



# HỘI RỐI LOẠN ĐÔNG MÁU VIỆT NAM

GS.TS. Nguyễn Anh Trí  
ThS. Nguyễn Thị Mai  
ThS. Nguyễn Thanh Ngọc Bình

## CHĂM SÓC RĂNG MIỆNG Ở BỆNH NHÂN CÓ RỐI LOẠN CHẢY MÁU



Hà Nội - 2016



## HỘI RỐI LOẠN ĐÔNG MÁU VIỆT NAM

*Trung tâm Hemophilia*

**Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương**

*Địa chỉ: Phố Phạm Văn Bạch, Yên Hòa, Cầu Giấy, Hà Nội*

*Tel: 04 32868030; 04 37821892 (máy lẻ 554, 561) - Fax: 04 38685582*

*Email: [quantrihemo@gmail.com](mailto:quantrihemo@gmail.com)*

*Website: [hemoviet.org.vn](http://hemoviet.org.vn)*

*Hội Rối loạn đông máu Việt Nam*



## HỘI RỐI LOẠN ĐÔNG MÁU VIỆT NAM

GS.TS. Nguyễn Anh Trí  
ThS. Nguyễn Thị Mai  
ThS. Nguyễn Thanh Ngọc Bình

# CHĂM SÓC RĂNG MIỆNG

Ở BỆNH NHÂN CÓ  
RỐI LOẠN CHẢY MÁU



Hà Nội - 2016



## MỤC LỤC

*Trang:*

1. Lời nói đầu .....	3
2. Phòng ngừa sâu răng .....	4
3. Phòng ngừa các bệnh nha chu .....	11
4. Khi nào chảy máu vùng miệng mang tính cấp cứu ...	13
5. Cách xử lý khi có máu chảy vùng miệng .....	14
6. Lập kế hoạch cho các can thiệp nha khoa .....	17



## *Lời nói đầu*

*Những người bị rối loạn chảy máu có cùng các vấn đề về răng miệng như những người khoẻ mạnh khác. Khám nha khoa định kỳ và vệ sinh răng miệng tốt có thể giúp làm giảm chảy máu miệng và giảm các can thiệp nha khoa lớn.*

*Tập sách này bao gồm những hướng dẫn cơ bản về cách nhận biết và đối phó với các vấn đề về răng miệng. Mặc dù các thông tin chủ yếu hướng đến những người mang hemophilia A, hemophilia B, người mang gen hemophilia và bệnh von Willebrand, các thông tin về chăm sóc và phòng bệnh cũng áp dụng cho những người có rối loạn chảy máu khác.*

*Hà Nội -11/2016*

**Nhóm tác giả**



## 1. PHÒNG NGỪA SÂU RĂNG

Sâu răng thường bị gây ra bởi thói quen ăn uống thiếu chất dinh dưỡng và thói quen không đánh răng và dùng chỉ nha khoa thường xuyên. Khi các vi khuẩn trong miệng tiếp xúc với đường trong thực phẩm sẽ sản xuất ra axit tấn công răng gây ra mảng bám và sâu răng. Nếu sâu răng không được chữa đúng cách, răng sẽ bị tiêu hủy dần dần và cuối cùng cho phép vi khuẩn xâm nhập các dây thần kinh trong tuỷ răng, gây ra nhiễm trùng và đau răng.

### 1.1 - Các nguyên tắc chung để phòng sâu răng:



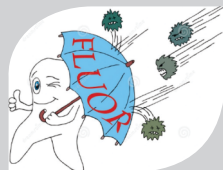
☞ Tránh đồ ăn vặt có nhiều đường hoặc tinh bột.



☞ Đánh răng 3-4 lần mỗi ngày trong hai phút sau khi ăn sáng, ăn trưa, ăn tối và trước khi đi ngủ.



☞ Dùng kem đánh răng có chứa fluor.





☞ Làm sạch kẽ răng bằng chỉ nha khoa hàng ngày.



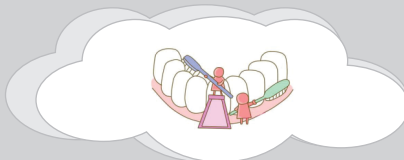
☞ Dùng nước súc miệng chứa fluor hàng ngày.



