



SUY GIÃN TĨNH MẠCH CHÂN

BỆNH KHÔNG CỦA RIÊNG AI!



Tài liệu được hiệu đính bởi:
PGS.TS.BS NGUYỄN HOÀI NAM
Chủ tịch Hội Tĩnh mạch học TP.HCM

MỤC LỤC

1. Suy giãn tĩnh mạch là gì?	4
2. Làm thế nào để biết mình bị suy giãn tĩnh mạch chân?	5
3. Suy giãn tĩnh mạch chân – Căn bệnh tưởng chừng đơn giản.....	6
4. Suy giãn tĩnh mạch chân có điều trị được không?	7
a. Điều trị nội khoa	8,9
b. Can thiệp nội tĩnh mạch/phẫu thuật.....	10
5. Làm thế nào để phòng ngừa suy giãn tĩnh mạch?.....	11
6. Hiểu đúng về suy giãn tĩnh mạch chân – Sự thật và những điều lầm tưởng	12,13



Suy giãn tĩnh mạch là một bệnh lý mạn tính. Vì vậy, người bệnh cần thay đổi lối sống phù hợp để có thể sống vui, sống khỏe cùng suy giãn tĩnh mạch.

Để tìm hiểu thêm về bệnh suy giãn tĩnh mạch và những thông tin liên quan, bạn hãy truy cập:



<https://daflon.com.vn>



**Yêu Đồi Chân Minh-
ngừa suy tĩnh mạch**

Nhiều thông tin kiến thức bổ ích về bệnh lý suy giãn tĩnh mạch đang chờ đợi bạn:

Chân bạn bao nhiêu tuổi?
– Xác định nguy cơ
mắc suy giãn tĩnh mạch



Các bài tập phòng ngừa
và hỗ trợ điều trị
suy giãn tĩnh mạch



Điều trị suy giãn tĩnh mạch



Sống khỏe cùng
suy giãn tĩnh mạch



WEBSITE

www.daflon.com.vn

YOUTUBE

Yêu đồi chân minh
Ngừa suy tĩnh mạch

FANGAPE

Yêu đồi chân minh
Ngừa suy tĩnh mạch

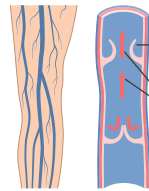
CÂU CHUYỆN VỀ ĐÔI CHÂN

Hầu hết mọi người sẽ quan tâm nhiều đến hình ảnh, sắc diện của gương mặt hay trang phục bên ngoài mà ít để tâm đến đôi chân – một bộ phận rất quan trọng giúp nâng đỡ trọng lượng toàn bộ cơ thể và duy trì nhiều hoạt động quan trọng mỗi ngày. Sức khỏe đôi chân, vì vậy, là vấn đề cần được mọi người quan tâm và hiểu đúng.

Một trong những bệnh lý phổ biến ảnh hưởng đến sức khỏe đôi chân có thể kể đến chính là suy giãn tĩnh mạch chân.

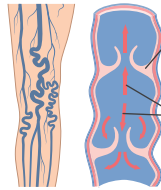
Vậy suy giãn tĩnh mạch (SGTM) là gì?¹

Suy giãn tĩnh mạch là bệnh lý mà hệ thống tĩnh mạch bị suy giảm chức năng dẫn đến các tĩnh mạch bị giãn ra và có hiện tượng ú trệ tuần hoàn tĩnh mạch dẫn đến các biểu hiện suy giãn tĩnh mạch với các mức độ khác nhau.



Van tĩnh mạch hoạt động bình thường
Máu lưu thông bình thường trở về tim

Tĩnh mạch bình thường



Van tĩnh mạch suy yếu và không hoạt động như bình thường

Máu chảy ngược chiều và ú đọng trong tĩnh mạch

Tĩnh mạch bị suy giãn

Vì sao SGTM thường xuất hiện ở chân?²

Điều này là do máu ở tĩnh mạch chân phải di chuyển ngược chiều trọng lực và trải qua quãng đường dài nhất để trở về tim so với các nơi khác.



Liệu bạn có nguy cơ bị SGTM chân?³

Những nhóm đối tượng có nguy cơ cao mắc SGTM chân bao gồm:



Phải đứng/ngồi trong thời gian dài
(có thể do nghề nghiệp yêu cầu đứng/ngồi thời gian dài như nhân viên văn phòng, nhân viên bán hàng, thu ngân, bảo vệ,...)



