

# Triệu chứng nguyên nhân cách chữa chảy máu tai

Chảy máu tai là một dấu hiệu thường gặp của phổ biến bệnh lý khác nhau như nhiễm khuẩn và chấn thương. Việc chữa trị chảy máu tai tùy thuộc đến nguyên do gây ra hiện tượng này, gồm chữa trị nội khoa và cả ngoại khoa. Một số giải pháp phòng ngừa có thể được thực hiện để phòng ngừa hiện tượng chảy máu tai.

## Nghiên cứu sơ lược

Chảy máu tai là hiện tượng máu tạo thành bên trong tai hay chảy từ tai của bạn. Đây là dấu hiệu của phổ biến hiện tượng khác nhau. Chảy máu tai có thể xảy ra tại phần bên ngoài, giữa hay bên trong tai của bạn.

- Tai ngoài là phần bạn phát hiện được thời điểm trông đến tai. Tai ngoài cho đưa âm thanh đến một ống gọi là ống tai để đến tai trong.
- Tai giữa truyền âm thanh đến tai trong. Tại đây có một cấu trúc gọi là màng nhĩ, ngăn phương pháp tai ngoài và tai giữa.
- Tai trong chuyển thành đổi rung động âm thanh thành tín hiệu thần kinh cho bộ não. Phần tai này cũng cho bạn giữ thăng với.

## Những dấu hiệu và dấu hiệu của chảy máu tai

Chảy máu tai là một dấu hiệu và dấu hiệu của phổ biến bệnh lý. đồng thời, tùy thuộc đến nguyên do dẫn tới chảy máu tai mà bạn có thể tạo thành một số dấu hiệu khác như:

- đau tai;
- Sốt;
- Giảm sút hay mất thính giác;
- Liệt mặt;
- Chóng mặt;
- Û tai.

## Biến chứng có thể bắt gặp thời điểm bị chảy máu tai

Chảy máu tai thường không gây ra biến chứng, song nguyên do dẫn tới chảy máu tai có thể gây ra những vấn đề tiềm ẩn lâu dài. Những nguy cơ đáng lưu ý của chảy máu tai nếu không được chữa trị bao gồm:

- Nhiễm khuẩn tai;
- Û tai;
- Viêm tai xương chũm;
- Mất hay giảm sút thính lực (tạm thời hay vĩnh viễn);
- đau đầu;
- Chóng mặt;
- Vấn đề về khả năng thăng bằng;
- Tổn thương bộ não.

## Thời điểm nào phải bắt gặp bác sĩ?

Nếu tai bạn bị chảy máu, bạn phải đến bắt gặp chuyên gia để xét nghiệm. Điều cấp thiết là phải mua chảy nguyên do dẫn tới chảy máu để chuyên gia có thể chữa trị cho bạn đúng phương pháp.

đặc biệt, nếu bạn bị chảy máu tai sau một tai nạn hay sau chấn thương vùng đầu, bạn hãy nhanh chóng đến bệnh lý viện cấp cứu nhanh chóng nếu bạn có thêm bất cứ dấu hiệu sau:

- Chóng mặt;
- Chảy máu mũi;
- Buồn nôn, nôn;
- Mất cân bằng về thị lực;
- Lú lẫn hay mất ý thức;
- Mất thính lực.

## Nguyên do

### Nguyên do gây ra chảy máu tai

Có phổ biến nguyên do có thể dẫn tới chảy máu tai.

Chỗ bị thương nhỏ hay vết cắt tại tai

Nếu bạn gãi tai với móng tay hay nhét tăm bông quá sâu, bạn có thể khiến tai bị chảy máu. Thường dẫn tới chảy máu từ tai ngoài và bạn sẽ chưa có dấu hiệu nào khác ngoài cảm thấy đau nhẹ tại chỗ chỗ bị thương.

