

What's up, Doc?

Số 8 - Tháng 9 / 2023

Bệnh Viện FV Ứng Dụng Kỹ Thuật

NỘI SOI ỐNG MỀM KÈM SINH THIẾT

chẩn đoán sớm ung thư vùng họng - thanh quản



Gần đây, khoa Tai Mũi Họng, Bệnh viện FV vừa triển khai kỹ thuật Nội soi ống mềm có kèm sinh thiết giúp chẩn đoán ung thư vùng họng, hạ họng, đáy lưỡi, thanh quản với ưu điểm ít xâm lấn, an toàn và tiết kiệm thời gian cũng như chi phí cho bệnh nhân. Đặc biệt, FV là đơn vị tiên phong trong hệ thống bệnh viện đa chuyên khoa có khoa Tai Mũi Họng ứng dụng kỹ thuật này.

Nội soi ống mềm kèm sinh thiết Olympus ENF-VT3 là ống soi thanh quản đầu tiên trên thế giới có khả năng di chuyển đầu soi theo bốn hướng. Việc bổ sung góc nghiêng phải - trái 70 độ vào góc lên - xuống 130 độ sẵn có trước đó giúp cải thiện đáng kể khả năng tiếp cận vùng có sang thương. Bác sĩ có thể dùng một tay để điều khiển ống soi thay vì dùng hai tay khi muốn di chuyển sang phải hoặc sang trái như trước đây.

Nội soi ống mềm kèm sinh thiết có thiết kế dạng ống mềm, thiết diện nhỏ, đường kính nhỏ sử dụng được cho tất cả bệnh nhân. Ống soi có gắn camera có chất lượng hình ảnh rõ nét, tích hợp công nghệ quang học NBI (Narrow Band Imaging) cho phép quan sát được mọi biến đổi nhỏ nhất của niêm mạc và cấu trúc mô, mạch máu trên bề mặt vùng được soi. Thêm vào đó, khả năng lấy nét gần cho phép quan sát chỉ từ 2mm trong các tình huống cần độ chính xác cao hơn và chi tiết tốt hơn, chẳng hạn như xem các biến thể nhỏ và tổn thương ở niêm mạc.

Với thiết kế có thể tích hợp thêm kèm sinh thiết nên điểm ưu việt của kỹ thuật này chính là có thể lấy mẫu khối u một cách dễ dàng trong quá trình nội soi giúp sinh thiết chính xác vị trí mong muốn, tránh các biện pháp can thiệp quá mức như sinh thiết qua phẫu thuật. Kỹ thuật nội soi này được bác sĩ chuyên khoa Tai Mũi Họng thực hiện tại phòng thủ thuật chuyên biệt, không phải nhập viện, không gây mê và chỉ mất khoảng 20-40 phút để thực hiện. Nhờ vậy, bệnh nhân sẽ dễ dàng chấp nhận thủ thuật, tránh được những biến chứng do gây mê và tiết kiệm một phần chi phí so với việc phẫu thuật để lấy mẫu sinh thiết.

Tại khoa Tai Mũi Họng, bệnh nhân sau khi được bác sĩ thăm khám lâm sàng, nếu nghi ngờ khối u hoặc tổn thương ác tính sẽ tư vấn và chỉ định thực hiện thêm thủ thuật nội soi ống mềm kèm sinh thiết để có thể chẩn đoán xác định. Từ đó, giúp tiết kiệm thời gian chẩn đoán và không bỏ lỡ thời gian vàng trong điều trị.

Đến với FV, bệnh nhân sẽ được trải nghiệm những thiết bị y khoa hiện đại, kỹ thuật cao mang lại hiệu quả chẩn đoán nhanh chóng, chính xác và an toàn tối đa. Đội ngũ bác sĩ chuyên môn cao, nhiều năm kinh nghiệm sẽ trực tiếp khám, tư vấn và thực hiện thủ thuật để người bệnh luôn cảm thấy an tâm và thoải mái nhất có thể.



Để đặt hẹn khám bệnh tại khoa Tai Mũi Họng, Bệnh viện FV, **vui lòng liên hệ: (028) 54 11 34 41 hoặc (028) 54 11 33 33, máy nhánh 7711.**

Làm đẹp bằng CẤY MỠ TỰ THÂN

An Toàn, Ít Xâm Lấn và...như thật

Tại Viện Thẩm Mỹ **FV** Lifestyle

Cấy mỡ tự thân là công nghệ đang được cộng đồng làm đẹp quan tâm vì ứng dụng được trên nhiều vùng cơ thể, đảm bảo các yếu tố an toàn, bền vững, nhất là tái tạo và duy trì vẻ đẹp tự nhiên cho người sử dụng dịch vụ thẩm mỹ.

