

САМОПОМОЩЬ

ЕСТЬ
ВОЗМОЖНОСТЬ
ОКАЗАНИЯ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ВЗАИМОПОМОЩЬ

ЕСТЬ
ВОЗМОЖНОСТЬ
ОКАЗАНИЯ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

НЕТ ВОЗМОЖНОСТИ
ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

ПРОДОЛЖЕНИЕ ВЫПОЛНЕНИЯ БОЕВОЙ ЗАДАЧИ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТАКТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ

КРАСНАЯ

**ЗОНА ОГНЕВОГО
КОНТАКТА**

ВЫДВИЖЕНИЕ К РАНЕНОМУ

1. Личная безопасность
2. Визуальный осмотр
3. Голосовой контакт
4. Тактильный контакт

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

**НАЛОЖЕНИЕ
ЖГУТА**

**ВЫНОС
РАНЕНОГО**

ЖЕЛТАЯ

**ЗОНА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ**

ДЕЙСТВИЕ ПО АЛГОРИТМУ «КУЛАК БАРИН»

	«К»	Кровотечение	ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ
	«У»	Удушье	ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДЫХАНИЯ
	«Л»	Легкие	ОКЛЮЗИОННАЯ ПОВЯЗКА
	«А»	Артерии и вены	КОНТРОЛЬ ЖГУТА ТАМПОНАДА РАНЫ
	«К»	Колотун «переохлаждение»	СОГРЕТЬ РАНЕНОГО
	«Б»	Боль	ОБЕЗБОЛИВАНИЕ
	«А»	Антибиотик	ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ
	«Р»	Раны	ПЕРЕВЯЗКА РАН И ИММОБИЛИЗАЦИЯ
	«И»	Иммобилизация	
	«Н»	Носилки	ПЕРЕНОС РАНЕНОГО

ЗЕЛЕНАЯ

**ЗОНА
БЕЗОПАСНОСТИ**

**УСТРАНЕНИЕ
ОШИБОК
ПРЕДЫДУЩИХ
ЭТАПОВ**

**ПОДГОТОВКА
К
ДЛИТЕЛЬНОЙ
ЭВАКУАЦИИ**

ОЖОГИ

**СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ
РЕАНИМАЦИЯ**

**ДЛИТЕЛЬНОЕ
СДАВЛЕНИЕ**

**РАДИАЦИОННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ
И ДЕЙСТВИЕ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ**

**СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ
И ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ**



ПОВРЕЖДЕНИЕ	ПОЛОЖЕНИЕ НА НОСИЛКАХ
Ранения, ожоги нижних конечностей, травмы переднего и боковых отделов туловища. При переломах позвоночника - на щите	На спине горизонтально 
Травмы головы, мозга, открытые переломы черепа, если сознание сохранено и симптомов шока нет	Голова приподнята 
Открытый перелом черепа	Голова и туловище приподняты $10 - 15^\circ$ 
Тяжелый шок или угроза его развития	Ноги выше головы $10 - 15^\circ$ 

Массивная кровопотеря, шок, угроза развития шока или клиническая смерть	Ноги приподняты 
Повреждение органов грудной полости, особенно при острой дыхательной недостаточности; травмы лица, глаз, челюстей, шеи, груди; переломы костей рук, если нет угрозы шока	Сидя или полусидя 
Переломы костей таза, травмы живота	Голова на подушке Валики под коленями и между ними Фиксирующие повязки Опоры под стопами 
Переломы позвоночника с ожогами или ранами спины (на щите). Ранения челюстей, носа, лица с кровотечением	Голова повернута на бок 
После выведения из тяжелого шока, терминальных состояний, при потере сознания	Лежа на боку 



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГЛАВНОЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

1. Самопомощь



Базовый курс

**ПРОЧИТАЙ
ПАМЯТКУ**

**ВЫУЧИ ПОРЯДОК
ДЕЙСТВИЙ**

**СДЕЛАЙ БЫСТРО
И ПРАВИЛЬНО**

**ЭТИ НАВЫКИ
СПАСУТ ЖИЗНЬ ТЕБЕ
И РАНЕНОМУ ТОВАРИЦУ!**

ПОЛУЧИЛ РАНЕНИЕ – ОКАЖИ СЕБЕ ПОМОЩЬ!