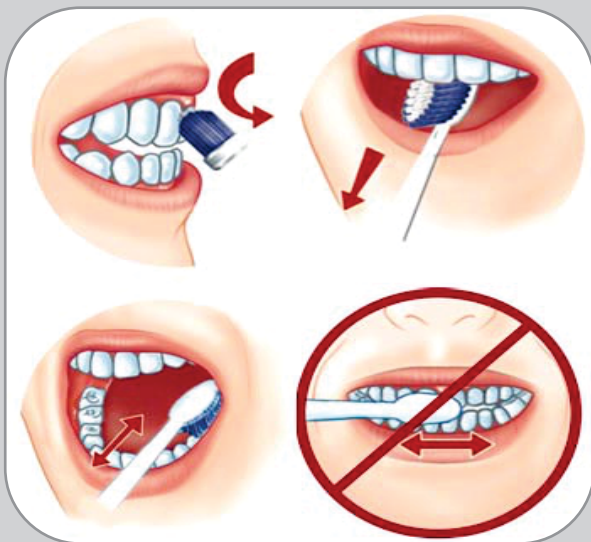
☞ Nhai kẹo cao su không đường để giúp làm sạch khoang miệng và giảm hình thành các mảng bám.



## 1.2 - Đánh răng đúng cách:



- Chải toàn bộ các mặt răng.



Hình 1: Đánh răng đúng cách

- Kỹ thuật chải răng cũng là yếu tố quan trọng. Bàn chải phải nghiêng một góc 45 độ so với bề mặt răng và chải theo hình vòng tròn hoặc theo chiều dọc, tuyệt đối tránh kéo ngang qua lại. Nếu làm như vậy, về lâu dài sẽ có thể xuất hiện vết cắt trên bề mặt răng, đồng thời dần dần phá hủy men răng, khiến tuổi thọ của răng bị giảm đi đáng kể.



- Lực chải răng vừa đủ: Nhiều người lầm tưởng chải răng càng mạnh thì càng tốt, càng loại bỏ sạch những mảng bám và vi khuẩn. Nhưng trên thực tế, điều đó là không cần thiết, thậm chí còn làm ảnh hưởng đến men răng và gây tổn thương nướu. Khi chải răng, nếu cảm thấy đau vùng lợi thì nên giảm lực chải xuống sao cho đạt được cảm giác thoải mái nhất.

- Thời gian chải răng: Nếu thời gian quá ngắn, kem đánh răng sẽ không kịp thời phát huy tác dụng tiêu diệt vi khuẩn. Ngược lại, nếu để quá lâu, men răng cũng sẽ bị mài mòn. Thời gian hợp lý nhất để chải răng thông thường là 2 – 3 phút.

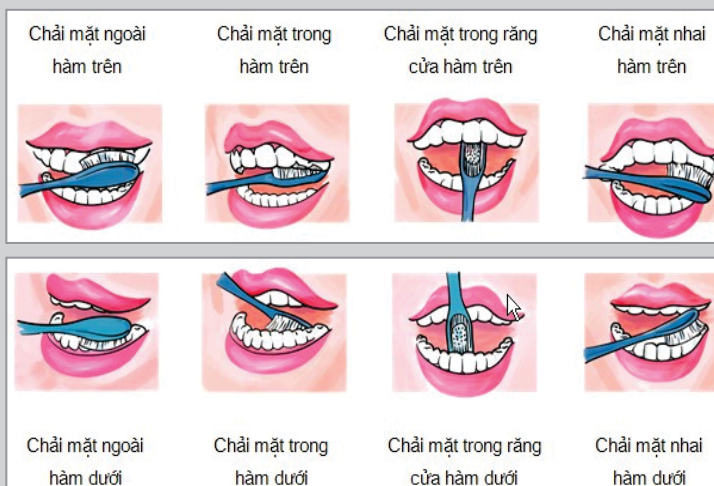


- Không bỏ qua lưỡi: Các rãnh và gờ trên lưỡi cũng là nơi rất lý tưởng để vi khuẩn tập trung. Do đó, làm sạch lưỡi cũng là một nguyên tắc quan trọng để đảm bảo khoang miệng hoàn toàn sạch khuẩn, từ đó, các bệnh răng miệng sẽ được ngăn ngừa triệt để.

