



# Anestezicele: ce trebuie să știți

Această broșură oferă informații cu privire la ce să vă așteptați atunci când suferiți o intervenție chirurgicală cu anestezie. A fost scrisă de anesteziști în colaborare cu pacienți și reprezentanți ai pacienților. Vă indică și unde puteți găsi alte informații care pot fi de folos.

## Cuprins

Această broșură explică:

- diferitele tipuri de anestezice
- ce se întâmplă înainte de operație
- cum să discutați despre riscurile și opțiunile pe care le aveți cu medicul dumneavoastră anestezișt
- cum să vă pregătiți pentru intervenția chirurgicală
- ce se întâmplă în ziua operației
- ce se întâmplă după operație
- unde găsiți mai multe informații.

## Ce este anestezia?

Anestezia vă ajută să nu simțiți durere și senzații neplăcute. Poate fi administrată în diferite moduri, și nu cauzează întotdeauna inconștiență (nu adoarme mereu pacientul).

Există diferite tipuri de anestezie, în funcție de modul în care sunt administrate:

Anestezia locală implică injecții care amortează o mică parte a corpului și, în mod normal, se folosește la procedurile relativ minore. Pacientul rămâne conștient (nu adoarme), dar nu simte durere. Aceasta este frecvent administrată de către chirurgul care face operația.

Anestezia regională (de exemplu: cea spinală, cea epidurală sau blocajul nervos) implică injecții care amortează o parte mai mare a corpului sau o zonă situată mai adânc în interiorul corpului. Pacientul rămâne conștient sau i se administrează o anumită cantitate de sedative, dar nu simte durere. În cazul unor intervenții chirurgicale este posibil să simtă o senzație de presiune.

Anestezia generală este o medicație care cauzează o stare de somn profund. Este esențială pentru anumite operații și proceduri. Pacientul este inconștient (adormit) și nu simte nimic. Medicamentele pentru un anestezic general sunt administrate, de obicei, într-o venă sau inhalate sub formă de gaz, sau o combinație a celor două metode.

Sedarea este administrarea unui medicament care vă face să vă simțiți somnoros(oasă) și relaxat(ă). Nu veți fi complet adormit(ă) și este posibil să fiți conștient(ă) de ceea ce vă înconjoară.

Sedarea este adesea utilizată împreună cu un anestezic local sau regional. Sedarea poate fi ușoară sau profundă, în funcție de procedură, și după aceasta vă puteți aminti totul, câte ceva sau nimic.

Pentru mai multe informații despre sedare, vă rugăm să consultați broșura **Sedarea explicată**, care este disponibilă pe site-ul nostru:

[www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian)

Mai multe informații despre diferitele tipuri de anestezice pot fi găsite la adresa

[www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian)

## Despre anesteziști

Anesteziștii sunt medici cu pregătire de specialitate care:

- discută cu dumneavoastră despre tipurile de anestezic care sunt potrivite pentru operația la care veți fi supusă
- dacă există opțiuni disponibile, vă vor ajuta să alegeți și vor discuta cu dumneavoastră despre riscuri, beneficii și alternative
- convin cu dumneavoastră asupra unui plan de anestezie și de control al durerii după operație
- vă administrează anestezia și sunt responsabili de siguranța și bunăstarea dumneavoastră pe durata operației și în sala de recuperare.

Este posibil să întâlniți și alte cadre medicale bine pregătite. Citiți mai multe despre aceste roluri și despre echipa de anestezie pe site-ul nostru:

[www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team)

## Evaluarea clinică prealabilă (pre-evaluarea clinică)

Dacă aveți planificată o intervenție chirurgicală, puteți fi invitat(ă) la o evaluare clinică prealabilă cu câteva săptămâni sau zile înainte de intervenție. În unele cazuri, pentru o serie de intervenții chirurgicale minore, un asistent medical vă va telefona sau este posibil să vi se ceară să completați un chestionar.