- ОБЕСПЕЧЬ СЕБЕ БЕЗОПАСНОСТЬ, СМЕСТИСЬ С ЛИНИИ ОГНЯ;
- ОРУЖИЕ НАПРАВЬ В СТОРОНУ ОПАСНОГО СЕКТОРА;
- ОСТАНОВИ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИЖАТИЕМ ПОВРЕЖДЕННОЙ АРТЕРИИ;
- ИСПОЛЬЗУЙ АПТЕЧКУ – НАЛОЖИ ЖГУТ (ТУРНИКЕТ, ЗАКРУТКУ);
- ДОЛОЖИ КОМАНДИРУ О РАНЕНИИ;
- НАБЛЮДАЙ ЗА ОПАСНЫМ СЕКТОРОМ;
- ТЕРЯЕШЬ СОЗНАНИЕ – ПОПРОСИ ПОМОЩИ.



1
ПРИ СИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
ИЗ РАНЫ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ БЫСТРО
ПОВЕРНИСЬ И НАВАЛИСЬ ТЕЛОМ НА ПЛЕЧО
ПОВРЕЖДЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ – ПРИЖМИ
ПЛЕЧЕВУЮ АРТЕРИЮ ВЕСОМ СВОЕГО ТЕЛА.
ДОСТАНЬ ИЗ АПТЕЧКИ ЖГУТ ИЛИ ТУРНИКЕТ.



**СИЛЬНО РАСТЯНИ ЖГУТ.
ПЕРВЫЙ ТУР НАКЛАДЫВАЙ У ОСНОВАНИЯ ПЛЕЧА
«ВЫСОКО И ТУГО». ОСТАНОВИ КРОВОТЕЧЕНИЕ
ПЕРВЫМ ТУРОМ ЖГУТА!**



**ПЛОТНО НАЛОЖИ ПОСЛЕДУЮЩИЕ ТУРЫ ЖГУТА
И ЗАФИКСИРУЙ ЕГО. УКАЖИ ВРЕМЯ
НАЛОЖЕНИЯ. ЖГУТ НАКЛАДЫВАЮТ НЕ БОЛЕЕ
ЧЕМ НА 2 ЧАСА ЛЕТОМ, 1 ЧАС – ЗИМОЙ!**



1

**БЫСТРО НАЛОЖИ ТУРНИКЕТ
У ОСНОВАНИЯ ПЛЕЧА
«ВЫСОКО И ТУГО»!**



2

**БЫСТРО ВРАЩАЙ ЗАКРУТКУ ТУРНИКЕТА
ДО ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ.**



3

**ЗАФИКСИРУЙ ЗАКРУТКУ ТУРНИКЕТА,
УКАЖИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ НА ЦИФЕРБЛАТЕ.
ТУРНИКЕТ НАКЛАДЫВАЮТ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ
НА 2 ЧАСА ЛЕТОМ, 1 ЧАС – ЗИМОЙ!**



1

**НЕТ ЖГУТА ИЛИ ТУРНИКЕТА –
ИСПОЛЬЗУЙ ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА.
БЫСТРО СНИМИ РУЖЕЙНЫЙ ИЛИ ПОЯСНОЙ
РЕМЕНЬ, ЗАСТЕГНИ ИЛИ СВЯЖИ ЕГО ПЕТЛЕЙ.
НАЛОЖИ ПЕТЛЮ У ОСНОВАНИЯ ПЛЕЧА
«ВЫСОКО И ТУГО»!**