- Làm sạch và làm khô bàn chải sau khi đánh răng: Bàn chải đánh răng sau khi chải răng cũng chứa rất nhiều vi khuẩn gây bệnh. Nếu không làm sạch thì vi khuẩn sẽ vẫn bám trên đó và có thể tiếp tục di chuyển vào răng và khoang miệng trong lần đánh răng tiếp theo. Vì thế, đừng bỏ qua bước này, hãy rửa lại thật kỹ rồi vẩy cho sạch nước, sau đó, dựng bàn chải lên, để ở nơi khô thoáng.



- Bàn chải cần được thay mới mỗi 3 tháng. Tránh dùng chung bàn chải với người khác vì có nguy cơ lây nhiễm các bệnh răng miệng.



*Các bước cơ bản đánh răng đúng cách*

### 1.3. Dùng chỉ Nha khoa:



- Dùng chỉ nha khoa sau khi đánh răng để loại bỏ các mảng bám mà bàn chải đánh răng không thể tiếp cận. Làm thêm bước này cho phép bạn làm sạch khe giữa các răng và phần dưới nướu, nơi một phần nhỏ của thực phẩm và vi khuẩn có thể còn sót lại. Tránh di chuyển chỉ nha khoa vào nướu răng vì có thể gây chảy máu. Khi bạn mới bắt đầu dùng chỉ nha khoa, nướu răng có thể bị chảy máu nhẹ nhưng điều này sẽ giảm bớt trong vòng một tuần hoặc lâu hơn nếu bạn dùng chỉ nha khoa đúng cách mỗi ngày. Khi mảng bám được loại bỏ và nướu răng được khỏe mạnh, chảy máu sẽ giảm. Nếu bạn có bất kỳ vấn đề gì về chảy máu do dùng chỉ nha khoa, hãy liên hệ với nha sĩ hoặc trung tâm điều trị rối loạn chảy máu của bạn.

#### 1.4. Cách sử dụng chỉ nha khoa:



- Lấy một đoạn chỉ dài khoảng 45 cm và cuộn xung quanh hai ngón tay giữa, để lại một đoạn ở giữa khoảng 4 cm. Dùng ngón tay cái và ngón tay trỏ giữ sợi chỉ, đẩy sợi chỉ nhẹ nhàng lên và xuống giữa hai kẽ răng.



- Nhẹ nhàng uốn sợi chỉ vòng theo chân của răng, và phải chắc rằng bạn đưa sợi chỉ xuống phía dưới đường viền nướu. Không được đè mạnh sợi chỉ, điều này có thể làm cắt rách hoặc làm bầm mô nướu mỏng.

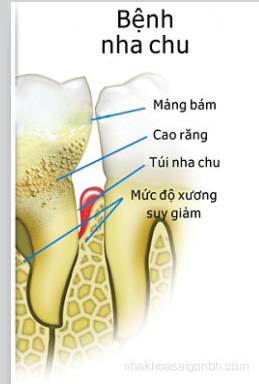
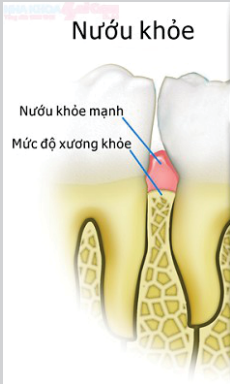


- Dùng những đoạn chỉ sạch khi bạn chuyển từ kẽ răng này sang kẽ răng khác.



- Để lấy chỉ ra, cũng dùng chuyển động lên xuống và nâng sợi chỉ lên và ra khỏi kẽ răng.

## 2. PHÒNG NGỪA BỆNH NHA CHU



Bệnh nha chu (viêm nướu, viêm lợi) thường xảy ra khi có quá nhiều mảng bám hoặc cao răng tích tụ trên răng. Đầu tiên, lợi trở nên đỏ, sưng lên và dễ chảy máu hơn (viêm lợi). Sau đó, nếu không được điều trị, lợi có thể tách ra từ cổ răng, cho phép túi vi khuẩn hình thành. Vì mô lợi và xương bị phá hủy, răng có thể bị lung lay và rụng.

Hơn một nửa số người lớn trên 18 tuổi gặp bệnh nướu răng.

