



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Инструкторы по первой помощи: Кабышева Алиса Андреевна
Хохолкова Ольга Николаевна

ЧТО ТАКОЕ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

Комплекс срочных
простейших мероприятий,
направленных на сохранение
жизни и здоровья человека

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

**ФЗ «Об основах охраны здоровья
граждан Российской Федерации»
от 21 ноября 2011 г.
N 323-ФЗ**

**Статья 31.
«Первая помощь»**

№ 323-ФЗ
Статья 31.
«Первая помощь»

**1. Первая помощь до оказания
медицинской помощи** оказывается
гражданам при несчастных случаях, травмах,
отравлениях и других состояниях и
заболеваниях, угрожающих их жизни и
здоровью...

УК РФ Статья 125.

Оставление в опасности

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению **по малолетству, старости, болезни или вследствие своей беспомощности**, в случаях, если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу либо сам поставил его в опасное для жизни или здоровья состояние

**МОГУ ЛИ Я НАВРЕДИТЬ?
И БУДУ ЛИ ПРИВЛЕЧЕН ЗА
ЭТО К ОТВЕТСТВЕННОСТИ?**

СТАТЬЯ

«КРАЙНЯЯ НЕОБХОДИМОСТЬ»

Ст. 39 «Крайняя необходимость» УК РФ:

«Не является преступлением **причинение вреда ...** в состоянии крайней необходимости, то есть **для устранения опасности,** непосредственно угрожающей личности и правам данного лица»

Ст. 2.7 «Крайняя необходимость» КоАП РФ:

«Не является административным правонарушением **причинение** лицом вреда ... в состоянии крайней необходимости, то есть для **устранения опасности,** непосредственно угрожающей личности и правам данного лица...»

СНИЖЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Ст. 61 «Обстоятельства, смягчающие наказание» (УК РФ):

к) оказание медицинской и **иной помощи** потерпевшему непосредственно после совершения преступления...

**СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ
ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ
ПОМОЩЬ**

**Приказ
Минздравсоцразвития России
от 04.05.2012
N477н**

**«Об утверждении перечня состояний при
которых оказывается первая помощь и
перечня мероприятий по оказанию первой
помощи»**

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1 Оценка обстановки и устранение угрожающих факторов
- 2 Определение наличия сознания у пострадавшего
 - сознания нет
 - сознание есть
- 3 Восстановление проходимости дыхательных путей и определение наличия дыхания
 - дыхания нет
 - дыхание есть
- 4 Вызов скорой медицинской помощи (112 - по мобильному, 103 – по стационарному телефону)
- 5 Проведение сердечно-легочной реанимации
 - появление признаков жизни
- 6 Поддержание проходимости дыхательных путей
- 7 Обзорный осмотр пострадавшего на предмет наружного кровотечения
- 8 Подробный осмотр на предмет травм и других состояний, вызов скорой медицинской помощи (если она не была вызвана ранее), выполнение необходимых мероприятий первой помощи
- 9 Придание пострадавшему оптимального положения тела
- 10 Контроль состояния пострадавшего, оказание психологической поддержки

Передача пострадавшего медицинским работникам (осуществляется при прибытии бригады), другим специальным службам

СОБСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ



ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ

СОЗНАНИЕ

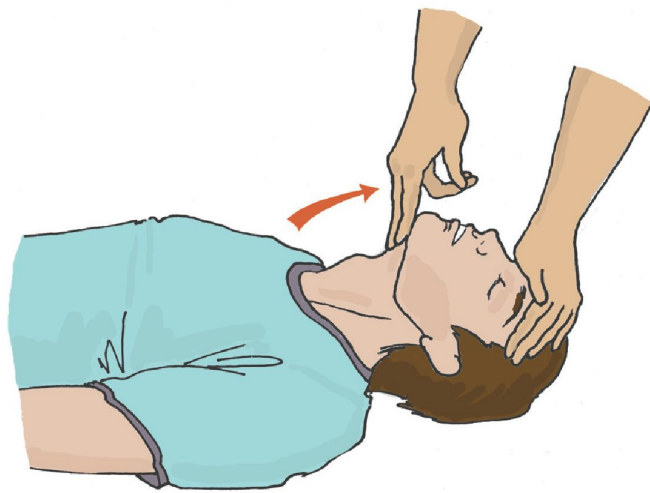
ДЫХАНИЕ

КРОВООБРАЩЕНИЕ

ОЦЕНКА СОЗНАНИЯ



ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ



Посмотреть

Послушать

Почувствовать

ОЦЕНКА КРОВООБРАЩЕНИЯ



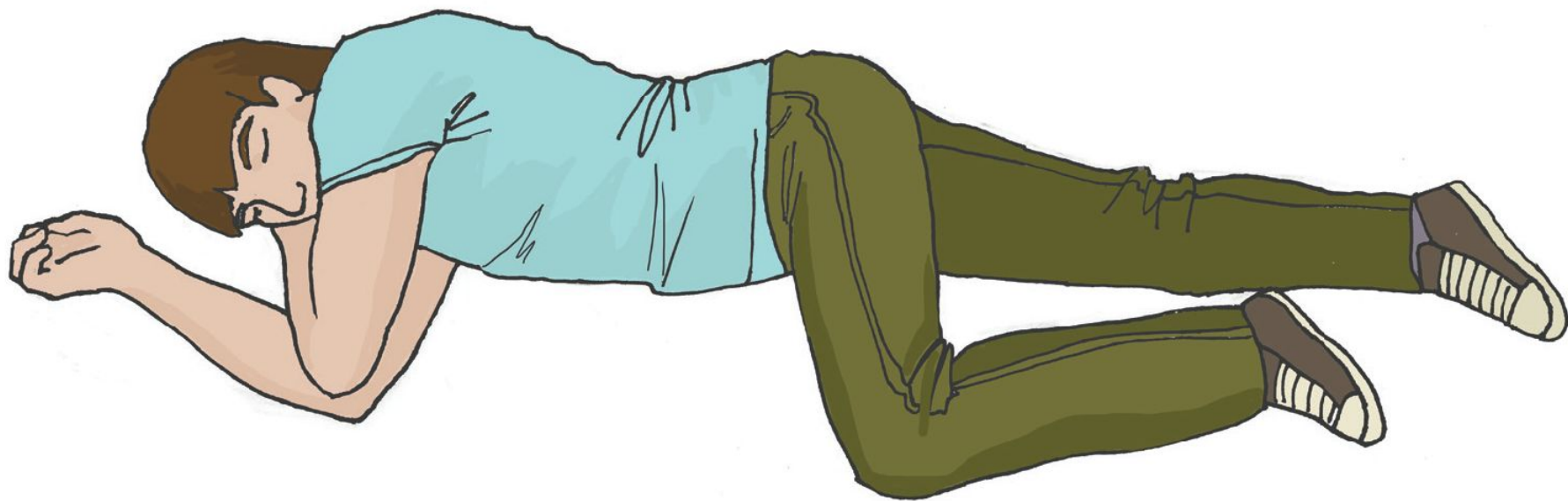
ВЫЗОВ СМП



ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ

УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ





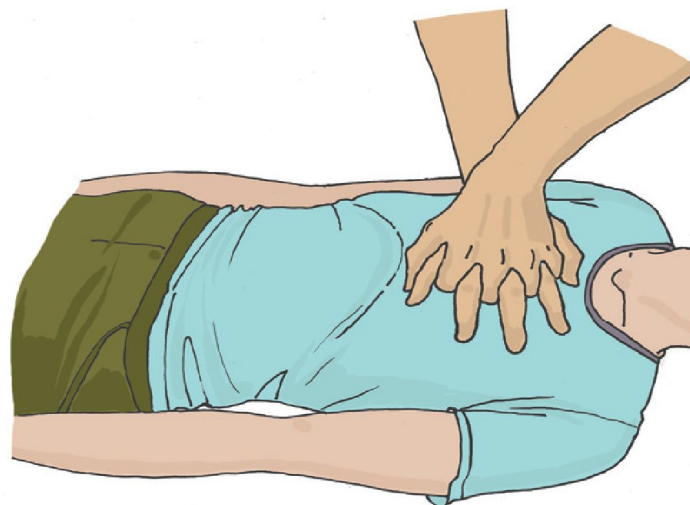
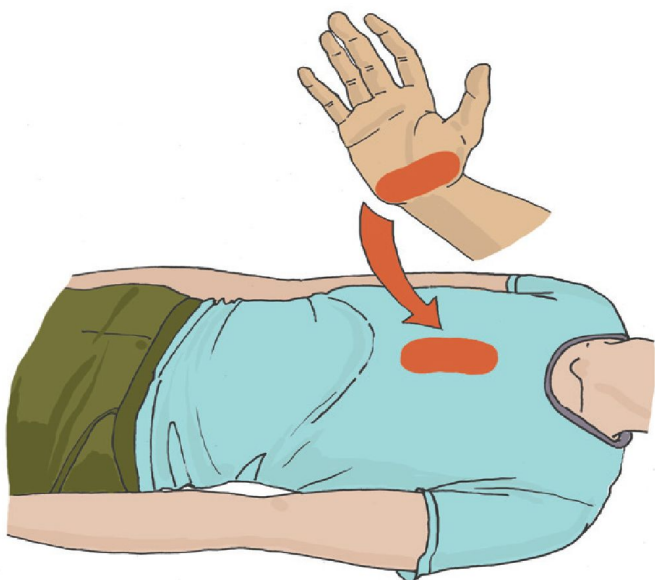
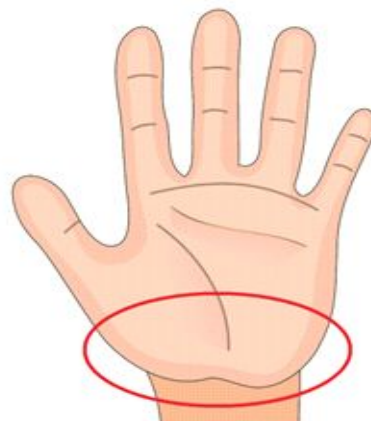
**ПРАКТИКА
УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ
ПОЛОЖЕНИЕ**