Bác sĩ Daniel Bialeoko - Trưởng khoa Phẫu thuật thẩm mỹ, tạo hình Bệnh viện FV (Viện thẩm mỹ FV Lifestyle) - cho biết, làm đẹp bằng mỡ tự thân là phương pháp thẩm mỹ sử dụng mỡ được lấy ra từ chính cơ thể của người làm thẩm mỹ để tiêm lại vào các vùng khác trên cơ thể cần được làm đầy, xóa nhăn hoặc tăng kích thước như mong muốn.

Bằng các thủ thuật nội khoa, mỡ sẽ được lấy từ các vùng có tích tụ mỡ dư thừa trên cơ thể như vùng bụng, đùi, mông, hoặc hông, rồi đem chiết tách ly tâm để loại bỏ những tạp chất, đặc biệt là máu. Các mô mỡ sẽ tiếp tục được làm sạch hoặc tách lọc để chọn ra những tế bào mỡ khỏe mạnh, đạt tiêu chuẩn. Sau đó, chúng sẽ được đem cấy vào bộ phận trên cơ thể cần làm đầy. Chất lượng mô mỡ "sạch" và "khô" sẽ quyết định khả năng thích ứng của các tế bào mỡ vào vùng cơ thể mới.

Hiện nay, cấy mỡ tự thân được ứng dụng nhiều trong công nghệ chống lão hóa. Lão hóa ở mặt không chỉ do da và cơ bị chùng nhão mà còn do việc mất khối lượng cơ. Bác sĩ Daniel Bialeoko cho rằng, chống lão hóa chỉ dừng ở mức căng da là chưa đủ. Việc này khiến da và tế bào cơ mất đi sự đàn hồi, thậm chí là teo da, da biến dạng sau căng, da bị kéo căng quá mức, máu không tới được vùng vết thương có thể dẫn đến hoại tử da. Bên cạnh ưu điểm ít xâm lấn, công nghệ cấy mỡ tự thân còn có thể khắc phục những hạn chế của thẩm mỹ dao kéo, điển hình như thẩm mỹ vùng bụng mất. Trước đây, khi vùng bụng mất chảy xệ, các bác sĩ thẩm mỹ thường sẽ cắt bỏ phần bụng thừa. Nhưng không ít trường hợp phần mí dưới mắt yếu, việc cắt bỏ bụng mất sẽ dẫn đến hậu quả là mí dưới không khép lại được, khiến người sau thẩm mỹ không thể nhắm mắt hoàn toàn khi ngủ. Do vậy, thay vì cắt bỏ bụng mất, hiện nay các bác sĩ sẽ tiêm những chất làm đầy, gần đây nhất là tiêm mỡ tự thân.

Đặc biệt, cấy mỡ tự thân còn được ứng dụng trong kỹ thuật nâng ngực, tăng kích thước vòng 3, cấy mỡ tự thân sẽ giúp nhiều phụ nữ không cần phải lo lắng những biến chứng liên quan đến các vật liệu cấy ghép nhân tạo như túi ngực, túi mông nhân tạo, hay việc phải đặt lại túi sau 10 năm sử dụng. Dù là phương pháp ít xâm lấn song việc cấy mỡ tự thân vẫn phải được thực hiện bởi các bác sĩ có tay nghề cao, giàu kinh nghiệm để tránh biến chứng như hoại tử mỡ do việc tiêm vào cơ thể lượng mỡ quá nhiều và không đúng vị trí (quá nông hoặc quá sâu), tiêm mỡ vào các mạch máu gây tắc mạch có thể dẫn tới tử vong... Trong thực tế có các trường hợp khách bị tai biến tắc mạch do thực hiện làm đẹp bằng tiêm mỡ tự thân ở các cơ sở làm đẹp không đủ chức năng.



Bác sĩ Daniel Bialeoko khuyến cáo, trước khi ghép mỡ tự thân, người làm thẩm mỹ cần chụp nhũ ảnh để tầm soát ung thư vú. Tại Pháp, phương pháp nâng ngực bằng cấy mỡ tự thân được khuyến nghị cho người dưới 40 tuổi.

