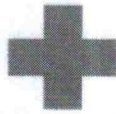


หน้าห้อง ผอ.สบอ.9
เลขที่รับ 4891
วันที่/เวลา 21 เม.ย. 2566
ส่งคืนแก้ไข
รับคืน



สภาาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาาชาดไทย

ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 9 (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ 8441
วัน เดือน ปี 18 เม.ย. 2566
เวลา

ที่ ศล.ผช. 1๒๑๙ /2566

๑๑ เมษายน 2566

ส่วนอำนวยการ
เลขที่รับ 2042
วันที่รับ 18 เม.ย. 66
เวลา

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อมูลการเตรียมตัวก่อนมาบริจาคโลหิต

จำนวน 1 ชุด

ด้วยภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภาาชาด ขอเชิญชวนผู้มีสุขภาพดี ร่วมทำดีบริจาคโลหิตในโครงการ “Plus 1 เพิ่มจำนวนครั้ง เพิ่มโลหิต เพิ่มชีวิต” เป็นผู้ให้ด้วยการบริจาคโลหิตด้วยความสมัครใจโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน เพื่อให้มีปริมาณโลหิตเพียงพอกับความต้องการใช้ของผู้ป่วยและปลอดภัย อีกทั้งเป็นการประชาสัมพันธ์ให้บริจาคโลหิตเพิ่มอีก 1 ครั้งต่อไป

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริจาคโลหิต ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภาาชาดไทย จึงขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่ สำหรับการออกหน่วยเคลื่อนที่รับบริจาคโลหิต ในวันจันทร์ที่ 15 พฤษภาคม 2566 เวลา 08.30 - 12.00 น. ณ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนพนักงาน เจ้าหน้าที่ และประชาชนทั่วไป หรือผู้ที่มีความประสงค์จะบริจาคโลหิตได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว เพื่อนำโลหิตไปช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องการใช้โลหิตในการรักษาพยาบาลต่อไป

☒ อก. ☐ อช. ☐ กณ.
☐ อท. ☐ สป. ☐ สส.
☐ ฟป. ☐ คณ. ☐ ปร.
☐ ฟช. ☐ วก. ☐ ปล.
☐ ศูนย์ลาดตระเวน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณอย่างยิ่ง มา ณ โอกาสนี้

๒) เรียน ผอ. ส.อ. ๙

- เน้นประชาสัมพันธ์ ส่วน ก.๒

ขอแสดงความนับถือ

ผอ.สบอ. ๙

- ไปรณรงค์ประชาสัมพันธ์

25

21/๔/๖๖

20 เม.ย. 66

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

นายรัชพล โคตรมงคล (นายสาธิต เทศสมบูรณ์)
(พนักงานธุรการ ระดับ ส๓)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริการโลหิตส่วนภูมิภาค

ผู้ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
(นางสาววิชุดา ธานี)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

๓) - ดำเนินการ
- ลงนามแล้ว

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

โทร.045 244 628 ,09 2225 8846

(นางจิตรา ชลัมพูช)

โทรสาร 045 244 629

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

www.region07th@redcross.or.th

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 9



เตรียมตัวอย่างไร

ก่อนไปบริจาคโลหิต

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต

1. อายุระหว่าง 17 ปี ถึง 70 ปีบริบูรณ์
2. น้ำหนัก 45 กิโลกรัมขึ้นไป สุขภาพทั่วไปสมบูรณ์ดี
3. ไม่มีประวัติเป็นโรคตับอักเสบ หรือติดเชื้อ
ตัวเหลือง, ตาเหลือง
4. ไม่เป็นไข้มาลาเรียมาในระยะเวลา: 3 ปี ที่ผ่านมา
ไม่เป็นทงามโรค, โรคติดเชื้อต่างๆ ไอเรื้อรัง, ไขมีโลหิต
โลหิตออกง่ายผิดปกติ, โรคเลือดชนิดต่างๆ
โรคหอบหืด, โรคลมชัก, โรคผิวหนังเรื้อรัง
โรคหัวใจ, โรคไต, โรคไทรอยด์
5. ไม่อยู่ระหว่างทานยาแก้อักเสบในระยะเวลา: 7 วันที่ผ่านมา
6. ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์
หรือสำส่อนทางเพศ, ไม่มีประวัติติดยาเสพติด
7. งดการบริจาคโลหิตภายหลังผ่าตัด,
คลอดบุตรหรือแท้งบุตร 6 เดือน
(ถ้ามีการรับโลหิตมาต้องงดบริจาคโลหิต 1 ปี)
8. สตรีไม่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์/ ให้นมบุตร

ติดต่อประสานงานหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

คุณปรุดา พันธุ์พานิชย์

เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์

โทร.081-264-9197, 045-244-628

ดูแลตัวเองก่อนมาบริจาคโลหิต

- ควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ
- ควรมีสุขภาพสมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่เป็นไข้หวัด
หรืออยู่ระหว่างรับประทานยาใดๆ
- ควรดื่มน้ำ 3-4 แก้ว ก่อนบริจาคอย่างน้อยครึ่งชั่วโมง
- ควรรับประทานอาหารมาก่อนให้เรียบร้อย
และเป็นอาหารที่ย่อยง่าย ไม่มีไขมัน
- งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนมาบริจาคโลหิต
อย่างน้อย 24 ชั่วโมง
- งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาคโลหิต 1 ชั่วโมง
เพื่อให้ปลอดฟอกโลหิตได้ดี

ข้อปฏิบัติหลังบริจาคโลหิต

- นอนพักบนเตียงสักครู่ ห้ามลุกจากเตียงทันที
จะเวียนศีรษะเป็นลมได้
- ควรดื่มเครื่องดื่มที่มีบริการให้ และดื่มน้ำมากกว่าปกติ
เป็นเวลา 1 วัน
- ไม่ควรรีบร้อนกลับ ควรนั่งพักจนแน่ใจว่าเป็นปกติ
หากเวียนศีรษะให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบทันที
- รับประทานยาธาตุหลั๊กกัที่ได้รับวันละ 1 เม็ด จนหมด
เพื่อป้องกันการขาดธาตุเหล็ก
- หลีกเลี่ยงการใช้กำลังแบบบ้างที่อาจเป็นเวลา 12 ชั่วโมง
เพื่อป้องกันการบวมซ้ำ
- งดกิจกรรมที่ใช้กำลังและเสียเหงื่อที่ทำให้อ่อนเพลียได้

ผู้บริจาคโลหิตโปรดทราบ ท่านที่มีประวัติดังกล่าวนี ควรงดการบริจาคโลหิต

มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ไม่ใช่คู่นอนของตน

เคยเป็นผู้ที่เสพยาเสพติดโดยใช้เข็มฉีดยา

รู้ตัวว่าติดเชื้อเอดส์, ซีฟิลิส



กาบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จ.อุบลราชธานี สภาฯชาติไทย

269 ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 / โทร. 045-244-628, 085-111-6203