**ДЕЙСТВИЯ ПРИ
ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ И
ДЫХАНИЯ**

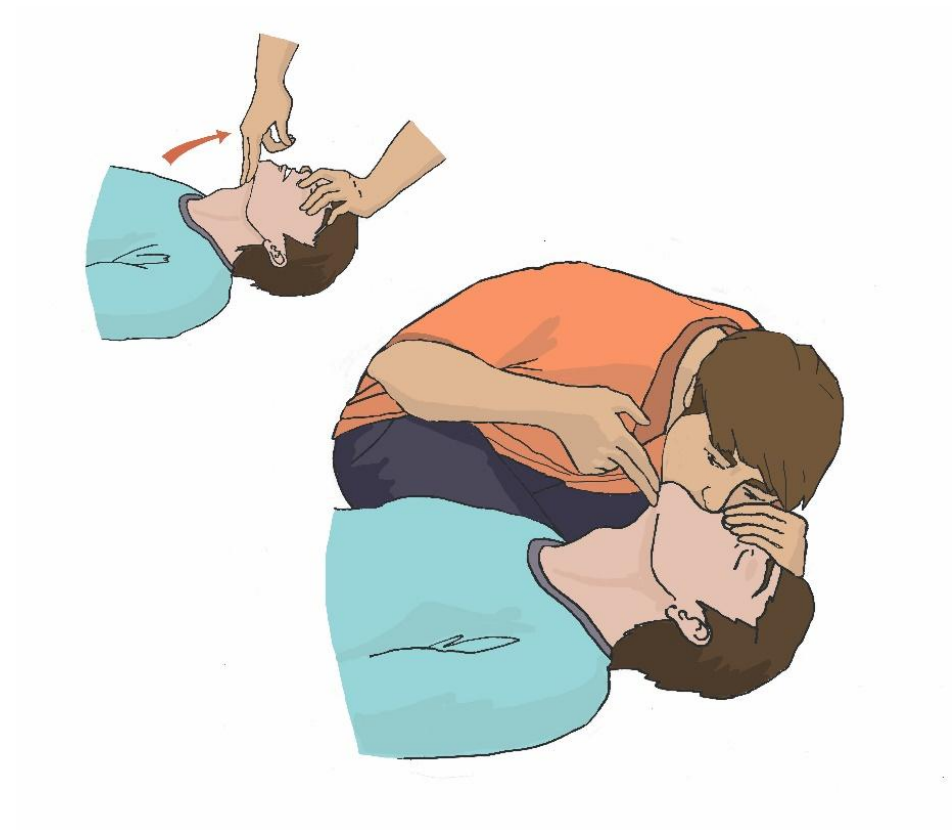
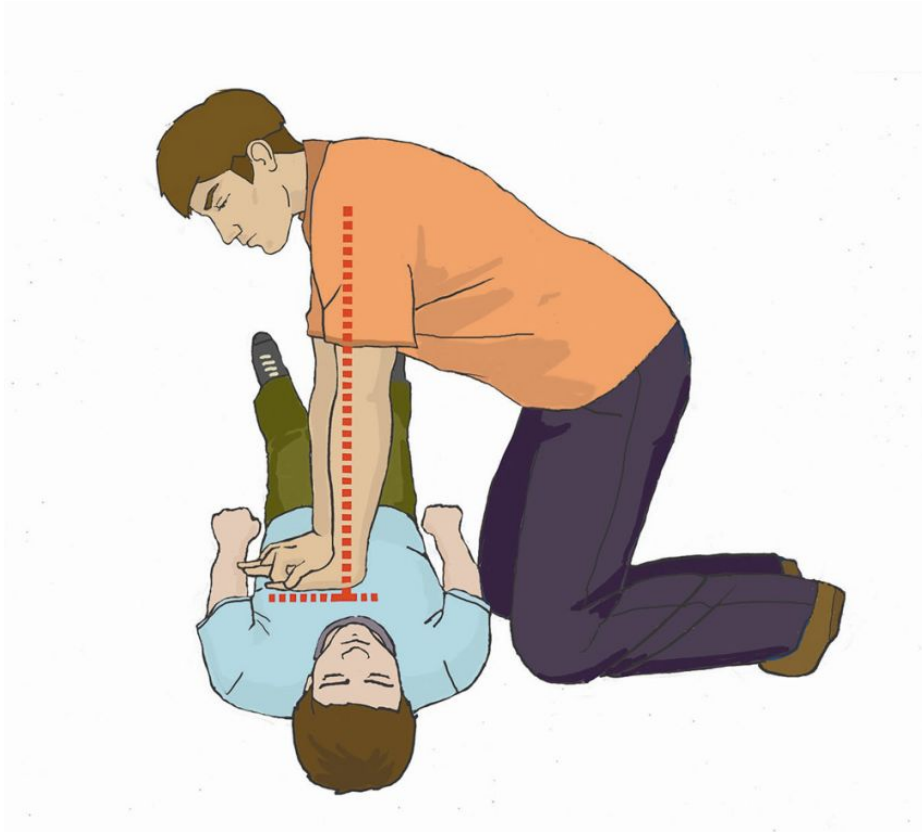
Bee Gees — Stayin' Alive



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ (СЛР)



30 x 2



ЧТО БУДЕТ ЕСЛИ
ВЫПОЛНЯТЬ
КОМПРЕССИИ
НЕПРАВИЛЬНО



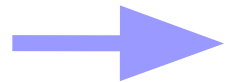
ПРАКТИКА СЛР

КРОВОТЕЧЕНИЯ

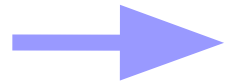
ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ

НАРУЖНОЕ

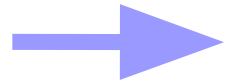
ВНУТРЕННЕЕ



АРТЕРИАЛЬНОЕ



ВЕНОЗНОЕ



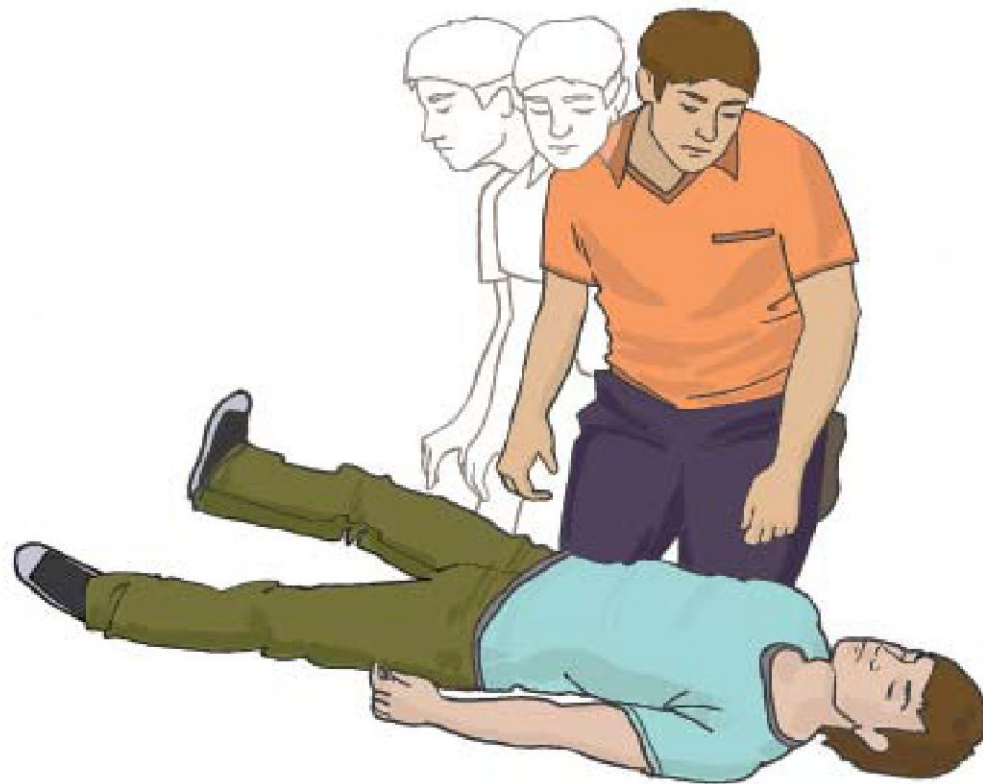
КАПИЛЛЯРНОЕ



СМЕШАННОЕ



ОБЗОРНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО



КЛИНИКА ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ

СУБЪЕКТИВНЫЕ СИМПТОМЫ:

- Слабость и головокружение
- Мелькание мушек перед глазами, потемнение
- Шум в ушах
- Одышка, чувство нехватки воздуха
- Тошнота
- Сухость во рту

ОБЪЕКТИВНЫЕ СИМПТОМЫ:

- Бледность кожных покровов
- Холодный и липкий пот
- Учащенное дыхание с раздуванием крыльев носа
- Частый и слабый пульс
- Сниженное АД
- Симптом пустых сосудов

МЕСТНЫЕ СИМПТОМЫ:

- Наличие раны или гематомы
- Кровавая рвота
- Милена

НА ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ ВЛИЯЮТ:

- Объем и скорость кровопотери
- Пол и возраст
- Состояние здоровья, особенно ССС

ОСЛОЖНЕНИЯ

ОСТРОЕ МАЛОКРОВИЕ.

Развивается при потере 1-1,5 л. Ухудшается функция сердечной мышцы, прогрессивно падает АД, возникает ишемия органов и тканей.

СДАВЛЕНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ излившейся кровью, особенно опасны кровоизлияния в полость черепа и сердца.

ВОЗДУШНАЯ ЭМБОЛИЯ.

В момент глубокого вдоха в вене возникает отрицательное давление, воздух с хлопком всасывается и направляется к сердцу.

ПРИЧИНЫ ЛЕТАЛЬНОСТИ:

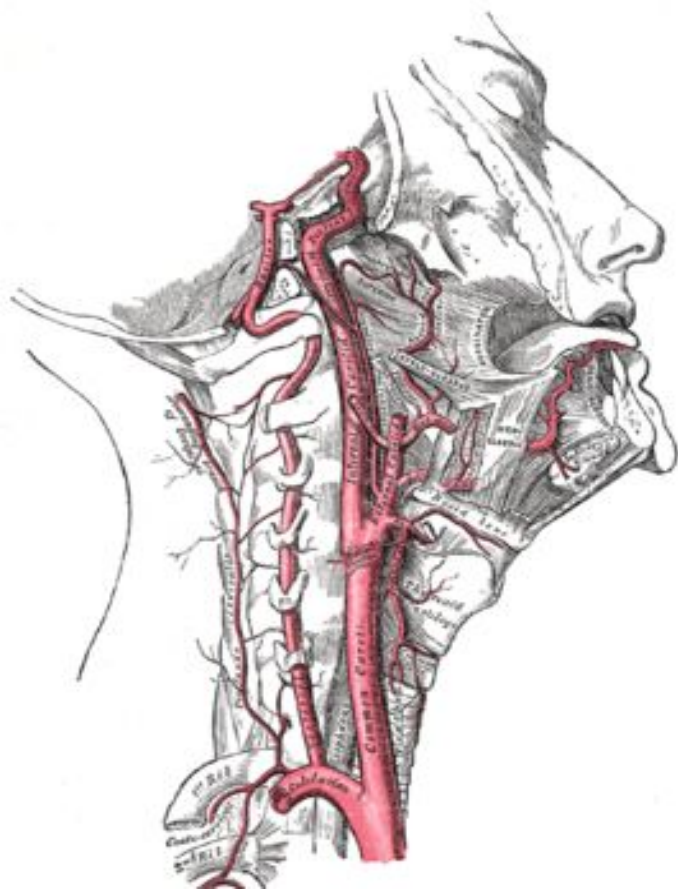
- Утрата функциональных свойств крови по переносу O₂ и питательных веществ к внутренним органам человека, что обуславливает ухудшение или прекращение их деятельности (полиорганная недостаточность).

5 СПОСОБОВ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

1. Пальцевое прижатие артерии
2. Наложение кровоостанавливающего жгута
3. Прямое давление на рану
4. Наложение давящей повязки
5. Максимальное сгибание конечности в суставе

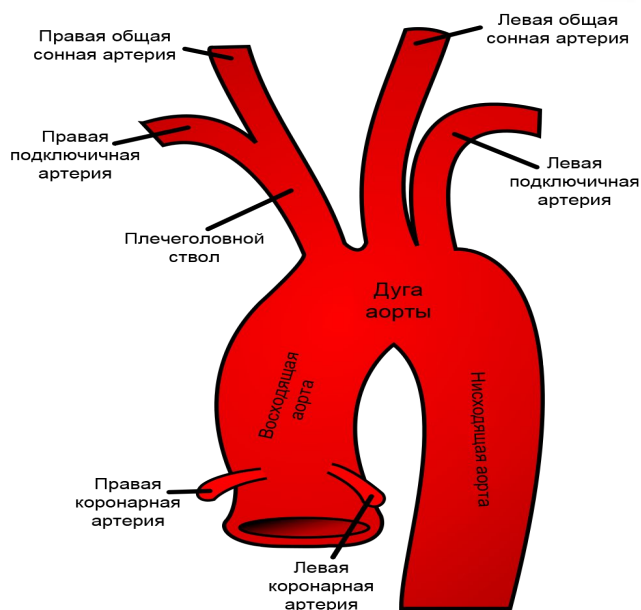
Пальцевое прижатие артерии

Сонная артерия



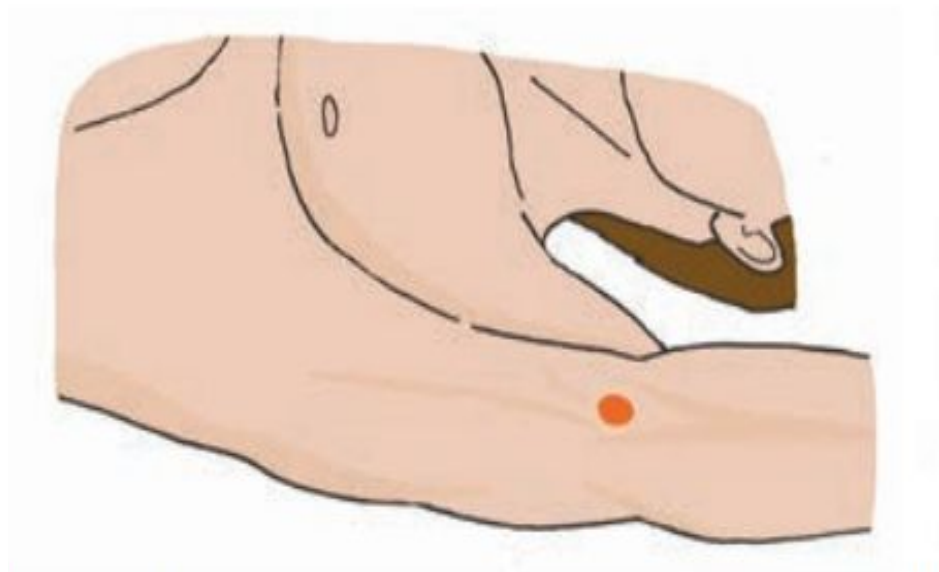
Пальцевое прижатие артерии

Подключичная артерия



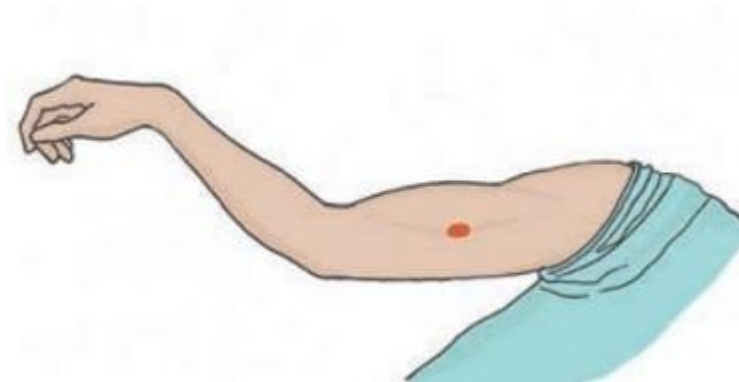
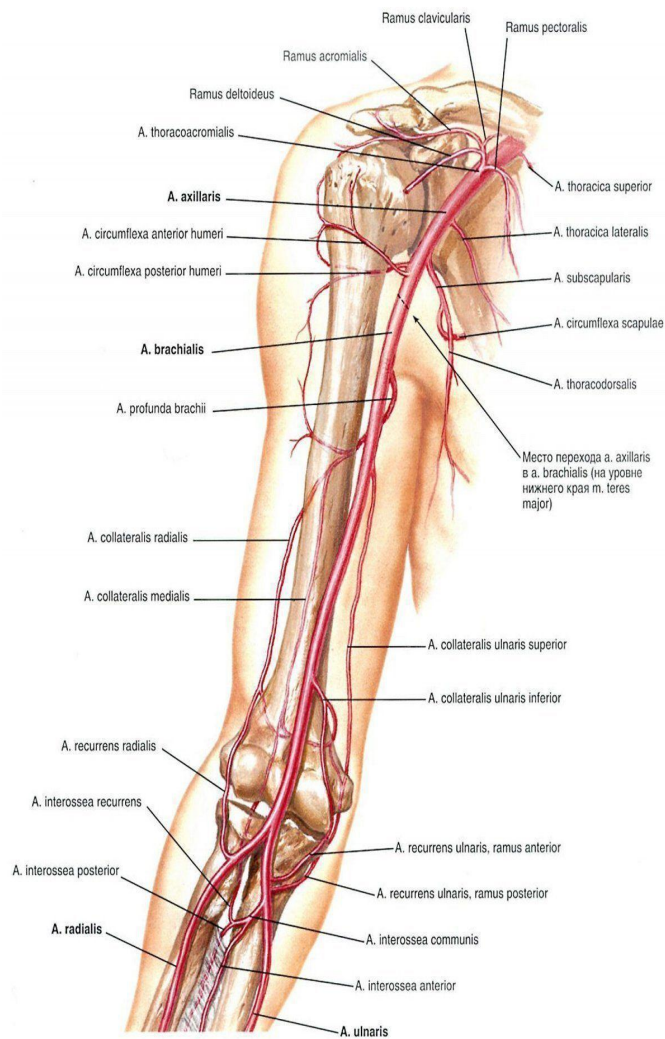
Пальцевое прижатие артерии

Подмышечная артерия



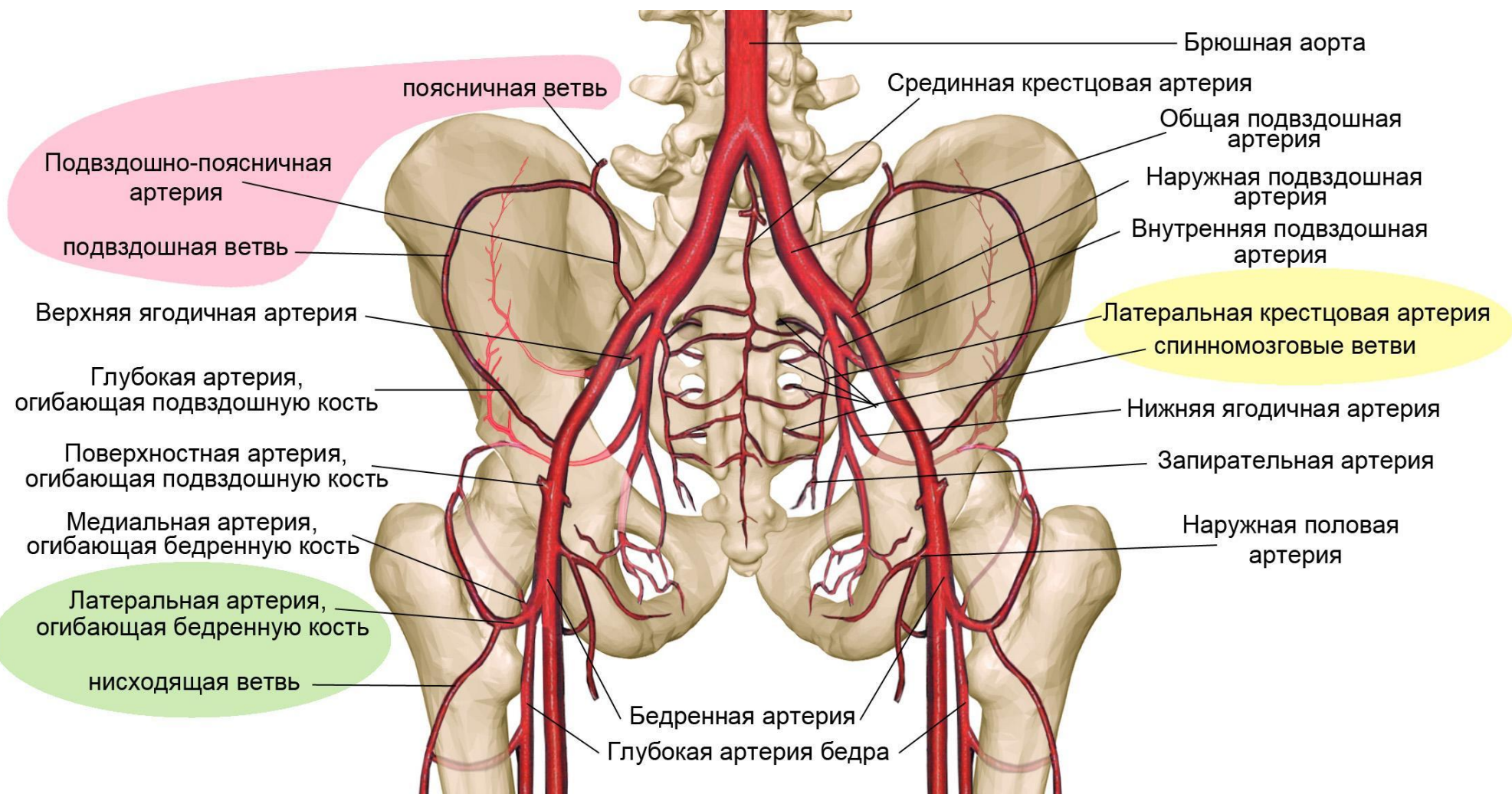
Пальцевое прижатие артерии

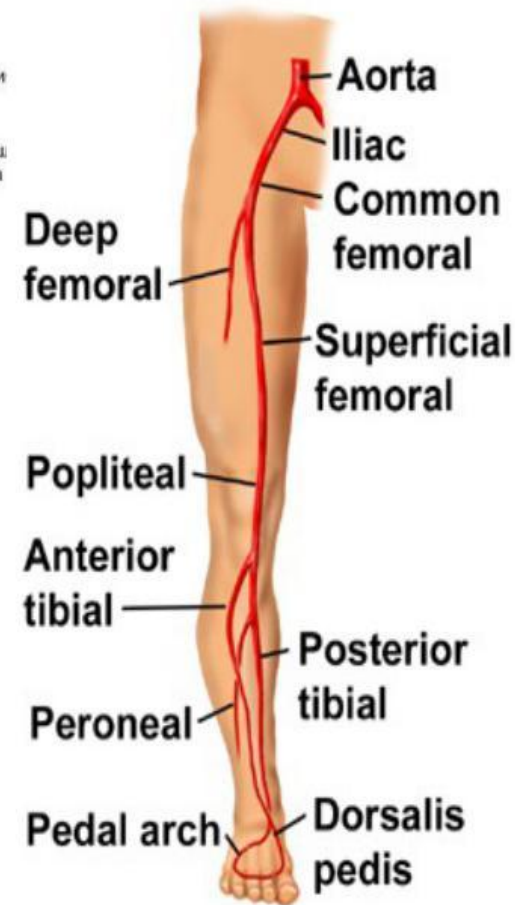
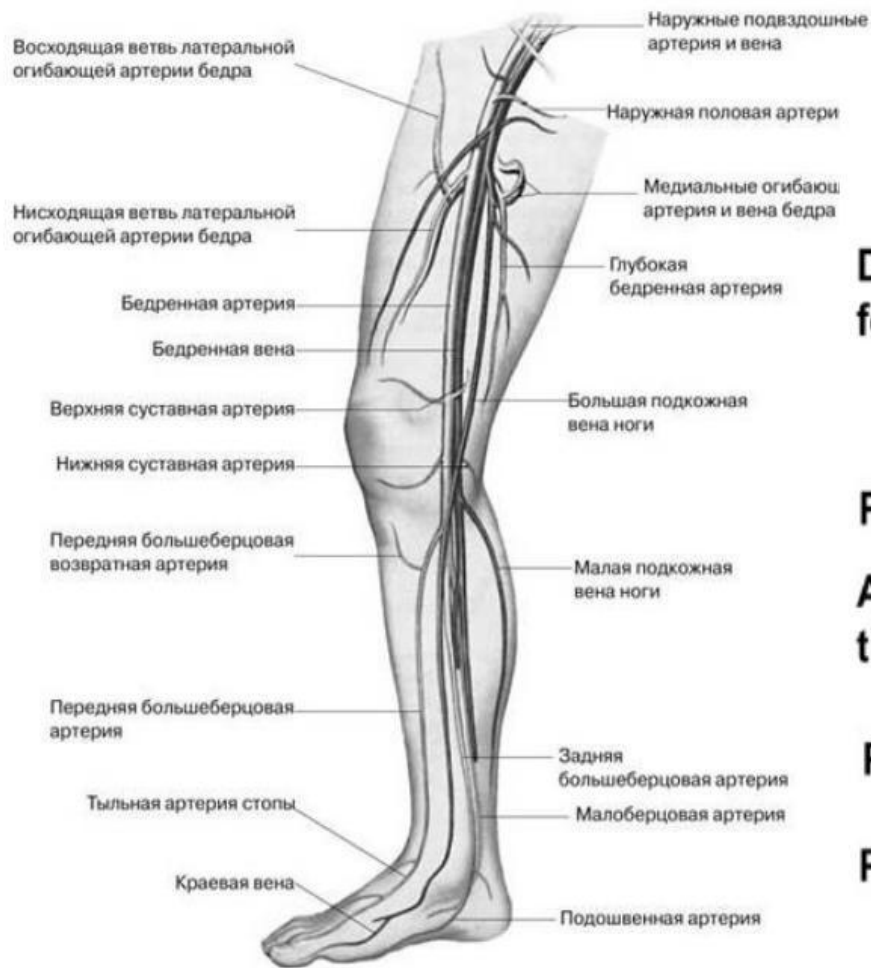
Плечевая артерия

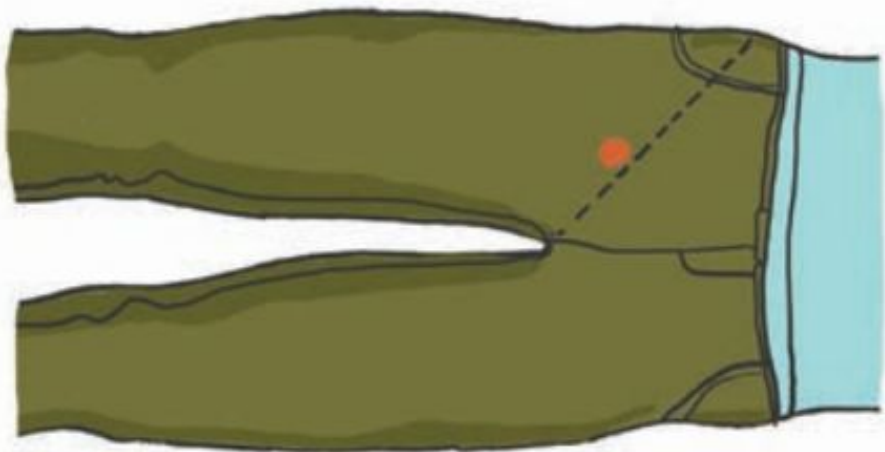


Пальцевое прижатие артерии

Бедренная артерия







НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА



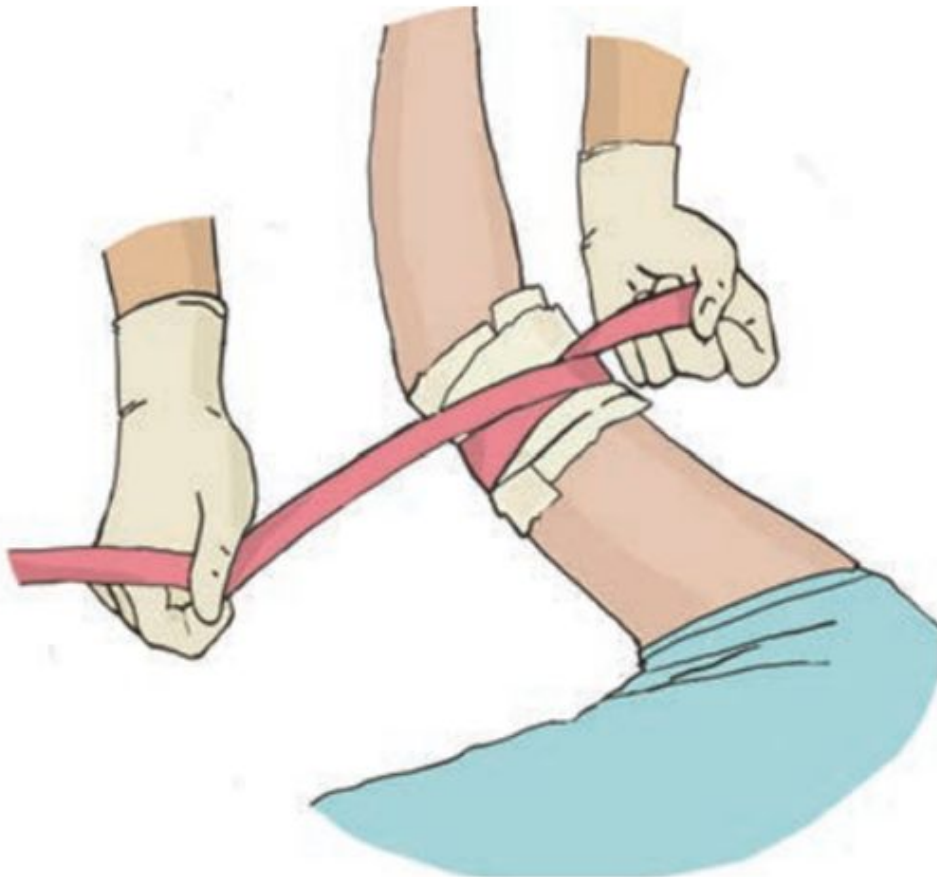
Жгут – КРАЙНЯЯ мера временной остановки
АРТЕРИАЛЬНОГО кровотечения!!!

ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА

1. При сильном артериальном кровотечении на уровне плеча или бедра.
2. Максимально близко к ране.
3. Поверх одежды или тканевой подкладки.



ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА



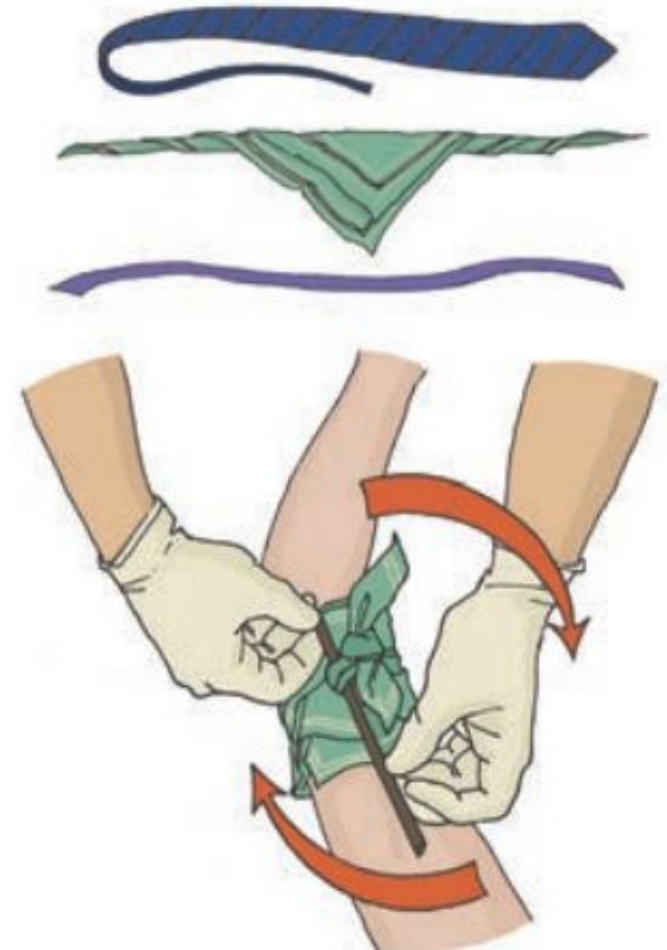
4. Первый тур – давящий,
остальные –
фиксирующие!

5. Жгут должен быть
ОТКРЫТ

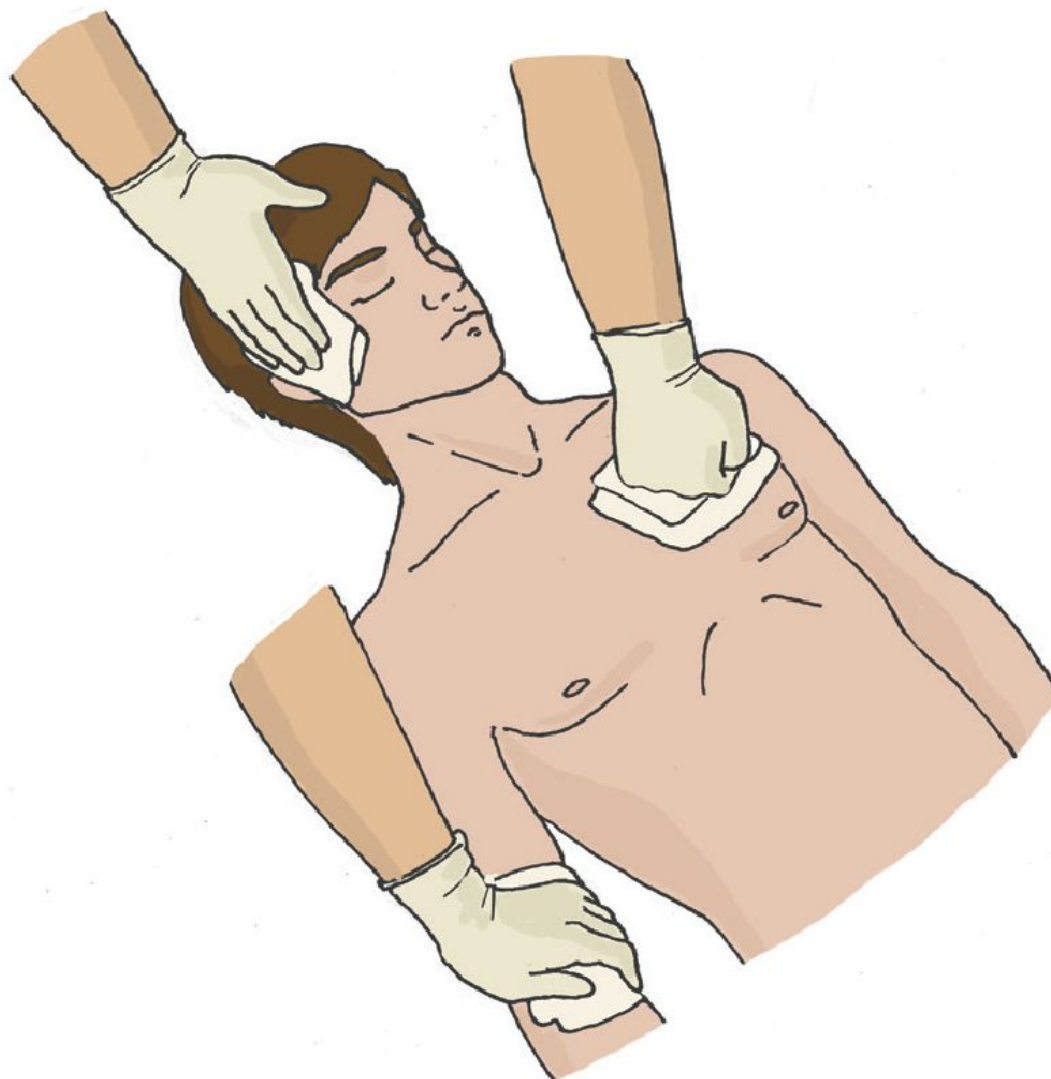
ЕСЛИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА ВЫШЛО:

1. Пальцевое прижатие артерии.
2. Снять жгут на **15 минут**.
3. Лёгкий массаж конечности.
4. Повторно - чуть выше предыдущего места наложения
5. **МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПОВОТОРНОГО наложения – 15 минут!**

** Возможно изготовление жгута из подручных средств*



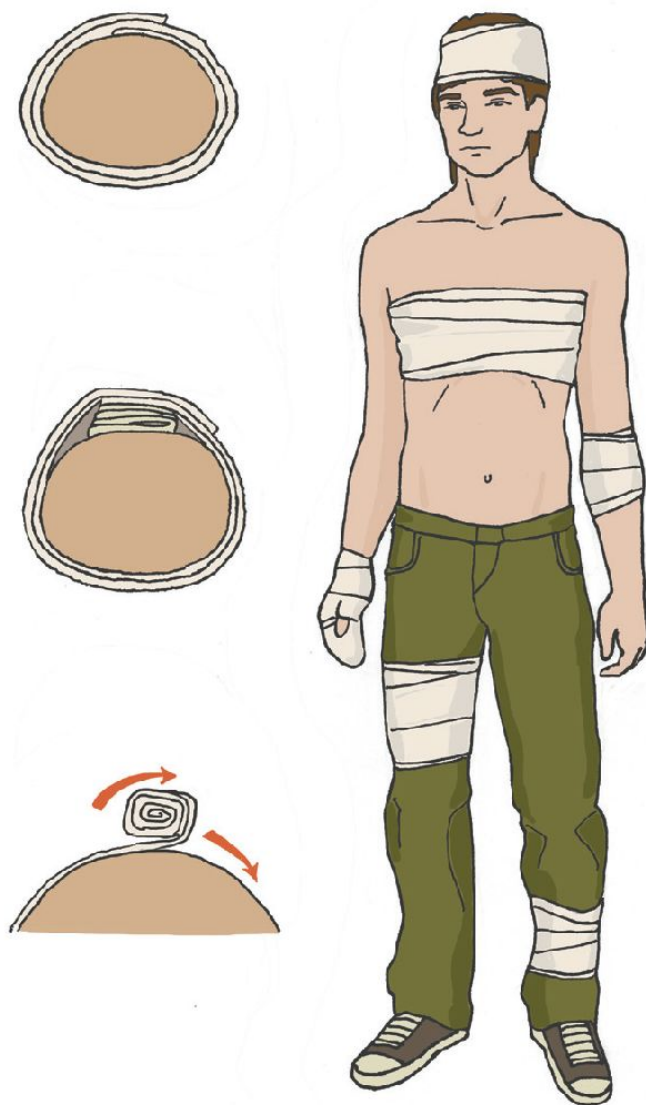
ПРЯМОЕ ДАВЛЕНИЕ НА РАНУ



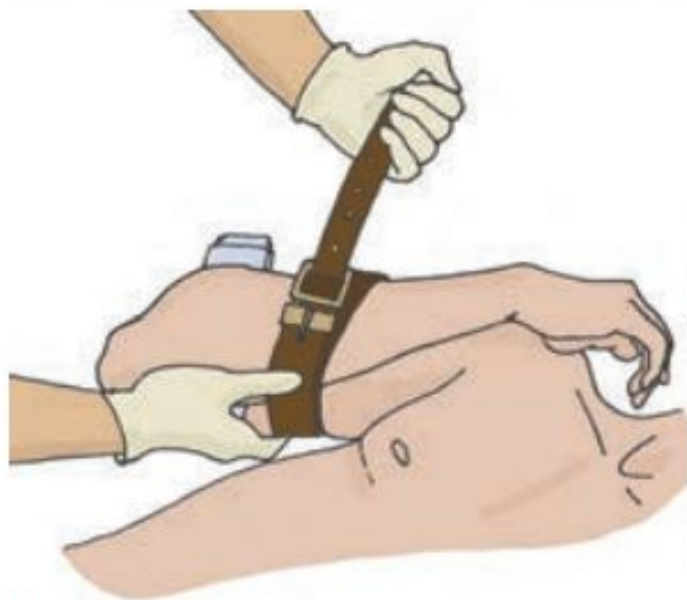
**Медицинские
перчатки**

**Салфетки или
бинты**

НАЛОЖЕНИЕ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ



МАКСИМАЛЬНОЕ СГИБАНИЕ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ



ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ КРОВОПОТЕРЕ

Положение лежа на спине с приподнятыми и согнутыми в коленях ногами



ПРАКТИКА ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЙ

ТРАВМЫ

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА:



- Голова
- Шея
- Грудная клетка
- Живот и область таза
- Верхние конечности
- Нижние конечности

ВИДЫ ТРАВМ

ЗАКРЫТЫЕ без кровотечения

- Вызов СМП (если еще не вызвана);
- Оптимальное положение тела;
- Контроль состояния;
- Передача СМП.

ОТКРЫТЫЕ с кровотечением

- Остановка кровотечения;
- Вызов скорой (если еще не вызвана);
- Оптимальное положение тела;
- Контроль состояния;
- Передача СМП.

Для транспортировки выполняется иммобилизация.

При наличии инородного тела в ране – зафиксировать его и НЕ вынимать!

ТРАВМЫ ГОЛОВЫ

ЧМТ 25-30% от всех травм,
50-60% - летальность среди
всех травм от ЧМТ.

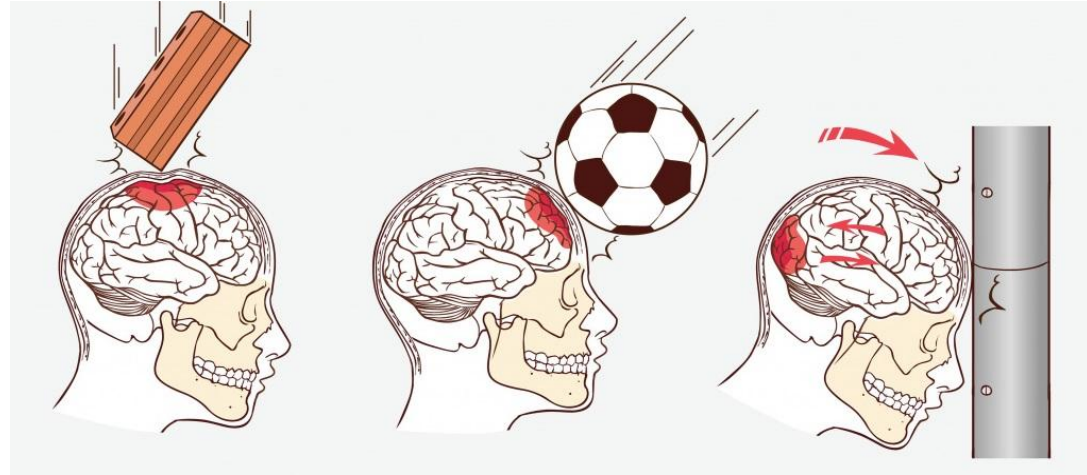
Признаки перелома основания черепа.



ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

3 ВИДА:

- Сотрясение (камоция)
- Ушиб (контузия)
- Сдавление (компрессия)



Общемозговые симптомы:

- Потеря сознания до нескольких час;
- Ретроградная амнезия;
- Головная боль, слабость;
- Тошнота, рвота;
- Учащенный пульс;
- Повышенная потливость.

Очаговые симптомы:

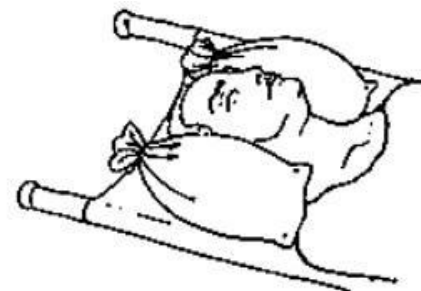
- Немедленная потеря сознания, длится свыше 12 часов;
- Нарушения движений и чувствительности на стороне тела, противоположной повреждению;
- В тяжелых случаях нарушение дыхания и сердечной деятельности

ПОВ'ЯЗКА НА ГОЛОВУ «ЧЕПЕЦ»



ТРАВМЫ ШЕИ

Фиксация шейного отдела позвоночника

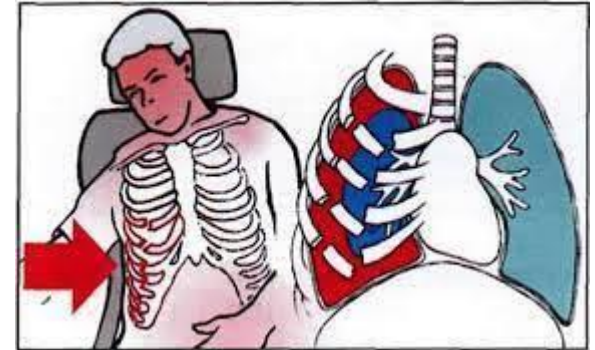


ТРАВМЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

ПЕРЕЛОМ ИЛИ УШИБ РЕБЕР

Признаки:

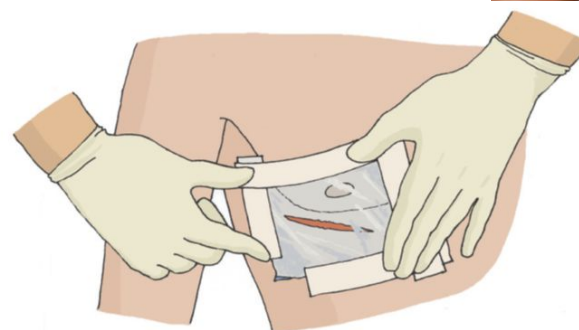
- Припухлость в месте перелома;
- Резкая боль, которая усиливается при дыхании и изменении положения тела.
- При УШИБЕ болезненность в пределах нескольких ребер (обычно усиливается на следующий день), а при ПЕРЕЛОМЕ — локальная болезненность в месте перелома.



ПНЕВМОТОРАКС И ОККЛЮЗИОННАЯ ПОВЯЗКА

Признаки:

- Рана в груди, через которую во время вдоха засасывается воздух (присутствует характерный звук).
- На выдохе кровь в ране может пузыриться.
 - Дыхание частое и поверхностное - одышка.
- Кожа бледная с синюшным оттенком.
- Набухание шейных вен.
 - Тахикардия.
 - Падение АД.



ТРАВМЫ ЖИВОТА

ЗАКРЫТАЯ ТРАВМА

Признаки:

- Постоянная острая боль по всему животу, сухость во рту;
 - Тошнота, рвота;
- Доскообразное напряжение мышц живота;
 - Признаки кровопотери.



ОТКРЫТАЯ ТРАВМА

Признаки:

- Выпадение внутренних органов
- Внутреннее или наружное кровотечение

Оказание первой помощи:

Выпавшие внутренние органы закрыть стерильными салфетками (желательно, смоченными водой).

Положить холод на живот.



ЗАПРЕЩЕНО:

Вправлять выпавшие внутренние органы.

Туго прибинтовывать их.

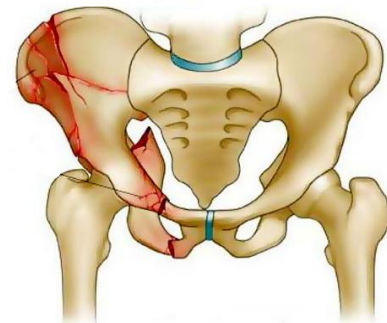
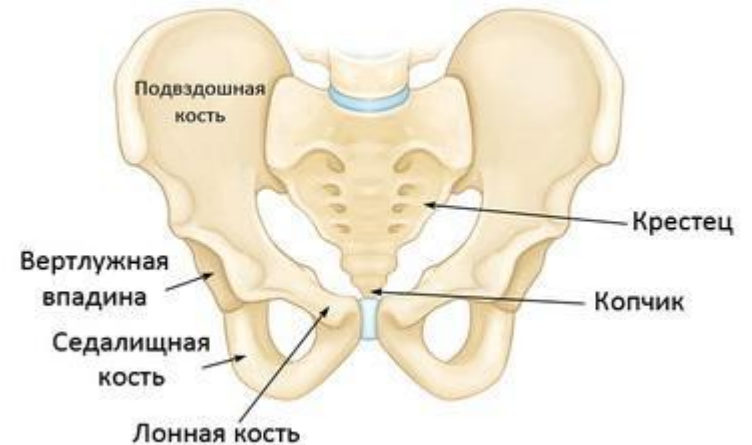
Давать обезболивающие препараты, воду, еду.

Убирать инородные предметы.

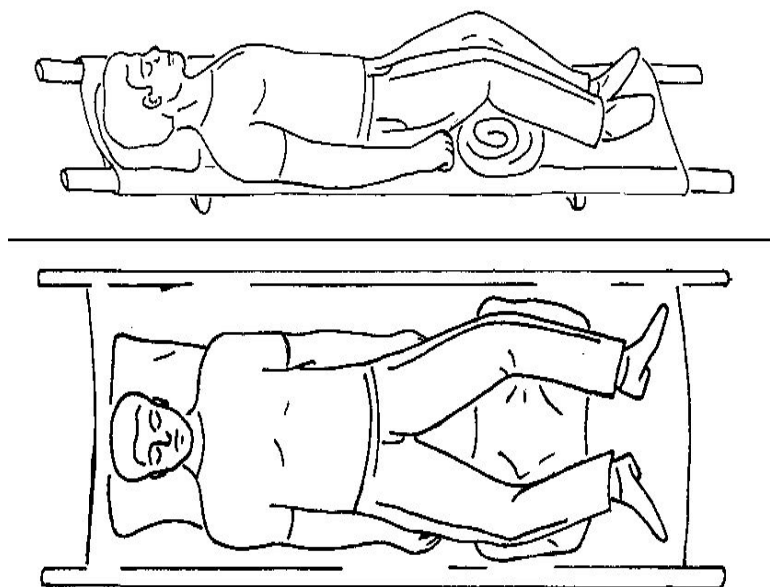
ТРАВМЫ ТАЗА

Признаки:

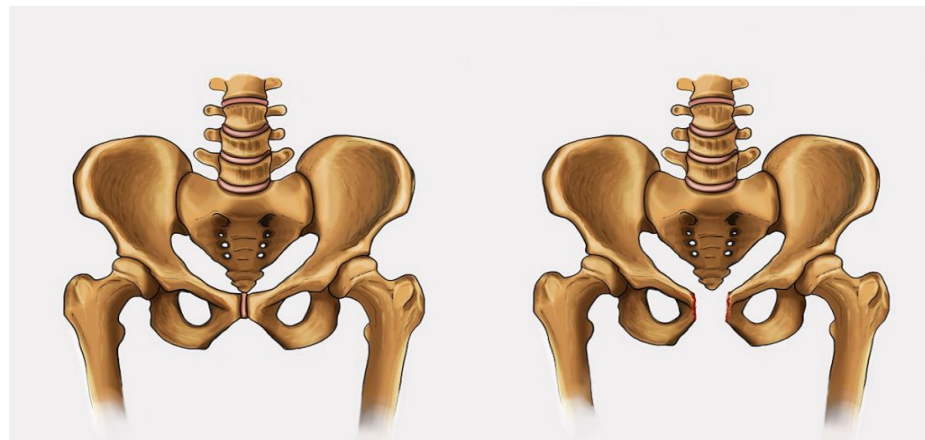
- Боль в области промежности;
- Невозможность оторвать пятку от пола с поврежденной стороны;
- Признаки кровопотери.
- Тяжелые переломы костей таза могут сопровождаться повреждениями органов малого таза (мочевого пузыря, уретры, прямой кишки); тогда может быть кровотечение из уретры, гематома в области промежности, частые бесплодные позывы.



ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ТРАВМЕ ТАЗА



НО: при разрыве симфиза разведение ног будет вызывать усиление боли - ноги приведены и слегка согнуты.



ТРАВМЫ КОНЕЧНОСТЕЙ

Последовательность действий:

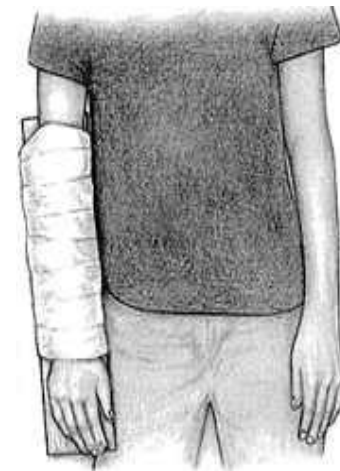
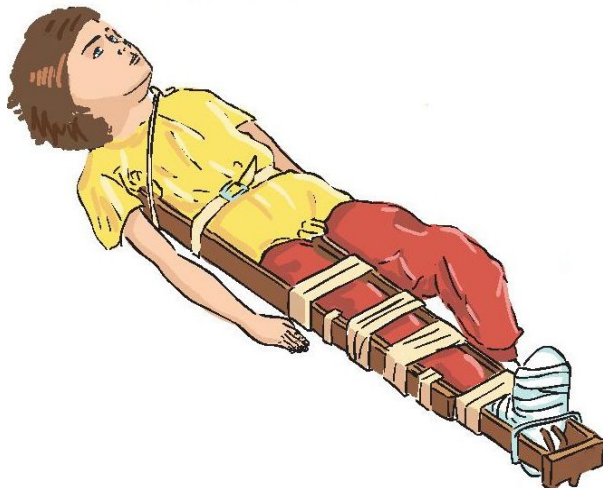
- Остановка кровотечения;
- Вызов скорой медицинской помощи;
- Можно приложить холод на место травмы;
- Контроль состояния пострадавшего;
- Передача бригаде скорой помощи.



Если необходима транспортировка:

- Иммобилизация.

ИММОБИЛИЗАЦИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ



ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА

Признаки:

- Боль в месте повреждения;
- Нарушение чувствительности и движений (параличи).



ПРАКТИКА ТРАВМЫ

ОЖОГИ И ПЕРЕГРЕВАНИЯ

ОЖОГИ



По типу повреждения ожоги бывают:

- Термические (пламя, горячая жидкость, пар, раскалённые предметы);
- Химические (щёлочи, кислоты);
- Электрические;
- Лучевые (световое и ионизирующее излучение);
- Комбинированные.

ОЖОГИ

Последовательность действий:

Прекращение действия повреждающего агента

Охладить обожжённую часть тела – **20 минут.**

При необходимости ожоговую поверхность закрыть нетугой повязкой.

Дать тёплое питьё.

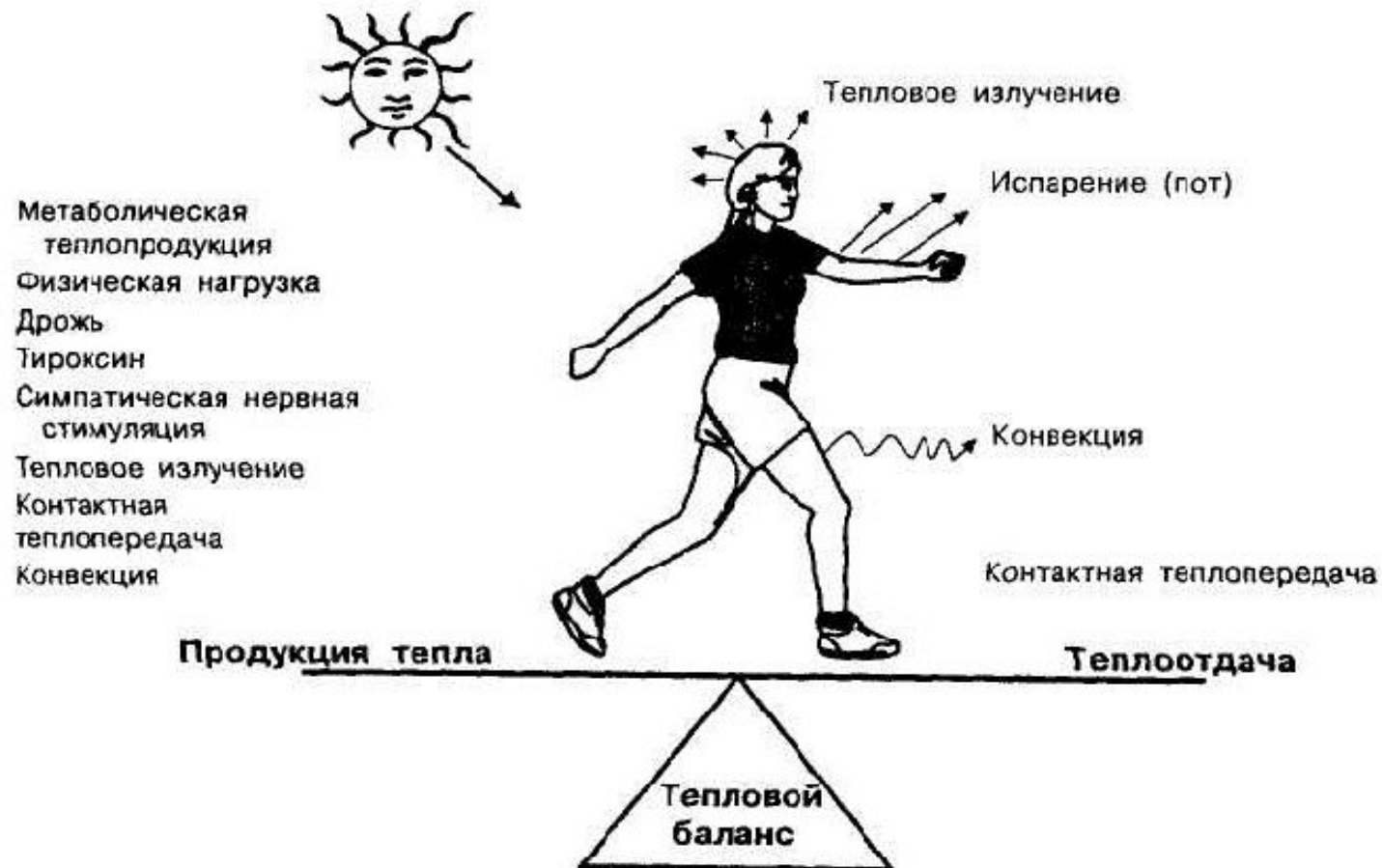
ЗАПРЕЩЕНО:

- Вскрывать пузыри
- Убирать одежду
- Наносить мази, жиры

(перпятствуют теплоотдаче).

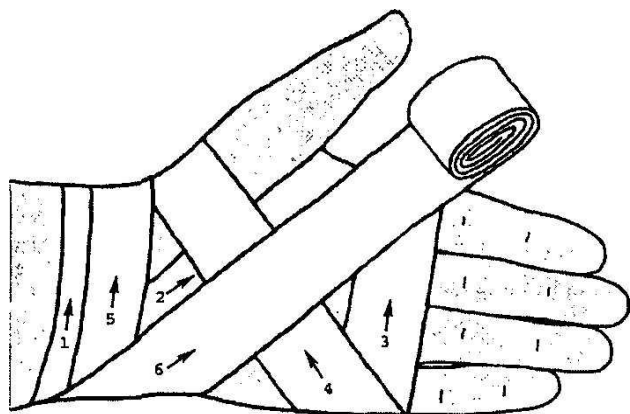


ПОДДЕРЖАНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА

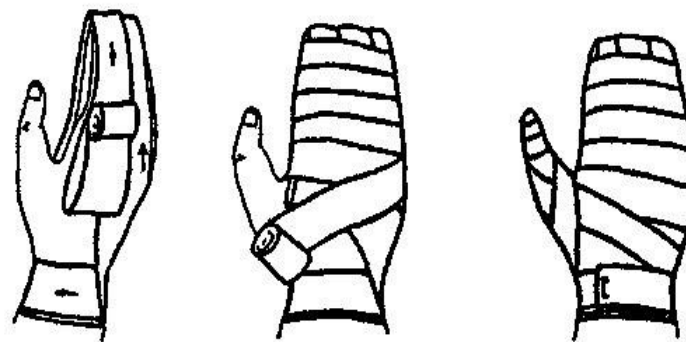


ПОВ'ЯЗКИ

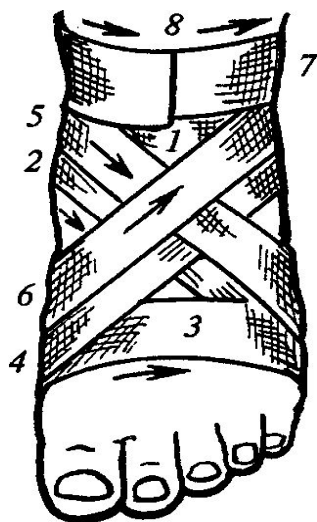
ПОВЯЗКА НА КИСТЬ



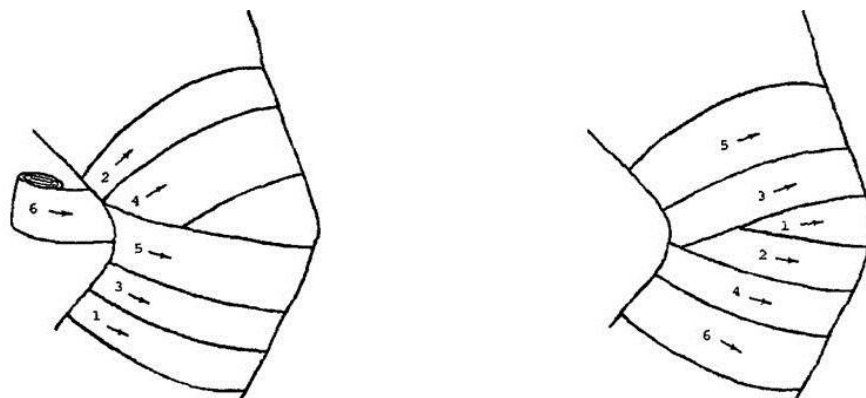
ПОВЯЗКА «ВАРЕЖКА»



ПОВЯЗКА НА СТОПУ



ПОВЯЗКА НА КОЛЕНО



ПРАКТИКА ПОВ'ЯЗКИ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ

Признаки:

- Повышенная температура тела;
- Влажная, бледная кожа;
- Потеря сознания;
- Судороги;
- Учащенное сердцебиение;
- Учащенное, поверхностное дыхание.

ЗАПРЕЩЕНО:

- Допускать резкое переохлаждение

Оказание первой помощи:

1. Переместить в прохладное место;
2. Дать выпить охлаждённой воды;
3. Расстегнуть или снять одежду;
4. Придать устойчивое боковое положение;
5. Контролировать состояние пострадавшего.

ОТМОРОЖЕНИЯ И ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ

ОТМОРОЖЕНИЕ

- Местное повреждение тканей, вызванное длительным воздействием низкой температуры

Признаки:

- Потеря чувствительности кожи, появление на ней белых участков;
- «Деревянный звук» при постукивании;
- Невозможность или затруднённость движений в суставах;
- После согревания: боль, отек, краснота с синюшным оттенком, пузыри.

Оказание первой помощи:

1. Незамедлительно укрыть повреждённые участки теплоизолирующим материалом (вата, одеяло, одежда);
2. Создать обездвиженность повреждённого участка тела;
3. Переместить в тёплое помещение;
4. Дать теплое питье.

ЗАПРЕЩЕНО:

- Активно согревать,
растирать, массировать
смазывать

ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ

- Расстройство функций организма в результате понижения температуры (действия холода)

Признаки:

- Ощущение холода;
- Дрожь, озноб;
- Заторможенность;
- Утрачивается воля к спасению;
- Урежение пульса и дыхания;
- Утрачивается сознание.

Оказание первой помощи:

1. Следует поменять одежду на тёплую и сухую, укутать пострадавшего;
2. Переместить в более тёплое помещение (направить на пострадавшего поток теплого воздуха);
3. Дать тёплое питьё;
4. Контролировать состояние пострадавшего.

ЗАПРЕЩЕНО:

- Допускать резкое перегревание

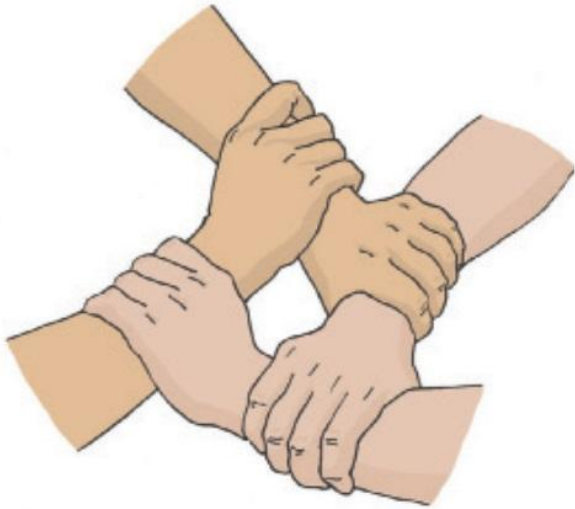


ТРАНСПОРТИРОВКА

ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ

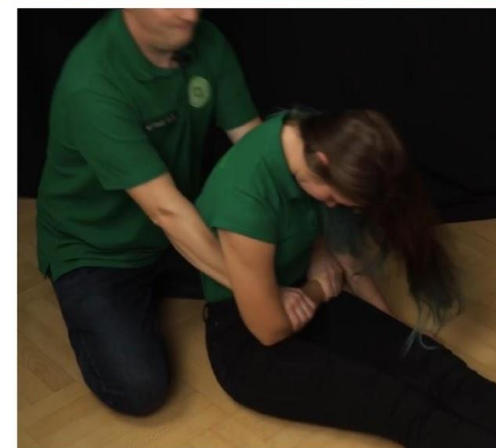
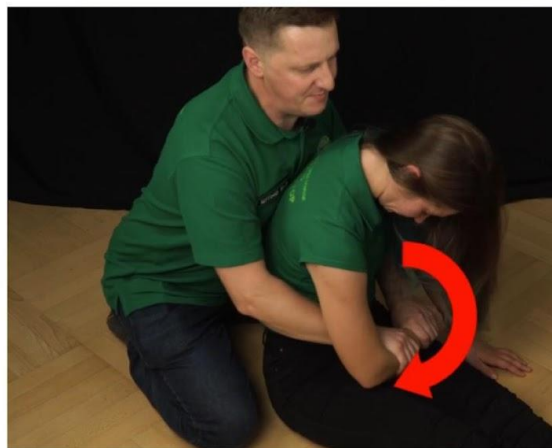
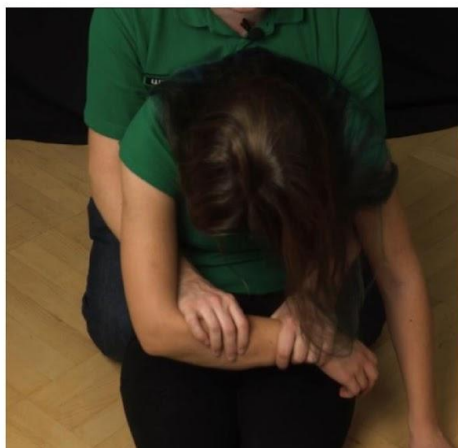
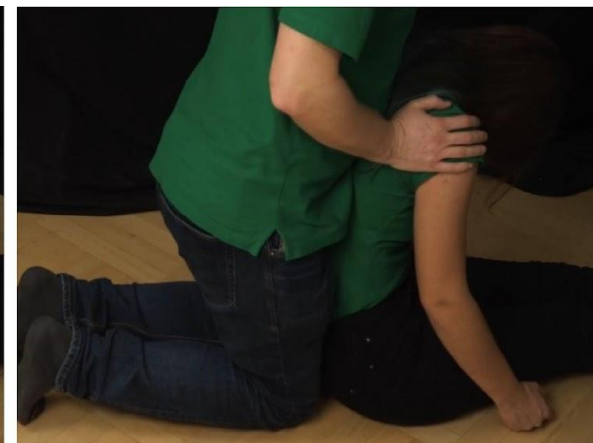


ЗАМОК ИЗ 4-Х РУК И ИЗ 3-Х РУК



Пострадавший
может
придерживаться за
плечи помощников.