2

**ПРОДЕНЬ ШОМПОЛ В ПЕТЛЮ.
БЫСТРО ВРАЩАЙ ЗАКРУТКУ
ДО ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ.**



3

**ЗАФИКСИРУЙ ШОМПОЛ.
УКАЖИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ ЗАКРУТКИ.
ЗАКРУТКУ НАКЛАДЫВАЮТ НЕ БОЛЕЕ
ЧЕМ НА 2 ЧАСА ЛЕТОМ, 1 ЧАС – ЗИМОЙ!**



**ПРИ СильНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
ИЗ РАНЫ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ
БЫСТРО И СильНО ПРИЖМИ
БЕДРЕННУЮ АРТЕРИЮ РУКОЙ.
ДОСТАНЬ ИЗ АПТЕЧКИ ЖГУТ ИЛИ ТУРНИКЕТ.**

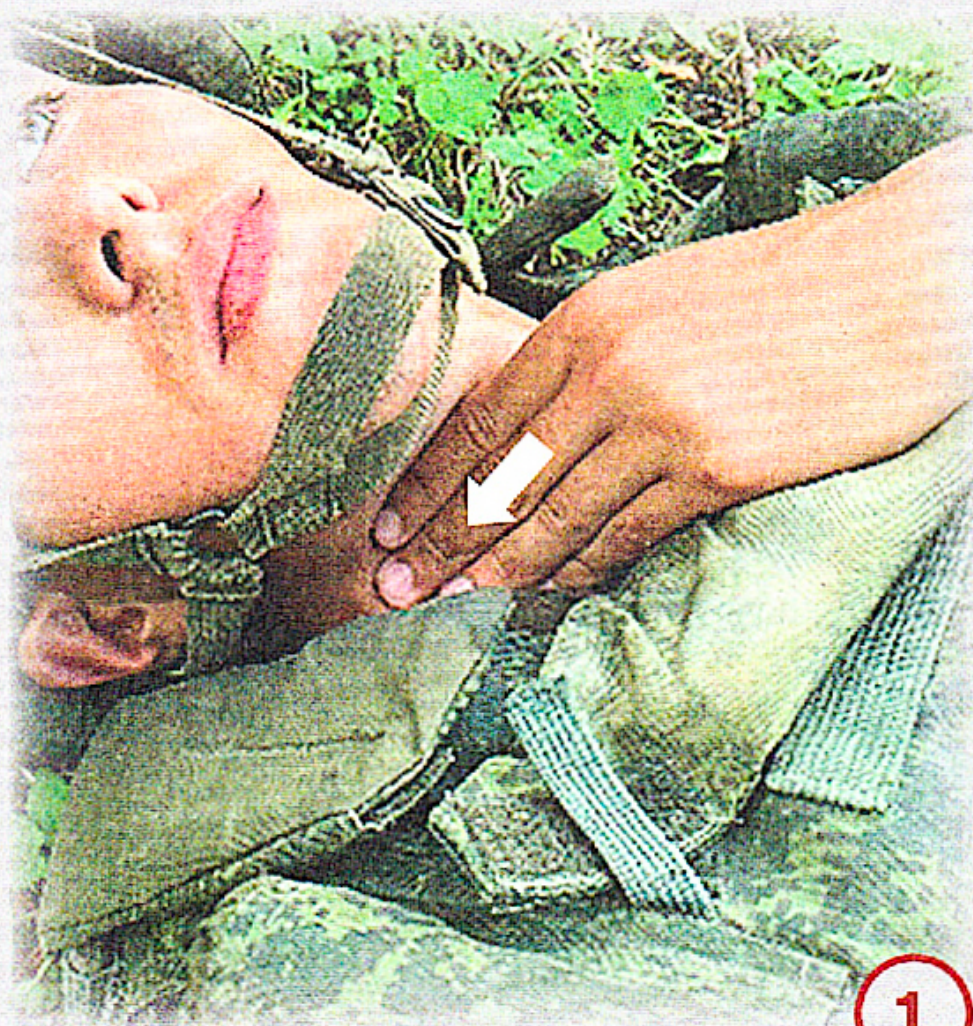


**СильНО РАСТЯНИ ЖГУТ.
ПЕРВЫЙ ТУР НАКЛАДЫВАЙ У ОСНОВАНИЯ БЕДРА
«ВЫСОКО И ТУГО». ОСТАНОВИ КРОВОТЕЧЕНИЕ
ПЕРВЫМ ТУРОМ ЖГУТА!**



3

ПЛОТНО НАЛОЖИ ПОСЛЕДУЮЩИЕ ТУРЫ ЖГУТА И ЗАФИКСИРУЙ ЕГО. УКАЖИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ. ЖГУТ НАКЛАДЫВАЮТ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 2 ЧАСА ЛЕТОМ, 1 ЧАС – ЗИМОЙ!



1

ПРИ СИЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАНЫ ШЕИ БЫСТРО И СИЛЬНО ПРИЖМИ СОННУЮ АРТЕРИЮ РУКОЙ. ДОСТАНЬ ИЗ АПТЕЧКИ ЖГУТ И ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ПАКЕТ.



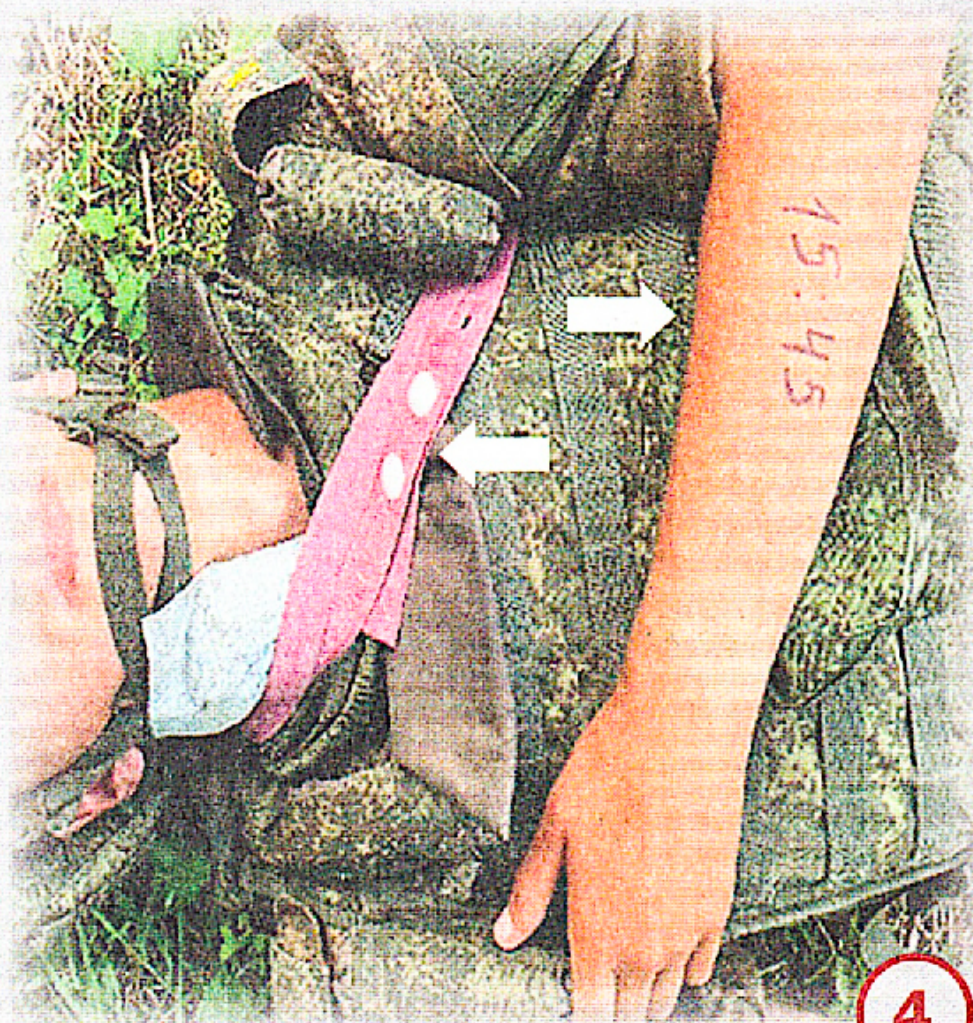
2

**СИЛЬНО ПРИЖМИ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ПАКЕТ
К СОННОЙ АРТЕРИИ. СВОБОДНОЙ РУКОЙ
ВОЗЬМИ ЖГУТ И СДЕЛАЙ ИМ ТУР ЧЕРЕЗ
ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ПАКЕТ ПОД
ПРОТИВОПОЛОЖНОЕ ПЛЕЧО.**



3

**СИЛЬНО РАСТЯНИ ЖГУТ И ЗАТЯНИ ПЕРВЫЙ ТУР.
ОСТАНОВИ КРОВОТЕЧЕНИЕ
ПЕРВЫМ ТУРОМ ЖГУТА!**



4

**ПЛОТНО НАЛОЖИ ПОСЛЕДУЮЩИЕ
ТУРЫ ЖГУТА И ЗАФИКСИРУЙ ЕГО. УКАЖИ ВРЕМЯ
НАЛОЖЕНИЯ. ЖГУТ НАКЛАДЫВАЮТ НЕ БОЛЕЕ
ЧЕМ НА 2 ЧАСА ЛЕТОМ, 1 ЧАС – ЗИМОЙ!**



1

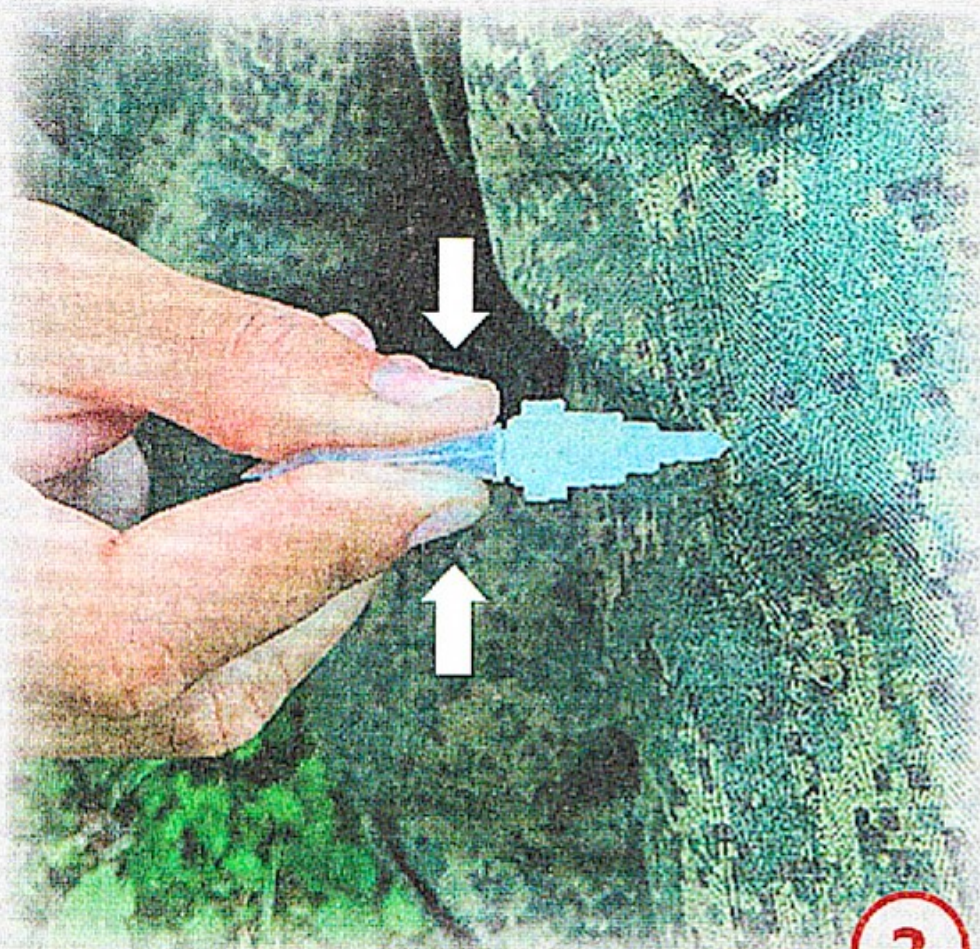
**ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ
ИЗ РАНЫ ИСПОЛЬЗУЙ ГЕМОСТАТИЧЕСКУЮ
САЛФЕТКУ ТИПА ГЕПОГЛОС.
ПЛОТНО ЗАТАМПНИРУЙ САЛФЕТКОЙ
КРОВОТОЧАЩУЮ РАНУ.**



**ИСПОЛЬЗУЙ КОМПРЕССИОННО-БАНДАЖНУЮ
ПОВЯЗКУ, ПЛОТНО НАЛОЖИ ЕЕ НА РАНУ.**



**ДЛЯ СНЯТИЯ СИЛЬНОЙ БОЛИ
ИСПОЛЬЗУЙ ИЗ АПТЕЧКИ АНАЛЬГЕТИК
В ШПРИЦ-ТЮБИКЕ С БЕЛЫМ КОЛПАЧКОМ!
ВРАЩАТЕЛЬНЫМ ДВИЖЕНИЕМ ПРОВЕРНИ
РЕБРИСТОЕ ОСНОВАНИЕ ИГЛЫ ДО УПОРА
ПО ХОДУ ЧАСОВОЙ СТРЕЛКИ.**



2
СНИМИ БЕЛЫЙ КОЛПАЧОК С ИГЛЫ,
ВВЕДИ ИГЛУ РЕЗКИМ КОЛЮЩИМ ДВИЖЕНИЕМ
НА ВСЮ ДЛИНУ В МЯГКИЕ ТКАНИ БЕДРА
(ЯГОДИЦ, ПЛЕЧА). ВЫДАВИ ВСЕ СОДЕРЖИМОЕ
ШПРИЦ-ТЮБИКА, ИЗВЛЕКИ ИГЛУ НЕ РАЗЖИМАЯ
ПАЛЬЦЕВ. ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ШПРИЦ-ТЮБИК
ВЛОЖИ В АПТЕЧКУ! УКАЖИ ВРЕМЯ
ОБЕЗБОЛИВАНИЯ!



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГЛАВНОЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

2. Взаимопомощь



Базовый курс

РАНЕН ТОВАРИЩ – ОКАЖИ ЕМУ ПОМОЩЬ!

- ДОЛОЖИ КОМАНДИРУ О РАНЕНОМ;
- ПОЛУЧИЛ ПРИКАЗ – ОКАЖИ ЕМУ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ;
- ОБЕСПЕЧЬ СВОЮ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ ПРИБЛИЖЕНИИ, ПОСТОЯННО НАБЛЮДАЙ ЗА ОПАСНЫМ СЕКТОРОМ;
- ОБОЗНАЧЬ СЕБЯ ПРИ СБЛИЖЕНИИ;
- ПОСТАВЬ ЕГО ОРУЖИЕ НА ПРЕДОХРАНИТЕЛЬ;
- СПРОСИ ЕГО, КУДА ОН РАНЕН, ЕСЛИ РАНЕНЫЙ БЕЗ СОЗНАНИЯ – БЫСТРО ОСМОТРИ ЕГО;
- УСТРАНИ АСФИКСИЮ И ОСТАНОВИ СИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ;
- ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЙ АПТЕЧКУ РАНЕНОГО;
- ОБЕСПЕЧЬ ЕМУ БЕЗОПАСНОСТЬ – ПЕРЕМЕСТИ В УКРЫТИЕ.



1

**ЕСЛИ РАНЕНЫЙ БЕЗ СОЗНАНИЯ – УБЕДИСЬ, ЧТО
НЕТ АСФИКСИИ И СИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ.
ПРОВЕРЬ ПУЛЬС, ПОСЛУШАЙ ДЫХАНИЕ.**



2

**ЕСЛИ У РАНЕНОГО АСФИКСИЯ – РОТ ЗАБИТ
ИНОРОДНЫМИ ПРЕДМЕТАМИ, КРОВЬЮ,
РВОТНЫМИ МАССАМИ – АККУРАТНО ПОВЕРНИ
ЕМУ ГОЛОВУ НА БОК И БЫСТРО ОЧИСТИ
ПОЛОСТЬ РТА ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДЫХАНИЯ.**



3
БЫСТРО НАЙДИ МЕСТО РАНЕНИЯ —
ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОСМОТРИ ГОЛОВУ,
КОНЕЧНОСТИ, СПИНУ И ТАЗ. ПОВЕРНИ НА БОК
И ОСМОТРИ СЗАДИ. ДЛЯ ОСТАНОВКИ СИЛЬНОГО
КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ РАНЫ ИСПОЛЬЗУЙ ЖГУТ ИЛИ
ТУРНИКЕТ ИЗ ЕГО АПТЕЧКИ.



ОБЕСПЕЧЬ РАНЕНОМУ БЕЗОПАСНОСТЬ —
ПЕРЕМЕСТИ ЕГО В УКРЫТИЕ.
ЕСЛИ РАНЕНЫЙ В СОЗНАНИИ — ОН НАБЛЮДАЕТ
ЗА ОПАСНЫМ СЕКТОРОМ.



**ЕСЛИ РАНЕНый БЕЗ СОЗНАНИЯ –
ПЕРЕМЕЩАЙ ЕГО ЛИЦОМ ВНИЗ,
ПОСТОЯННО НАБЛЮДАЙ ЗА ОПАСНЫМ
СЕКТОРОМ.**



**ЕСЛИ РАНЕНый БЕЗ СОЗНАНИЯ,
ОТСУТСТВУЕТ СЕРДЦЕБИЕНИЕ И ДЫХАНИЕ –
СРОЧНО ПРОВЕДИ БАЗОВУЮ
СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ.**

1



2

**БЫСТРО УЛОЖИ ЕГО НА РОВНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ
И ОСВОБОДИ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ОТ ОДЕЖДЫ.**



3

**АККУРАТНО ЗАПРОКИНЬ ГОЛОВУ, ВЫДВИНИ
НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ И ОТКРОЙ ЕМУ РОТ.
В ТЕЧЕНИИ 10 СЕКУНД ПРОВЕРЬ НАЛИЧИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ.**



4

ЕСЛИ ДЫХАНИЕ ОТСУТСТВУЕТ – БЕЗ ПРОМЕДЛЕНИЯ ПЕРЕХОДИ К НЕПРЯМОМУ МАССАЖУ СЕРДЦА, ДЛЯ ЭТОГО РАСПОЛОЖИ РУКИ НА НИЖНЕЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДИНЫ. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОМПРЕССИЙ РУКИ НЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАДЕЙСТВОВАНЫ, ОСНОВНУЮ НАГРУЗКУ ДОЛЖНЫ НЕСТИ МЫШЦЫ ТУЛОВИЩА.



