



บันทึกข้อความ

ศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร
สบอ.9 (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ 1915
วันที่ 24 มี.ค. 66

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๑๐๓
ที่ ทส ๐๔๑๔.๑๐๑/๔๗๕๔ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖
เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงวันรับบริจาคโลหิต

๑. เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ที่ ศล.ผช.๔๗๓๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงวันรับบริจาคโลหิต มาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

๒. ส่ง ให้ทางศูนย์สารสนเทศฯ
-เห็นสมควรขอหนังสือ. ๒๒๕.
ทางทท-ดnp 9. Ubon.com.
-เขียนมาเพื่อทราบ

(นางเจริฐพร จิรมงคลการ)
พนักงานธุรการ ส.3

๓. ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

27.๓.๖๖

(นางนพมาศ แก้วพรมชัย)
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

เลขที่รับ 13243
วันที่/เวลา 26 ต.ค. 2566
ส่งคืนแก้ไข
รับคืน

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 9 (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ 0057
รับ เดือน ปี 26 ต.ค. 2566
เวลา



ที่ ศส.ผช. 1394/2566

สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

26 ตุลาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงวันรับบริจาคโลหิต

๑) เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี)

ตามที่ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภากาชาด ได้ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่รับบริจาคโลหิต ในวันพุธที่ 15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08.30 - 12.00 น. ณ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี นั้น

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี สภากาชาด ขอเปลี่ยนวันรับบริจาคโลหิต เป็นวันจันทร์ที่ 13 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08.30 - 12.00 น. จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนข้าราชการเจ้าหน้าที่ทุกท่าน หรือผู้ที่มีความประสงค์จะบริจาคโลหิตได้ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว เพื่อนำโลหิตไปช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องการใช้โลหิตเพื่อการรักษาพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณอย่างยิ่ง มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

25

(นายสาธิต เทศสมบูรณ์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริการโลหิตส่วนภูมิภาค
ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

☐ อก. ☐ อจ. ☐ กษ.
☐ อท. ☐ สป. ☐ สท.
☐ ทป. ☐ ดน. ☐ บร.
☐ พล. ☐ วก. ☐ ปล.
☐ ศูนย์ทางหลวง

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี

โทร. 045 244 628 , 09 2225 8846

โทรสาร 045 244 629

Email: region07th@redcross.or.th

1) ปริมาณงาน

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย.

เพื่อเป็นข้อมูลของโรงพยาบาล จันทบุรี 15 พ.ค. 66

เมื่อวันที่ 13 พ.ค. 66 19.00-20.00 น.

1. แผนกเวชภัณฑ์และเภสัชกรรม
9. บริหารโลหิตภัณฑ์

1. แผนกเวชภัณฑ์และเภสัชกรรม

(นางสาวนารักทร ทองศักดิ์สิทธิ์)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

(นางสาววิชุดา ธาณี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
พิมพ์ดีดและบริหารทั่วไป

(นางจิตรา ชลันพุก)
เจ้าพนักงานบรรณารักษ์อาวุโส รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนงานบรรณารักษ์

- ๑) ดำเนินการ
ลงนามแล้ว

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 9



เตรียมตัวอย่างไร

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 ไชเรื้อรัง, ไขมีโลหิต
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 ไม่มีไขมัน
- งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนมาบริจาคโลหิต
อย่างน้อย 24 ชั่วโมง
- งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาคโลหิต 1 ชั่วโมง
เพื่อให้ปลอดฟอกโลหิตได้ดี

ข้อปฏิบัติหลังบริจาคโลหิต

- นอนพักบนเตียงสักครู่ ห้ามลุกจากเตียงทันที
จะเวียนศีรษะเป็นลมได้
- ควรดื่มเครื่องดื่มที่มีบริการให้ และดื่มน้ำมากกว่าปกติ
เป็นเวลา 1 วัน
- ไม่ควรรีบร้อนกลับ ควรนั่งพักจนแน่ใจว่าเป็นปกติ
หากเวียนศีรษะให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ทราบทันที
- รับประทานยารักษาหลักที่ได้รับวันละ 1 เม็ด จนหมด
เพื่อป้องกันการขาดธาตุเหล็ก
- หลีกเลี่ยงการใช้กำลังแบบข้างที่เจาะเป็นเวลา 12 ชั่วโมง
เพื่อป้องกันการบวมเข่า
- งดกิจกรรมที่ใช้กำลังและเสียเหงื่อที่ทำให้อ่อนเพลียได้

ผู้บริจาคโลหิตโปรดทราบ ท่านที่มีประวัติดังกล่าวนี ควรงดการบริจาคโลหิต

มีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่ไม่ใช่คู่นอนของตน

เคยเป็นผู้ที่สพยาเสพติดโดยใช้เข็มฉีดยา

รู้ตัวว่าติดเชื้อเอชไอวี



ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 7 จ.อุบลราชธานี สภาฯชาตไทย

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