Tại FV Lifestyle, làm đẹp bằng cấy mỡ tự thân được thực hiện trong môi trường bệnh viện chuẩn quốc tế JCI, với các máy móc hiện đại và đội ngũ bác sĩ tay nghề cao. Đặc biệt, Trưởng khoa Phẫu thuật thẩm mỹ - Daniel Bialeoko - là bác sĩ phẫu thuật thẩm mỹ, tạo hình có 37 năm kinh nghiệm tại Pháp, ông đặc biệt yêu thích nghiên cứu các phương pháp thẩm mỹ ít xâm lấn, mang lại vẻ đẹp tự nhiên, hài hòa cho khách hàng



Để liên hệ đặt hẹn thăm khám tại Viện Thẩm mỹ FV Lifestyle, Bệnh viện FV, **vui lòng liên hệ: (028) 54113480 hoặc Hotline: 0903 013 500**

GIÀNH GIẬT SỰ SỐNG CHO BỆNH NHÂN NGƯỜI PHÁP



BỊ THỦNG DẠ DÀY

Bệnh nhân Kong Kham Pravong (quốc tịch Pháp) đến FV cấp cứu trong tình trạng bị nhiễm trùng ổ bụng, suy dinh dưỡng nặng, rò tiêu hóa..., tiên lượng sống chỉ 20%. Trước đó, bệnh nhân trải qua 2 ca phẫu thuật vá lỗ thủng dạ dày, cắt lách, đặt ống nuôi ăn tại Campuchia, nhưng bị biến chứng. Gia đình quyết định tìm một bệnh viện uy tín để điều trị cho bệnh nhân, và sau nhiều cân nhắc đã chọn FV.

Các xét nghiệm cho thấy bệnh nhân bị nhiễm trùng ổ bụng, có một lỗ thủng lớn ở dạ dày tới 7cm kéo dài từ tâm vị, mặt sau phình vị đến thân dạ dày; áp-xe trung thất dưới – cạnh thực quản, áp-xe hố lách; rò tiêu hóa tại vị trí mở ống nuôi ăn. Ngoài ra, bệnh nhân còn bị nhiễm trùng huyết do nấm và suy dinh dưỡng nặng, cơ thể suy kiệt trầm trọng. Các bác sĩ đánh giá cơ hội sống của ông chỉ 20-30%.

Một cuộc hội chẩn liên chuyên khoa đã được tổ chức, với sự tham gia của Giám đốc y khoa, bác sĩ khoa Ngoại tổng quát, Khoa Gây mê hồi sức, Khoa Dinh dưỡng, khoa Truyền nhiễm. Dựa trên kết quả cận lâm sàng, ê-kíp nhất trí phẫu thuật nhanh mới có cơ hội giữ mạng sống cho bệnh nhân.

Ca phẫu thuật kéo dài 6 tiếng được thực hiện bởi bác sĩ Lê Đức Tuấn và bác sĩ Trần Xuân Tiêm, Khoa Ngoại tổng quát. Khi mở ổ bụng bệnh nhân, các bác sĩ phát hiện lỗ thủng lớn dạ dày từ tâm vị, mặt sau phình vị đến thân dạ dày. Ê-kíp mổ nghi ngờ có thể do ung thư, trong trường hợp đó thì cơ hội sống của bệnh nhân hầu như không còn. Rất may, kết quả giải phẫu bệnh cho thấy tổn thương lành tính.

“Ổ bụng bệnh nhân bị nhiễm trùng nặng, dịch tiêu hóa lan khắp tầng trên ổ bụng. Do dạ dày biến dạng, co rúm, hoại tử xung quanh lỗ thủng, chúng tôi quyết định cắt toàn bộ dạ dày, khâu lại mỏm thực quản đoạn xa, dẫn lưu mỏm tá tràng, dẫn lưu áp-xe trung thất dưới cạnh mỏm thực quản, dẫn lưu hố lách, dẫn lưu ổ bụng, đặt lại ống nuôi ăn hồng tràng cho bệnh nhân”, bác sĩ Tiêm thuật lại.

Sau phẫu thuật, việc chăm sóc hậu phẫu kết hợp đa chuyên khoa với dinh dưỡng tích cực, chăm sóc hệ thống dẫn lưu, kiểm soát nhiễm khuẩn... cho bệnh nhân được tiến hành chặt chẽ, với sự thực hiện của điều dưỡng lẫn bác sĩ.

