng đến khoảng 1-10% bệnh nhân dùng busulfan:

- **Giảm tế bào hồng cầu:** Nếu tế bào hồng cầu của bạn giảm xuống quá thấp (thiếu máu), bạn có thể nhận thấy rằng bạn đang trở nên khó thở và dễ mệt.
- **Giảm tiểu cầu:** Nếu số lượng tiểu cầu của bạn giảm xuống quá thấp, bạn có thể bị chảy máu mũi, nướu chảy máu khi bạn đánh răng, nhiều đốm đỏ li ti hoặc bầm tím tăng lên.
- **Giảm tế bào bạch cầu:** Nếu tế bào bạch cầu của bạn giảm xuống quá thấp, nguy cơ bạn bị bệnh nhiễm trùng sẽ tăng lên. Bạn có thể gặp phải tình trạng thân nhiệt cao, sốt, rung mình hoặc ớn lạnh

Nếu bạn gặp phải bất kỳ trong số những tác dụng phụ nêu trên, bạn phải liên hệ ngay với bác sĩ chuyên khoa huyết học đang điều trị cho bạn. Mặc dù có thể xảy ra những thay đổi ít gặp, đột ngột và bất ngờ về mức tế bào máu. Điều quan trọng là bạn phải đến các buổi hẹn khám để được kiểm tra công thức máu và thảo luận về các triệu chứng với bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn.

Các tác dụng phụ ít thường gặp hơn – ảnh hưởng đến khoảng 1/10 người đến 1/100 người:

- Tiêu chảy
- Buồn nôn hoặc nôn mửa
- Loét miệng
- Các vấn đề về tim
- Viêm phổi có thể gây khó thở, ho hoặc nhiệt độ tăng. Tình trạng viêm như vậy có thể xuất hiện dần dần sau thời gian dài sử dụng busulfan
- Các mảng sẫm màu trên da
- Bệnh gan
- Vô sinh

Các tác dụng phụ ít gặp - ảnh hưởng đến khoảng 1/100 người đến 1/1000 người:

- Mãn kinh sớm/hết kinh nguyệt sớm

Các tác dụng phụ hiếm gặp - ảnh hưởng đến khoảng 1/1000 người đến 1/10.000 người:

- Giảm mạnh tất cả các tế bào máu (pancytopenia)
- Các bất thường ở gan
- Vàng mắt/vàng da
- Rụng tóc
- Khô miệng và môi
- Phản ứng/phát ban da và ngứa/da rất khô
- Loét miệng
- Tiêu chảy

Các tác dụng phụ rất hiếm gặp - ảnh hưởng đến dưới 1/10.000 người:

- Yếu cơ ở cánh tay và chân/khó nói chuyện
- Sụp mí mắt (bệnh nhược cơ)
- Nở ngực ở nam giới
- Sụt cân
- Yếu

Danh sách ở trên không phải danh sách toàn diện, đầy đủ và một số tác dụng phụ khác có thể xảy ra. Vui lòng tham khảo tờ thông tin sản phẩm (dược sĩ của bạn có thể cung cấp cho bạn) nếu bạn gặp phải bất kỳ tác dụng phụ nào và điều quan trọng là bệnh nhân cần thông báo cho bác sĩ của họ nếu gặp phải bất kỳ tác dụng phụ nào.

Busulfan và ung thư

Có khả năng việc dùng busulfan trong thời gian vài năm có thể làm tăng nguy cơ mắc các loại ung thư, gồm cả leukaemia cấp tính. Nguy cơ này đặc biệt tăng cao khi hơn một loại thuốc hóa trị được sử dụng, ví dụ: nếu busulfan được dùng kết hợp với, hoặc dùng sau các loại thuốc như hydroxycarbamide.



