

# ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΥΝΗΘΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Γεώργιος Βασιλόπουλος  
Καπάδοχος Θεόδωρος

Το σχολικό φαρμακείο, σύμφωνα με την 12142 /1.10.1976 Υ.Α. πρέπει να περιέχει:

- 1 Burnshield γάζα αποστειρ. 10cm x 10cm (CE),
  - 5 Burnshield hydrogel αποστειρ. blotts για εγκαύματα (CE),
  - 1 Ισοθερμική κουβέρτα (CE),
  - 1 Στιγμαϊαία παγοκομπρέσα (CE),
  - 10 Μαντηλάκια οιοπνεύματος (ΕΟΦ),
  - 1 Αεραγωγός με ανεπίστροφο βαλβίδα για τεχνητή αναπνοή (CE),
  - 1 Τρόμππα αφαίρεσης δηλητηριασμένου αίματος φιδιού, σκορπιού, εντόμων με δυο επιστόμια (CE),
  - 4 Γάντια latex (CE),
  - 1 Αιμοστατικό λάστιχο (CE),
  - 1 Ψαλίδι κοινό,
  - 1 Θερμόμετρο
  - 1 Λαβίδα πλαστική,
  - 4 Παραμάνες ασφαλείας,
  - 1 Stick αμμωνίας (ΕΟΦ)
- και
- Οδηγίες πρώτων βοηθειών εντός συσκευασίας,  
Οδηγίες χρήσεως εντός συσκευασίας

# ΣΧΟΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

## (ΥΠΕΠΘ, 12142/1-10-1976)

1 Λευκοπλάστη ρολό 1,25cm x 5cm (CE),  
1 Κουτί γάζες 15cm x 15cm 6 αποστειρωμ. (CE),  
1 Πιεστικός αιμοστατικός αποστειρωμ. Επίδεσμος medium (CE),  
1 Πιεστικός αιμοστατικός αποστειρωμ. Επίδεσμος large (CE),  
2 Επίδεσμοι 5cm x 2,5m (CE),  
2 Επίδεσμοι 7cm x 2,5m (CE),  
2 Επίδεσμοι 10cm x 2,5m (CE),  
2 Ελαστικοί επίδεσμοι 6cm x 4m (CE),  
1 Τριγωνικός επίδεσμος (CE),  
Αυτοκόλλητα ράμματα αποστειρ. των 3 τεμ. (CE),  
2 συσκευασίες των 10 τσιρότων (CE),  
1 Βαμβάκι (CE),  
1 Burnshield γάζα αποστειρ. 10cm x 10cm (CE),  
5 Burnshield hydrogel αποστειρ. blotts για εγκαύματα (CE),  
1 Ισοθερμική κουβέρτα (CE),

1 Στιγμαία παγοκομπρέσα (CE),  
10 Μαντηλάκια οιοπνεύματος (ΕΟΦ),  
1 Αεραγωγός με ανεπίστροφο βαλβίδα για τεχνητή αναπνοή (CE),  
1 Τρόμππα αφαίρεσης δηλητηριασμένου αίματος φιδιού, σκορπιού, εντόμων με δυο επιστόμια (CE),  
4 Γάντια latex (CE),  
1 Αιμοστατικό λάστιχο (CE),  
1 Ψαλίδι κοινό,  
1 θερμόμετρο  
1 Λαβίδα πλαστική,  
4 Παραμάνες ασφαλείας,  
1 Stick αμμωνίας (ΕΟΦ)  
και  
Οδηγίες πρώτων βοηθειών εντός συσκευασίας,  
Οδηγίες χρήσεως εντός συσκευασίας



## Ι.ΚΑΚΩΣΕΙΣ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ

Ανοικτές Κακώσεις (Πληγές)

Κλειστές Κακώσεις (Μώλωπες)