Nhiễm khuẩn tai

Virut hay vi rút tại tai giữa có thể dẫn tới nhiễm khuẩn tai. Việc này khiến tai giữa của bạn bị sưng đến và dịch ứ đọng phía sau màng nhĩ. Sức ép do cô đọng có thể khiến vỡ màng nhĩ và dịch hay máu có thể rò rỉ chảy ngoài.

Nếu nhiễm khuẩn tai là nguyên do dẫn tới chảy máu, bạn cũng có thể có những dấu hiệu như đau tai, nghẹt mũi, mất thính lực nhẹ và sốt.

Dị vật trong tai

Tăm bông, đồ chơi hay bất cứ vật nhỏ khác bị đến tai bạn và dẫn tới thương tích. Trẻ em có phổ biến khả năng cho vật gì ấy đến tai nhất. Những dấu hiệu khác thời điểm có dị vật trong tai gồm đau và giảm sút thính lực.

Thay đổi áp suất nước hay không khí

Sự thay đổi áp suất đột ngột, chẳng hạn như thời điểm bạn hạ cánh trên máy bay hay đi lặn biển, sẽ kéo màng nhĩ đến và gây ra cảm thấy ngột ngạt và đau đớn. Nó có thể gây ra chấn thương mà những chuyên gia gọi là chấn thương khí áp.

Nếu sự thay đổi áp suất trầm trọng, màng nhĩ của bạn có thể bị rách. Dịch hay máu có thể chảy chảy từ tai.

Những dấu hiệu khác của chấn thương khí áp gồm đau tai, cảm thấy như tai bạn bị nghẹt, hoa mắt, mất thính lực hay ù tai.

### Thủng màng nhĩ

Màng nhĩ là màng bảo vệ tai giữa của bạn dứt điểm virus. Thời điểm màng này rách, nó có thể chảy máu. Tiếng ồn quá to, nhiễm khuẩn tai nặng nề và chấn thương đều có thể dẫn tới thủng màng nhĩ. Màng nhĩ cũng có thể bị thủng do thay đổi đột ngột áp suất không khí như thời điểm đi máy bay hay lặn biển.

Thời điểm màng nhĩ bị thủng, bạn có thể có dịch chảy chảy từ tai trong, chứa đầy mủ hay có máu. Bạn cũng có thể tạo thành những dấu hiệu như đau tai tạo thành đột ngột và mất nhanh chóng, ù tai, mất thính lực, hoa mắt.

### Chấn thương

Một tai nạn hay bị đánh đến đầu có thể dẫn tới chảy máu trong và chấn thương tai. Chấn thương đầu trầm trọng có thể dẫn tới nhức đầu và những dấu hiệu khác:

- Mất ý thức trong khoảng chừng vài ba giây đến vài ba phút;
- Cảm thấy choáng váng hay mất phương hướng;
- Buồn nôn hay nôn;
- Cảm thấy đau đớn hay buồn ngủ;
- Không dễ nói;
- Ngủ phổ biến hơn bình thường hay không dễ ngủ;
- Hoa mắt hay mất thăng với.

### Ung thư tai

Rất hiếm gặp, thường bắt đầu như ung thư da tại tai ngoài. Nếu bạn không chữa trị, nó có thể lan đến ống tai và sâu hơn đến tai. Nếu ung thư là nguyên do dẫn tới chảy máu tai, bạn cũng có thể có những dấu hiệu sau:

- Mất thính lực;
- đau tai;
- Dịch chảy chảy từ tai.

## Nguy cơ

### Những người nào có thể mắc bệnh chảy máu tai?

Một số người bệnh có thể dài bị chảy máu tai là:

- Trẻ nhỏ có thể bị dị vật trong tai dẫn tới chảy máu tai.
- Những người bệnh khiến trong môi trường thường xuyên thay đổi áp suất như thợ lặn.
- Những người bệnh khiến trong môi trường có tiếng ồn to.