DÙNG BUSULFAN

Cách dùng busulfan

- Dùng trước hoặc sau ăn, vào buổi sáng hoặc buổi tối, nhưng vào cùng thời điểm mỗi ngày
- Rửa kỹ tay trước và sau khi dùng thuốc
- Nuốt cả viên với nhiều nước
- Không nghiền, bẻ hoặc nhai viên thuốc

Liều dùng

Bác sĩ chuyên khoa huyết học sẽ hướng dẫn bạn về liều dùng. Bác sĩ có thể khuyến nghị bạn dùng thuốc mỗi ngày trong thời gian ngắn, ví dụ: trong khoảng thời gian hạn chế từ 7 đến 14 ngày, dưới dạng liều duy nhất, hoặc dùng liên tục (mỗi ngày trong thời gian không xác định) - rất hiếm. Đảm bảo tuân thủ đúng chỉ dẫn.

Không tuân thủ - Điều quan trọng là bạn phải tuân thủ đúng chỉ dẫn. Việc bạn không tuân thủ đúng chỉ dẫn có thể dẫn đến các biến chứng liên quan đến bệnh và có thể làm tăng nguy cơ gặp biến chứng mạch máu và huyết khối.

Theo dõi

Ghi chép hoặc ghi nhật ký để nhớ thời gian dùng thuốc và ghi lại mọi tác dụng phụ có thể sẽ giúp ích cho bạn.

Tôi có cần khám theo dõi không?

Bạn sẽ cần làm xét nghiệm máu thường xuyên hơn trong thời gian dùng busulfan để xác định cơ thể bạn đáp ứng với thuốc ra sao. Chức năng gan và thận của bạn cũng có thể được theo dõi bằng xét nghiệm máu.

Bảo quản và vứt bỏ busulfan

- Bảo quản ở nơi khô ráo ở mức nhiệt độ phòng
- Bảo quản thuốc trong hộp thuốc gốc
- Busulfan có thể gây nguy hiểm cho người khác. Bảo quản tất cả các viên nén ở nơi an toàn, tránh xa tầm với của trẻ em và vật nuôi
- Gửi lại bất kỳ viên nén chưa sử dụng nào cho nhà thuốc tại địa phương của bạn hoặc bệnh viện. Không vứt bỏ thuốc vào thùng rác hoặc xả xuống bồn cầu
- Nếu bạn sử dụng hộp đựng thuốc viên hoặc hộp Dostette, bạn phải tách riêng busulfan với các loại thuốc khác

TƯƠNG TÁC VỚI CÁC LOẠI THUỐC HOẶC CÁC VITAMIN, CÁC CHẤT BỔ SUNG TỪ THẢO DƯỢC HOẶC CÁC PHƯƠNG THUỐC KHÁC?

Bất kỳ khi nào bạn dùng busulfan (hoặc thực tế là bất kỳ loại thuốc nào), luôn cung cấp tên của các loại thuốc khác bạn được kê toa cũng như bất kỳ loại thuốc không kê toa nào khác (ví dụ: các loại vitamin, chất bổ sung từ thảo dược hoặc các phương thuốc) cho nhóm chăm sóc sức khỏe đang điều trị cho bạn. Có thể sẽ rất hữu ích khi bạn mang theo danh sách tên và liều dùng của tất cả các loại thuốc để trình ra cho bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn tại các buổi hẹn khám.

[MPN AA có thể ví cho phép liệt kê các loại thuốc.](#)

Các loại thuốc có thể cản trở busulfan bao gồm:

- Cyclophosphamide
- Itraconazole
- Metronidazole
- Phenytoin
- Các loại thuốc hóa trị

TÔI NÊN KỶ VỌNG ĐIỀU GÌ?

Thuốc có tác dụng nhanh ra sao và tôi sẽ cảm thấy thế nào?

Busulfan có thể đôi tuần để bắt đầu có tác dụng lên tế bào máu của bạn. Bạn có thể sẽ không cảm nhận được bất kỳ lợi ích nào cho đến khi số lượng tiểu cầu của bạn được kiểm soát. Khi công thức máu của bạn giảm, bạn có thể thấy giảm các triệu chứng liên quan đến MPN của mình. Hầu hết mọi người đều dung nạp tốt thuốc này và có tương đối ít tác dụng phụ.