Εγκαύματα

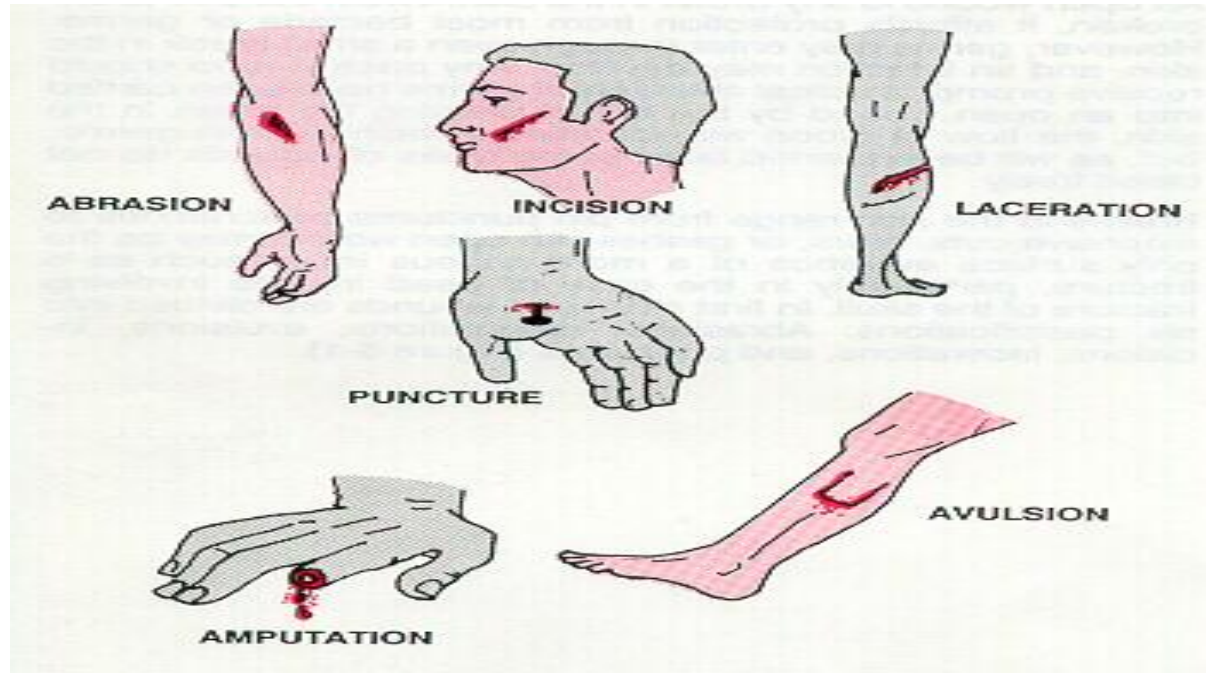
# Τύποι Τραυμάτων

Θλαστικό  
Τραύμα

Εκδορά

Τέμνον  
Τραύμα

Νύσσον  
Τραύμα





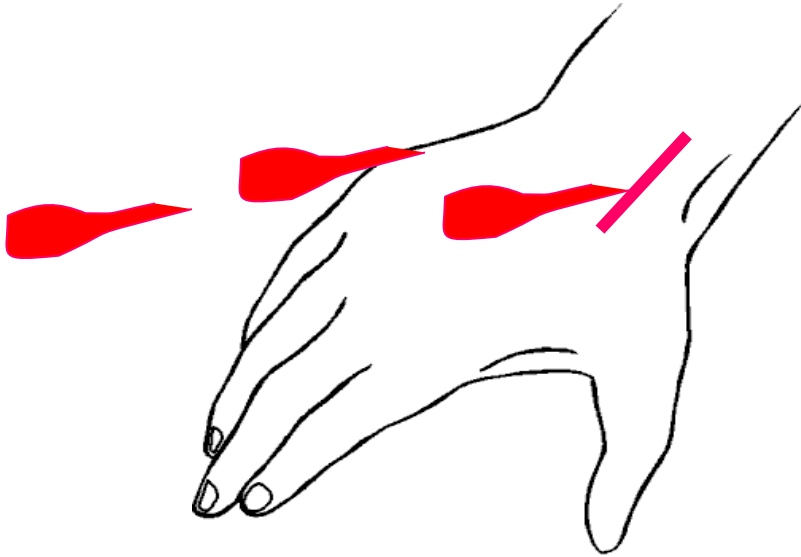
Σχίσσιμο (τέμνον όργανο)



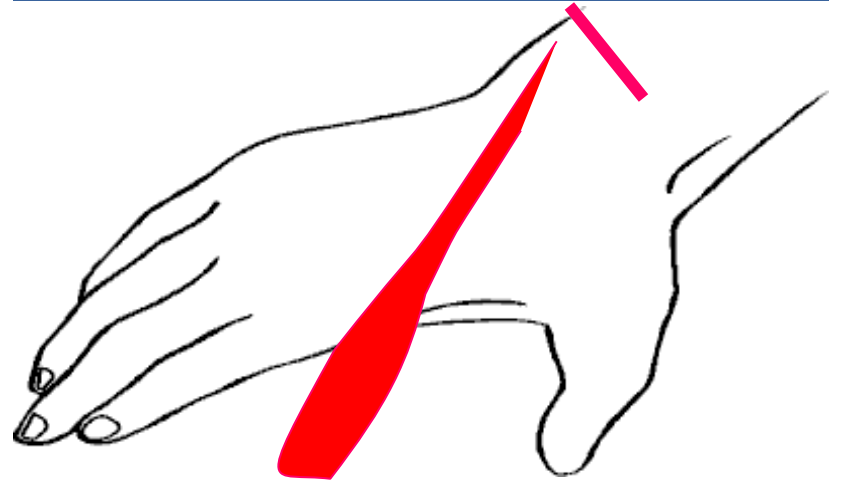
Τρύπημα (νύσσον όργανο)

# Τύποι Αιμορραγιών

Αιμορραγία από Αρτηρία (το αίμα εκτινάσσεται κατά ώσεις)

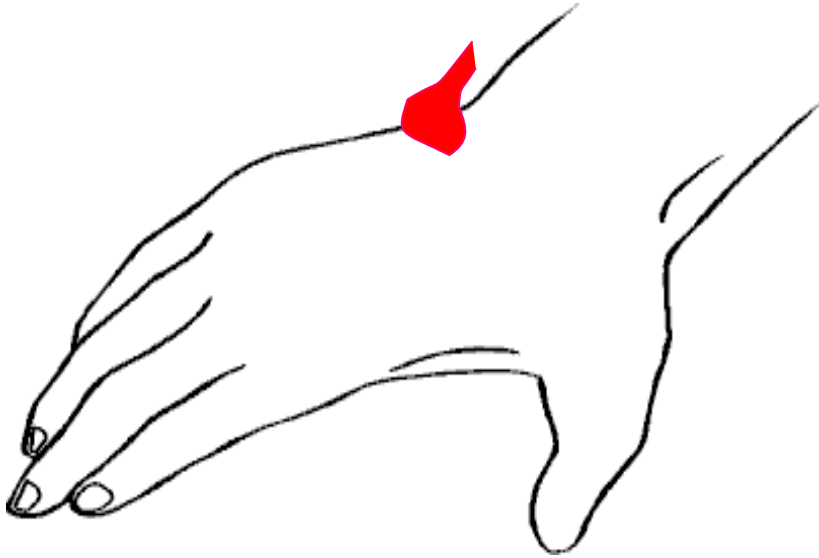


Αιμορραγία από φλέβα (μεγάλη σταθερή ροή)

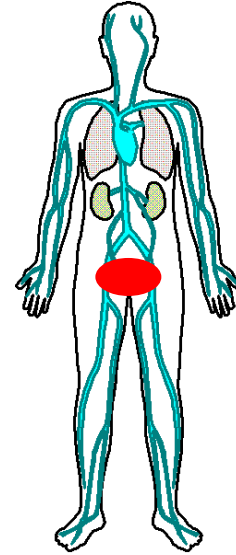


# Τύποι Αιμορραγιών

Τριχοειδική Αιμορραγία (αργή και σταθερή)



Εσωτερική Αιμορραγία



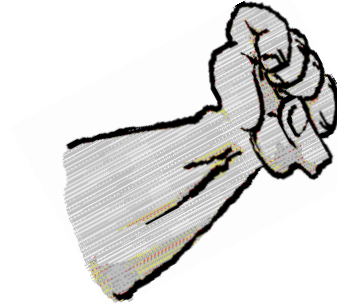


# Έλεγχος Αιμορραγίας

**Άμεση Πίεση**



**Ανύψωση**



**Πιστική Περίδεση**



# Μικρά τραύματα-Τοπική Αιμορραγία

## **1.Εφαρμόστε απευθείας πίεση στο σημείο που αιμορραγεί.**

- (i.Αν μπορείτε πλύνετε το τραύμα με νερό)
- ii. Γρήγορα αποκαλύψτε και ελέγξτε το τραύμα.
- iii. Χρησιμοποιείτε καθαρά επιθέματα ή φορέστε γάντι.