### Lý do khiến tăng nguy cơ mắc bệnh chảy máu tai

Một số lý do nguy cơ gây ra hiện tượng chảy máu tai là:

- Nhiễm khuẩn tai tái đi tái lại;
- Chấn thương vùng đầu;
- Thường dùng tăm bông.

## Phương pháp chẩn đoán & chữa trị

### Phương pháp chẩn đoán và xét nghiệm chảy máu tai

Thời điểm bạn bị chảy máu tai, chuyên gia sẽ thăm khám tính mệnh và xét nghiệm tai, cổ, đầu và cuống họng của bạn. Họ sẽ khai thác bệnh lý sử toàn bộ và thông tin khía cạnh về thời điểm bắt đầu chảy máu và nguyên do có thể gây ra hiện tượng này.

Nếu dạo này bạn bị ngã hay tai nạn, có thể chảy máu tai là do chấn thương. Chuyên gia có thể bắt buộc xét nghiệm hình ảnh hay xét nghiệm máu khác để xác nhận chẩn đoán hay xét nghiệm coi có thêm tổn thương nào không.

Nếu nguyên do dẫn tới chảy máu không điển hình, chuyên gia có thể thực hiện xét nghiệm thể chất kỹ lưỡng hơn. Chuyên gia có thể dùng kính soi tai để xem xét bên trong tai của bạn và mua kiểm những tổn thương, mảnh vụn hay nguyên do khác có thể xảy ra. Nếu xét nghiệm ấy không cho kết trái điển hình, những xét nghiệm hình ảnh cho thêm như chụp X-quang hay CT có thể bổ ích. Những xét nghiệm máu cũng có thể được thực hiện để đánh giá hiện tượng nhiễm khuẩn.

### Chữa trị chảy máu tai

Sau thời điểm chuyên gia định vị được nguyên do khiến tai bạn chảy máu, chuyên gia sẽ chỉ ra phương pháp chữa trị phù hợp với bạn. Phương pháp chữa trị sẽ cho giải quyết nguyên do dẫn tới chảy máu. Thời điểm nguyên do được chữa trị, máu sẽ giới hạn chảy.

#### Nội khoa

Phổ biến nguyên do dẫn tới chảy máu tai có thể tự dứt điểm theo thời điểm. Đây là phương pháp chữa trị thường gặp nhất cho cả vỡ màng nhĩ và chấn thương hay những dòng chấn thương đầu khác. Trong vài ba ngày và giờ sau thời điểm bạn bắt đầu chảy máu, chuyên gia sẽ bắt buộc bạn quan sát và báo cáo bất cứ dấu hiệu lạ thường nào.

Nếu bạn bị chảy máu tai do nhiễm khuẩn, chuyên gia sẽ kê đơn thuốc kháng sinh dạng dùng hay thuốc nhỏ tai kháng sinh.

Chuyên gia có thể kê đơn thêm thuốc giảm sút đau và hạ sốt như acetaminophen hay ibuprofen nếu bạn bị đau tai phổ biến hay sốt dài.

#### Ngoại khoa

##### *Đặt ống thông khí màng nhĩ*

Nếu bạn bị nhiễm khuẩn tai thường xuyên, chuyên gia có thể bắt buộc đặt ống thông khí màng nhĩ. Trong phương pháp này, chuyên gia tiểu phẫu sẽ đặt những ống nhỏ, rỗng đến màng nhĩ của bạn. Những ống này cho phép không khí đi đến tai giữa để chất lỏng bị kẹt sau màng nhĩ có thể chảy ngoài.

##### *tiểu phẫu chỉnh hình màng nhĩ*

đôi khi nhiễm khuẩn tai tái phát thường xuyên có thể khiến màng nhĩ của bạn bị thủng (rách). Những dấu hiệu thủng màng nhĩ gồm mất thính lực và chảy máu tai.