Tiền sử gia đình
có suy giảm tĩnh mạch hoặc truyền tắc huyết khối tĩnh mạch sâu



Mang thai và sinh đẻ,
đặc biệt phụ nữ đã sinh nhiều lần



Thừa cân
(BMI từ 25 đến <30: thừa cân;
BMI \geq 30: béo phì)



Lớn tuổi
(trên 50 tuổi)

Lối sống thụ động
(ít tập thể dục, hay ngồi/nằm một chỗ, ít vận động,...)

Làm thế nào để biết mình bị SGTM chân?³

* Để biết được mình có bị SGTM chân hay không, bạn nên đến bác sĩ để được thăm khám, chẩn đoán và điều trị chính xác nhất.

BỆNH SGTM CHÂN CÓ THỂ BAO GỒM CÁC TRIỆU CHỨNG:

Cảm giác nặng chân



Cảm giác đau nhức chân, nóng rát, chuột rút, tăng nhiều vào cuối ngày



Sung bàn chân hoặc mắt cá chân



Da khô, ngứa hoặc mỏng da ở vùng tĩnh mạch bị suy giảm



Tĩnh mạch nổi lên dưới da có dạng xoắn hoặc màu xanh



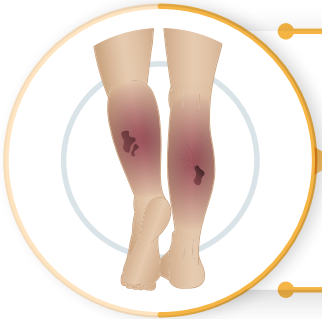
Các triệu chứng này có thể trở nên trầm trọng hơn khi bạn đứng hoặc ngồi trong thời gian dài và có thể ảnh hưởng đến cuộc sống hàng ngày của bạn.

SGTM – căn bệnh tưởng chừng đơn giản!^{4,5}

SGTM chân là căn bệnh có thể tiến triển với các triệu chứng tăng dần theo thời gian nhưng không quá dồn dập nên dễ khiến người bệnh chủ quan bỏ qua các dấu hiệu.

Thực tế, nếu không được phát hiện sớm và điều trị đúng, SGTM có thể gây ra các biến chứng nghiêm trọng như:

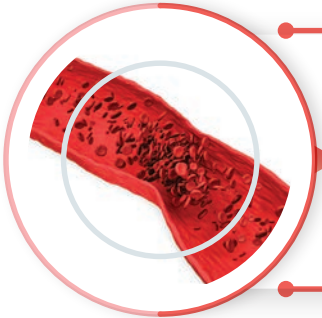
A



LOÉT DINH DƯỠNG*

Những vết loét hình thành trên da gần các tĩnh mạch bị giãn, đặc biệt là gần khu vực mắt cá chân. Do đó, bạn nên chú ý các bất thường về màu da và đến bệnh viện kiểm tra khi có nghi ngờ.

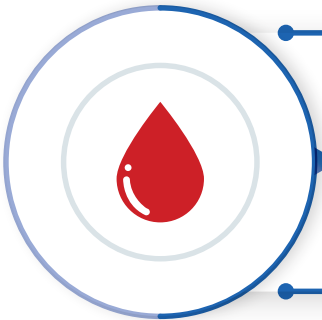
B



HUYẾT KHỐI

Các tĩnh mạch sâu trong chân có thể bị phình đại khiến chân sưng đau. Tình trạng này nếu kéo dài có thể là dấu hiệu của bệnh huyết khối (hình thành cục máu đông) và cần được hỗ trợ y tế.

C



CHẢY MÁU (XUẤT HUYẾT)

Các tĩnh mạch suy giãn ở gần bề mặt da có thể vỡ ra và gây xuất huyết. Bạn cần đến các cơ sở y tế nếu gặp bất kỳ trường hợp xuất huyết nào.

SGTM chân có thể điều trị được bằng nhiều biện pháp khác nhau. Dựa vào triệu chứng và tình trạng cụ thể, bác sĩ có thể chỉ định phương pháp điều trị gồm một hoặc nhiều biện pháp. Các phương pháp điều trị SGTM có thể bao gồm điều trị nội khoa, can thiệp nội tĩnh mạch hoặc phẫu thuật.