Vă rugăm să aduceți cu dumneavoastră:

- o listă a medicamentelor pe care le luați sau aduceți medicamentele în ambalajul lor complet (puteți obține o copie a acestei liste de la farmacistul dumneavoastră sau de la medicul de familie)

- orice informații pe care le aveți despre analizele și tratamentele efectuate în alte spitale
- informații despre orice probleme pe care le-ați avut, dumneavoastră sau familia dumneavoastră, cu anestezicele
- orice măsurători recente ale tensiunii arteriale.

Este important să vă verificați tensiunea arterială la cabinetul medicului de familie imediat ce știți că urmează să suferiți o operație. Dacă tensiunea arterială este ridicată, tratamentul poate fi început cu mult timp înainte de operație pentru a evita întârzierea intervenției chirurgicale.

Asistenții medicali de la clinică:

- vă vor solicita detalii privind activitatea dumneavoastră și despre orice probleme de sănătate fizică și psihică
- vă vor întreba despre alergii și reacții (vă rugăm să menționați orice detalii)
- vor întocmi o listă precisă a medicamentelor pe care le luați, inclusiv calmante pe termen lung
- vă vor întreba dacă fumați, consumați alcool sau droguri recreaționale
- vă vor cântări și vă vor măsura înălțimea
- vă vor măsura tensiunea arterială și vă vor verifica ritmul cardiac și nivelurile de oxigen din sânge
- vă vor ausculta inima și pieptul, dacă este necesar
- vor stabili să vi se efectueze orice analize de sânge după cum este necesar
- vă vor efectua o electrocardiogramă (EKG) pentru a vă verifica inima, dacă este necesar
- vor preleva o probă de piele și/ sau un exudat nazal pentru a verifica prezența oricărei infecții
- vă vor sfătui cu privire la medicamentele care trebuie administrate în ziua intervenției chirurgicale și ce analgezice ar trebui să aveți acasă pentru perioada de recuperare
- vă vor oferi informații legate de procedură și orice riscuri
- vă vor oferi informații despre când anume trebuie să încetați consumul de alimente și băuturi.

Vă mai pot oferi informații despre transfuziile de sânge, în cazul în care cred că ați putea avea nevoie de o transfuzie.

Transfuziile de sânge sunt evitate întotdeauna, dacă nu sunt necesare. De asemenea, puteți afla informații despre ele pe site-ul web al NHS:

[www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion](http://www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion)

## Întâlnirea cu anestezistul dumneavoastră

S-ar putea să vă întâlniți cu medicul anestezist la evaluarea clinică prealabilă. Altfel, vă veți întâlni cu anestezistul în spital, în ziua intervenției chirurgicale. Acesta vă va spune despre tipul de anestezic care vi se poate administra, inclusiv beneficiile, riscurile și preferințele dumneavoastră și veți decide împreună care anestezic este cel mai bun pentru dumneavoastră.

Totuși, nu toate tipurile de anestezic sunt adecvate pentru toate tipurile de operații.

Dacă puteți opta între mai multe tipuri de anestezic, decizia cu privire la tipul care va fi utilizat va depinde de:

- operația la care veți fi supus(ă)
- probleme medicale sau riscuri specifice
- preferințele dumneavoastră și motivația care stă la baza acestora
- recomandările și abilitățile particulare ale anestezistului
- echipamentele, personalul și resursele de la spital.

## Riscuri și luarea unei decizii în comun

Anestezicele moderne sunt foarte sigure. Există unele reacții adverse frecvente asociate anesteziilor sau echipamentelor utilizate, care de obicei nu sunt grave sau de lungă durată. Riscurile vor varia de la o persoană la alta și vor depinde de procedura și tehnica de administrare a anesteziului folosită.

Medicul anestezist va discuta cu dumneavoastră despre riscurile pe care le consideră a fi mai semnificative în cazul dumneavoastră. Va discuta despre riscurile mai puțin frecvente doar dacă acestea sunt relevante pentru dumneavoastră.

Dacă doriți să citiți mai multe detalii despre riscuri asociate anesteziei, vă rugăm să vizitați: [www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian)

## Luarea unei decizii în comun

Luarea unei decizii în comun garantează că persoanele sunt sprijinite în luarea unor decizii care sunt potrivite pentru ele. Este un proces colaborativ prin care medicul clinician sprijină un pacient pentru a lua o decizie în legătură cu tratamentul lui.