Trong phổ biến trường hợp, màng nhĩ bị thủng sẽ tự khỏi. Song nếu không, bạn có thể cần phải tiểu phẫu chỉnh hình màng nhĩ. Trong phương pháp tiểu phẫu này, chuyên gia sẽ sửa chữa trị những lỗ hay vết rách trên kia màng nhĩ của bạn.

#### *dòng bỏ dị vật*

Chảy máu tai cũng có thể do có vật lạ bị kẹt trong tai. Nếu Việc này xảy ra, chuyên gia sẽ mua phương pháp dòng bỏ dị vật ngay tấp lự. Tối đa những trường hợp, chuyên gia có thể dòng bỏ những đồ vật này thời điểm đến thăm khám tại bệnh lý viện. Song trong những trường hợp trầm trọng, bạn có thể phải được giới thiệu đến chuyên gia tai mũi họng.

## **Chế độ ăn uống & phòng ngừa**

### **Những thói quen sống cho giảm thiểu diễn tiến của chảy máu tai**

#### *chính sách sinh hoạt:*

- Chườm ấm tai có thể cho giảm sút đau.
- Giữ sạch sẽ vùng tai bị thương.
- đeo nút bịt tai để ngăn nước và mảnh vụn lọt đến trong lúc tai bạn đang trong thời điểm lành lại.

#### *chính sách dinh dưỡng:*

- Cho thêm toàn bộ những chất, giảm sút những thức ăn béo ngọt cho tai bạn lành chất lượng hơn.
- Cho thêm thêm vitamin và chất khoáng.

### **Phòng ngừa chảy máu tai**

Không phải thời điểm nào bạn cũng có thể phòng ngừa chảy máu tai do nó thường xảy ra sau những sự kiện không lường trước được (như tai nạn, chấn thương). Tuy vậy, có một số phương pháp bạn có thể phòng ngừa để giảm sút nguy cơ bị những hiện tượng tính mệnh mối quan hệ đến chảy máu tai.

#### Để giảm sút nguy cơ nhiễm khuẩn tai:

- Rửa tay thường xuyên.
- Tránh khói thuốc lá.
- Tiêm vaccine phù hợp với lứa độ tuổi.

#### Để giảm sút nguy cơ thủng màng nhĩ:

- Chữa trị nhiễm khuẩn tai sớm.
- đeo bảo vệ tai thời điểm tiếp xúc với tiếng ồn to.
- đeo nút tai máy bay thời điểm bay để giảm sút sức ép ứ đọng.
- Không nhét tăm bông, kẹp tóc hay những đồ vật khác đến ống tai.

*đeo nút tai cho bảo vệ bạn tránh thủng màng nhĩ thời điểm bạn tiếp xúc với tiếng ồn to*

## **Những thắc mắc thường gặp về chảy máu tai**

Tôi bị chảy máu tai thì có nguy hại gì không hay không?

Chảy máu tai là dấu hiệu của phổ biến hiện tượng khác nhau từ nhẹ đến nặng nề. Vì vậy không phải thời điểm nào bạn bị chảy máu tai đều biến chứng đến tính mệnh. Hãy đi thăm khám chuyên gia nếu bạn bị chảy máu tai mà không rõ nguyên do.

Phải làm gì để tôi khiến giới hạn chảy máu tai?

Nếu chảy máu tai xuất phát từ bên trong tai, hãy sử dụng bông sạch sẽ để ngấm máu rỉ chảy. Nếu máu chảy chảy từ tai ngoài, hãy ấn mạnh đến chỗ chảy máu để cầm máu.

Nếu tôi bị thủng màng nhĩ thì chữa trị như thế nào?

Trong phổ biến trường hợp, màng nhĩ thủng sẽ tự khỏi. Bạn có thể cần phải tiểu phẫu nếu màng nhĩ bị thủng mất hơn ba tuần để lành. Hãy lưu ý tránh để nước đến tai. Thời điểm xì mũi, hãy khiến nhẹ nhàng để tránh tổn thương thêm.