Tuy nhiên 1 tháng sau, các bác sĩ phát hiện ra đại tràng góc lách của bệnh nhân bị rò. Lỗ thủng ở đại tràng rỉ chất bẩn (phân) ra tầng trên ổ bụng, đồng thời mỏm thực quản và mỏm tá tràng cũng rò dịch ra vị trí này. “Điều này nguy hiểm vì chất bẩn tràn ngay khu vực mình đang ra sức bảo vệ để không còn nhiễm khuẩn. Do đó, chúng tôi bắt buộc phải phẫu thuật lần 2”, bác sĩ Phan Văn Thái, trưởng khoa Ngoại tổng quát nhận định.

Thông thường với tình trạng rò đại tràng vào ổ bụng, cần phải phẫu thuật mở rộng vết mổ, giải phóng đưa đoạn đại tràng chứa lỗ thủng ra ngoài. Tuy nhiên, do thể trạng suy kiệt sau khi phải trải qua nhiều ca mổ của bệnh nhân này, việc mở rộng vết mổ để tiếp cận như cách thông thường sẽ phá vỡ vách bảo vệ trong ổ bụng mà ê-kíp nỗ lực gìn giữ cả tháng này, dễ dẫn đến tử vong do nguy cơ nhiễm trùng lan tỏa ổ bụng. Do đó, các bác sĩ quyết định chọn phương pháp can thiệp ít xâm lấn, an toàn hơn đó là đưa hồi tràng ra da (hậu môn nhân tạo đoạn cuối ruột non) bằng một vết thương nhỏ; đồng thời tiến hành phẫu thuật nội soi khu trú vào vùng đại tràng xì rò nhiễm trùng ở tầng trên ổ bụng, súc rửa sạch, thiết lập các hệ thống dẫn lưu để cô lập và giải thoát vùng nhiễm trùng ra ngoài, tránh rò rỉ vào ổ bụng gây nhiễm trùng lan tỏa nguy hiểm. Ca mổ lần 2 kéo dài 4 tiếng, trong mổ bệnh nhân ổn định, sau mổ bệnh phục hồi tốt dần lên mỗi ngày.

Hai ca mổ được xem là đã cứu sống bệnh nhân ngoạn mục, song theo bác sĩ Tiêm đánh giá, để ông phục hồi tốt sau mổ phụ thuộc rất lớn vào chăm sóc hậu phẫu. Công tác hậu phẫu vì thế được tiến hành vô cùng chu đáo và cẩn trọng. Mỗi ngày có 2 điều dưỡng và 1 hộ lý thay băng 3 lần; súc rửa, hút dịch qua ống dẫn lưu; xoay trở người để tránh loét; cho bệnh nhân dùng đúng liều kháng sinh, kháng nấm.

Bên cạnh đó, dinh dưỡng phục hồi sức khỏe cho bệnh nhân cũng rất quan trọng. Bệnh nhân được nuôi ăn bằng đường tĩnh mạch và qua ống nuôi ăn, với liều lượng được tính toán kỹ bởi bác sĩ Khoa Dinh dưỡng. Nhiệm vụ của ê-kíp là phải đảm bảo súc rửa ống dẫn lưu đều đặn, tránh nhiễm khuẩn, dinh dưỡng, thuốc men đầy đủ, đúng giờ, không có bất kỳ sai sót nhỏ nào. Dần dà, bệnh nhân tự ngồi được và đi lại trong khoảng cách nhỏ, tập vật lý trị liệu để phục hồi chức năng.

Việc điều trị của bệnh nhân Kong Kham Pravong chưa kết thúc, các bác sĩ cho biết, khoảng 1 năm nữa khi thể lực phục hồi tốt, ông cần thực hiện ca phẫu thuật tái lưu thông đường tiêu hóa, nối lại thực quản với ruột non. Khi đó, bệnh nhân sẽ ăn bằng đường miệng, đi ngoài bằng đường hậu môn như bình thường.



Để liên hệ đặt hẹn thăm khám tại khoa Ngoại Tổng Quát,
Bệnh viện FV, vui lòng liên hệ: (028) 54 11 33 33
Máy nhánh 1250, 1519, 1528



GIỮ LẠI THÀNH CÔNG ĐÔI MẮT cho bé gái 5 tuổi

MẮC BỆNH TIM VÀ CÂM ĐÉC BẨM SINH

Bệnh nhi Lê Ngọc Minh Thư (5 tuổi) nặng 14kg, mắc cơ tim phì đại bẩm sinh, cầm đéc và đối diện với nguy cơ mù lòa do bong võng mạc hai mắt và đục thủy tinh thể vừa được các chuyên gia hàng đầu từ 3 cơ sở y tế chạy đua với thời gian giúp bé tìm lại ánh sáng đầy cảm động và sự phục hồi đôi mắt của em được xem như một “kỳ tích”.