SGTM chân có điều trị được không?⁶

THUỐC TRỢ
TĨNH MẠCH



VỐ/TẮT
Y KHOA



THAY ĐỔI
LỐI SỐNG



ĐIỀU TRỊ
NỘI KHOA



CAN THIỆP
NỘI
TĨNH MẠCH



LASER/
SÓNG CAO TẦN



TIÊM XƠ



PHẪU
THUẬT



ĐIỀU TRỊ NỘI KHOA

Biện pháp dùng thuốc^{7,8}

Biện pháp dùng thuốc là một trong những phương pháp điều trị nội khoa SGTM. Các thuốc trợ tĩnh mạch có thể được sử dụng trong điều trị SGTM và SGTM mạn tính. Cơ chế hoạt động chính của các thuốc là giúp tăng trương lực và tăng tính thấm thấu của tĩnh mạch.

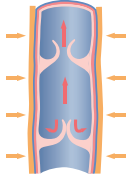
Một số các thuốc trợ tĩnh mạch có thể bao gồm các flavonoid, diosmin+hesperidin, rutoside,... Trong đó phân đoạn flavonoid vi hạt tinh chế (diosmin+hesperidin) là một trong những lựa chọn có mức độ khuyến cáo cao có thể sử dụng trong điều trị SGTM.



Bạn hãy tham khảo ý kiến dược sĩ hoặc bác sĩ để được tư vấn cụ thể về việc dùng thuốc.



Vớ/tất y khoa^{3,9}



Vớ/tất y khoa là một trong những lựa chọn có thể được sử dụng ở người bị SGTM chân. Vớ/tất y khoa được thiết kế để tạo ra áp lực ở các tĩnh mạch chân giúp cải thiện lưu thông máu. Ngoài ra, vớ/tất y khoa còn có thể giúp giảm đau, khó chịu và phù nề ở chân.

Có nhiều loại vớ/tất y khoa với kích cỡ và áp lực khác nhau, do đó bạn nên tham khảo ý kiến dược sĩ hoặc bác sĩ để được tư vấn lựa chọn loại vớ thích hợp.



Một số động tác thể dục dành cho đôi chân bạn có thể tham khảo:



1

- Đứng trên mũi chân.
- Nhón lên, hạ xuống.
- Lặp lại 20 lần.



2

- Đi bằng mũi chân.
- Thực hiện bước đi ngắn trong 5 phút.



Một số lời khuyên khi sử dụng vớ/tất y khoa

- Bạn nên mang vớ/tất y khoa khi bạn thức dậy vào buổi sáng và có thể cởi ra khi bạn đi ngủ vào buổi tối.
- Nên cắt gọn móng tay/móng chân để tránh ảnh hưởng đến quá trình mang vớ/tất y khoa.
- Không lộn, kéo vớ/tất xuống thấp, điều này có thể làm gia tăng áp lực cao hơn mức cần thiết ở chân.
- Nên lựa chọn vớ/tất y khoa có cảm giác thoải mái khi mang, vì duy trì được việc mang mỗi ngày là yếu tố quan trọng đối với hiệu quả của việc điều trị bằng vớ/tất y khoa.
- Trong quá trình sử dụng vớ/tất y khoa, bạn nên để ý cẩn thận với các vết loét, vết phỏng rộp hoặc thay đổi màu da (nếu có).



Để đảm bảo hiệu quả khi sử dụng vớ/tất y khoa, bạn nên lưu ý chọn loại vớ phù hợp về kích cỡ, áp lực, cũng như chất liệu để có thể sử dụng thường xuyên và lâu dài mà không gây cảm giác khó chịu, giúp nâng cao hiệu quả điều trị.

Thay đổi lối sống¹⁰



Thay đổi lối sống là một trong các biện pháp có thể giúp bạn giảm đi những triệu chứng của SGTM. Các biện pháp này có thể bao gồm:

- ✓ Luyện tập thể lực, có một lối sống năng động.
- ✓ Giữ cân nặng hợp lý.
- ✓ Tránh đứng hoặc ngồi trong một thời gian dài, nên di chuyển/giãn người mỗi 30 phút.
- ✓ Kê cao chân khi nằm nghỉ, tạo điều kiện thuận lợi cho máu trở về tim.