<https://sldtbxh.daklak.gov.vn/documents/7555072/0/v12462849.pdf> <https://www.ideage.es/portal/web/chaobacsi2024/home/-/blogs/tai-sao-khi-hu-mau-nau-den-khong-mui-truoc-ky-kinh-nguyet> <https://cafolgd.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/siklus/v99218901.shtml> <https://www.misti.gov.kh/public/ckeditor/kcfinder/upload/file/me/v99218901.html> <https://ecrad.org.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/me/v55572449.pdf> <http://bankuramunicipality.org/fckeditor/userfiles/file/test/v94443035.pdf> <https://www.abruzzoairport.com/web/chaobacsi/home/-/blogs/tai-sao-khi-hu-mau-nau-en-khong-mui-truoc-ky-kinh-nguyet> <http://omm.org.in/fckeditor/userfiles/file/test/v23286221.pdf> <http://hcm.net.in/fckeditor/userfiles/file/test/v68804737.pdf> <http://dse31sub3.aidni.net/fckeditor/userfiles/file/test/v24527076.pdf> <http://baruipurmunicipality.org.in/fckeditor/userfiles/file/test/v08205297.pdf> <https://dohaclinichospital.com/ckeditor/userfiles/files/v27594936.pdf> <https://bayanadruga.khe.gov.mn/upload/files/v63119756.pdf> <https://sparc-robotics-portal.eu/web/suckhoe/home/-/blogs/ly-giai-tinh-trang-khi-hu-mau-trang-duc-co-mui-kho-chiu> <http://www.lemmth.gr/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/ly-giai-tinh-trang-khi-hu-mau-trang-duc-co-mui-kho-chiu> <https://www.tliu.co.za/web/chaobacsi/home/-/blogs/ly-giai-tinh-trang-khi-hu-mau-trang-duc-co-mui-kho-chiu> <https://caxman.boc-group.eu/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/ly-giai-tinh-trang-khi-hu-mau-trang-duc-co-mui-kho-chiu> <https://customer.wabtec.com/cwcportal/web/chaobacsi/home/-/blogs/ly-giai-tinh-trang-khi-hu-mau-trang-duc-co-mui-kho-chiu> <https://customer.wabtec.com/cwcportal/web/chaobacsi/home/-/blogs/ly-giai-tinh-trang-khi-hu-mau-trang-duc-co-mui-kho-chiu>

