



บันทึกข้อความ

ศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร
สบอ.9 (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ 1802
วันที่ 11 ต.ค. 66

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๑๐๓
ที่ ทส ๐๔๑๙.๑๐๑/ ๑๙๐๗๖ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ที่ ศส.ผช. ๔๓๘๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต ในวันพุธที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) มาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์เชิญชวนพนักงาน เจ้าหน้าที่ และประชาชนทั่วไป หรือผู้ที่มีความประสงค์จะบริจาคโลหิตได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

(นายประสงค์ สวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

① ฉันทน์ หัวหน้าศูนย์คุ้มครอง
-ติดต่อขอพบที่ ในนส. ผช
นพพร.dnpa@boc.com -
-เขียนเรื่องเพื่อขอ

(นางเจ็ญพร จิรมงคลการ)
พนักงานธุรการ ส.3

๑ ทราบ / 11ห้องทก. 12ต.ค.66
ดำเนินการตามเสนอ

12 ต.ค. 66

(นางนพมาศ แก้วพรมชัย)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

หน้าของ ผอ.สอ.๗
 เลขที่รับ 12696
 วันที่/เดือน/ปี 10 ต.ค. 2566
 รับคืน

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี)
 เลขที่รับ 2138
 ใน เดือน ปี 10 ต.ค. 2566
 เวลา

ที่ ศล.ผช. A382/2566

สภากาชาดไทย The Thai Red Cross Society ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

๑ ตุลาคม 2566

เลขที่รับ ๑๒๕
 วันที่รับ ๑๐ ต.ค. 2566
 เวลา

เรื่อง ขออนุญาตเคราะห้ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อมูลการเตรียมตัวก่อนมาบริจาคโลหิต จำนวน 1 ชุด

ด้วยภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภากาชาด ขอเชิญชวนผู้มีสุขภาพดี ร่วมทำดีบริจาคโลหิตในโครงการ “Plus 1 เพิ่มจำนวนครั้ง เพิ่มโลหิต เพิ่มชีวิต” เป็นผู้ให้ด้วยการบริจาคโลหิตด้วยความสมัครใจโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน เพื่อให้มีปริมาณโลหิตเพียงพอกับความต้องการใช้ของผู้ป่วยและปลอดภัย อีกทั้งเป็นการประชาสัมพันธ์ให้บริจาคโลหิตเพิ่มอีก 1 ครั้งต่อปี

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริจาคโลหิต ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภากาชาดไทย จึงขออนุญาตเคราะห้ใช้สถานที่ สำหรับการออกหน่วยเคลื่อนที่รับบริจาคโลหิต ในวันพุธที่ 15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08.30 – 12.00 น. ณ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนพนักงาน เจ้าหน้าที่ และประชาชนทั่วไป หรือผู้ที่มีความประสงค์จะบริจาคโลหิตได้ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว เพื่อนำโลหิตไปช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องการใช้โลหิตในการรักษาพยาบาลต่อไป

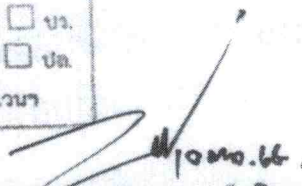
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณอย่างยิ่ง มา ณ โอกาสนี้

อภ. อจ. กภ.
 อท. สป. สฉ.
 พป. ดน. บร.
 พช. วก. ปต.
 ศูนย์ลาดตระเวน

ขอแสดงความนับถือ



(นายสาธิต เทศสมบุรณ์)


 นายประสงค์ สุวรรณโชติ
 ผู้อำนวยการส่วนอำนวยความสะดวก

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริการโลหิตส่วนภูมิภาค
 ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี
 โทร.045 244 628 ,09 2225 8846
 โทรสาร 045 244 629
 Email.region07th@redcross.or.th

ก่อนไปบริจาคโลหิต

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต

1. อายุระหว่าง 17 ปี ถึง 70 ปีบริบูรณ์
2. น้ำหนัก 45 กิโลกรัมขึ้นไป สุขภาพทั่วไปสมบูรณ์ดี
3. ไม่มีประวัติเป็นโรคตับอักเสบ หรือติดเชื้อ
ตัวเหลือง, ตาเหลือง
4. ไม่เป็นไข้มาลาเรียมาในระยะ: 3 ปี ที่ผ่านมา
ไม่เป็นทามโรค, โรคติดเชื้อต่างๆ ไอเรื้อรัง, ไอมีโลหิต
โลหิตออกง่ายผิดปกติ, โรคเลือดชนิดต่างๆ
โรคหอบหืด, โรคลมชัก, โรคผิวหนังเรื้อรัง
โรคหัวใจ, โรคไต, โรคไทรอยด์
5. ไม่อยู่ระหว่างทานยาแก้อักเสบในระยะ: 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
- ควรมีสภาพสมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่เป็นไข้หวัด
หรืออยู่ระหว่างรับประทานยาใดๆ
- ควรดื่มน้ำ 3-4 แก้ว ก่อนบริจาคอย่างน้อยครึ่งชั่วโมง
- ควรรับประทานอาหารมาก่อนให้เรียบร้อย
และเป็นอาหารที่ย่อยง่าย ไม่ใช่ไขมัน
- งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนมาบริจาคโลหิต
อย่างน้อย 24 ชั่วโมง
- งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาคโลหิต 1 ชั่วโมง
เพื่อให้อุดพอกโลหิตได้ดี

ข้อปฏิบัติหลังบริจาคโลหิต

- นอนพักผ่อนเพียงพอสักครู่ ห้ามลุกจากเตียงทันที
จะเวียนศีรษะเป็นลมได้
- ควรดื่มเครื่องดื่มที่มีบริการให้ และดื่มน้ำมากกว่าปกติ
เป็นเวลา 1 วัน
- ไม่ควรรีบร้อนกลับ ควรนั่งพักจนแน่ใจว่าเป็นปกติ
หากเวียนศีรษะให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบทันที
- รับประทานยารักษาแผลที่ได้รับวันละ 1 เม็ด จนหมด
เพื่อป้องกันการขาดธาตุเหล็ก
- หลีกเลี่ยงการใช้กำลังแบบช่างที่เจาะเป็นเวลา 12 ชั่วโมง
เพื่อป้องกันการบวมช้ำ
- งดกิจกรรมที่ใช้กำลังและเสียเหงื่อที่ทำให้อ่อนเพลียได้

ผู้บริจาคโลหิตโปรดทราบ ท่านที่มีประวัติดังกล่าวนี้ ควรงดการบริจาคโลหิต

มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ไม่ใช่คู่นอนของตน

เคยเป็นผู้ที่เสพยาเสพติดโดยใช้เข็มฉีดยา

รู้ตัวว่าติดเชื้อเอชไอวี

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จ.อุบลราชธานี สภาาชาดไทย

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