3

- Nằm thẳng lưng trên sàn.
- Thực hiện động tác đập xe.
- Lặp lại 20 lần.



4

- Gập chân dựng ngực, duỗi thẳng chân, hạ từ từ xuống
- Lặp lại 10 lần mỗi chân.



5

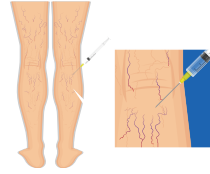
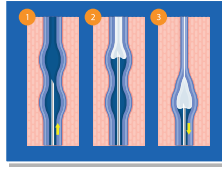
- Nằm thẳng lưng trên sàn.
- Đưa chân thẳng lên 1 góc 90°, hạ xuống.
- Lặp lại 10 lần mỗi chân.



CAN THIỆP NỘI TĨNH MẠCH¹⁰

Tiêm xơ

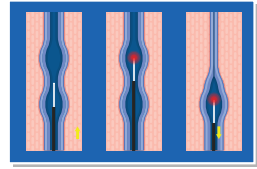
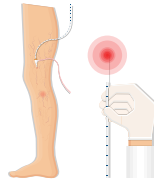
Để thực hiện thủ thuật này, bác sĩ tiêm vào tĩnh mạch giãn một dung dịch tạo bọt giúp hình thành mô sẹo và đóng các tĩnh mạch bị giãn.



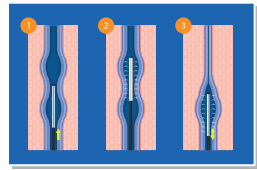
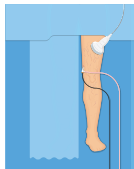
Can thiệp bằng laser hoặc sóng cao tần

Các phương pháp này được thực hiện với nguyên lý chung là dùng nhiệt lượng phóng thích từ laser/sóng cao tần để phá hủy tĩnh mạch bị giãn.

Laser



Sóng cao tần



PHẪU THUẬT¹¹

Nếu các phương pháp như điều trị nhiệt nội tĩnh mạch hoặc tiêm xơ không phù hợp với bạn, bác sĩ có thể chỉ định phẫu thuật để loại bỏ tĩnh mạch bị giãn.



Lưu ý tuy các phương pháp can thiệp nội mạch/phẫu thuật có thể giúp cải thiện tình trạng SGTM về triệu chứng và thẩm mỹ nhưng việc duy trì thay đổi lối sống, tập luyện vẫn góp phần quan trọng trong điều trị SGTM. Đối với việc tập luyện sau can thiệp/phẫu thuật, bạn phải luôn tuân theo sự hướng dẫn của bác sĩ.



Làm thế nào để phòng ngừa SGTM?^{3,12}

Hiện nay không có biện pháp nào có thể hoàn toàn phòng ngừa SGTM.

Tuy nhiên, một số phương pháp sau đây có thể giúp bạn giảm đi nguy cơ SGTM và giảm thiểu các triệu chứng của bệnh.



Tránh đứng/ngồi một chỗ trong thời gian dài.
Nên di chuyển/vận động mỗi **30 phút**.



Nên có các khoảng thời gian nghỉ trong ngày, kê chân lên gối khi nằm nghỉ có thể giúp giảm các triệu chứng khó chịu.



Tập thể dục thường xuyên vừa có thể giúp lưu thông máu vừa giúp duy trì cân nặng khỏe mạnh.



Ăn theo chế độ nhiều chất xơ, ít muối.



Tránh mang giày cao gót và quần áo quá chật.



Ngừng hút thuốc. Nghiên cứu cho thấy hút thuốc lá có thể góp phần tăng nguy cơ mắc SGTM.



Hiểu đúng về suy giãn tĩnh mạch chân

Sự thật và những điều lầm tưởng^{13,14}



✘ SGTM chỉ là vấn đề thẩm mỹ



✔ Không chỉ gây ra các vấn đề về thẩm mỹ, SGTM còn gây ra các triệu chứng khác như đau, cảm giác căng nặng, chuột rút ở chân, sưng. Ngoài ra còn có thể gây các biến chứng nghiêm trọng như huyết khối, chảy máu, loét dinh dưỡng.