Conversația combină:

- expertiza clinicianului, cum ar fi opțiunile de tratament, studiile, riscurile și beneficiile
- ceea ce pacientul știe cel mai bine: preferințele, circumstanțele personale, obiectivele, valorile și convingerile sale.

Aflați mai multe la: [www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making](http://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making)

Iată câteva instrumente pe care le puteți utiliza pentru a profita la maxim de discuțiile cu anestezistul sau cu personalul de evaluare preoperatorie:

## Choosing Wisely UK BRAN framework (Modelul BRAN Alege cu grijă pentru Regatul Unit)

Folosiți această broșură pentru a vă aminti să adresați întrebări despre tratament.

[https://bit.ly/CWUK\\_leaflet](https://bit.ly/CWUK_leaflet)

## NHS ask three questions (NHS adresează 3 întrebări)

Puteți avea mai multe opțiuni când vă alegeți îngrijirea medicală.

[https://bit.ly/NHS\\_A3Qs](https://bit.ly/NHS_A3Qs)

## The Centre for Perioperative Care (CPOC)(Centrul de îngrijire perioperatorie)

CPOC a creat o animație care explică luarea unei decizii în comun.

[www.cpoc.org.uk/shared-decision-making](http://www.cpoc.org.uk/shared-decision-making)

## Întrebări pe care le puteți adresa

Dacă aveți întrebări despre anestezic, scrieți-le (puteți folosi exemplele de mai jos și să vă adăugați propriile întrebări în spațiul de mai jos). Dacă doriți să discutați cu un anestezist înainte de ziua operației, contactați echipa de evaluare preoperatorie, care poate să vă stabilească o discuție cu un anestezist la telefon sau într-o clinică.

1. **Există riscuri specifice cauzate de anestezic?**
2. **Anestezicul îmi va afecta recuperarea după intervenția chirurgicală?**

## Pregătirea pentru operație

Pacienții mai în formă, care sunt capabili să-și îmbunătățească starea de sănătate și stilul de viață, se recuperează mai repede după operație și au mai puține complicații.

Puteți face mai multe lucruri pentru a vă pregăti pentru operație. Chiar și schimbările mici pot face diferența. Ați putea dori să vă creșteți nivelul de activitate fizică și să vă îmbunătățiți alimentația. Dacă beți sau fumați, ar trebui să vă gândiți să reduceți consumul sau chiar să renunțați de tot.

Dacă aveți o problemă medicală de mult timp, întrebați personalul de la cabinetul medicului de familie dacă puteți face ceva pentru a o ameliora cu mult înainte de intervenția chirurgicală.

Resursele noastre **Fitter Better Sooner (Mai în formă, mai bine, mai repede)** vă vor oferi informațiile de care aveți nevoie pentru a deveni mai în formă și mai bine pregătit(ă) pentru operația dumneavoastră. Vă rugăm să vizitați site-ul nostru web pentru mai multe informații: [www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian)

## În ziua operației

Spitalul ar trebui să vă ofere instrucțiuni clare despre când anume trebuie să încetați consumul de alimente și băuturi. Aceste instrucțiuni sunt importante. Dacă în timpul administrării de anestezic există alimente sau lichide în stomacul dumneavoastră, acestea ar putea urca în faringe și plămâni, punându-vă viața în pericol.

**Dacă suferiți de diabet**, solicitați informații de la spital cu privire la momentul când trebuie să încetați consumul de alimente și băuturi, precum și cu privire la administrarea medicamentelor în ziua operației.

Dacă sunteți fumător(oare), nu ar trebui să fumați în ziua operației, deoarece fumatul reduce cantitatea de oxigen din sânge. Nu trebuie să fumați nici țigări electronice.

Dacă urmați un tratament medicamentos, trebuie să urmați instrucțiunile specifice ale echipei de evaluare preoperatorie despre cum să vă administrați medicamentele în ziua operației. Veți putea să beți o înghițitură de apă pentru a lua orice comprimate, după cum este necesar.