Tôi có cần khám theo dõi không?

Bạn sẽ cần làm xét nghiệm máu thường xuyên hơn trong thời gian dùng busulfan để xác định cơ thể bạn đáp ứng với thuốc ra sao. Chức năng gan và thận của bạn cũng có thể được theo dõi bằng xét nghiệm máu.



NẾU TÔI CÓ BỆNH LÝ KHÁC THÌ SAO?

Busulfan cần được dùng dưới sự giám sát nếu bạn đã hoặc đang có bất kỳ bệnh lý nào dưới đây:

- Dị ứng với bất kỳ thành phần nào của thuốc (các thành phần thuốc sẽ được liệt kê trên tờ thông tin đi kèm thuốc của bạn)
- Nếu bạn từng bị co giật, ngất hoặc động kinh (ngay cả trong quá khứ)
- Nếu bạn dự định có thai
- Nếu bạn dự định xạ trị
- Nếu bạn bị bệnh phổi

Nếu bạn cho rằng bạn có một trong số những bệnh lý này, hãy trao đổi với bác sĩ của bạn.

NHỮNG CÂU HỎI THƯỜNG GẶP

Tôi có thể ăn và uống bình thường không?

Có. Chúng tôi khuyên bạn nên ăn theo chế độ ăn bình thường, lành mạnh và uống nhiều nước.

Tôi có thể uống rượu không?

Mặc dù uống rượu điều độ là an toàn trong thời gian dùng busulfan, nhưng các hướng dẫn của NHMRC Úc nêu rõ rằng đối với phụ nữ và đàn ông khỏe mạnh, uống không quá hai ly tiêu chuẩn vào bất cứ ngày nào sẽ giảm nguy cơ bị tổn hại do bệnh liên quan đến rượu. Rượu có thể gây mất nước, và điều quan trọng là phải tránh để bị mất nước nếu bạn mắc MPN. Vui lòng hỏi ý tá hoặc bác sĩ nếu bạn cần thêm thông tin về việc sử dụng rượu.

Tôi muốn có con thì sao?

- Chúng tôi khuyến cáo mạnh mẽ rằng bạn nên sử dụng biện pháp tránh thai trong thời gian dùng busulfan, bởi vì thuốc này có thể gây hại cho thai nhi đang phát triển
- Khi lên kế hoạch mang thai hoặc làm bố, bạn cần ngưng dùng busulfan trong ít nhất ba tháng để thuốc thanh thải khỏi hệ thống cơ quan của bạn trước khi cố gắng mang thai
- Điều cấp thiết là bạn cần thảo luận với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình về các kế hoạch của bạn trước khi mang thai hoặc trước khi làm bố. Bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn có thể đưa ra những lựa chọn điều trị dành cho bạn mà sẽ không gây hại cho thai nhi đang phát triển của bạn và sẽ làm tăng cơ hội mang thai thành công
- Nếu bạn hoặc bạn đời của bạn có thai trong thời gian dùng thuốc này, vui lòng liên hệ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn ngay để được tư vấn thêm.

Tôi có thể cho con bú sữa mẹ trong thời gian dùng busulfan?

Bạn rất không nên cho con bú sữa mẹ trong thời gian dùng busulfan. Busulfan là thuốc rất mạnh, nó ức chế sự phát triển của tế bào máu. Nó có thể được tiết vào sữa mẹ, theo đó có thể ảnh hưởng đến sự phát triển của con bạn.

Tôi có thể lái xe không?

Busulfan không thường gây buồn ngủ mà làm ảnh hưởng đến khả năng lái xe của bạn, tuy nhiên, không lái xe nếu bạn cảm thấy buồn ngủ hoặc mệt mỏi vì bất kỳ lý do gì.