duc-  
co-  
mui-kho-chiu [https://mapman.gabipd.org/web/anastassia/home/-/message\\_boards/message/459193](https://mapman.gabipd.org/web/anastassia/home/-/message_boards/message/459193) <http://www.truck-business.cz/profile/phongkhamthaiha/blog/2451>  
-tim-  
hieu-  
van-  
de-me-  
bau-  
di-  
ngoai-  
ra-  
mau-  
co-  
phai-  
benh-  
tri.html <https://ip.advisio.pro/web/phukhoathaiha11/home/-/blogs/tim-hieu-van-e-me-bau-di-ngoai-ra-mau-co-phai-benh-tri> <https://mcc.imtrac.in/web/suckhoeblog/home/-/blogs/tim-hieu-van-e-me-bau-di-ngoai-ra-mau-co-phai-benh-tri> <http://www.libreriapapiros.com/portal/documents/20182/0/v69917010.pdf> <http://pras.ambiente.gov.br/web/chaobacsiblog/home/-/blogs/tim-hieu-van-de-me-bau-di-ngoai-ra-mau-co-phai-benh-tri> <https://www.dharmaoverground.org/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/tim-hieu-van-e-me-bau-i-ngoai-ra-mau-co-phai-benh-tri> <https://servonline.sismaumbria2016.it/documents/14586/0/v74733253.pdf> <https://servonline.arpal.umbria.it/documents/21932/0/v42684963.pdf> <https://phongkhamthaiha.nicepage.io/blog/tim-hieu-van-de-me-bau-di-ngoai-ra-mau-co-phai-benh-tri.html> <http://ideamachine.crowniron.com/documents/71779/0/v95721295.pdf> <https://www.geocities.ws/benhviendalieuct/v95571704.html> <http://ayudas.invenmar.org.co/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/tim-hieu-van-e-me-bau-i-ngoai-ra-mau-co-phai-benh-tri> <https://benhvien304.com.vn/images/files/v78189673.pdf> <https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/ckfinder/userfiles/files/v48518431.pdf> <https://cafolgd.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/seohunter/v09227302.shtml> <https://www.misti.gov.kh/public/ckeditor/kcfinder/upload/file/me/v44190987.html> <https://ecrad.org.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/me/v46959062.shtml> <https://www.andorradifusio.ad/ckfinder/userfiles/files/v28107850.pdf> <https://sldtbxh.daklak.gov.vn/documents/7555072/0/v01641993.pdf> <http://bankuramunicipality.org/fckeditor/userfiles/file/test/v32798917.pdf> <http://omm.org.in/fckeditor/userfiles/file/test/v55131459.pdf> <http://hcm.net.in/fckeditor/userfiles/file/test/v17891662.pdf> <http://dse31sub3.aidni.net/fckeditor/userfiles/file/test/v07261738.pdf> <http://baruipurmunicipality.org.in/fckeditor/userfiles/file/test/v04749696.pdf> <https://dohaclinicohospital.com/ckfinder/userfiles/files/v61575339.pdf> <https://bayanadruga.khe.gov.mn/upload/files/v54968480.pdf> <https://socialsecurityaudit.org.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/file/me/v45875760.shtml> <https://cucthongke.quangbinh.gov.vn/3cms/upload/cuctk/File/v64108286.pdf> <https://bvtwhuecs2.com/uploa>