5

НЕ СГИБАЯ РУКИ В ЛОКТЯХ, СДЕЛАЙ 30 КОМПРЕССИЙ С ГЛУБИНОЙ 5–6 СМ И ЧАСТОТОЙ 100–110 В МИНУТУ И СРАЗУ ПЕРЕХОДИ К ПРОВЕДЕНИЮ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ «РОТ-В-РОТ».



6

**СДЕЛАЙ ДВА ПОЛНЫХ ВЫДОХА
В РОТ РАНЕНОМУ. СКОРОСТЬ ВЫДОХА
1-2 СЕКУНДЫ. НАБЛЮДАЙ ЗА ГРУДНОЙ КЛЕТКОЙ,
ЕГО ГРУДЬ ДОЛЖНА ПРИПОДНИМАТЬСЯ.
ПРОВЕДИ НЕПРЕРЫВНО 5 ЦИКЛОВ БАЗОВОЙ
СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ –
ПРОВЕРЬ ПУЛЬС И ДЫХАНИЕ.**



1

**ПРИ РАНЕНИИ ИЛИ ТРАВМЕ ГЛАЗ
ЗАКРОЙ ПОВРЕЖДЕННЫЙ ГЛАЗ ЩИТКОМ
ИЗ ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ. ЩИТОК НАКРОЙ
ПОДУШЕЧКОЙ ОТ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО ПАКЕТА.**



2

НАЛОЖИ ПЕРВИЧНУЮ ПОВЯЗКУ.



**НАЛОЖЕННЫЙ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ
ЖГУТ НЕЛЬЗЯ ЗАКРЫВАТЬ ПОВЯЗКОЙ.
ИСПОЛЬЗУЙ ЭЛЕМЕНТЫ ОБМУНДИРОВАНИЯ
ИЛИ ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ
ИММОБИЛИЗАЦИИ КОНЕЧНОСТИ.**



1
 ПРИ РАНЕНИИ В ГРУДЬ –
 БЫСТРО НАЛОЖИ ОКЛЮЗИОННУЮ ПОВЯЗКУ!
 ИСПОЛЬЗУЙ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ПАКЕТ ИЗ АПТЕЧКИ
 РАНЕНОГО. ОСВОБОДИ ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ОТ
 ОДЕЖДЫ, ЗАКРОЙ РАНУ, ПЛОТНО ПРИЖАВ
 ОБОЛОЧКУ ОТ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО ПАКЕТА
 ВНУТРЕННЕЙ СТОРОНОЙ.



2
 НАЛОЖИ ПОВЕРХ ОБОЛОЧКИ
 ПОДУШЕЧКИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО ПАКЕТА.



3

**НАЛОЖИ ОКЛЮЗИОННУЮ ПОВЯЗКУ
ТУГО И ПЛОТНО.**



**ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА УЛОЖИ РАНЕНОГО
НА СПИНУ И НАЛОЖИ ПОЯСНОЙ РЕМЕНЬ
НА УРОВНЕ ВЕРТЕЛОВ БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ.
СЛЕГКА СОГНИ НОГИ В КОЛЕННЫХ СУСТАВАХ И
СВЯЖИ ИХ. ПОДЛОЖИ ПОД КОЛЕНИ ВАЛИК ИЗ
ОБМУНДИРОВАНИЯ ИЛИ ПЛАЩ-ПАЛАТКУ.**



**ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТИ
ПОДУШЕЧКАМИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО ПАКЕТА ПЛОТНО
ОБЕРНИ РАНУ КУЛЬТЫ. НАЛОЖИ ПЕРВИЧНУЮ
ПОВЯЗКУ НА КУЛЬТУ КОНЕЧНОСТИ.**



**ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИ ИММОБИЛИЗАЦИЮ
ПОВРЕЖДЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ –
ПРИБИНТУЙ ЕЕ К ЗДОРОВОЙ!**



**НАЛОЖИ НА ОЖГОВУЮ РАНУ
ГИДРОГЕЛЕВУЮ ПОВЯЗКУ.**