**Dacă luați orice fel de anticoagulante**, cum ar fi warfarină, clopidogrel sau rivaroxaban, va trebui să discutați cu consultantul sau cu echipa de evaluare preoperatorie dacă, sau când, ar trebui să încetați administrarea acestora. Aceștia vor analiza orice risc de sângerare precum și riscurile asociate întreruperii tratamentului și vor întocmi un plan împreună cu dumneavoastră. Asistentul medical vă va oferi instrucțiuni clare înainte de intervenția chirurgicală.

Dacă nu vă simțiți bine atunci când trebuie să vă prezentați la spital, vă rugăm să telefonați la secție pentru sfaturi.

Vă rugăm să îndepărtați orice lac sau gel de unghii, ori manichiură cu unghii false, înainte de a veni la spital. Acest lucru asigură buna funcționare a clemei de deget, utilizată pentru a măsura nivelul de oxigen în timp ce vă aflați sub anestezie.

## Pregătirea pentru intervenția chirurgicală

Asistentul medical vă va oferi un halat de spital și va discuta cu dumneavoastră despre tipurile de lenjerie pe care le puteți purta.

Este posibil să vi se ceară să purtați ciorapi elastici pentru a reduce riscul formării de cheaguri de sânge la nivelul picioarelor.

Asistentul medical vă va atașa benzi de identitate la încheietura mâinii sau la gleznă, iar în unele spitale se va aplica o bandă suplimentară specificând eventualele alergii.

Uneori se administrează o premedicație („medicație prealabilă”) înainte anumitor anestezice. Medicația prealabilă vă pregătește organismul pentru o intervenție chirurgicală – poate duce la ameliorarea durerii, poate reduce nivelul de acid din stomac sau vă poate ajuta să vă relaxați.

Dacă sunteți femeie la vârsta fertilă, un asistent medical va efectua un test de sarcină pe baza unei probe de urină. Aceasta este o practică standard.

Trebuie să îndepărtați orice bijuterii și/ sau piercing-uri decorative. Dacă nu le puteți îndepărta, asistenții medicali le vor acoperi cu bandă pentru a preveni deteriorarea lor sau vătămarea pielii. În mod normal, se poate purta verighetă.

Este posibil să puteți bea o cantitate mică de apă.

## Când sunteți chemat(ă) pentru intervenția chirurgicală

- Un membru al personalului vă va însoți în sala de operație.
- De regulă, vă puteți purta ochelarii, lentilele de contact, aparatul auditiv și proteza dentară până când ajungeți în sala în care se administrează anestezicul. Este posibil să vi se permită să le purtați și în timpul intervenției dacă nu veți fi supus(ă) unei anestezii generale.

- În cazul în care vi se administrează o anestezie locală sau regională, există posibilitatea de a vă putea aduce propriul dispozitiv electronic, cu căști, pentru a asculta muzică (discutați cu asistentul medical în prealabil).
- Vă puteți deplasa pe jos către sala de operație, puteți fi însoțit(ă) de un membru al personalului sau puteți fi dus(ă) într-un scaun cu roțile, pe un pat sau pe o targă mobilă. Dacă vă deplasați pe jos, puteți purta propriul halat și papuci.

La sosirea în blocul operator, se vor efectua verificări de rutină, înainte de începerea administrării anesteziului. Veți fi întrebat(ă) cum vă numiți, data nașterii, la ce intervenție chirurgicală urmează să fiți supus(ă), și în ce zonă a corpului, când ați consumat alimente sau băuturi ultima dată și dacă aveți alergii. Aceste verificări sunt normale în toate spitalele.

## Începerea administrării anesteziului

Administrarea anesteziului poate începe în sala de anestezie sau în sala de operații. Anestezistul va lucra cu un asistent instruit. Anestezistul sau asistentul va conecta echipamentele utilizate pentru a vă măsura ritmul cardiac, tensiunea arterială și nivelul de oxigen din sânge și orice alte echipamente, după cum este necesar.