**Để ngăn ngừa bệnh nha chu, bạn cần nhớ:**

- Sử dụng đúng kỹ thuật khi đánh răng và dùng chỉ nha khoa;
- Vệ sinh răng miệng thường xuyên;



- Xem xét sử dụng nước súc miệng kháng khuẩn để làm giảm vi khuẩn gây viêm nướu răng;
- Tránh hút hoặc nhai thuốc lá, việc này có thể gây ra tích tụ mảng bám nhanh chóng.



Tránh hút thuốc  
hoặc nhai thuốc lá

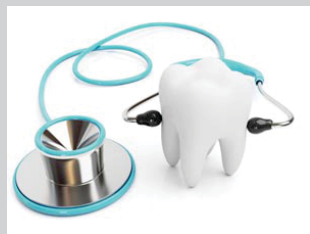


- Khám nha khoa định kỳ:

Khám nha sĩ định kỳ là một thói quen tốt cần được thực hiện mỗi 6 tháng để điều trị dự phòng các bệnh răng miệng.

Việc khám định kỳ sẽ giúp bạn kiểm soát được các bệnh răng miệng ngay khi mới bắt đầu và tránh được các can thiệp lớn như diệt tuỷ hay nhổ bỏ răng. Nha sĩ cũng sẽ kiểm tra các dấu hiệu sớm của bệnh như mảng bám, cao răng hay ung thư vùng miệng.

Răng của bạn sẽ được làm sạch định kỳ. Trong một số trường hợp, bạn có thể được dùng thuốc cầm máu trước khi làm sạch hoặc lấy cao răng.



### 3. KHI NÀO CHẢY MÁU VÙNG MIỆNG MANG TÍNH CẤP CỨU?



Một trong những vấn đề nha khoa lớn nhất cho những người có rối loạn chảy máu là chấn thương hoặc tổn thương vùng miệng. Miệng là nơi dễ chảy máu vì nơi đây có rất nhiều mạch máu dưới niêm mạc. Chấn thương miệng, nướu, lưỡi, má và môi thường xuyên gây chảy máu. Bạn cần cẩn thận trong những trường hợp chảy máu chậm, có thể không làm bạn để ý, nhưng chúng có thể trở nên nguy hiểm trong khi bạn ngủ. Một số chảy máu vùng miệng có thể gây cản trở hô hấp.

Hãy liên lạc với trung tâm điều trị rối loạn chảy máu hoặc đến khoa cấp cứu của bệnh viện khi có các dấu hiệu sau:

- ☞ Chảy máu lưỡi, má không cầm.
- ☞ Cảm thấy dấu hiệu sưng hoặc chảy máu bất kỳ của lưỡi, họng hoặc cổ.
- ☞ Cảm thấy khó khăn khi nhai hoặc thở.

**ĐÂY LÀ CÁC DẤU HIỆU CẤP CỨU**



*Trên thực tế, việc đánh giá mức độ chảy máu vùng miệng rất khó. Đôi khi, chỉ một ít máu cùng với nước bọt cũng có thể tạo thành một vết máu loang lớn trên gòis của bạn. Vì vậy, hãy liên lạc với trung tâm điều trị rối loạn chảy máu để được trợ giúp đánh giá mức độ chảy máu.*

#### 4. CÁCH XỬ LÝ KHI CÓ CHẢY MÁU VÙNG MIỆNG



Tổn thương miệng, nướu, lưỡi, má và môi gần như luôn luôn gây ra chảy máu. Khi chảy máu xảy ra, môi trường ẩm ướt trong miệng làm các cục máu đông khó hình thành hơn. Vì vậy, trong một vài trường hợp có thể cần được điều trị để cầm máu và axit tranexamic là một trong những thuốc dùng để cầm máu và duy trì các cục máu đông.

##### 4.1. Làm thế nào để ngăn chặn chảy máu miệng?



Đầu tiên, ép nhẹ nhàng, chắc và liên tục các vị trí chảy máu với một miếng gạc sạch, ẩm (nếu có thể, tẩm axit tranexamic) hoặc túi trà ẩm mát trong 30 phút.

- Chườm đá có bọc qua lớp vải lên mặt trong 10 đến 15 phút và nghỉ 10 phút, lặp lại nếu cần.



- Hãy thử ăn kem, việc này có thể ngăn chặn các rỉ máu nhỏ.



