

นำจ่าย
☒ สำเนาปลัดฯ งาน... *กมล*
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา
ผู้จ่าย... *กมล*
8 เม.ย. 2564
ที่ จป ๐๘๑๔/๑-๐๖ ๗/๙

เทศบาลตำบลพวา
เลขรับที่ ๗๗๘ / ๖4
วันที่ 8/เม.ย. 2564
เวลา



ที่ว่าการอำเภอแก่งหางแมว
ถนนหนองกวาง - ชุนช่อง จบ ๒๒๑๖๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์การบริจาคโลหิต ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔
เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้างานรัฐวิสาหกิจ หัวหน้าหน่วยงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่
อำเภอแก่งหางแมว ทุกส่วนราชการ นายกเทศมนตรีตำบลพวา และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบบันทึกการรับบริจาคโลหิตแบบใหม่ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วยหน่วยรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ เหล่ากาชาดจังหวัดจันทบุรี และธนาคารเลือด
โรงพยาบาลพระปกเกล้า ได้จัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิต ณ หอประชุมอำเภอแก่งหางแมว
ในวันศุกร์ที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น

ในการนี้ อำเภอแก่งหางแมว จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การบริจาคโลหิต ให้กับบุคลากร
ในหน่วยงานของท่าน หน่วยงานใกล้เคียง พร้อมทั้งอำนวยความสะดวกในวันรับบริจาคโลหิตด้วย และเนื่องจาก
ธนาคารเลือดโรงพยาบาลพระปกเกล้าได้ปรับปรุงระบบโปรแกรมใหม่ จึงใคร่ขอความร่วมมือเกี่ยวกับการเตรียม
เอกสารรวมทั้งการเตรียมความพร้อมสำหรับผู้บริจาคโลหิต ดังนี้

๑. เตรียมบัตรประชาชน และบัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิตเก่า (ถ้ามี) ติดตัวมาด้วยทุกครั้ง
 ๒. อายุ ๑๗ - ๖๐ ปี (สำหรับครั้งแรก อายุต้องไม่เกิน ๕๕ ปี)
 ๓. น้ำหนัก ๕๐ กิโลกรัมขึ้นไป (ผู้บริจาคเก่าที่ไม่เคยเป็นลม น้ำหนัก ๔๘ กิโลกรัมขึ้นไป)
 ๔. นอนพักผ่อนเพียงพออย่างน้อย ๖ ชั่วโมง
 ๕. สุขภาพสมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่เป็นไข้หวัดหรืออยู่ระหว่างรับประทานยาใดๆ
 ๖. รับประทานอาหารมาก่อนบริจาคโลหิต (ชนิดอาหารต้องไม่มีไขมัน และไม่หวานจัด)
 ๗. หากมีการใช้ยาปฏิชีวนะ ชนิดฉีดวัน ๑๐ วัน ชนิดรับประทาน วัน ๗ วัน
 ๘. หากรับประทานยากลายกล้ามเนื้อ ๗ วัน ยาแก้ปวดลดไข้ ๓ วันก่อนบริจาคเลือด
 ๙. สตรีต้องไม่อยู่ในระหว่างมีประจำเดือน
 ๑๐. หากตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร ต้องเว้นอย่างน้อย ๖ เดือน หรือหย่านมแล้ว
 ๑๑. ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมงและไม่สูบบุหรี่อย่างน้อย ๑ ชั่วโมง
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

อนที่หนังสือปลัด
ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์
การบริจาคโลหิต ประจำเดือน
เม.ย ๒๕๖๔
ส่งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เพื่อทราบ

8 เม.ย. 2564
กมล
ปลัดอำเภอ

ขอแสดงความนับถือ
กมล
นายไพรัชศักดิ์ สอนศรีคง
นายอำเภอแก่งหางแมว

ที่ทำการปกครองอำเภอ
งานสำนักงานอำนวยการ (นิมนวาล)
โทร. ๐-๓๕๓๐๘๐๘๔
หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลพวา



ธนาคารเลือด
โดยหน่วยงานพระปกเกล้า

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต(สำหรับการออกหน่วยเคลื่อนที่)

1. อายุระหว่าง 17 ปี ถึง 60 ปีบริบูรณ์ (บริจาคครั้งแรกต้องมีอายุต้องไม่เกิน 55 ปี และถ้าอายุน้อยกว่า 18 ปี ต้องมีใบยินยอมจากผู้ปกครอง)
2. มีน้ำหนักไม่น้อยกว่า 50 กก. (สำหรับครั้งแรก) และไม่น้อยกว่า 48 กก. (สำหรับผู้บริจาคเก่า และไม่เคยมีปฏิกิริยาหลังการบริจาคโลหิตในครั้งก่อนหน้านี้ เช่น เป็นลม, อาเจียน ฯลฯ)
3. ไม่เคยเป็นติชานหรือมีการตัวเหลือง/ตาเหลือง และถ้าเคยเป็น ไวรัสตับอักเสบบี ทุกชนิด ขอให้งดการบริจาคโลหิตตลอดไป ถึงแม้จะตรวจเลือดไม่พบการติดเชื้อแล้วก็ตาม
4. ต้องไม่เคยมีประวัติเป็นไข้มาลาเรีย หรือเข้าไปภายในบริเวณที่มีความชุกของการเกิดมาลาเรียในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา, ไม่เคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (กามโรคทุกชนิด), ไม่เป็นโรคติดเชื้อต่างๆ, ไม่มีอาการไอเรื้อรัง, ไม่มีภาวะเลือดออกง่ายผิดปกติ, ไม่เป็นโรคเลือดชนิดต่างๆ, ไม่เป็นโรคหอบหืด ภูมิแพ้ โรคลมชัก, ไม่เป็นโรคผิวหนังเรื้อรัง โรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคไทรอยด์
5. ไม่อยู่ในระหว่างทานยาแก้อักเสบในระยะ 7 วันที่ผ่านมา (ถ้าเป็นชนิดฉีด เว้น 10 วัน)
6. ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์, ไม่เป็นกลุ่มชายรักชาย และไม่มีประวัติติดยาเสพติด
7. งดการบริจาคโลหิตภายหลังการผ่าตัด, การคลอดบุตร หรือแท้งบุตรในระยะเวลา 6 เดือน (ถ้ามีการรับโลหิตมาต้องงดบริจาคโลหิต 1 ปี)
8. สตรีต้องไม่อยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์

การดูแลตัวเองก่อนมาบริจาคโลหิต

1. ควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ 6 - 8 ชั่วโมง
2. มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่เป็นไข้หวัดหรืออยู่ในระหว่างรับประทานยาใดๆ
3. ดื่มน้ำ 3 - 4 แก้ว ก่อนบริจาคโลหิต อย่างน้อย ครึ่งชั่วโมง
4. ให้รับประทานอาหารมาก่อน โดยเป็นอาหารที่ย่อยง่าย, ไม่มีไขมัน และไม่มียาสหวานจัด
5. งด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนมาบริจาคโลหิต อย่างน้อย 24 ชั่วโมง
6. งดสูบบุหรี่ก่อน และหลังบริจาคโลหิตอย่างน้อย 1 ชั่วโมง เพื่อให้ปอดฟอกโลหิตได้ดี