Tôi có cần áp dụng biện pháp phòng ngừa đặc biệt nào không?

Da bạn có thể nhạy cảm hơn với ánh nắng mặt trời trong thời gian bạn dùng busulfan. Bạn nên bảo vệ da của mình bằng cách hạn chế tiếp xúc với ánh nắng mặt trời, sử dụng kem chống nắng SPF 30+ và mặc quần áo bảo vệ cũng như đội mũ.

Tôi có thể tiêm vắc-xin, chẳng hạn như cúm và COVID-19 trong thời gian dùng busulfan?

Có, bạn có thể tiêm hầu hết các loại vắc-xin, gồm cả vắc-xin cúm và COVID-19, trong thời gian dùng busulfan. Một số loại vắc-xin là vắc-xin sống và không nên tiêm những vắc-xin này khi dùng busulfan. Điều quan trọng là bạn phải báo cho người tiêm vắc-xin cho bạn biết rằng bạn đang dùng busulfan để họ có thể kiểm tra xem tiêm vắc-xin có an toàn cho bạn hay không.

COVID-19 - Tôi có thể dùng thuốc kháng vi-rút trong khi đang dùng busulfan?

Nếu bạn có xét nghiệm dương tính với COVID-19, bạn có thể đủ tiêu chuẩn điều trị bằng thuốc kháng vi-rút. Thuốc kháng vi-rút phù hợp nhất với bạn sẽ phụ thuộc vào những loại thuốc khác nào mà bạn đang dùng và chức năng thận của bạn. Việc điều trị phải được bắt đầu trong vòng 5 ngày kể từ khi xuất hiện triệu chứng, hoặc sớm nhất có thể nếu bạn không có triệu chứng nhưng xét nghiệm lại dương tính. Vui lòng liên hệ với bác sĩ đa khoa (GP) hoặc bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn để thu xếp liệu pháp kháng vi-rút ngay lập tức nếu cần.



PHẢI LÀM GÌ NẾU...

Bạn đã dùng quá nhiều thuốc/ai đó đã dùng thuốc của bạn

Nếu bạn đã dùng quá liều hoặc nếu ai đó đã dùng thuốc busulfan của bạn, vui lòng liên hệ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn.

Trong thời gian ngắn sau khi dùng thuốc, bạn thấy khó ở

Nếu điều này chỉ xảy ra một lần, hãy dùng liều tiếp theo như bình thường. Nếu bạn thấy khó ở trong vài ngày, hãy liên hệ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình.

Bạn quên dùng liều

Nếu bạn quên dùng một liều, không dùng bổ sung mà hãy dùng liều tiếp theo như bình thường. Nếu bạn quên dùng vài liều, hãy bắt đầu dùng lại chúng và liên hệ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình.

Bạn cần phải làm thủ thuật hoặc phẫu thuật y khoa

Bạn đôi khi có thể phải điều chỉnh liều busulfan nếu bạn cần làm phẫu thuật. Điều quan trọng là bạn phải thông báo cho bác sĩ hoặc nha sĩ dự kiến thực hiện thủ thuật hoặc phẫu thuật cho bạn rằng bạn đang dùng busulfan và rằng họ sẽ phối hợp với bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn để điều trị cho bạn. Chúng tôi luôn khuyến cáo là bạn cần thông báo cho bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình nếu bạn lên kế hoạch thực hiện bất kỳ thủ thuật hoặc phẫu thuật nào.

Bạn lo lắng về việc dùng busulfan?

Nếu bạn có lo lắng, vui lòng trao đổi với bác sĩ chuyên khoa huyết học hoặc GP của mình.

NẾU TÔI KHÔNG MUỐN DÙNG THUỐC NÀY THÌ SAO?