# Μικρά τραύματα-Τοπική Αιμορραγία

---

**2. Ανυψώστε το άκρο για 10 min.**

RC

1

# Μεγαλύτερα τραύματα-Τοπική Αιμορραγία

## 3. Εφαρμόστε πιεστικό επίδεσμο.

- i. Διατηρήστε την πιεστική επίδεση εφαρμόζοντας κυκλωτερή πιεστικό απλό ή ελαστικό επίδεσμο γύρω από το τραύμα.
- ii. Ενισχύστε την πίεση στο σημείο που αιμορραγεί τοποθετώντας εσωτερικά μαξιλαράκια από αποστειρωμένες γάζες 10x10 ή 10x20 ή κομπρέσες.
- Συνεχίζετε να πιέζεται από πάνω.

# Μεγαλύτερα τραύματα-Τοπική Αιμορραγία

## **4. Εάν η αιμορραγία συνεχίζεται τότε:**

- i. Εάν έχουν εμποτιστεί με αίμα τα επιθέματα τοποθετήστε και άλλα από πάνω.
- ii. Ασκήστε ακόμη μεγαλύτερη πίεση με την παλάμη του χεριού.

## **5.Ναρθηκοποιείστε το άκρο**

# Ανοικτά Τραύματα-Τοπική Αιμορραγία



Εφαρμόστε άμεση πίεση με ένα αποστειρωμένο επίθεμα.



Διατηρήστε την πίεση με έναν κυλινδρικό επίδεσμο.



# Μεγαλύτερα τραύματα

## Μεγάλη απώλεια αίματος

### 6. Αντιμετωπίστε το **shock** .

- i. Εάν δεν έχει αναπνευστικά προβλήματα τοποθετείστε τον σε ύπτια θέση με το κεφάλι σε ελαφρά χαμηλότερο επίπεδο από τον κορμό.
- ii. Διατηρείστε τον ζεστό, ήρεμο και σε άνετη θέση.
- iii. Μην δώσετε τίποτε να φάει ή να πει.



# Ανοικτά τραύματα-Τοπική Αιμορραγία



Εφαρμόστε άμεση πίεση με ένα αποστειρωμένο επίθεμα.

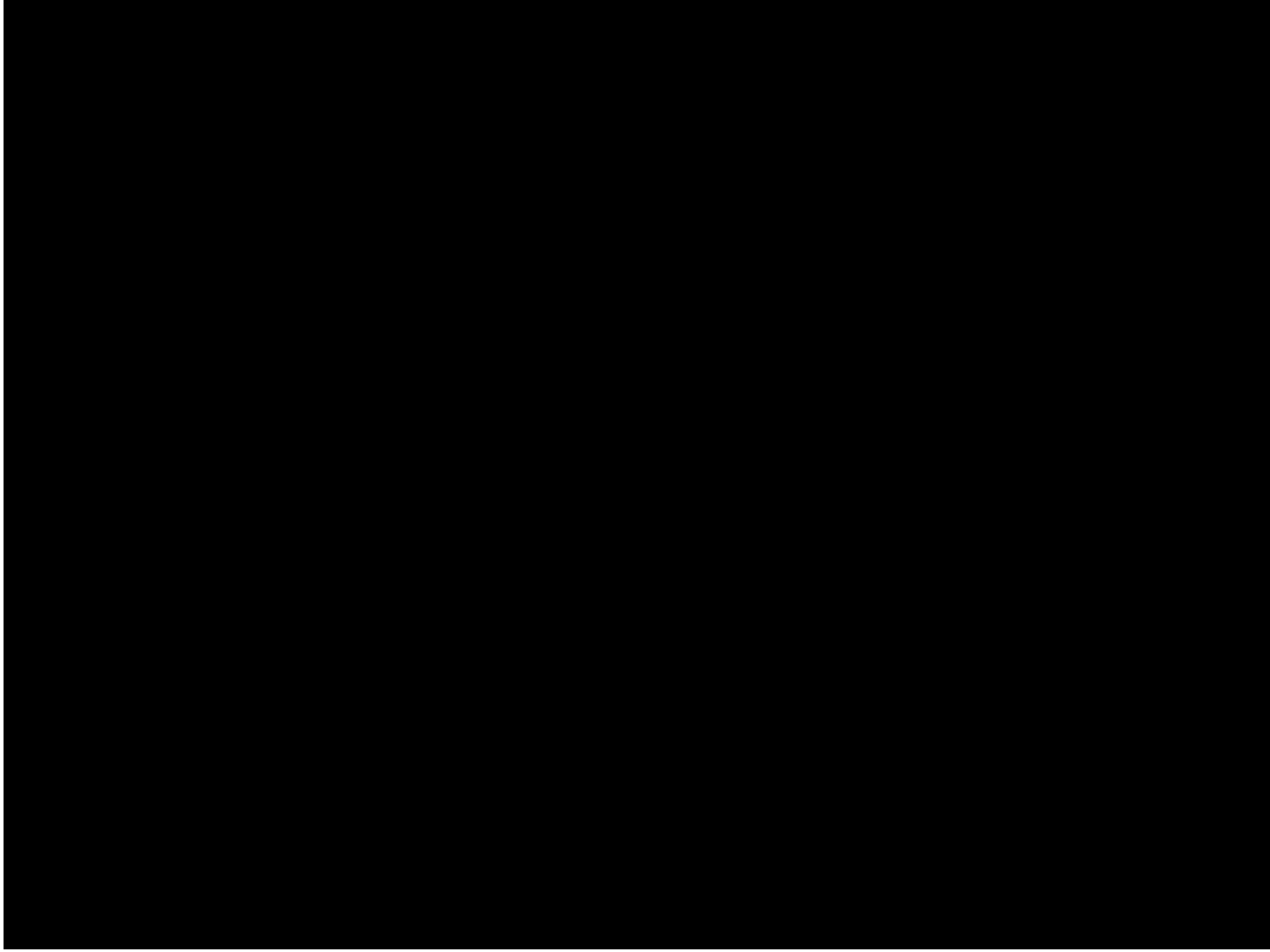


Διατηρήστε την πίεση με έναν κυλινδρικό επίδεσμο.