МЕТОД РАУТЕКА

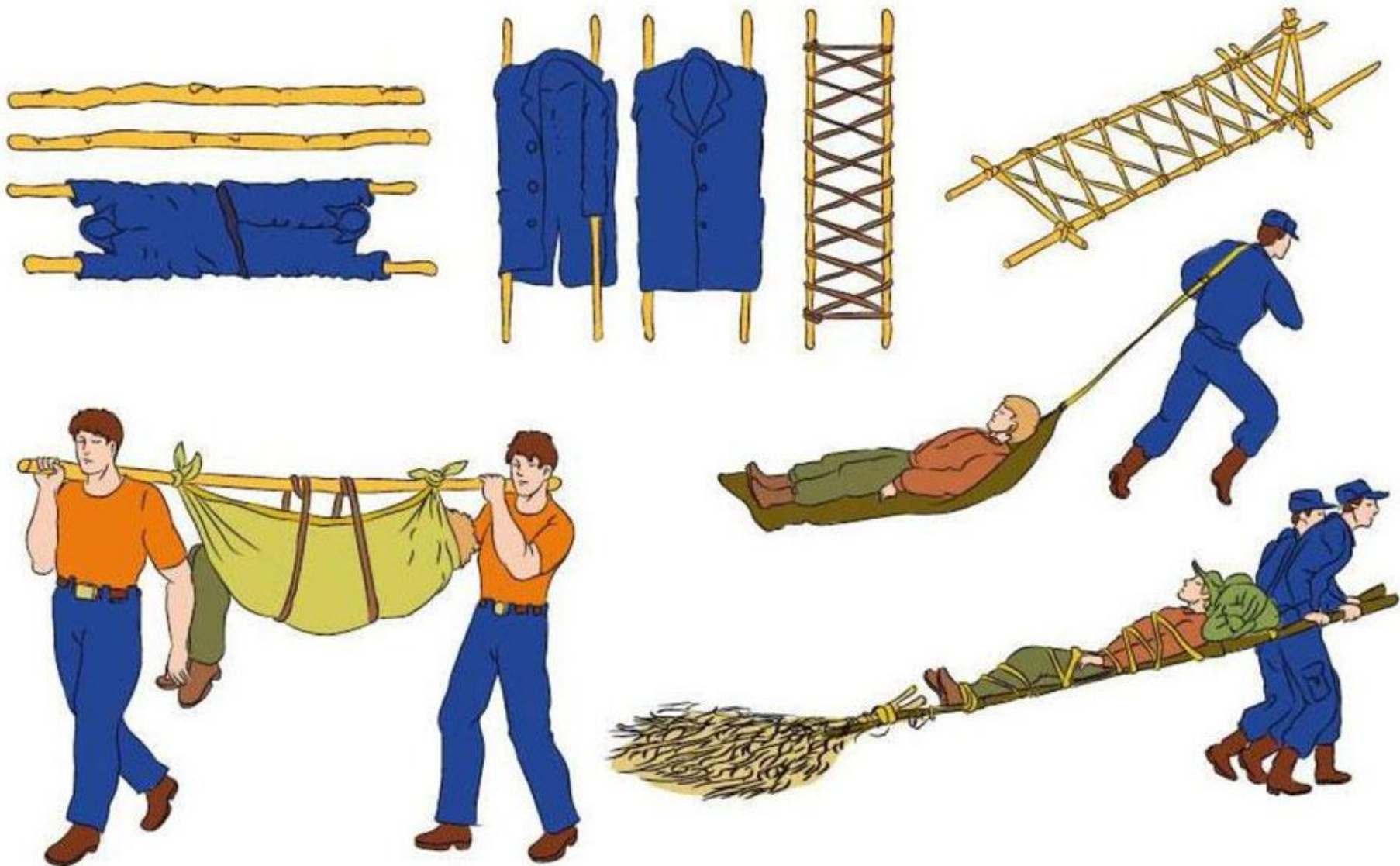




«КУРТКА»



ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА



УЗЛЫ ДЛЯ КРЕПЛЕНИЯ

ШКОТОВЫЙ



БУЛИНЬ



ПРАКТИКА ТРАНСПОРТИРОВКА

ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА

НАРУШЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

ЧАСТИЧНОЕ нарушение проходимости

Пострадавший **может:**

- кашлять
- шумно дышать
- отвечать на вопросы

ПОЛНОЕ нарушение проходимости

Пострадавший **НЕ может:**

- говорить
- кашлять

*Может хвататься руками за горло!
ЛИЦО СТАНОВИТСЯ БАГРОВО-
СИНЮШНЫМ!*

СИМПТОМ ГЕЙМЛИХА



5 ударов между лопатками основанием ладони



5 толчков в область живота



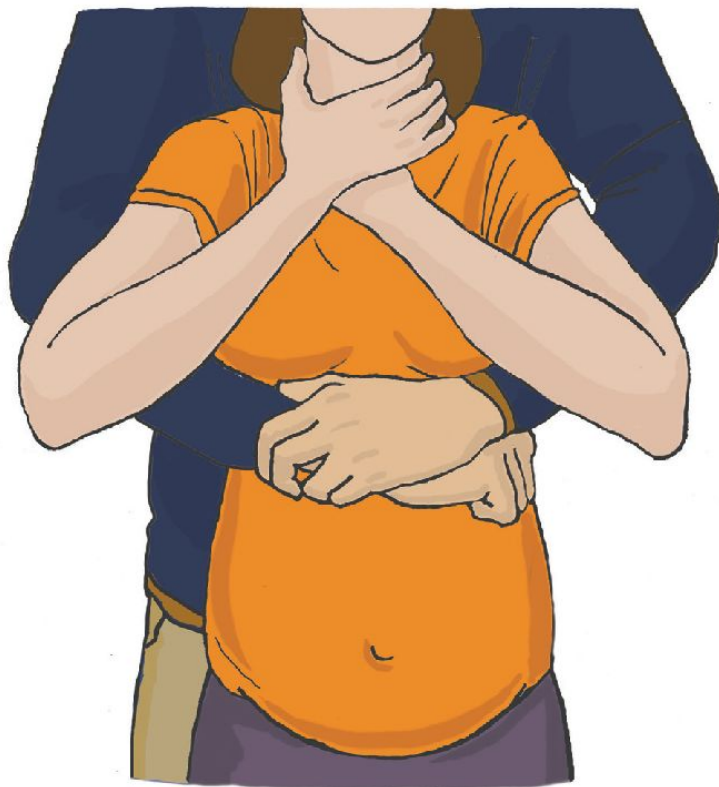
Хлопки основанием ладони между
лопатками (придерживая
голову) 5 раз



Надавливания ДВУМЯ пальцами в
нижнюю часть грудной клетки
(придерживая голову) 5 раз



ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ



Надавливания
осуществляются на
нижнюю часть грудной
клетки

САМОПОМОЩЬ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ВДП

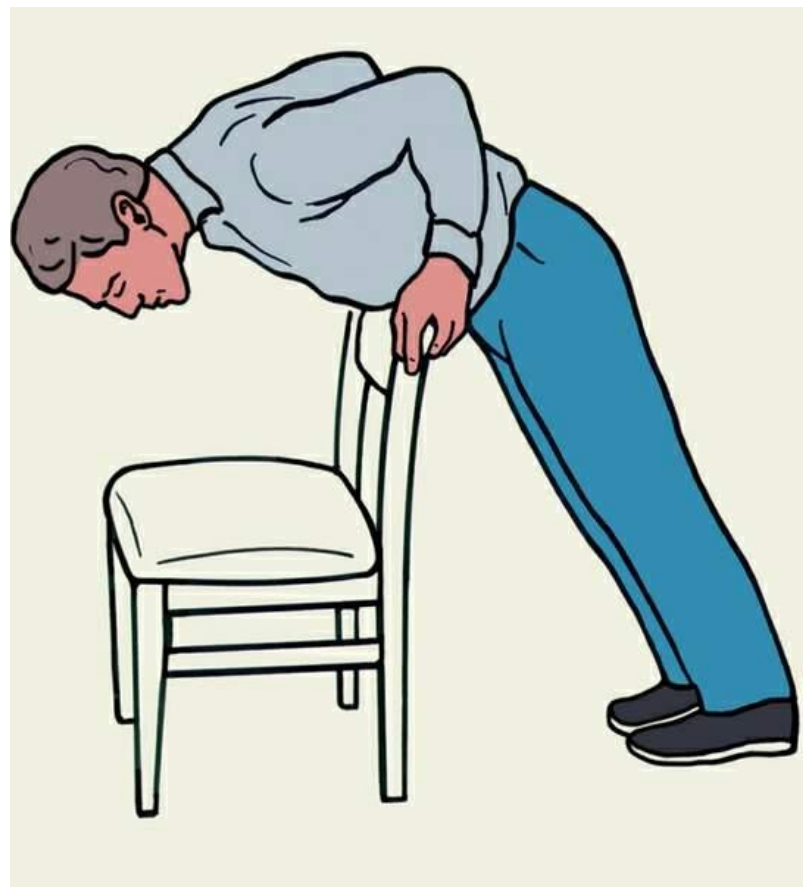
1.



2.



3.



ПРАКТИКА ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА

ОБЗОР АВТОМОБИЛЬНОЙ АПТЕЧКИ

ЧТО ВХОДИТ В АВТОМОБИЛЬНУЮ АПТЕЧКУ

Приказ Минздрава РФ №1080-н от 08.10.2020г
«Об утверждении требований к комплектации
медицинскими изделиями аптечки для оказания
ПП пострадавшим в ДТП»

*Аптечки, укомплектованные до дня вступления в силу
приказа, подлежат применению в течение срока их
годности, но не позднее 31.12.2024г.*

Приказ Минздрава РФ №366 от 01.04.2002г «Об
утверждении аптечки первой помощи
автомобильной»

По приказу Минздрава РФ №1080-н

№	Наименование	Количество
1	Маска медицинская нестерильная одноразовая.	2 шт
2	Перчатки медицинские нестерильные, размер не менее М.	2 пары
3	Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-устройство-рот».	1 шт
4	Жгут кровоостанавливающий.	1 шт
5	Бинт марлевый не менее 5м x 10см (стер/нестер).	4 шт
6	Бинт марлевый не менее 7м x 14см (стер/нестер).	3 шт
7	Салфетки марлевые стерильные не менее 16см x 14см №10.	2 уп
8	Лейкопластырь фиксирующий рулонный не менее 2см x 500см.	1 шт
9	Ножницы.	1 шт
10	Инструкция по оказанию ПП с помощью аптечки.	1 шт

По приказу Минздрава РФ №366

№	Наименование	Препарат
1	Обезболивающие, противовоспалительные и ср-ва при травме.	Анальгин, Пакет гипотермический, Альбуцид, Аспирин.
2	Ср-ва для остановки кровотечения, обработки и перевязки ран.	Жгут, Бинт стер/нестер, эластич трубчатый №1,3,6, Атравматическая повязка МАГ, Лейкопластырь в т.ч бакт, Салфетки стерильные с фурагином, Йод 5%, бр. Зеленый 1%, Вата 50г.
3	Ср-ва при болях в сердце.	Нитроглицерин табл/капс (тринитролонг), Валидол.
4	Ср-ва для СЛР.	Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-устройство-рот».
5	Ср-ва при обмороке (коллапсе).	Аммиака р-ор (нашатырный спирт).
6	Ср-ва для дезинтоксикации при отравлении пищей.	Энтеродез или уголь активированный.
7	Ср-ва при стрессовых реакциях.	Корвалол или настойка Валерианы.

ЧТО ИМЕТЬ В ДОМАШНЕЙ АПТЕЧКЕ

Жгут Эсмарха



Марлевые бинты



Эластичные бинты



Альбуцид



Ножницы

Маркер

Перчатки

Маска

Йод

Зеленка

Стрептоцид

Хлоргексидин

Лейкопластырь

Салфетки с антисептиком и аммиаком



Парацетамол
Церукал
Эгилок
Банеоцин
Ибупрофен
Лоперамид



**Перед применением
необходима консультация
врача и прочтение
инструкции.**

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