Bạn có dùng busulfan hay không là do bạn quyết định. Nếu bạn cảm thấy không an tâm hoặc không muốn dùng thuốc này, bạn có thể chọn không dùng, nhưng bạn nên trao đổi về quyết định này với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình. Nếu bạn quyết định không dùng busulfan hoặc nếu bạn chọn ngưng dùng sau khi đã bắt đầu điều trị, điều quan trọng là bạn phải thông báo cho bác sĩ chuyên khoa huyết học về quyết định của mình. Bác sĩ này có thể khuyến nghị các phương pháp điều trị thay thế hoặc đưa ra các gợi ý khác nếu cần thiết để bảo vệ sức khỏe của bạn.

TÔI CÓ THỂ LÀM GÌ ĐỂ GIÚP BẢN THÂN?

Nếu bạn bị MPN, điều quan trọng là phải chăm sóc tốt cho bản thân. Có nhiều thứ giúp bạn ổn hơn.

- Dinh dưỡng tốt rất quan trọng. Ăn chế độ ăn cân bằng gồm nhiều trái cây và rau củ tươi, protein thịt nạc và ngũ cốc nguyên hạt. Uống nhiều nước và cẩn thận để phòng ngừa mất nước bằng cách tránh uống quá nhiều rượu và các đồ uống chứa caffeine.
- Duy trì cân nặng bình thường và khối cơ để giúp giữ cho cholesterol và đường huyết của bạn trong giới hạn bình thường.
- Tập thể dục rất có lợi cho những bệnh nhân bị MPN và giúp chống lại mệt mỏi. Đảm bảo kiểm tra với GP và bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn trước khi khởi động bất kỳ chương trình mới nào và bắt đầu từ từ và nhẹ nhàng nếu bạn chưa tập luyện trước đây.
- Ngừng hút thuốc lá. Hỏi GP của bạn nếu bạn cần giúp đỡ.
- Cân nhắc các hoạt động sức khỏe như yoga, thể dục nhịp điệu, rèn luyện thể lực, thiền, mát-xa, các nhóm hỗ trợ, cải thiện dinh dưỡng v.v... một nghiên cứu quốc tế có sự tham gia của hàng trăm bệnh nhân MPN cho thấy các hoạt động sức khỏe đã làm giảm mức gánh nặng của triệu chứng, sự mệt mỏi, trầm cảm, và tăng chất lượng cuộc sống cho những bệnh nhân MPN. (Khảo sát về y học tích hợp trong nhóm bệnh tăng sinh tủy – nghiên cứu SIMM).

Thông tin thêm về sống chung ổn thỏa với MPN có sẵn trên www.mpnallianceaustralia.org.au

THỰC HIỆN ĐIỀU CHỈNH

Bạn có thể lúng túng khi bắt đầu dùng một loại thuốc mới hoặc khi nhận thấy phải tăng liều dùng. Bạn có thể cảm thấy tình trạng MPN của mình đang xấu đi hoặc bạn có thêm nguy cơ gặp phải các vấn đề y khoa nghiêm trọng. Bạn cũng có thể cảm thấy lo lắng về những rủi ro ngắn và dài hạn khi dùng thuốc này. Việc bạn có cảm giác theo cách này là bình thường và nhiều bệnh nhân MPN cũng đã có những trải nghiệm tương tự. Rất đáng để suy ngẫm là nhiều người mắc MPN có tuổi thọ cao, và rằng các phương pháp điều trị rất hiệu quả trong việc kiểm soát sản sinh tế bào máu. Bạn có thể muốn tìm kiếm hỗ trợ qua một trong các nguồn được liệt kê trên trang web của MPNAA dưới mục hỗ trợ của Úc.

LỜI KHUYÊN CHUNG Mục đích của tờ thông tin này là cung cấp cho bạn thông tin chung về việc dùng busulfan, hoặc làm tài liệu tham khảo cho những người đã dùng thuốc này. Điều quan trọng là ngoài tờ thông tin này, bạn cần đọc thông tin sản phẩm được dược sĩ cung cấp về busulfan và thảo luận về bất kỳ lo lắng nào với bác sĩ đa khoa hoặc bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn.