



КЛИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ОХРАНЫ И УСЛОВИЙ ТРУДА



ВИДЫ И СОДЕРЖАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ



ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ



Проверить сознание у пострадавшего – потормошить за плечи и задать вопросы.



Определить **наличие** самостоятельного **дыхания**:

- Для того, чтобы **открыть дыхательные пути**, одну руку следует положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднять подбородок и запрокинуть голову. Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего, смотреть на его грудную клетку.
- Прислушаться к дыханию, ощутить выдыхаемый воздух на своей щеке, **установить наличие или отсутствие движений грудной клетки** (в течение 10 секунд).

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

3. При отсутствии признаков жизни следует **приступить к сердечно-легочной реанимации только на твердой поверхности.**

Положить основание ладони на середину грудной клетки.

Взять руки в замок. Надавливания проводить строго вертикально по линии, соединяющей грудину с позвоночником. Надавливания выполнять плавно, без резких движений, тяжестью верхней половины своего тела.

Глубина продавливания грудной клетки должна быть не менее 5-6 см, частота не менее **100 надавливаний в 1 минуту.**



ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

4. При проведении искусственного дыхания необходимо **запрокинуть голову пострадавшего**, положив одну руку на его лоб, приподняв подбородок двумя пальцами другой руки:
- **Зажать нос** пострадавшего большим и указательным пальцами.
 - Герметизировав полость рта, произвести **два плавных выдоха в рот** пострадавшего, **в течение 1 секунды каждый**.
 - Дать время 1-2 секунды на каждый пассивных вдох пострадавшего.
 - Контролировать, приподнимается ли грудь пострадавшего при вдохе и опускается ли при выдохе.



ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

При проведении сердечно-легочной реанимации **чередуйте 30 надавливаний с 2 вдохами искусственного дыхания**, независимо от количества человек, проводящих реанимацию.

Сердечно-легочную реанимацию можно прекратить:

- при появлении у пострадавшего явных признаков жизни;
- при прибытии бригады скорой медицинской помощи;
- при невозможности продолжения ввиду физической усталости.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ

Признаки:

бледность, внезапная кратковременная потеря сознания.

Действия по оказанию первой помощи:

1. Придать пострадавшему устойчивое боковое положение.
2. Ослабить галстук, расстегнуть ворот верхней одежды, ослабить брючный ремень, снять обувь.
3. Обеспечить доступ свежего воздуха.

Если сознание не восстанавливается более 3-5 минут, следует вызвать (самостоятельно или с помощью окружающих) скорую медицинскую помощь.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Признаки поражения электрическим током:

- Отсутствие дыхания.
- Нахождение человека в положении лежа вблизи электроприбора.
- Бледность.
- Отсутствие пульсации артерий.
- «Знаки тока» на теле пострадавшего, запах горелого (волос, электроприбора и т.д.).
- Шок.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Первоочередные действия:



1. Обеспечить свою безопасность.
2. По возможности отключить источник тока.
3. При подходе к пострадавшему по земле идти мелкими шагами.



4. Сбросить с пострадавшего провод сухим, не проводящим ток предметом (деревянная палка, пластик).
5. Оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 10 метров от места касания проводом земли или оборудования, находящегося под напряжением.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Действия по оказанию первой помощи



Определить наличие самостоятельного дыхания. При отсутствии признаков жизни **приступить к сердечно-легочной реанимации.**



Вызвать (самостоятельно или с помощью окружающих) **скорую медицинскую помощь.**



Проводить сердечно-легочную реанимацию **до восстановления самостоятельного дыхания** или до прибытия медицинского персонала.



После восстановления дыхания придать пострадавшему устойчивое **боковое положение.**

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ

Признаки ранения грудной клетки

кровотечение из раны на грудной клетке с возможным образованием пузырей и подсасыванием воздуха через рану.

Действия по оказанию первой помощи:



1. При отсутствии в ране инородного предмета прижать ладонь к ране и закрыть в нее доступ воздуха. Если рана сквозная, закрыть входное и выходное раневое отверстие.



2. Закрывать рану воздухонепроницаемым материалом, зафиксировать пластырем или повязкой.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ



3. Пострадавшему **необходимо придать положение «полусидя»**, приложить **холод к ране** и подложить тканевую прокладку.



4. При **наличии** в ране **инородного предмета** необходимо **зафиксировать** его **валиками** из бинта, пластырем или повязкой.