Mẹ của bệnh nhân cho biết, khi bé chào đời được 5 ngày thì được bác sĩ phát hiện bé bị cơ tim phì đại bẩm sinh. Không những thế, sau đó gia đình phát hiện bé không nghe được. Chính vì vậy bé mất đi cơ hội học nói như những em bé bình thường. Ngoài ra, khi đưa bé đi khám mắt, bác sĩ chẩn đoán bé bị bong võng mạc 2 mắt và đục thủy tinh thể, nếu không được mổ kịp thời sẽ dẫn đến nguy cơ mù lòa vĩnh viễn. May mắn, trong một lần đi khám tại European Eyepean Center, bệnh nhân được thăm khám bác sĩ người Hà Lan Jan Dirk Ferwerda, một chuyên gia hàng đầu về nhãn khoa quyết định giới thiệu bệnh nhân qua FV để thực hiện cuộc phẫu thuật. Vì theo ông chỉ có FV mới đủ trang thiết bị và nhân lực cần thiết cho ca mổ.

Do tính chất ca mổ rất khó khăn ở một bệnh nhi bị phì đại cơ tim, trong một tuần FV đã tổ chức 4 lần hội chẩn liên viện. Mọi nguy cơ, kế hoạch đối phó với tình huống nguy hiểm đều được tính toán kỹ lưỡng. Các chuyên gia đầu ngành tại nhiều khoa của FV và Bệnh viện Nhi đồng 1 được mời tham gia hội chẩn.

Thách thức lớn nhất đặt ra cho ekip điều trị chính là công tác gây mê-hồi sức vì thể trạng của bệnh nhân quá nhẹ cân và bệnh nền tim bẩm sinh nên nguy cơ bị tụt huyết áp trong khi mổ rất lớn. “Phẫu thuật trên bệnh nhi có tim bẩm sinh phức tạp có nhiều biến chứng tai biến. Do vậy, để đảm bảo an toàn cho cháu bé, chúng tôi đã mời hai chuyên gia hàng đầu về gây mê và hồi sức cho phẫu thuật tim từ Bệnh viện Nhi đồng 1 để cùng thảo luận, thống nhất các phương án can thiệp, chuẩn bị trước, trong và sau khi phẫu thuật. Mọi thứ phải đảm bảo hỗ trợ tốt nhất cho bệnh nhân”, BS.CKII Lý Quốc Thịnh - Trưởng khoa gây mê hồi sức, Bệnh viện FV thông tin thêm.

Để thực hiện phẫu thuật cho bé Thư, Bệnh viện FV đã tổ chức một ê-kíp rất hùng hậu. Bác sĩ Ferwerda thực hiện ca mổ. Bác sĩ Lý Quốc Thịnh phối hợp với BS.CKI Hà Văn Lượng, Bệnh viện Nhi Đồng 1 trong công tác gây mê. Đồng thời ThS.BS. Hồ Minh Tuấn, Trưởng khoa Tim mạch FV phối hợp cùng BS.CKII Nguyễn Thị Trân Châu, sẽ phối hợp cùng ê-kíp bác sĩ gây mê xử lý kịp thời khi có tình huống xảy ra biến chứng trong lúc phẫu thuật. Bên cạnh đó, bác sĩ Trần Châu cũng sẽ là chuyên gia hỗ trợ trong quá trình hồi sức sau mổ, để phòng trường hợp có tai biến. Cả ê-kíp thực hiện ca mổ trong tâm thế thận trọng hết mức đồng thời cũng hết sức khẩn trương, chạy đua với thời gian. Cuối cùng, sau 4 giờ đồng hồ căng thẳng, ca phẫu thuật thành công, bệnh nhi được rút ống giúp thở, có thể tự thở hiệu quả tại phòng hồi tỉnh và tiếp tục được theo dõi sát sao tại khoa Hồi sức. Một ngày sau, khi sức khỏe đã ổn định, bệnh nhi được chuyển trại và các bác sĩ cũng đã bớt đi phần nào tâm tư, lo lắng.

Sự hồi phục đôi mắt của bệnh nhân có thể coi là “kỳ tích”, nhờ sự nỗ lực rất lớn của đội ngũ chuyên gia từ nhiều chuyên khoa của Bệnh viện FV và sự phối hợp với các chuyên gia hàng đầu để điều trị cho bé.