[d/files/v57261698.pdf https://www.wawasanbrunei.gov.bn/Lists/Contact/DispForm.aspx?ID=392](https://www.wawasanbrunei.gov.bn/Lists/Contact/DispForm.aspx?ID=392)  
<https://geco.ecophytopic.fr/documents/20182/220561/v74854203.pdf> <https://www.abruzzoairport.com/web/chaobacsi/home/-/blogs/nguyen-nhan-xuat-tinh-som-va-phuong-phap-ieu-tri> <https://trakteer.id/phongkhamthaiha/post/nhung-dieu-can-biet-ve-nguyen-nhan-xuat-tinh-som-va-phuong-phap-ieu-tri-5C063> <http://www.lemmth.gr/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/xuat-tinh-som-co-chua-khoi-khong> <https://www.edit-it.fr/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/xuat-tinh-som-co-chua-khoi-khong> <https://www.dulazuzana.cz/web/chaobacsi2024/home/-/blogs/xuat-tinh-som-co-chua-khoi-khong> [https://mapman.gabipd.org/web/anastassia/home/-/message\\_boards/message/437612](https://mapman.gabipd.org/web/anastassia/home/-/message_boards/message/437612) [https://pad19.com/campus/app/upload/users/5/5372/my\\_files/v99246263.pdf](https://pad19.com/campus/app/upload/users/5/5372/my_files/v99246263.pdf) <https://www.dmidcroms.com/CRS/Lists/DMIDCROMS%20Resources%20Feedback/DispForm.aspx?ID=24010> <http://www.librieriapapiros.com/portal/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/nguyen-nhan-khi-hu-ra-nhieu-dau-hieu-cua-benh-gi> <https://www.dermoclean.com/app/vendor/verot/class.upload.php/test/tmp/v83205588.pdf> <https://benhvien09.gov.vn/UploadFile/files/v59224465.pdf> <https://cucthongke.quangbinh.gov.vn/3cms/upload/cuctk/File/v31811553.pdf> <https://www.wawasanbrunei.gov.bn/Lists/Contact/DispForm.aspx?ID=63> <https://www.ccaa.gov.bt/ckfinder/userfiles/files/health/v61715396.pdf> [https://haveyoursay.moorabool.vic.gov.au/app/webroot/js/admin\\_js/kcfinder/upload/moorabool/file/me/v27775283.pdf](https://haveyoursay.moorabool.vic.gov.au/app/webroot/js/admin_js/kcfinder/upload/moorabool/file/me/v27775283.pdf) [https://reimagine-ki.parks.sa.gov.au/app/webroot/js/admin\\_js/kcfinder/upload/saparks/files/chao/v65360855.pdf](https://reimagine-ki.parks.sa.gov.au/app/webroot/js/admin_js/kcfinder/upload/saparks/files/chao/v65360855.pdf) [https://qchub.dsdsatip.qld.gov.au/app/webroot/js/admin\\_js/kcfinder/upload/queenslandcommunities/file/6789/v38496625.pdf](https://qchub.dsdsatip.qld.gov.au/app/webroot/js/admin_js/kcfinder/upload/queenslandcommunities/file/6789/v38496625.pdf) <https://www.ozelsaglikhastanesi.com/afis/files/me/v49583283.pdf> [https://haveyoursay.moorabool.vic.gov.au/app/webroot/js/admin\\_js/kcfinder/upload/moorabool/file/me/v67853061.pdf](https://haveyoursay.moorabool.vic.gov.au/app/webroot/js/admin_js/kcfinder/upload/moorabool/file/me/v67853061.pdf) [https://reimagine-ki.parks.sa.gov.au/app/webroot/js/admin\\_js/kcfinder/upload/saparks/files/me/v06156893.pdf](https://reimagine-ki.parks.sa.gov.au/app/webroot/js/admin_js/kcfinder/upload/saparks/files/me/v06156893.pdf) <https://nrlg.emed.hr/admin/kcfinder/upload/file/cach-chua-hoi-nach-6789.shtml> [https://bsgdtpbcm.vn/web/app/upload/users/2/211/my\\_files/file/v26066590.pdf](https://bsgdtpbcm.vn/web/app/upload/users/2/211/my_files/file/v26066590.pdf) <https://hgm.vn/UserFiles/v87358067.pdf> <https://luagaoviet.com/app/webroot/upload/file/6789/v44954429.shtml> <http://phulo.socson.hanoi.gov.vn/documents/382325/0/v93845789.pdf>  
<https://srngih.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/v86246469.pdf> <https://www.cheestheart.org/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/6789/v17766645.pdf> <https://sfc-dp.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/me/v69408844.pdf> <https://hdnd.yenbai.gov.vn/Uploads/ajaxUpload//4ca04b4f-7d3d-4938-bfbb-a0f7d0ca4d61v67438810.pdf> <http://quybvmtdongnai.org.vn/FileUpload/files/v05275687.pdf> <https://benhvientuyenquang.org.vn/files/v59550739.pdf> <http://www.xaydungcau75.com.vn/fckeditor/editor/filemanager/connectors/aspx/ImagesNews/v68826146.pdf> <https://soxd.baria-vungtau.gov.vn/FileUpload/files/v08647715.pdf> <https://gdtp.xaydung.gov.vn/Content/images/files/v37135090.pdf> <https://breastcanceralliance.org/ckeditor/connector?command=Proxy&lang=vi&type=Files&currentFolder=%2FV0n7mSaC%2F&hash=c245c263ce0eced480effe66bbede6b4d46c15ae&fileName=v56540780.pdf&d=20240408030145&cache=86400> <http://www.kontumfpdf.vn/Uploads/files/v76950392.pdf> <http://congdoankontum.vn/Uploads/files/v07327012.pdf> <https://mt.gov.vn/Images/editor/files/v60687791.pdf>  
<http://ttcntt-stnmtquangninh.gov.vn/FileUpload/files/v61433651.pdf> <https://socialsecurityaudit.org.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/file/gacor33/v96003956.pdf> <https://bayanadraga.khe.gov.mn/upload/files/0115fd5173f3ec-sgc.pdf> <http://gousosh550uiiyaittsr.acentr.gov.spb.ru/Lists/List4/Flat.aspx?RootFolder=%2FLists%2FList4%2Fcachsululhihuvongcuc&FolderCTID=0x01200200729CA1813FA5964B8299AEA023F00E7A> [http://www.dpi.hochiminhcity.gov.vn/thutuchanhchinh/Lists/list\\_thutuchanhchinh/Attachments/81/v10654806.pdf](http://www.dpi.hochiminhcity.gov.vn/thutuchanhchinh/Lists/list_thutuchanhchinh/Attachments/81/v10654806.pdf) <https://www.ocp.gov.bt/ckfinder/userfiles/files/lmching/v28527107.pdf> <https://tinhuygialai.org.vn/Uploads/files/v28263950.pdf> <https://pbgdpl.tuyenquang.gov.vn/files/v55373094.pdf> <https://sotnmt.baria-vungtau.gov.vn/FileUpload/files/v01511553.pdf> <https://kiemnghiemhcm.gov.vn/upload/ckupload/files/v56305560.pdf> <http://sgsacall.sgsa.gov.mn/files/editor/files/v20287278.pdf> [https://www.mlsp.gov.mn/home01/mlspgov/public\\_html/uploads/userfiles/files/document/v56951906.pdf](https://www.mlsp.gov.mn/home01/mlspgov/public_html/uploads/userfiles/files/document/v56951906.pdf) <https://sfcair.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/goyang/v52422268.pdf> <https://en.sfcnavy.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/babu88/v49136644.pdf> <https://hosrem.org.vn/ckfinder/us>