O canulă, un tub subțire de plastic, va fi introdusă într-un vas de sânge de pe dosul mâinii sau al brațului dumneavoastră. Aceasta va fi folosită pentru administrarea anesteziului și a oricăror alte medicamente necesare în timpul și după intervenția chirurgicală. Dacă nu vă simțiți în largul dumneavoastră în legătură cu introducerea canulei, se poate aplica o cremă anestezică locală pentru a amorți zona.

## Anestezice generale

- Medicamentele anestezice sunt injectate într-o venă prin intermediul canulei. Această metodă este folosită în general pentru a induce anestezia și pentru a administra și alte medicamente în timpul intervenției chirurgicale. De asemenea, este posibil să vi se administreze oxigen prin intermediul unei măști.
- După ce ați adormit, se va introduce un tub de respirație pentru a vi se administra oxigen și gaze anestezice, dacă este necesar. Tubul de respirație va fi înlăturat înainte de a vă trezi.

Puteți găsi mai multe informații în broșura **Your airway and breathing during anaesthesia (Căile respiratorii și respirația în timpul anesteziei)**:

[www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian)

## Anestezicele regionale

Ce se întâmplă în cazul administrării unui anestezic regional:

- medicul anestezist vă va ruga să stați nemișcat(ă) în timpul administrării injecțiilor. Este posibil ca echipa medicală să folosească un dispozitiv special cu ultrasunete pentru a administra anestezicul cu efect local. Ați putea simți o senzație de furnicături și căldură pe măsură ce anestezicul începe să-și facă efectul
- intervenția chirurgicală va avea loc doar atunci când dumneavoastră și medicul anestezist sunteți siguri că zona respectivă este amorțită. Se va verifica de câteva ori dacă anestezicul funcționează
- veți rămâne treaz(ă) și conștient(ă) de împrejurimile dumneavoastră, cu excepția cazului în care ați fost sedat(ă). Un panou vă va împiedica să observați intervenția

chirurgicală, cu excepția cazului în care aceasta este intenția dumneavoastră și echipa din sala de operații este de acord cu acest lucru

- un membru al echipei de anestezie va sta întotdeauna aproape de dumneavoastră și puteți vorbi cu acesta oricând doriți
- veți avea posibilitatea de a asculta muzică prin intermediul căștilor în timpul procedurii.

## Salonul de recuperare

După operație, de obicei, veți fi dus(ă) în sala de recuperare, o sală specială aproape de sala de operații, unde veți fi monitorizat(ă) îndeaproape pe măsură ce vă recuperați după anestezie. Personalul de recuperare se va asigura că vă simțiți cât mai confortabil posibil și vă va administra orice medicamente suplimentare necesare. Când personalul medical consideră că v-ați recuperat în siguranță după anestezie și există un pat disponibil, veți fi dus(ă) înapoi în salonul dumneavoastră.

## Ameliorarea durerii după intervenția chirurgicală

Tipul și cantitatea de analgezice care vi se vor administra vor depinde de intervenția chirurgicală și de nivelul de durere resimțit după intervenție. Unele persoane necesită mai multe analgezice decât altele.

În general, în timpul recuperării ar trebui să vă așteptați la un anumit nivel de durere sau disconfort. Analgezicele mai puternice pot fi foarte bune pentru calmarea durerii, dar pot avea reacții adverse, cum ar fi greață, constipație și dependență, în cazul administrării pe termen lung.

Vi se pot administra următoarele tipuri de analgezice:

- **pastile, comprimate sau lichide pe cale orală** - acestea sunt utilizate pentru toate tipurile de durere. În mod obișnuit, durează cel puțin jumătate de oră pentru a funcționa. Trebuie să puteți consuma alimente și băuturi și să nu vă fie greață pentru ca aceste medicamente să funcționeze.
- **injecții** – acestea pot fi intravenoase (prin canulă în venă pentru un efect mai rapid) sau intramusculare (în picior sau mușchii fesieri, folosind un ac, necesitând aproximativ 20 de minute pentru a-și face efectul).
- **analgezie controlată de pacient (PCA)** – un dispozitiv cu buton care, atunci când este apăsat de dumneavoastră, trimite o doză mică de analgezic puternic direct în canulă sau în perfuzie. Este programat în așa fel încât nu există riscul unei supradoze. Un PCA vă oferă control direct asupra propriului analgezic
- **anestezic local și blocajele regionale, inclusiv cele spinale și epidurale** – aceste tipuri de anestezie pot fi foarte folositoare pentru ameliorarea durerii după operație. Mai multe detalii pot fi găsite în pliantele noastre, **Analgezic epidural după intervenția chirurgicală, Anestezicul dumneavoastră spinal și Blocarea nervilor în cadrul operațiilor la umăr, braț sau mână:**