Để liên hệ đặt hẹn thăm khám tại Bệnh viện FV, **vui lòng liên hệ: (028) 54 11 33 33**

TỔNG QUAN VÀ TÁC DỤNG CỦA

BĂNG DÁN CƠ (KINESIOLOGY TAPE)

Băng dán cơ Kinesiology tape (KT tape) là một kỹ thuật băng trị liệu sử dụng băng dính đàn hồi để giúp cải thiện chức năng cơ, giảm đau và giảm sưng tấy ở vùng bị thương. Băng được dán cụ thể bằng cách nâng lớp da ở cấp độ vi bào, có thể giúp giảm viêm, tăng cường lưu dẫn hệ bạch huyết và kích thích quá trình làm lành tự nhiên của cơ thể.

Băng KT được làm bằng chất liệu mỏng, có thể co giãn để không gây hạn chế quá mức các cử động và đảm bảo người dùng có thể hoạt động một cách thoải mái nhất. Băng có thể được dán với nhiều lực căng khác nhau, tạo ra lực nâng hạ tải các mô bên dưới và sự kích thích các đầu dây thần kinh. KT là một phương pháp an toàn và hiệu quả để kiểm soát những chấn thương và các tình trạng khác, thường được áp dụng để điều trị:

- **Căng cơ và bong gân**
- **Đau khớp**
- **Đau lưng**
- **Hội chứng lồi cầu ngoài khuỷu tay (Tennis Elbow)**
- **Đau cẳng chân**
- **Viêm cân gan chân**
- **Phục hồi chức năng sau phẫu thuật**

Băng dán cơ cũng có thể được sử dụng để hỗ trợ cải thiện thành tích thi đấu của các vận động viên đang gặp chấn thương, với công dụng hạn chế mỏi cơ, tăng cường khả năng vận động và ngăn ngừa chấn thương. Mặc dù KT có thể giúp cải thiện độ ổn định của khớp bằng cách tăng khả năng cảm nhận về sự chuyển động của cơ thể, nhưng khả năng co giãn của nó không mang lại độ ổn định cơ học mạnh mẽ, do đó, đối với những tình trạng nghiêm trọng hơn, thì có thể được chỉ định bó bột hoặc băng thể thao.

Băng dán hoạt động thông qua một số cơ chế khác nhau. Bao gồm:

- **Cải thiện tuần hoàn và dẫn lưu bạch huyết nhờ tác dụng nâng cơ, làm giảm sưng viêm và thúc đẩy quá trình lành vết thương.**
- **Giảm đau bằng cách áp dụng nguyên lý kiểm soát cơn đau:** “kích thích các thụ thể cảm nhận cơ học ngưỡng thấp ở da nhằm ức chế các sợi cảm thụ đau, góp phần giảm cảm giác đau ở lớp hạ bì liên quan”
- **Hỗ trợ vận động cho các cơ và khớp bị thương hoặc yếu, có thể giúp ngăn ngừa chấn thương.**
- **Tăng khả năng thụ cảm bằng cách dẫn truyền tín hiệu đến não về vị trí của cơ và khớp.**

Băng dán cơ KT chỉ thực sự hiệu quả nhất khi được sử dụng kết hợp với các phương pháp điều trị khác, chẳng hạn như vật lý trị liệu hoặc tập thể dục. Nó không phải là một phương pháp điều trị độc lập.

Băng dán Kinesiology là một phương pháp an toàn và hiệu quả để phòng ngừa nhiều loại chấn thương và tình trạng bệnh lý khác nhau. Tuy nhiên, vẫn có một số rủi ro tiềm ẩn trong quá trình sử dụng, chẳng hạn như: kích ứng da, phản ứng dị ứng, băng dán bị xê dịch,... Người dùng cần tham vấn với bác sĩ hoặc chuyên viên vật lý trị liệu trước khi sử dụng.



Để đặt hẹn với đội ngũ bác sĩ ACC, vui lòng liên hệ: _____

Quận 1, 99 Nguyễn Du, Quận 1, TP.HCM: **(028) 3939 3930**
Quận 5, Lầu 1, Tân Đà Court, 86 Tân Đà, Quận 5, TP.HCM **(028) 3838 3900**

Hà Nội, 44 Nguyễn Du, Quận Hai Bà Trưng, Hà Nội, **(024) 3265 6888**
Đà Nẵng, 112 – 116 đường 2 tháng 9, Quận Hải Châu, **(0236) 3878 880**