✘ Ngồi bất chéo chân có thể gây SGTM



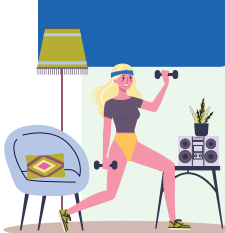
✔ Ngồi bất chéo chân không phải là nguyên nhân gây SGTM. Tuy nhiên nếu bạn phải ngồi trong một thời gian dài thì bạn nên có thời gian nghỉ để giãn người và vận động. Đồng thời, bạn có thể mang vớ/tất y khoa (theo tư vấn của dược sỹ hoặc bác sỹ) để giúp máu lưu thông được tốt hơn.

✘ Chỉ có phụ nữ mới bị SGTM



✔ Mặc dù SGTM gặp nhiều hơn ở nữ giới so với nam giới, tuy nhiên SGTM có thể xảy ra ở cả nam và nữ.

✘ Tập thể dục có thể gây SGTM



✔ Luyện tập thể dục không chỉ giúp lưu thông máu tốt hơn mà còn giúp duy trì cân nặng ở mức khỏe mạnh.

✘ SGTM chỉ gặp ở người lớn tuổi



✔ Mặc dù người lớn tuổi có nguy cơ gặp SGTM cao hơn, tuy nhiên SGTM cũng có thể gặp ở cả những người trẻ tuổi.

✘ SGTM chỉ xảy ra do di truyền



✔ Tuy di truyền cũng góp một phần vào nguy cơ mắc SGTM nhưng nguy cơ SGTM cũng còn phụ thuộc nhiều vào các yếu tố khác như lối sống, dinh dưỡng, thời gian bạn phải đứng/ngồi một chỗ,...

✘ SGTM không có điều trị hiệu quả



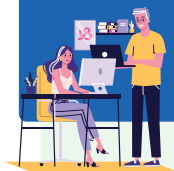
✔ Hiện nay có khá nhiều phương pháp điều trị SGTM đem lại hiệu quả, bao gồm điều trị nội khoa, can thiệp nội tĩnh mạch, phẫu thuật,... Dựa vào mức độ bệnh, bác sĩ sẽ chỉ định điều trị phù hợp với bạn.

✘ Giãn tĩnh mạch chân có thể thấy bằng mắt thường



✔ Mặc dù tĩnh mạch bị giãn có thể nhìn thấy bằng mắt thường ở trên bề mặt da đối với một số người, tuy nhiên nếu bạn có nhiều mô mỡ giữa cơ và da, các tĩnh mạch bị giãn có thể không được nhìn thấy rõ.

✘ SGTM chỉ gặp ở những người làm việc trong môi trường đòi hỏi phải đứng/ngồi lâu một chỗ



✔ Mặc dù đứng/ngồi trong một thời gian dài là một trong những yếu tố nguy cơ của SGTM. Tuy nhiên, đây không phải là yếu tố duy nhất có thể gây nên SGTM, bệnh còn phụ thuộc vào nhiều yếu tố và có thể gặp trên nhiều đối tượng khác.

✘ Thay đổi lối sống không giúp ích gì đối với SGTM



✔ Điều này là không đúng vì thay đổi lối sống là một trong những yếu tố quan trọng giúp cải thiện các triệu chứng của SGTM và có thể ngăn bệnh tiến triển xấu hơn.



Tài liệu tham khảo:

1. Bệnh viện Bạch Mai. Chuyên gia chỉ ra những sai lầm khi điều trị bệnh suy giãn tĩnh mạch. Available at <http://bachmai.gov.vn/tin-tuc-va-su-kien/bai-viet-chuyen-mon-menuleft-33/4246-chuyen-gia-ch-ra-nh-ng-sai-l-m-khi-di-u-tr-b-nh-suy-gian-tinh-m-ch.html>. Accessed Sep 4, 2020.
2. Office on Women's Health. Varicose veins and spider veins. Available at <https://www.womenshealth.gov/a-z-topics/varicose-veins-and-spider-veins>. Accessed Sep 4, 2020.
3. NHS. Varicose veins. Available at <https://www.nhs.uk/conditions/varicose-veins/>. Accessed Sep 4, 2020.
4. Mayo clinic. Varicose veins. Symptoms & causes. Available at <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/varicose-veins/symptoms-causes/syc-20350643>. Accessed Sep 4, 2020.
5. Hội Tĩnh Mạch học TP. Hồ Chí Minh. Biến chứng của suy tĩnh mạch. Available at <http://hoitinhmachhoc.com.vn/bien-chung-cua-suy-tinh-mach/>. Accessed Sep 4, 2020.
6. Bộ Y tế. Phòng chống bệnh nghề nghiệp. Bệnh suy giãn tĩnh mạch chi dưới. Available at https://moh.gov.vn/web/phong-chong-benh-nghe-nghiep/thong-tin-hoat-dong/-/asset_publisher/xjpQsFUZRw4q/content/benh-suy-gian-tinh-mach-chi-doi?inheritRedirect=false. Accessed Sep 4, 2020.
7. Gloviczki P, et al. J Vasc Surg. 2011;53(5 Suppl):2S-48S.
8. Nicolaidis A, et al. Int Angiol. 2018;37(3):181-254.
9. Health Navigator. Compression stockings. Available at <https://www.healthnavigator.org.nz/health-a-z/c/compression-sockings/>. Accessed Sep 4, 2020.
10. Mayo clinic. Varicose veins. Diagnosis & treatment. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/varicose-veins/diagnosis-treatment/drc-20350649>. Accessed Sep 4, 2020.
11. National heart, Lung and Blood Institute. Varicose veins. Available at <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/varicose-veins>. Accessed Sep 4, 2020.
12. WebMD. Understanding varicose veins-Prevention. Available at <https://www.webmd.com/skin-problems-and-treatments/understanding-varicose-veins-prevention>. Accessed Sep 4, 2020.
13. Everyday Health. 10 varicose veins myth. Available at <https://www.everydayhealth.com/heart-health/myths-and-misconceptions-about-varicose-veins/>. Accessed Sep 4, 2020.
14. Veincare. 7 myths about varicose veins & spider veins. Available at <https://www.veincare.com.au/7-facts-varicose-veins-spider-veins-not-true/>. Accessed Sep 4, 2020.

Được tài trợ bởi:



Tài liệu này không nhằm mục đích thay thế việc thăm khám, điều trị chuyên môn. Chỉ có bác sĩ mới có thể chẩn đoán và điều trị bệnh.

Biên tập bởi MIMS. Các ý kiến được trình bày không nhất thiết của ban biên tập, nhà xuất bản hoặc nhà tài trợ. Ban biên tập, nhà xuất bản và nhà tài trợ không chịu trách nhiệm pháp lý cho bất kỳ tổn thất, mất mát nào có thể xảy ra.

© 2022 MIMS. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced by any process in any language without the written permission of the publisher.

MIMS

6 Phùng Khắc Khoan,
Lầu 2, Phường Đa Kao,
Quận 1, TP. HCM
ĐT: (84-28) 3829 7923
Fax: (84-28) 3822 1765
Email: enquiry.vn@mims.com

VN-SER-016

daflon®

ĐỪNG ĐỂ
SUY TĨNH MẠCH

ÂM THẨM ẢNH HƯỞNG CUỘC SỐNG GIA ĐÌNH BẠN!