[www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian)



## Ameliorarea durerii după externare

Cu toate că s-ar putea să vi se asigure o rezervă de analgezice atunci când părăsiți spitalul, este indicat să aveți dinainte acasă niște analgezice eliberate fără rețetă. Dacă aveți în continuare nevoie de analgezice după două săptămâni de la externarea din spital, trebuie să luați legătura cu medicul de familie pentru a discuta această problemă.

După operație, vă pot fi prescrie calmante ce conțin opioide. Este important să reduceți administrarea și apoi să opriți aceste medicamente cât mai curând posibil, deoarece continuarea utilizării acestora vă poate afecta în mod semnificativ.

Puteți găsi mai multe informații despre opioide pe site-ul web al Facultății de medicină a durerii: [www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients](http://www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients)

## Externarea și când să solicitați ajutor

Nu veți putea conduce după intervenția chirurgicală, prin urmare, este necesar să vă chemați un taxi sau să stabiliți cu cineva să vă ducă acasă cu mașina.

Înainte de externare, veți primi informații despre orice exerciții trebuie să faceți pentru a vă ajuta la recuperare, alături de informații despre cum să aveți grijă de rană.

Trebuie să vă contactați medicul de familie sau spitalul unde ați suferit intervenția chirurgicală dacă:

- aveți dureri severe sau durerea crește
- începeți să aveți dureri și apar umflături în zona unde ați suferit intervenția chirurgicală
- aveți dureri în piept sau dificultăți de respirație
- aveți probleme care nu sunt detaliate în informațiile despre externare pe care vi le-a furnizat spitalul.

Dacă nu vă simțiți deloc bine, trebuie să mergeți la cea mai apropiată unitate de urgență cât mai curând posibil.

## Declinarea responsabilității

Depunem toate eforturile pentru a păstra informațiile din acest prospect exacte și actualizate, dar nu putem garanta acest lucru. Nu ne așteptăm ca aceste informații generale să ofere răspuns la toate întrebările pe care le-ați putea avea sau să trateze tot ceea ce poate fi important pentru dvs. Trebuie să discutați cu privire la opțiunile dvs. și orice preocupări aveți cu echipa dvs. medicală, utilizând acest prospect ca ghid. Prospectul nu trebuie considerat un sfat medical. Nu poate fi utilizat în scopuri comerciale sau de afaceri. Pentru precizări legale complete, vă rugăm să faceți clic aici ([www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/romanian)).

Toate traducerile sunt furnizate de comunitatea de traducători Translators Without Borders (Traducători fără frontiere). Calitatea acestor traduceri este verificată pentru a obține traduceri cât mai exacte, dar există riscul de inexactități și de interpretare greșită a unor informații.

# Spuneți-ne părerea dumneavoastră

Dacă doriți să faceți observații generale, vă rugăm să le trimiteți la adresa de e-mail: [patientinformation@rcoa.ac.uk](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

## **Royal College of Anaesthetists (Colegiul regal al anesteziștilor)**

Churchill House, 35 Red Lion Square, Londra WC1R 4SG

020 7092 1500

**rcoa.ac.uk**

## **Ediția a șasea, aprilie 2023**

Această broșură va fi revizuită în termen de trei ani de la publicare.

### **© 2023 Royal College of Anaesthetists**

Această broșură poate fi copiată în scopul producerii de materiale de informare pentru pacienți. Vă rugăm să citați sursa originală. Dacă doriți să utilizați o parte din broșură într-o altă publicație, trebuie să specificați sursa în mod adecvat și să eliminați siglele, mărcile, imaginile și pictogramele. Pentru mai multe informații, vă rugăm să ne contactați.