- Liên lạc với trung tâm điều trị rối loạn chảy máu nếu chảy máu kéo dài hơn 20 phút.



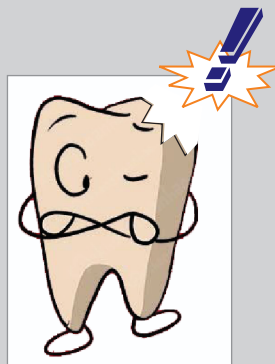
#### 4.2. Làm thế nào để mau lành vết thương?

- Ăn thực phẩm mềm, không dính, không cay, mát.
- Đánh răng nhẹ nhàng hoặc sử dụng tăm bông.
- Tránh sử dụng ống hút hoặc súc miệng mạnh vì có thể đánh bật các cục máu đông.

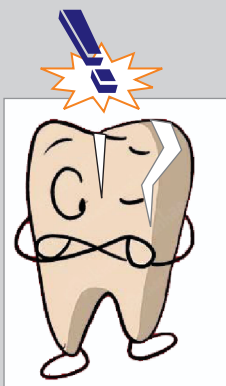
#### 4.3. Làm gì khi răng bị sút?

Nhanh chóng hành động để có thể cấy ghép lại răng, tốt nhất là vòng 30 phút: rửa sạch nhẹ nhàng miếng răng bị sút bằng nước; nếu răng bị bẩn thì đặt răng trong sữa lạnh hoặc trong nước bọt (có tác dụng chống vi khuẩn) sau đó mang đến ngay phòng khám nha khoa để được khám và xử lý kịp thời. Nếu bạn có

thêm chấn thương vùng đầu thì hãy lập tức đến khoa cấp cứu bệnh viện mang theo thẻ bệnh của mình. Việc mất răng có thể ảnh hưởng đến vẻ ngoài, lời nói, sự liên kết răng và tiêu hóa của bạn. Vì vậy bạn cần được điều trị thay thế hoặc sửa chữa chiếc răng hỏng này càng sớm càng tốt.



#### 4.4. Làm gì khi răng bị nứt vỡ?



Chấn thương răng có thể gây sưng nề, nứt, hoặc làm hỏng răng. Nếu bị như trên hãy lấy mảnh sưng nề và mang nó đến nha sĩ. Các nha sĩ có thể gắn lại trên răng hoặc củng cố sự vững chắc của răng bằng cách thêm các chất liệu hàn gắn nha khoa tùy vào mức độ chấn thương.



## 5. LẬP KẾ HOẠCH CHO CÁC CAN THIỆP NHA KHOA

Các nha sĩ cần hội chẩn với trung tâm điều trị rối loạn chảy máu để đảm bảo rằng các can thiệp nha khoa được thực hiện một cách an toàn. Có một số thủ thuật không cần bổ sung yếu tố đông máu, nhưng có những thủ thuật lại cần bổ sung yếu tố đông máu trước khi tiến hành như:

- Gây tê cục bộ các khối hàm dưới và dưới lưỡi,
- Nhổ răng,
- Lấy cao răng,
- Bất kỳ phẫu thuật nào vùng miệng,
- Bất kỳ can thiệp nào mà nha sĩ dự kiến chảy máu nhiều hơn bình thường.

### 5.1. Các can thiệp nha khoa nhỏ

#### *Chảy máu sau mổ*

Nha sĩ hoặc bác sĩ phẫu thuật răng miệng sẽ sử dụng một miếng gạc để kiểm soát chảy máu và cầm máu.

Bạn không được mút hoặc nhai miếng gạc. Bạn nên nhẹ nhàng cắn vào miếng gạc trong một giờ, cho dù nó có trở nên ướt như thế nào.

Nếu bạn vẫn chảy máu sau một giờ, hãy thêm một miếng gạc mới vào vị trí đó và cắn nhẹ nhàng, chắc để tạo áp lực liên tục trong giờ thứ hai.