[erfiles/files/v68181916.pdf https://phongkhammika.com/public/images/post/files/medical/v90619081.pdf](https://phongkhammika.com/public/images/post/files/medical/v90619081.pdf)  
<https://www.benhvienphoininhbinh.com/upload/files/v17391548.pdf>  
<http://www.benhvienninhbinh.vn/ckfinder/userfiles/files/v65519535.pdf>  
<http://trunggia.socson.hanoi.gov.vn/documents/382325/0/v99246263.pdf>  
<https://cafolgd.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/slotilahi2/v66882985.shtml>  
<https://www.misti.gov.kh/public/ckeditor/kcfinder/upload/file/produk/v66882985.html>  
<https://ecrad.org.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/redroses/v59560130.pdf>  
<http://bankuramunicipality.org/fckeditor/userfiles/file/test/v99511146.pdf>  
<http://omm.org.in/fckeditor/userfiles/file/test/v28109695.pdf>  
<http://hcm.net.in/fckeditor/userfiles/file/test/v34285612.pdf>  
<http://dse31sub3.aidni.net/fckeditor/userfiles/file/test/v92529517.pdf>  
<http://baruipurmunicipality.org.in/fckeditor/userfiles/file/test/v10181797.pdf>  
<https://dohaclinicohospital.com/ckfinder/userfiles/files/v53140937.pdf>  
<https://bayanadruga.khe.gov.mn/upload/files/v49828400.pdf>  
<https://monre.gov.vn/Portal/Lists/LienHe/DispForm.aspx?ID=6369&ContentTypeId=0x0100A769DA96A37B478EBA09AE060D544799005A0E60935C7B1E4A8652756AE1772368>

<https://amis.mof.gov.np/web/suckhoehanoi/home/-/blogs/benh-roi-loan-cuong-duong-co-chua-uoc-khong>  
<https://mof.gov.mn/exp/ckfinder/userfiles/files/Array/v98721829.pdf>