# Μυοσκελετικό Σύστημα

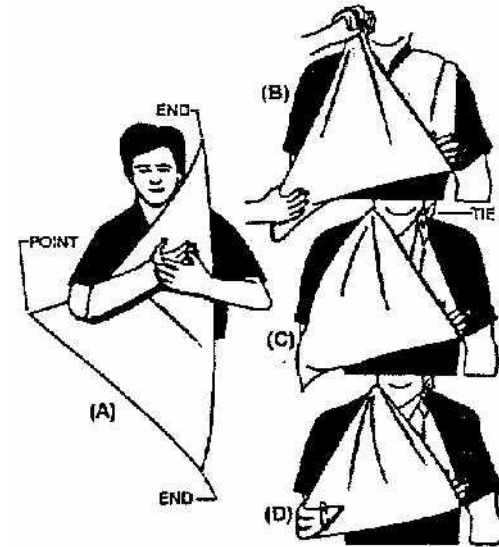
- ❑ Αν το τραύμα είναι ανοικτό σταματήστε την αιμορραγία.
- ❑ Αν είναι θλαστικό (διάστρεμμα) βάλτε πάγο όχι σε άμεση επαφή με το δέρμα αλλά να παρεμβάλλεται κάποιο πανί ή γάζα.
- ❑ Συγκρατήστε σταθερό το πάσχον άκρο, υποστηρίξτε το και ναρθηκοποιείστε το.



# Μυοσκελετικό Σύστημα

## 2.Εξάρθρωση ώμου

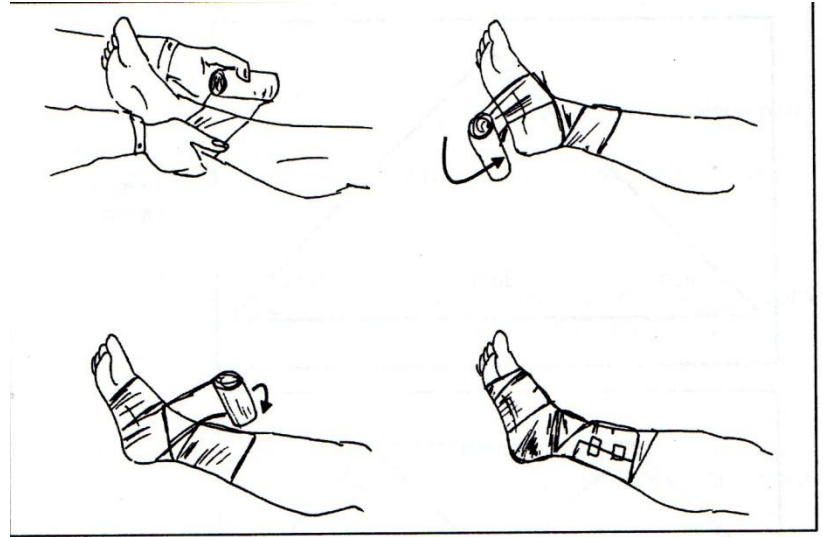
- Τοποθέτηση σε καθιστή θέση και το σύστοιχο άκρο πάνω στον θώρακα στην γωνία που προκαλεί λιγότερο πόνο.
- Ανάρτηση του μέλους με τριγωνικό επίδεσμο.
- Τοποθέτηση μαξιλαριού ή κάτι μαλακού μεταξύ χεριού και θώρακα



# Μυοσκελετικό Σύστημα

## 1. Διάστρεμμα ποδοκνημικής.

- ❑ Βάλτε πάγο.
- ❑ Το πόδι σε ακινησία και ανάρροπη θέση.
- ❑ Περίδεση με ελαστικό επίδεσμο.

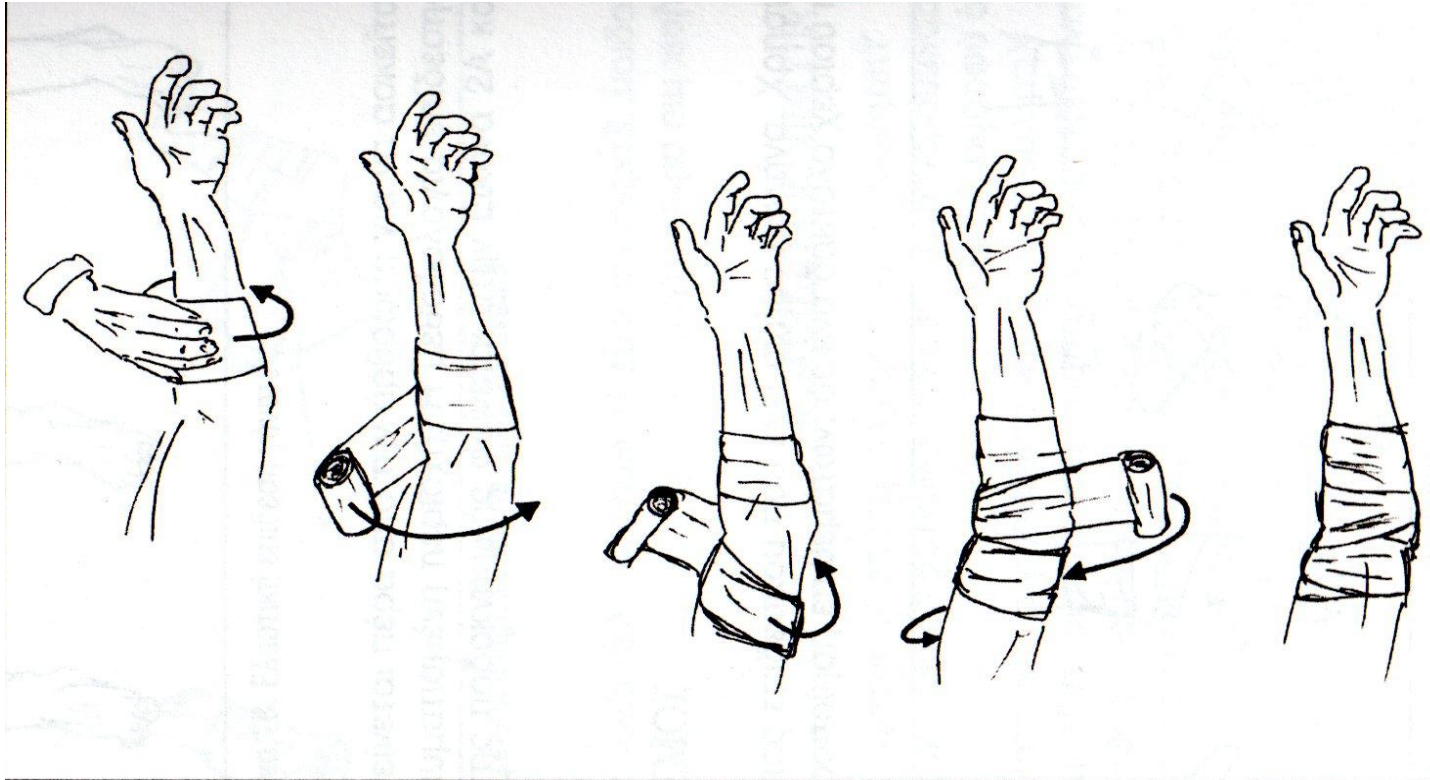


# Μυοσκελετικό Σύστημα

3. Σε κατάγματα βραχιονίου και άκρας χείρας απαιτείται καλύτερη σταθεροποίηση με επιπλέον επίδεσμο ή ακόμη και παραμάνες.

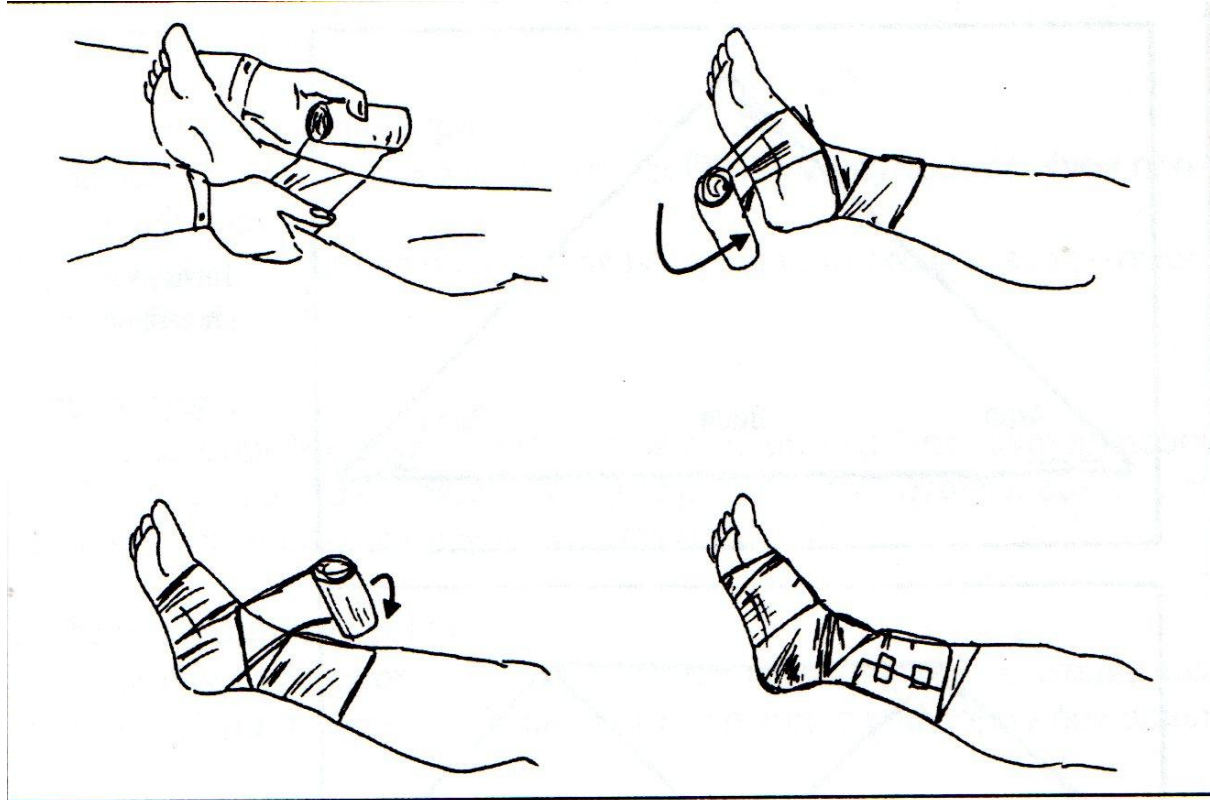
Triang

# Τεχνικές Περίδεσης





# Τεχνικές Περίδεσης



RC2

# Μικρά Καθημερινά Εγκαύματα

- Έκπλυση με νερό της βρύσης για 10 min ή εμβάπτιση σε νερό ή αποστειρωμένο ορό.
- Καλύψτε με βρεγμένες αποστειρωμένες γάζες.
- Προσοχή σε πιθανή επιμόλυνση

# Εγκαύματα- Βασικές Αρχές

- ❑ Μετακινείτε το άτομο μακριά από την περιοχή του θερμικού αιτίου.
- ❑ Αφαιρέστε τα ρούχα εφόσον δεν έχουν κολλήσει στο δέρμα.
- ❑ Μην σπάτε τις φουσκάλες.
- ❑ Οι εγκαυματίες κινδυνεύουν από υποθερμία.

# Αντιμετώπιση πιο σοβαρών εγκαυμάτων στον τόπο του ατυχήματος

- **S**hout or call for help.  
Φώναξε ή ειδοποίησε για βοήθεια.
- **A**ssess the scene for dangers to rescuer or patient.  
Εκτίμησε τη θέση ατυχήματος για κινδύνους που αφορούν τον διασώστη ή τον ασθενή.
- **F**ree from danger.  
Απομάκρυνε τους κινδύνους.
- **E**valuate the casualty.  
Αξιολόγησε την κατάσταση του θύματος.

# Αντιμετώπιση πιο σοβαρών εγκαυμάτων στον τόπο του ατυχήματος

- **Καταπολεμείστε την φωτιά, μόνο αν δεν κινδυνεύει η ζωή σας και αφού έχετε ειδοποιήσει για βοήθεια.**
- **Απομακρύνετε τα στοιχεία που ενισχύουν την φωτιά: καύσιμα υλικά ,οξυγόνο.**
- **Κλείστε την πόρτα ή τα παράθυρα για να διακόψετε την παροχή οξυγόνου.**
- **Καλύψτε τις φλόγες με κουβέρτες ή άλλο αδιαπέραστο υλικό.**



# Αντιμετώπιση πιο σοβαρών εγκαυμάτων στον τόπο του ατυχήματος



- Μην μπαίνετε σε φλεγόμενο ή γεμάτο καπνό κτίριο και μην ανοίγετε μία πόρτα που οδηγεί σε φωτιά.
- Αν έχετε παγιδευτεί σε φλεγόμενο κτίριο, μπειτε σε ένα δωμάτιο με παράθυρο και κλείστε την πόρτα. Μείνετε χαμηλά.
- Αν πρέπει να περάσετε από δωμάτιο γεμάτο με καπνό, κινηθείτε έρποντας.

# Αντιμετώπιση πιο σοβαρών εγκαυμάτων στον τόπο του ατυχήματος – Ηλεκτρικό Έγκαυμα

- Μην πλησιάζετε το θύμα μέχρις ότου σας διαβεβαιώσουν επίσημα ότι κόπηκε το ρεύμα.
- Ειδοποιείτε την ΔΕΗ, την Πυροσβεστική, το ΕΚΑΒ.
- Όταν είναι ασφαλές δώστε τις πρώτες βοήθειες στον πάσχοντα.



# Αντιμετώπιση πιο σοβαρών εγκαυμάτων στον τόπο του ατυχήματος



- ❑ Μην αγγίζετε το θύμα. Κλείστε το ρεύμα.
- ❑ Μην χρησιμοποιείτε οτιδήποτε μεταλλικό για να απομακρύνετε την πηγή του ηλεκτρισμού.
- ❑ Σταθείτε πάνω σε μονωτικό υλικό (ξύλινο κιβώτιο, βιβλία) και σπρώξτε τα άκρα του θύματος μακριά από την πηγή με μια σκούπα ή σπρώξτε με τον ίδιο τρόπο την πηγή μακριά από το θύμα.

# Κάλυψη-Επίδεση του Εγκαύματος

- Η κάλυψη συμβάλλει
  - ▣ στον έλεγχο του πόνου
  - ▣ στην διατήρηση καθαρής της εγκαυματικής επιφάνειας
- Το θύμα χρειάζεται να καλύπτεται με κουβέρτες αλουμινίου για την αποφυγή απώλειας θερμότητας

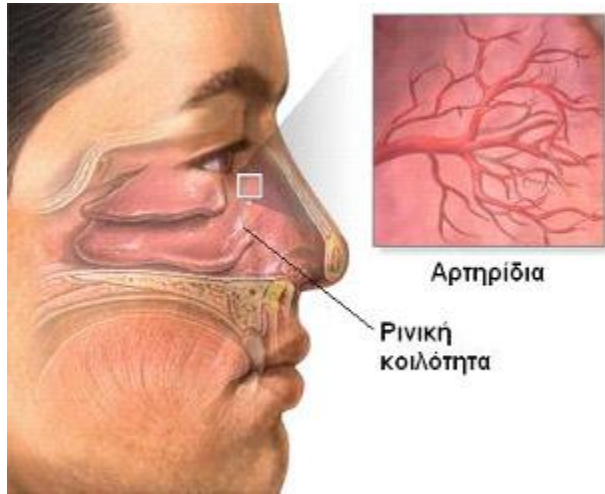
# Χημικά Εγκαύματα

- Όταν υπάρχει χημικός παράγοντας στα ρούχα προστατέψτε τον εαυτό σας.



II.ΣΥΜΒΑΝΤΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΑΝΑΤΟΜΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

# Ρινορραγία



- Σε μερικούς ανθρώπους, ιδιαίτερα σε παιδιά, η αιμορραγία από τη μύτη (επίσταξη ή ρινορραγία) συμβαίνει συχνά.

# Ρινορραγία

Η επίσταξη  
στις  
περισσότερες  
περιπτώσεις  
δεν είναι  
επικίνδυνη  
και δεν  
οφείλεται σε  
κάτι σοβαρό



# Ρινορραγία: κυριότερες αιτίες

- Οι αλλεργίες
- Το κοινό κρυολόγημα
- Το κτυπήματα στη μύτη
- Το γδάρισμα της βλεννογόνου της μύτης από τα νύχια των δακτύλων
- Το φύσημα της μύτης με μεγάλη δύναμη
- Η παρατεταμένη έκθεση σε ξηρό αέρα
- Η έκθεση σε ερεθιστικές αναθυμιάσεις ή εξατμίσεις
- Ανωμαλίες που υπάρχουν στις δομές της μύτης
- Η λήψη κάποιων φαρμάκων

# Ρινορραγία

Η ρινορραγία μπορεί να σταματήσει με το σφιχτό κράτημα, από το δείκτη και τον αντίχειρα, των δύο πλευρών της μύτης, στο μαλακό μέρος κάτω από τα ρινικά οστά, για 10 λεπτά





# Ρινορραγία

Σε περίπτωση που η ρινορραγία δεν σταματά μετά από 20 λεπτά, χρειάζεται συμβουλή γιατρού. Το ίδιο ισχύει εάν η αιμορραγία της μύτης προέκυψε μετά από κτύπημα ή εάν ο ασθενής παρουσιάζει το πρόβλημα συχνά



# Κακώσεις γνάθου

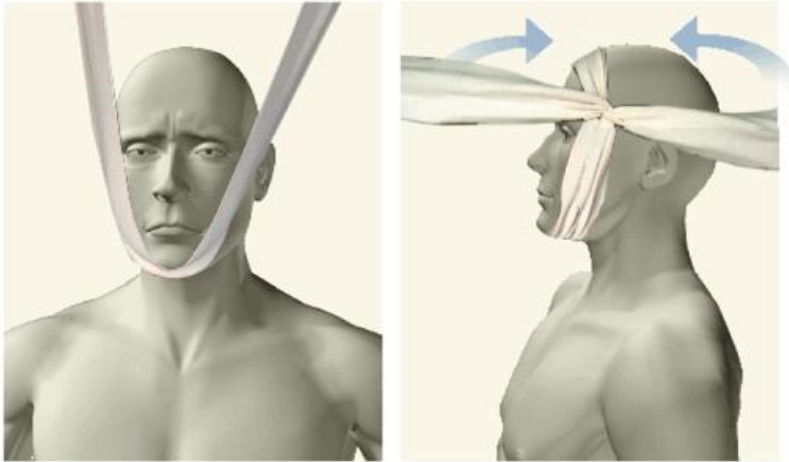
- Όταν πρόκειται για ασθενή με βαριές κακώσεις που μπορεί να κινδυνεύει η ζωή του, πρώτα θα προσφερθούν οι πρώτες βοήθειες με σκοπό:
  - Να μείνει ανοικτή η αναπνευστική οδός δηλ. να αφαιρεθούν αίματα, ξένα σώματα δόντια οστικές παρασχίδες από το στόμα
  - αν έχει φύγει προς τα πίσω η άνω ή κάτω γνάθος να σταθεροποιηθεί.
- Θα πρέπει να προστατεύεται ο αυχένας, με ένα κολάρο ή άλλο μέσο, γιατί είναι ενδεχόμενο να συνυπάρχει κάκωση στην περιοχή αυτή.

# Κακώσεις γνάθου

- Όταν ο ασθενής είναι βαριά έχει απώλεια της συνείδησης θα πρέπει να μεταφέρεται σε πλαγιοπρηνή θέση (μπρούμυτα και πλάγια) ώστε να αποβάλλονται εκκρίσεις, αίματα, εμέσματα.
- Η ύπτια θέση (ανάσκελα ) είναι ακατάλληλη για ασθενή με γναθοπροσωπική κάκωση.
- Σε λιγότερο σοβαρά τραύματα χωρίς κρανιογκεφαλικές κακώσεις η καλύτερη θέση για τη μεταφορά του είναι ημικαθιστή με το κεφάλι προς τα εμπρός.

# Κακώσεις κάτω γνάθου- αντιμετώπιση

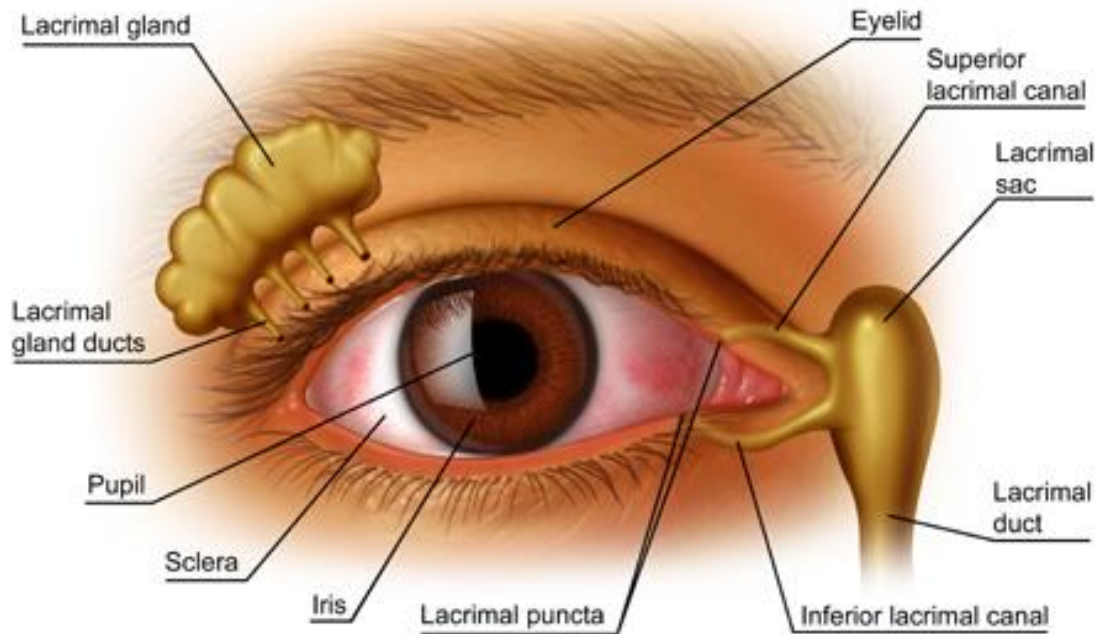
## Τεχνική Α



## Τεχνική Β



# Αντιμετώπιση Κοινών Κακώσεων Οφθαλμού



# Αντιμετώπιση Κοινών Κακώσεων Οφθαλμού

## 1. Ξένα σώματα ή χημικό αίτιο.

- Καλό ξέπλυμα του ματιού με νερό ή αποστειρωμένο ορό (500ml η 1lt).

Μην τρίβετε το μάτι όταν υπάρχει ξένο σώμα



# Αντιμετώπιση Κοινών Κακώσεων Οφθαλμού

Ελέγχουμε  
για ξένα  
αντικείμενα.

Καλό  
Ξέπλυμα

Καλύπτουμε  
με γάζα ή  
πετσέτα.



Ελέγχουμε το πάσχον μάτι για ξένα  
σώματα που δεν τα αφαιρούμε ποτέ  
παρά μόνο στο νοσοκομείο



Καθαρίζουμε με άφθονο νερό



Καλύπτουμε το μάτι με μεγάλη απο-  
στεριωμένη γάζα ή με πετσέτα.  
Στους σοβαρούς τραυματισμούς,  
καλύπτονται και τα δύο μάτια.

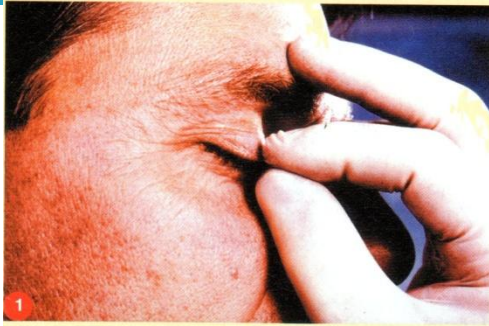
# Αντιμετώπιση Κοινών Κακώσεων Οφθαλμού

- Αν το ξένο σώμα είναι κάτω από τα βλέφαρα και **δεν είναι ενσφηνωμένο** τότε μπορείτε να το απομακρύνεται με μία βρεγμένη μπατονέτα.
- Μην βγάξετε τους φακούς επαφής παρά μόνο σε χημικό έγκαυμα.

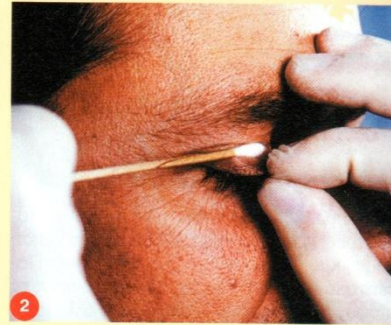




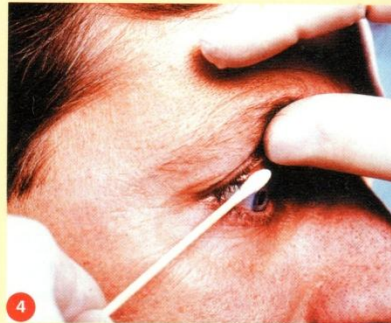
# Αντιμετώπιση Κοινών Κακώσεων Οφθαλμού



Ζητήστε από τον ασθενή να κοιτάξει κάτω, αδράξτε τις βλεφαρίδες του άνω βλεφάρου και απαλά τραβήξτε το βλέφαρο μακριά από το μάτι.



Τοποθετήστε μια μπατονέτα στο άνω βλέφαρο.



# Δηλητηριάσεις

Υπάρχουν 4  
τρόποι  
προσβολής  
του  
οργανισμού  
από ένα  
δηλητήριο.

- Λήψη από το στόμα
- Εισπνοή
- Ένεση
- Απορρόφηση (δερματική επαφή)

# Δηλητηριάσεις

- Στα παιδιά συχνότερα οι δηλητηριώδεις ουσίες λαμβάνονται από το στόμα (80%) και μάλιστα σε μεγάλο ποσοστό αφορούν φυτά.

# Δηλητηριάσεις

## Στόχος

Να αφαιρέσουμε όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ποσότητα της δηλητηριώδους ουσίας από τον πεπτικό σωλήνα.

# Δηλητηριάσεις

ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΗ ΑΠΟΨΗ (Ε.Ο.Φ 2007)

Προκαλέστε εμετό άμεσα μέσα σε 30-60 min από την λήψη της ουσίας με την χρήση ιπεκακουάνης(Ε.Ο ipecanom)

Εξαίρεση (κίνδυνος εισρόφησης)

- Κώμα
- Σπασμοί
- Λήψη οξέος
- Λήψη αλκαλικών.

# Δηλητηριάσεις

- ❑ ΝΕΩΤΕΡΗ ΑΠΟΨΗ (ΑΑΟΣ)
- ❑ Αφαιρέστε άμεσα ότι υπάρχει στο στόμα ώστε να μην καταποθεί.
- ❑ Προσπαθήστε να κρατήσετε ξύπνιο το παιδί.
- ❑ Επικοινωνήστε αμέσως με το κέντρο δηλητηριάσεων ή με τον γιατρό σας.
- ❑ Κρατήστε το σκεύασμα το οποίο πήρε.
- ❑ ΜΗΝ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕΤΕ ΕΜΜΕΤΟ ΑΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΣ ΔΕΝ ΕΧΕΤΕ ΣΥΝΝΕΝΟΗΘΕΙ ΜΕ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΩΝ.
- ❑ ΧΟΡΗΓΗΣΤΕ ΕΝΕΡΓΟ ΑΝΘΡΑΚΑ ΣΕ ΥΓΡΗ ΜΟΡΦΗ

# Θερμοπληξία

- ❑ Απομακρύνετε το παιδί από το υπερθερμικό περιβάλλον.
- ❑ Μεταφέρετε το σε δροσερό μέρος .
- ❑ Ανεβάστε στο μέγιστο τον κλιματισμό.
- ❑ Αφαιρέστε τα ρούχα.
- ❑ Βάλτε παγοκύστεις γύρω από τις μασχάλες και στους βούβωνες.
- ❑ Τυλίξτε το με βρεγμένη κουβέρτα και στεγνώστε το κάνοντας αέρα.

# Δήγματα Εντόμων-Ερπετών

- Ήπια τοπική  
Αλλεργική Αντίδραση
- Γενικευμένη  
Αναφυλακτική  
Αντίδραση







## Χρήση αδρεναλίνης σε επερχόμενο αλλεργικό shock

ΣΤΟ ΕΜΠΟΡΙΟ ΥΠΑΡΧΕΙ ΤΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΑΝΑΡΕΝ το οποίο περιέχει Αδρεναλίνη  
150mcg/0,3ml

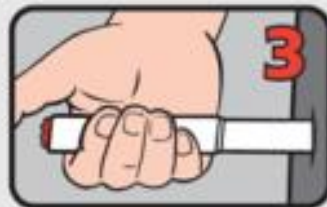
# How to give Anapen<sup>®</sup> or Anapen<sup>®</sup> Jr



PULL OFF BLACK  
NEEDLE SHIELD.



PULL OFF GREY SAFETY  
CAP from red button.



PLACE NEEDLE END  
FIRMLY against outer  
mid-thigh at 90° angle  
(with or without  
clothing).



PRESS RED BUTTON  
so it clicks and hold  
for 10 seconds.  
REMOVE Anapen<sup>®</sup> and  
DO NOT touch needle.  
Massage injection site  
for 10 seconds.

# Δήγματα

- Τοπικές βλάβες
- Γενικευμένες βλάβες



# Δήγματα

- Είναι μεγαλύτερος ο πανικός από την ίδια την βλάβη

# Δήγματα

- Σφήκας
  - ▣ Πλύνετε την περιοχή με δροσερό νερό.
  - ▣ Μπορείτε να βάλετε νερό με σόδα.
  - ▣ Βάλτε πάγο.
  - ▣ Αφαιρέστε το κεντρί αν μπορείτε χρησιμοποιώντας μία κάρτα (πιστωτική ή τέτοιου τύπου)

# Δήγματα

- Δήγματα από καφέ αράχνη.
- ▣ Προκαλούν τοπικά έλκη.



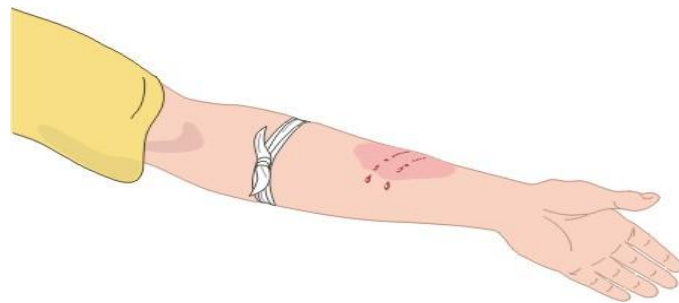
# Δήγματα

- Δήγματα από μαύρη χήρα.
  - Έχει νευροτοξικό δηλητήριο.
  - Τα παιδιά πιθανόν να χρειαστούν αντιορό.



# Δήγματα

- ❑ Περιορίστε την κινητικότητα του άκρου.
- ❑ Ηρεμήστε το παιδί.
- ❑ Απομονώστε την περιοχή
- ❑ Πλύντε την περιοχή με σαπούνι και νερό
- ❑ Βάλτε νάρθηκα στο άκρο.
- ❑ Τίποτε από το στόμα.
- ❑ Ειδοποιήστε το νοσοκομείο.
- ❑ Αν το φίδι έχει σκοτωθεί πάρτε το μαζί.
- ❑ **Μην βάλετε πάγο στην περιοχή.**





# Παράσιτα (πχ τσιμπούρια)

- ❑ Ο κίνδυνος δεν προέρχεται από το παράσιτο αλλά από τα μικρόβια που φέρει αυτό.
- ❑ Αφαιρέστε ήρεμα με λαβίδα **όλο το παράσιτο.**
- ❑ Βάλτε αντισηπτικό.
- ❑ Απευθυνθείτε σε ειδικό.

Επιληψία