Cần lưu ý rằng việc chảy máu trong hai giờ đầu tiên sau khi phẫu thuật là bình thường. Các vết thương có thể tiếp tục rỉ máu cho đến 24 giờ. Khi máu và nước bọt trộn lẫn với nhau trong miệng của bạn, nó có thể trông giống như bạn đang chảy máu nhiều hơn bạn thực sự đang có. Dưới đây là một số lời khuyên để giảm chảy máu:

- Nghỉ ngơi. Giữ cho đầu của bạn ở tư thế cao. Nghỉ ngơi làm chậm dòng máu chảy, có thể giúp cầm máu và thúc đẩy lành bệnh nhanh hơn.

- Tránh sử dụng ống hút, thực phẩm cứng như khoai tây chiên và tránh súc miệng quá mạnh.

- Ăn thức ăn mát, không cay để giúp duy trì các cục máu đông.

- Tránh dùng aspirin và thuốc chống viêm nhóm giảm đau không steroids vì chúng có thể làm tăng chảy máu.

- Tránh uống rượu và thuốc lá trong hai tuần đầu tiên sau khi phẫu thuật. Những thứ này sẽ làm khó cầm máu và tạo điều kiện cho nhiễm trùng. Nhiễm trùng có thể gây tăng chảy máu và làm chậm lành vết thương.

- Tránh tập thể dục nặng 2 ngày đầu sau khi phẫu thuật.

Nếu sau 4 giờ, bạn không thể cầm máu vết thương bằng việc cắn gạc, hãy liên hệ với nha sĩ, bác sĩ phẫu thuật và trung tâm điều trị của bạn.

## 5.2. Răng khôn

Đây là những chiếc răng mọc cuối cùng, còn gọi là răng hàm thứ ba. Chúng ta thường có bốn chiếc tất cả và chúng có thể bắt đầu mọc ở tuổi 17. Việc mọc của răng khôn có thể gây ra một số khó chịu.

### *a. Giảm thiểu sự khó chịu của mọc răng khôn*

Những người bị rối loạn chảy máu có thể chảy máu kéo dài khi các răng xuyên qua lợi để mọc lên. Nếu điều này xảy ra, bạn có thể cần súc miệng axit tranexamic hoặc uống thuốc cầm máu.

### *b. Phòng ngừa chấn thương lợi*

Để ngăn ngừa tổn thương lợi, hãy ăn thức ăn mềm và tránh nhai cùng bên miệng đang có mọc răng khôn. Để giảm nguy cơ chảy máu và nhiễm trùng, hãy làm sạch răng và lợi thường xuyên hơn để giữ cho các hạt thức ăn khỏi bị mắc kẹt dưới mô lợi.



### *c. Lập kế hoạch cẩn thận để nhổ răng*

Nếu bạn có chỉ định nhổ răng, nha sĩ cần hội chẩn với trung tâm điều trị rối loạn chảy máu của bạn để có kế hoạch mổ cho bạn, đảm bảo an toàn cho cuộc can thiệp.



Danh mục tài liệu tham khảo:

1. *ATrương Mạnh Hùng, Ngô Văn Toàn (2014). Nha khoa cộng đồng. Nhà xuất bản giáo dục Việt Nam.*
2. *American Dental Association. Oral Piercings and Health. J Am Dent Assoc. January 2001; Vol 132, No 1, 127.*
3. *Anderson J.A.M và cộng sự. Guidance on the dental management of patients with haemophilia and congenital bleeding disorders, British dental journal, 2013, (215):497-504*
4. *Canadian Association of nurses in Hemophilia care (2012) Dental care for People with bleeding disorder, What you need to know.*
5. *Canadian Dental Association (2005) Your Oral Health: Dental Procedures: Care After Minor Oral Surgery*
6. *Canadian Hemophilia Society (2011) Tranexamic Acid – Cyklokapron A Guide for Patients and their Caregivers. (2nd ed.) [Brochure]. Purcell S, Amesse, C.*
7. *World Federation of Hemophilia (2006). Guideline for dental treatment of patient with inherited bleeding disorder.*
8. *World Federation of Hemophilia (2005) Guidelines for the Management of Hemophilia.*





## CHĂM SÓC RĂNG MIỆNG Ở BỆNH NHÂN CÓ RỐI LOẠN CHẢY MÁU

### MỘT SỐ HÌNH ẢNH VỀ CHĂM SÓC RĂNG MIỆNG CHO BỆNH NHÂN HEMOPHILIA TẠI VIỆN HUYẾT HỌC - TRUYỀN MÁU TRUNG ƯƠNG



*Chuyên gia hướng dẫn các bác sĩ chuyên khoa răng hàm mặt điều trị bệnh răng, lợi cho bệnh nhân hemophilia*