ЗАПРЕЩАЕТСЯ

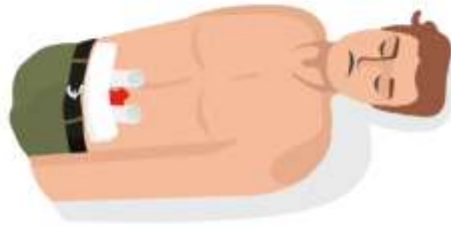
извлекать из раны инородные предметы на месте происшествия!

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИЯХ

Признаки проникающего ранения брюшной полости

выпадение внутренних органов (петель кишечника, сальника), из раны может выделяться кровь, желудочно-кишечное содержимое.

Действия по оказанию первой помощи



Вокруг выпавших органов **положить валик из марлевых бинтов** и наложить повязку.



Не прижимая выпавшие органы, **перебинтовать повязку к животу и наложить холод**. Для утоления чувства жажды – **смачивать губы** водой.



ЗАПРЕЩАЕТСЯ

1. Вправлять выпавшие органы в брюшную полость.

2. Давать пострадавшему пить и есть.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Признаки наружного кровотечения



Артериальное кровотечение

Кровь ярко-красная, вытекает пульсирующей струей, при этом пульсирование соответствует ритму сердечных сокращений.



Венозное кровотечение

Кровь темная, с вишневым оттенком, струится из раны.



Капиллярное кровотечение

Кровь насыщенного красного цвета, похожа на артериальную, однако кровотечение в данном случае поверхностное.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Действия по оказанию первой помощи при венозном кровотечении



Выполнить **прямое давление на рану**:

- наложить давящую повязку;
- закрыть рану несколькими сложенными салфетками или туго свернутыми слоями марлевого бинта;
- туго забинтовать сверху.



Если повязка промокает, поверх нее наложить еще несколько плотно свернутых салфеток и крепко надавить ладонью поверх повязки.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Действия по оказанию первой помощи при артериальном кровотечении:

1. Выполнить пальцевое прижатие артерии: сильно зажать пальцами или кулаком артерию выше места повреждения к близлежащим костным образованиям до остановки кровотечения.
2. Прижатую артерию не отпускать до наложения жгута.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Жгут накладывается на мягкую подкладку (одежду пострадавшего) **выше раны и как можно ближе к ней**.
Летом жгут можно накладывать не более, чем на **1 час**, зимой – на **30 минут**.



Подвести под конечность и растянуть жгут. Затянув первый виток жгута, убедиться, что кровотечение из раны прекратилось.



Наложить последующие витки жгута с меньшим усилием по восходящей спирали.



Вложить под жгут записку с указанием даты и точного времени наложения.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Точки прижатия артерий при остановке артериального кровотечения:

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1. Височная | 1. Плечевая |
| 2. Челюстная | 2. Подмышечная |
| 3. Сонная | 3. Бедренная |
| 4. Лучевая | 4. Большеберцовая |

На конечностях точка прижатия артерии к кости должна быть выше места кровотечения.
На шее и голове – ниже раны или в ране.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Если максимальное время наложения жгута истекло,
а медицинская помощь недоступна, то необходимо



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Признаки носового кровотечения

кровотечение из полости носа, которое можно увидеть при истечении крови через ноздри.

Действия по оказанию первой помощи



Усадить пострадавшего, слегка наклонив его голову вперед. Сжать крылья носа на 10-20 минут.



Приложить к переносице холод.



При попадании крови в желудок может развиваться рвота, поэтому пострадавшему рекомендуется сплевывать кровь.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Признаки: визуальное стойкое смещение суставных поверхностей по отношению друг к другу, нарушение контура сустава, резкая боль в области сустава, укорочение или удлинение конечности, резкое ограничение движений в суставе.

Действия по оказанию первой помощи:



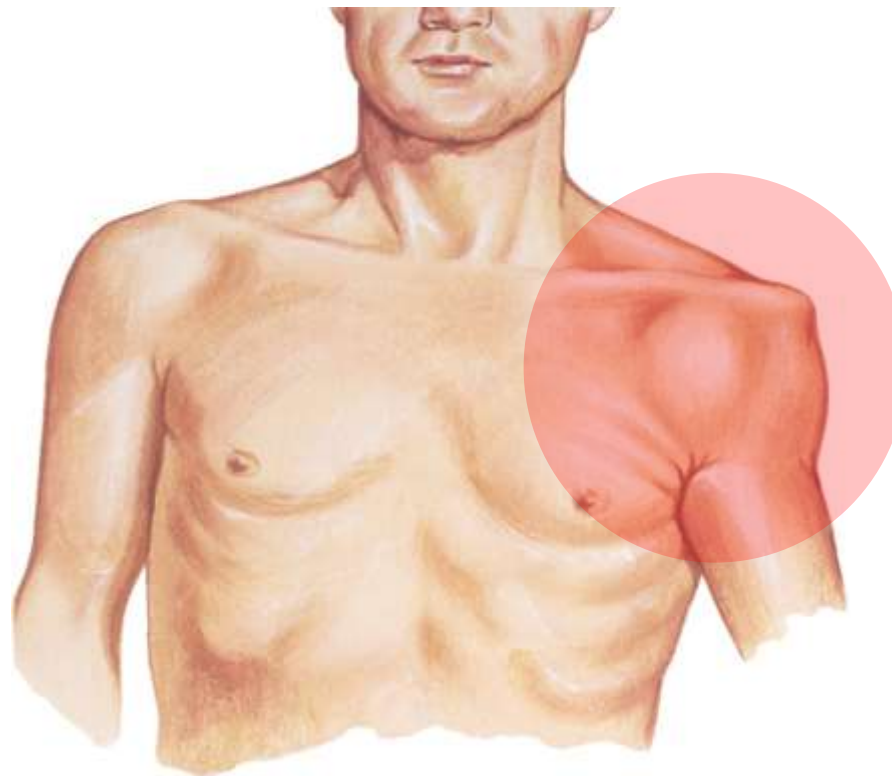
Возвышенное
положение
конечности



Лед на место
повреждения



Фиксирующая
повязка (при
необходимости)



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УШИБАХ

Признаки

боль в поврежденном месте, кровоизлияния в результате разрыва сосудов, образование гематомы и отека.

Действия по оказанию первой помощи



Возвышенное
положение конечности



Лед на место повреждения



Фиксирующая повязка
(при необходимости)

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ГОЛОВЫ

Признаки черепно-мозговой травмы

ПЕРЕЛОМ ЧЕРЕПА	СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА
▪ Головная боль. ▪ Общая слабость. ▪ Потеря сознания. ▪ Замедление пульса. ▪ Паралич конечностей. ▪ Нарушение дыхания. ▪ Кровоизлияние в месте перелома. ▪ Выделение крови или мозговой жидкости через уши или нос. ▪ Кровоизлияние в клетчатку глазниц (симптом «очков»). ▪ Подвижность костных отломков при ощупывании.	▪ Потеря сознания. ▪ Кратковременная потеря памяти. ▪ Головная боль. ▪ Головокружение. ▪ Общая слабость. ▪ Судороги. ▪ Паралич. ▪ Рвота. ▪ Нервное возбуждение, сменяющееся угнетением нервной системы. ▪ Учащение дыхания. ▪ Замедление пульса. ▪ Расширенные зрачки.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ГОЛОВЫ

Действия по оказанию первой помощи



Для остановки кровотечения:

- осуществить прямое давление на рану или наложить давящую повязку;
- приложить холод к голове;
- вызвать скорую медицинскую помощь.



При отсутствии признаков жизни необходимо приступить к сердечно-легочной реанимации.

При травмах глаза и век необходимо наложить повязку на оба глаза.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА

Признаки:

- Сильная боль в области шеи или спины.
- Пострадавший не может повернуть шею.
- Слабость, онемение или нарушение двигательной функции конечностей, паралич конечностей.
- Нарушение контроля над функцией мочевого пузыря или кишечника.

Действия по оказанию первой помощи:

1. Вызвать скорую медицинскую помощь.
2. Зафиксировать положение – подложить плотные валики из полотенец по обе стороны от шеи.

Задача первой помощи при травме позвоночника состоит в том, чтобы **пострадавший** по мере возможности **оставался до прибытия бригады скорой помощи в том же положении**, в котором он был найден.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ШЕИ

Признаки:

- Боль в области шеи.
- Нарушение движения.
- Шея может быть деформирована.

Действия по оказанию первой помощи:

1. Вызвать скорую медицинскую помощь.
2. **Не передвигать** (не перемещать) пострадавшего до приезда скорой медицинской помощи.
3. **При необходимости** перемещения пострадавшего или извлечения его из труднодоступного места – **зафиксировать руками шею.**



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ

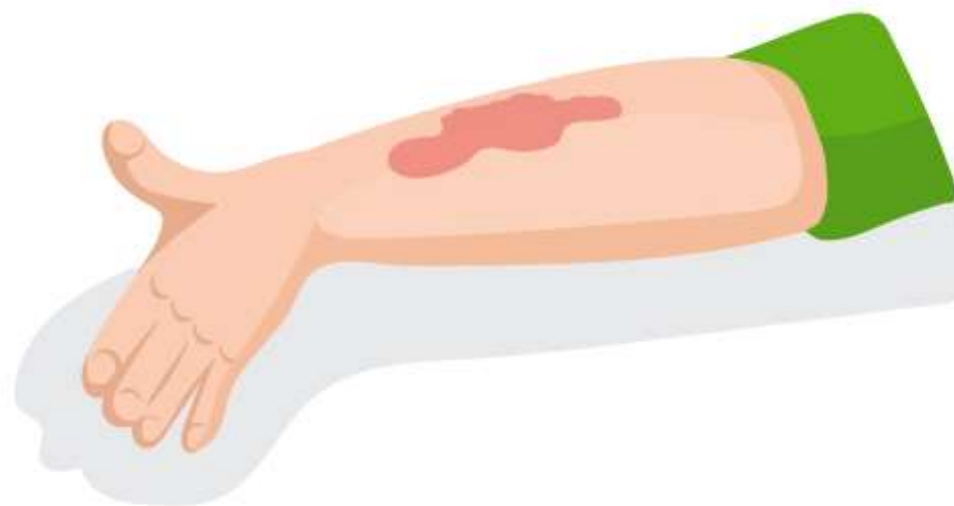
Признаки термических ожогов

Ожоги 1-й степени

- Покраснение на месте ожога.
- Болезненность кожи.

Ожоги 2-й, 3-й, 4-й степени

- Шок.
- Пузыри на месте ожога.
- Омертвление кожи и глуболежащих тканей.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ

Действия по оказанию первой помощи:



Остановить пострадавшего и уложить его на землю.



Потушить горящую одежду, например, накрыть негорючей тканью.



Вызвать скорую медицинскую помощь.



При ожогах 1-ой степени обожженную поверхность охладить водой в течение 20 минут.



Наложить на обожженную поверхность стерильную повязку и холод.



Дать пострадавшему обильное питье.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ

При ожогах категорически запрещается:

1. Обрабатывать кожу спиртом или одеколоном.
2. Прокалывать образовавшиеся пузыри.
3. Смазывать кожу жиром, раствором бриллиантовой зелени, крепким раствором марганцовки (засыпать порошками).
4. Срывать прилипшие к месту ожога части одежды, прикасаться к ожогу руками.
5. Удалять из раны посторонние предметы.
6. Пострадавшему самостоятельно двигаться.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ГЛАЗ

Признаки поражений глаз:

- Резь и боль в глазах.
- Слезотечение.
- Светобоязнь.
- Автоматический спазм век.

Действия по оказанию первой помощи при химических ожогах глаз или попадании в глаза инородных тел:

1. Осторожно раздвинуть веки пальцами, обильно промыть глаза чистой водой, чтобы вода текла от носа к виску.
2. Наложить повязку на оба глаза.
3. Вызвать скорую медицинскую помощь.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ (СОЛНЕЧНОМ) УДАРЕ

Признаки теплового (солнечного) удара:

- Повышенная температура тела.
- Влажная бледная кожа.
- Головная боль.
- Тошнота и рвота.
- Головокружение.
- Слабость и потеря сознания.
- Судороги.
- Учащенное сердцебиение и дыхание.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ (СОЛНЕЧНОМ) УДАРЕ

Действия по оказанию первой помощи



Перевести (перенести) пострадавшего в прохладное, проветриваемое место (в тень, к открытому окну).



При отсутствии признаков жизни приступить к **сердечно-легочной реанимации**.



Вызвать скорую медицинскую помощь.



После восстановления дыхания **придать телу устойчивое боковое положение**.



При восстановлении сознания **напоить пострадавшего прохладной водой**.



Положить на голову, шею и паховую область **смоченные в холодной воде полотенца**.

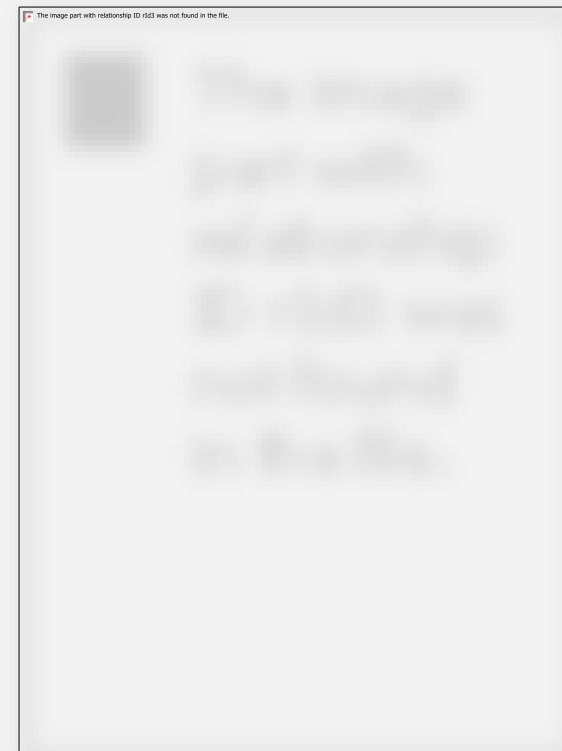


Удерживать голову и туловище пострадавшего, оберегая от травм.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИЯХ, ОТМОРОЖЕНИЯХ, ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ

Признаки:

- Потеря чувствительности в месте обморожения.
- Ощущение покалывания или пощипывания.
- Побеление кожи – 1 степень обморожения.
- Волдыри – 2 степень обморожения (видны только после отогревания, возможно проявление через 6-12 часов).
- Потемнение и отмирание – 3 степень обморожения (видно только после отогревания, возможно проявление через 6-12 часов).



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИЯХ, ОТМОРОЖЕНИЯХ, ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ

Действия по оказанию первой помощи



Внести пострадавшего в теплое помещение.



Укутать отмороженные участки тела в несколько слоев.



Укутать пострадавшего в одеяло, при необходимости переодеть в сухую одежду.



Дать обильное, горячее, сладкое питье.



ЗАПРЕЩЕНО:

1. Растирать снегом отмороженные участки тела.
2. Давать пострадавшему алкоголь.

3. Ускорять внешнее согревание отмороженных частей тела. Тепло должно возникнуть внутри с восстановлением кровообращения.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЧЕРЕЗ РОТ

Признаки токсического отравления:

- Тошнота.
- Рвота.
- Холодный пот.
- Озноб.
- Судороги.
- Внезапная вялость.
- Сонливость.
- Головная боль и головокружение.
- Угнетение дыхательной функции и нарушения сознания (в тяжелых случаях).
- Слюнотечение и/или слезотечение.
- Ожоги вокруг губ, на языке или на коже.
- Жидкий стул.



При проявлении признаков отравления необходимо **вызвать скорую медицинскую помощь.**

В случаях лекарственного отравления необходимо предъявить прибывшему медицинскому персоналу упаковку от лекарства.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЧЕРЕЗ РОТ

Действия по оказанию первой помощи



Если пострадавший без сознания:

1. Определить наличие дыхания.
2. При отсутствии признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации.
3. После восстановления дыхания придать устойчивое боковое положение.
4. Укутать пострадавшего теплыми одеялами или одеждой.



Если пострадавший в сознании:

1. Обеспечить промывание желудка.
2. Дать выпить несколько стаканов воды комнатной температуры.
3. После приема каждые 300-500 мл воды следует вызвать рвоту, надавливанием пальцами на корень языка.
4. Общий объем принятой жидкости при промывании желудка должен быть не меньше 2,5-5 л. Промывание необходимо проводить до «чистых вод».

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЧЕРЕЗ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ

Признаки отравления угарным газом:

- Резь в глазах.
- Звон в ушах.
- Головная боль.
- Рвота.
- Потеря сознания.
- Покраснение кожи.

Признаки отравления бытовым газом:

- Тяжесть в голове.
- Головокружение.
- Шум в ушах.
- Рвота.
- Резкая мышечная слабость.
- Усиление сердцебиения.
- Сонливость.
- Потеря сознания.
- Непроизвольное мочеиспускание.
- Побледнение (посинение) кожи.
- Поверхностное дыхание.
- Судороги.



Оказывая первую помощь при токсических отравлениях через дыхательные пути, **необходимо перевести (перенести) пострадавшего в безопасное место или открыть окна и проветрить помещение.**

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЧЕРЕЗ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ

Действия по оказанию первой помощи



Определить наличие самостоятельного дыхания.



При отсутствии признаков жизни приступать к сердечно-легочной реанимации.



Вызвать скорую медицинскую помощь.



После восстановления дыхания придать устойчивое боковое положение.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Признаки перелома конечностей:

- Боль при осевой нагрузке.
- Отек.
- Гематома.
- Нарушение функции, неестественное положение конечности.
- Патологическая подвижность конечности – конечность становится подвижной в том месте, где в норме она неподвижна, то есть там, где нет суставов.
- Крепитация (хруст).
- Костные отломки в ране (при открытом переломе).



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Действия по оказанию первой помощи



Вынести (вывести) пострадавшего за пределы зоны поражения, убедившись, что нет опасности угрозы жизни.



Вызвать скорую медицинскую помощь.



Остановить наружное кровотечение при его возникновении.



Если предполагается самостоятельная транспортировка пострадавшего – **обеспечить неподвижность места переломов костей с помощью шин или подручных средств** (палки, доски, линейки, фанера, картон и т.д.), наложенных поверх одежды.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Правила иммобилизации (обездвиживания) при переломах конечностей



Иммобилизация выполняется с **обездвиживанием двух соседних суставов**, расположенных выше и ниже места перелома.



Шину необходимо **накладывать** поверх одежды и обуви **плотно к конечностям** – бинтом или пластырем, **но не туго**, чтобы не было нарушено кровообращение.



При **отсутствии шин** или поручных средств поврежденную **ногу** можно иммобилизовать, **прибинтовав** ее к **здоровой ноге**, а **руку к туловищу**.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СЕРДЕЧНОМ ПРИСТУПЕ

Признаки сердечного приступа:

- Острая боль за грудиной, отдающая в левую верхнюю конечность, сопровождаемая «страхом смерти».
- Сердцебиение.
- Одышка.
- Холодный пот.
- Головокружение или обморок.

Действия по оказанию первой помощи

ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ В СОЗНАНИИ	ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ БЕЗ СОЗНАНИЯ:
• Обеспечить поступление свежего воздуха, расстегнуть тесную одежду, придать телу удобное положение. • Вызвать скорую медицинскую помощь.	• Определить наличие дыхания. • При отсутствии признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации. • Вызвать скорую медицинскую помощь.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УДАЛЕНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Признаки:

- Пострадавший хватается за горло.
- Покраснение кожи лица, увеличение вен на шее.
- Кашель.
- Затрудненное дыхание.
- Быстрая потеря сознания

Действия по оказанию первой помощи:

1. Встать позади пострадавшего, наклонить его вперед, основанием ладони нанести 5 резких ударов между лопатками.
2. Встать позади пострадавшего, обхватить руками и сцепить их в замок чуть выше пупка и резко надавить. Провести серию надавливаний 5 раз.



ВАЖНО:

Если пострадавший пытается самостоятельно прокашляться, не нужно наносить ему удары по спине. Эти действия только усугубят ситуацию и могут способствовать более глубокому проникновению инородного тела в дыхательные пути.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УКУСАХ ЯДОВИТЫХ ЗМЕЙ И НАСЕКОМЫХ

Признаки:

- Боль в месте укуса.
- Тошнота.
- Рвота.
- Холодный пот.
- Озноб.
- Судороги.
- Внезапная вялость.
- Сонливость.



Действия по оказанию первой помощи

УКУСЫ ЯДОВИТЫХ ЗМЕЙ	УКУСЫ НАСЕКОМЫХ
Ограничить подвижность пострадавшей конечности.	Удалить насекомого (жало, голову) из раны, если это клещ – показать врачу.
При укусе руки – зафиксировать ее к туловищу в согнутом положении.	Приложить холод к месту укуса.
При отсутствии признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации. Вызвать скорую медицинскую помощь.	

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

8 (800) 333-0077
www.kiout.ru

© Клинский институт охраны и условий труда