ĐIỀU TRỊ HIỆU QUẢ

Triệu chứng liên quan đến suy giảm tĩnh mạch bạch huyết



NẶNG CHÂN



ĐAU CHÂN



Hội chứng NHỨC CHÂN

TĂNG NẶNG VÀO CUỐI NGÀY

THÀNH PHẦN: Một viên bao chứa hoạt chất: Phân đoạn flavonoid vi hạt tinh chế ứng với Diosmin 450mg, các flavonoid biểu thị bằng hesperidin 50mg, tá dược. **CHỈ ĐỊNH:** Điều trị các triệu chứng liên quan đến suy giảm tĩnh mạch bạch huyết (nặng chân, đau, hội chứng nhức chân tăng nặng vào cuối ngày), Điều trị triệu chứng liên quan đến trĩ cấp. **CHỐNG CHỈ ĐỊNH:** Mẫn cảm với flavonoid vi hạt tinh chế hoặc bất cứ thành phần nào của thuốc. **PHỤ NỮ MANG THAI VÀ CHO CON BÚ:** Mang thai: Các nghiên cứu trên thực nghiệm không chỉ ra tác dụng gây quái thai và không có tác dụng có hại nào được báo cáo trên người. Cho con bú: Do thiếu các dữ liệu về việc bài tiết thuốc qua sữa mẹ, không khuyến cáo việc sử dụng thuốc này ở phụ nữ cho con bú. Hỏi ý kiến bác sĩ, dược sĩ trước khi dùng bất kỳ thuốc nào. **LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH DÙNG:** Dùng đường uống. Liều thông thường: 2 viên/ngày, 1 viên bữa trưa, 1 viên bữa tối. Trĩ cấp: 6 viên trong 4 ngày đầu, 4 viên trong 3 ngày tiếp theo. **THẬN TRỌNG:** Trong điều trị cơn trĩ cấp: Việc uống thuốc này không làm ngăn cản việc điều trị đặc trị khác tại hậu môn. Việc điều trị bằng thuốc là ngắn hạn. Nếu các triệu chứng không giảm nhanh chóng, cần khám trực tràng và việc điều trị cần được xem xét lại. **TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN:** Rối loạn hệ thần kinh: Hiếm gặp: chóng mặt, đau đầu, khó chịu. Rối loạn hệ tiêu hóa: Thường gặp: tiêu chảy, khó tiêu, buồn nôn, nôn. Ít gặp: viêm ruột kết. Chưa được biết đến: đau bụng. Rối loạn da và mô dưới da: Hiếm gặp: ngứa, phát ban, mào đay. Chưa được biết đến: phù cục bộ mắt, mí mắt và môi. **Cá biệt, xảy ra phù Quinck's. QUẢ LIỀU:** Liên hệ với bác sĩ hoặc dược sĩ nếu bạn uống thuốc nhiều hơn liều quy định. **NHÀ SẢN XUẤT:** Les Laboratoires Servier Industries, 905, Route de Saran, 45520 Gidy- France/ Pháp. Nhà phân phối: Công ty cổ phần Dược liệu Trung ương 2, 24 Nguyễn Thị Nghĩa, Quận 1, Việt Nam.

Số Giấy xác nhận nội dung quảng cáo thuốc của Bộ Y tế: 136/2021/XNQC/QLD, ngày 22 tháng 3 năm 2021

Đọc kỹ Hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.

daflon®

Tài liệu này gồm có 2 trang. Thông tin sản phẩm xem tại trang 2.

ĐỪNG ĐỂ
SUY GIẢN MẠCH
ÂM THẦM ẢNH HƯỞNG
CUỘC SỐNG GIA ĐÌNH BẠN!



**SẢN XUẤT BỞI LES LABORATOIRES
SERVIER – PHÁP**

ĐIỀU TRỊ HIỆU QUẢ
Triệu chứng liên quan đến
suy giảm tĩnh mạch bạch huyết



NẶNG CHÂN



ĐAU CHÂN



**Hội chứng
NHỨC CHÂN**

TĂNG NẶNG VÀO CUỐI NGÀY

Số Giấy xác nhận nội dung quảng cáo thuốc của Bộ Y tế: 136/2021/XNQC/QLD, ngày 22 tháng 3 năm 2021

■ **SUY GIẢN TĨNH MẠCH CHÂN - BỆNH KHÔNG CỦA RIÊNG AI - NHÀ XUẤT BẢN HỒNG ĐỨC.** Chịu trách nhiệm xuất bản: Giám Đốc Bùi Việt Bắc. Chịu trách nhiệm nội dung: Tổng biên tập Lý Bá Toàn. Biên tập: Phan Thị Ngọc Minh. Sửa bản in: Viễn Phương. In 30.000 bản, 14,8 x 21cm tại Công ty TNHH Huỳnh Đề Anh Khoa, Lô C5-2, đường D4, KCN Tân Phú Trung, huyện Củ Chi, TP.Hồ Chí Minh. Số xác nhận đăng kí xuất bản: 2996-2022/CXBIPH/37-89/HĐ. Cục xuất bản, In và Phát hành ký ngày 24 tháng 08 năm 2022. Quyết định xuất bản số: 552/QĐ-NXBHĐ ngày 25 tháng 08 năm 2022. In xong và nộp lưu chiểu quý III năm 2022.(không bán).

