



# Những quan tâm về sức khỏe

## PCP

Đã được cập nhật hóa năm 2003

### PCP là gì?

- PCP là chữ viết tắt của Pneumocystis Carini Pneumonia. Nó là bệnh nhiễm trùng phổi có thể chết. Nó là tình trạng phổ biến và nghiêm trọng nhất dính liền với bệnh AIDS.
- Những người có vi khuẩn HIV dương tính mà số tế bào CD4 thấp dưới 250 có nguy cơ bị bệnh nhiễm trùng phổi loại này

### Người ta mắc bệnh này bằng cách nào?

- PCP do vi trùng Pneumocystis Carini gây ra. Vi trùng này rất phổ biến và hầu hết mọi người đều dính với nó. Tuy nhiên nó chỉ gây bệnh cho những người có hệ thống miễn nhiễm yếu, như những người đã từng mổ để ghép cơ quan trong người, người bị ung thư đang điều trị bằng uống và chích thuốc vào người hoặc người bị HIV nặng.

### Dấu hiệu và triệu chứng PCP là gì?

- Triệu chứng bao gồm sốt, ho khan, mệt mỏi và hắt hơi càng lúc càng nhiều
- Người bị PCP ho khan, nhất là người không hút thuốc. Người hút thuốc ho có đàm.
- Ban đầu triệu chứng nhẹ thôi nhưng nặng lên tăng dần sau nhiều tuần lễ.
- Nếu phát hiện sớm, có thể chữa trị được. Tuy nhiên nếu không trị, PCP có thể nguy hiểm đến tính mạng. Nếu bạn thấy những triệu chứng này, phải đi gặp bác sĩ ngay.

### Làm sao tôi ngăn ngừa PCP?

- Nếu hệ thống miễn nhiễm của bạn mạnh (thí dụ CD4 đếm được trên 500), bạn không bị PCP. PCP không phải là bệnh truyền nhiễm mà bạn có thể bị lây từ người mắc bệnh.
- Nếu CD4 đếm được từ 250 đến 500, nguy cơ bị mắc bệnh của bạn không cao lắm so với người có số tế bào CD4 đếm được trên 500.
- Nếu CD4 của bạn thấp dưới 250 hoặc nếu bạn từng bị PCP, nguy cơ bị bệnh trở lại cao lắm, bạn phải uống thuốc ngừa PCP.
- Những thứ thuốc ngừa PCP là:
  - Trimethoprim-Sulfamethoxazole (TMP/SMX hoặc Septra hoặc Bactrim) loại uống,
  - Dapsone (Avlosulfon) loại uống hoặc một thứ hoặc kết hợp với thuốc khác tên Pyrimethamine.
  - Pentamidine: dùng bằng cách hít vào hay truyền qua tĩnh mạch định kỳ
- Những thứ thuốc này ngừa được hầu hết các bệnh PCP nhưng không bảo đảm 100% an toàn, vì có một số người có uống thuốc ngừa mà vẫn mắc bệnh.



## PCP được chữa trị ra sao?

- Có nhiều cách chữa trị PCP khác nhau. Việc chọn cách nào tùy vào tình trạng sức khỏe tổng quát của một người, sự dị ứng thuốc và mức độ nghiêm trọng của bệnh của người đó. Những người bị nhẹ có thể ở nhà uống thuốc, người bị nặng phải nằm bệnh viện để được tiêm thuốc vào tĩnh mạch.
- Thông thường, thời gian chữa trị PCP là 3 tuần. Một tuần sau khi bắt đầu uống thuốc bệnh nhân mới cảm thấy dễ chịu. Sau đó, bệnh nhân phải tiếp tục uống thuốc ngừa suốt đời.
- Những thuốc chuyên trị PCP là:
  - Trimethoprim-Sulfamethoxazole (TMP/SMX, Septra hoặc Bactrim) uống hoặc tiêm vào tĩnh mạch
  - Dapsone (Avlosulfon) và Trimethoprim (Proloprim) uống
  - Clindamycin và Primaquine uống
  - Atovaquone (Mepron) uống
  - Prednisone cũng có thể dùng kết hợp với những thuốc trên trong trường hợp bệnh nặng.

**Copyright @ACAS 2001 & 2003.** This fact sheet is produced by ACAS (Asian Community AIDS Services) and is available in English, Chinese (Traditional and Simplified), Tagalog and Vietnamese. Funding for this project is provided by the Ontario HIV Treatment Network (OHTN) and Health Canada. Copies can be downloaded at : [www.acas.org/treatment](http://www.acas.org/treatment). ACAS provides comprehensive support and case management services for Asian people living with HIV/AIDS; and HIV/AIDS prevention education to the east and southeast Asian Canadian populations in the Greater Toronto Area. ACAS is located at 33 Isabella Street, Suite 107, Toronto, Ontario M4Y 2P7. Tel: (416)-963-4300, Fax: (416)-963-4371 Email: [support@acas.org](mailto:support@acas.org)

**Legal Disclaimer:** While we make every attempt to ensure the accuracy and reliability of information contained in this website/ fact sheet, the information provided here are designed for reference purposes only. These information should not be relied upon as a substitute for medical advice from a qualified professional health care provider and should not be used for diagnosing or treating a condition or illness. Please consult a physician if you have any concerns about your health, treatment regimen and questions related to HIV/AIDS. ACAS, its employees and board members will not be responsible for any loss or harm, however arising, from the use of, or reliance on this information.