*Chuyên gia nước ngoài hướng dẫn chăm sóc răng miệng cho bệnh nhân hemophilia*




*Tập huấn hướng dẫn sử dụng chỉ nha khoa trong chăm sóc răng cho bệnh nhân hemophilia*

## Địa chỉ các trung tâm điều trị Hemophilia trên toàn quốc

### MIỀN BẮC:

-  Trung tâm Hemophilia, Tầng 3 - Viện Huyết học – Truyền máu TW  
Đường Phạm Văn Bạch, Yên Hòa, Cầu Giấy, Hà Nội  
ĐT: (04) 32868030; 37821892 (máy lẻ 554, 561) - Fax: 04 38685582  
Website: [hemoviet.org.vn](http://hemoviet.org.vn) - Email: [quantrihemo@gmail.com](mailto:quantrihemo@gmail.com)
-  Khoa Huyết học – Lâm sàng, Bệnh viện Nhi TW.  
Số 18/879, Đê La Thành, Đống Đa, Hà Nội.  
Điện thoại + Fax: 04 38351072

### MIỀN TRUNG:

-  Trung tâm tư vấn Hemophilia Khu vực Miền Trung  
Trung tâm Huyết học – Truyền máu Huế, Bệnh viện đa khoa TW Huế.  
Số 16, Lê Lợi, TP Huế  
Điện thoại: 054 3822325 - Fax: 054 3824758

### MIỀN NAM

-  Bệnh viện Truyền máu – Huyết học TP. Hồ Chí Minh  
Số 201, Phạm Việt Chánh, P. Nguyễn Cư Trinh, Q.1, TP. Hồ Chí Minh  
Điện thoại: 08 38397535 - Fax: 08 39256826  
Email: [lienlac@bthh.org.vn](mailto:lienlac@bthh.org.vn)
-  Bệnh viện Nhi Đồng 1 TP. Hồ Chí Minh  
Số 341, Sư Vạn Hạnh – P10, quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh  
Điện thoại: 08 39271119 - Fax: 08 39270053  
Email: [bvnhidong@nhidong.org.vn](mailto:bvnhidong@nhidong.org.vn)
-  Bệnh viện Chợ Rẫy  
Số 201B, Nguyễn Chí Thanh, quận 5, TP. Hồ Chí Minh  
Điện thoại: (08) 38554137; 38554138; 38563534 - Fax: 08 38557267  
Email: [bvchoray@hcm.vnn.vn](mailto:bvchoray@hcm.vnn.vn)
-  Bệnh viện đa khoa TW Cần Thơ  
Khoa Huyết học - Truyền máu  
Địa chỉ: 315 đường Nguyễn Văn Linh,  
phường An Khánh, quận Ninh Kiều, TP Cần Thơ  
Điện Thoại : 0710 3 820071 (máy lẻ 308)



- **Chịu trách nhiệm nội dung:**

GS. TS. Nguyễn Anh Trí

Viện trưởng Viện Huyết học - Truyền máu TW

Chủ tịch Hội Rối loạn đông máu Việt Nam

- **Biên soạn:**

GS. TS Nguyễn Anh Trí,

ThS. Nguyễn Thị Mai,

ThS Nguyễn Thanh Ngọc Bình

- **Trình bày bìa:** Diệu Linh - Quốc Văn

- **Thiết kế, chế bản:**

C.ty CP Sách và Truyền thông Giáo dục Quốc Văn





Hội Rối loạn đông máu Việt Nam  
trân trọng cảm ơn Quỹ Hemophilia Novo Nordisk  
đã tài trợ kinh phí xuất bản ấn phẩm này.



novo nordisk  
haemophilia foundation

Hội Rối loạn đông máu Việt Nam

*Trung tâm Hemophilia*

*Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương*

*Địa chỉ: Phố Phạm Văn Bạch, Yên Hòa, Cầu Giấy, Hà Nội*

*Điện thoại: 04 32868030; 37821892 (máy lẻ 554, 561) - Fax: 04 36865582*



TÀI LIỆU CẤP PHÁT  
MIỄN PHÍ