



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๒๕๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
หมู่ที่ ๖ ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในการออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพราน, บ้านทับทิมสยาม ๐๗, บ้านโพธิ์วงศ์, บ้านกราม, บ้านหลักหิน, บ้านชำเขียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๗๑๘/๒๗๔๘ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากอำเภอขุนหาญ เนื่องจากจังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ มีกำหนดออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ในวันศุกร์ที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ (ข้างกองร้อย อส. อ.ขุนหาญที่ ๖)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ได้จัดบุคลากรเพื่อช่วยเหลือและให้บริการผู้มาบริจาคโลหิต และขอให้นำเครื่องวัดความดันโลหิตมายังหน่วยรับบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสิฐศักดิ์ พิชัยานนท์)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รับที่ 3156/ร.ส.ก.

วันที่ 06.ก.ย. 2566

เวลา 14.14 น.

ที่ว่าการอำเภอขุนหาญ

หมู่ที่ 12 ตำบลสี ศก ๓๓๑๕๐

ที่ ศก ๐๗๑๘/๒๗/๕๙

๑ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบขออนุญาตระงับบุคลากรในการออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย คุณสมบัติและข้อปฏิบัติของผู้บริจาคโลหิต จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากจังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ มีกำหนดออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ในวันศุกร์ที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ (ข้างกองร้อย อส. อ.ขุนหาญที่ ๖)

เพื่อให้การจัดกิจกรรมออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำเภอขุนหาญ จึงขอความร่วมมือสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้จัดบุคลากรเพื่อเข้าร่วมบริจาคโลหิต ซึ่งเป็นกิจกรรมอันเป็นกุศลอย่างน้อย ๕ คน โดยแจ้งให้อำเภอทราบภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ที่ทำการปกครองอำเภอขุนหาญ (ชั้น ๒) และจัดบุคลากรเพื่อช่วยเหลือและให้บริการผู้มารับบริจาคโลหิตตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

.....

.....

.....

.....

(นายพรชัย วงศ์งาม)

นายอำเภอขุนหาญ

ที่ทำการปกครองอำเภอ (นายภาสกร อุ่นคำ)
สำนักงานอำเภอ ศึกษาศาสตร์สาธารณสุขชำนาญการ
โทร./โทรสาร ๐๔๕-๖๗๕๒๑๖

(นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์)
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน/ส่วนราชการ	หมายเหตุ



กิ่งกาชาดอำเภอขุนหาญ
Khun Han Red Cross District Branch

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิตและการปฏิบัติตนก่อนบริจาคโลหิต

๑. อายุระหว่าง ๑๗ ปี ถึง ๗๐ ปีบริบูรณ์ ถ้าเป็นผู้บริจาคครั้งแรกต้องอายุไม่เกิน ๕๕ ปี
๒. มีน้ำหนัก ๔๕ กิโลกรัมขึ้นไป สุขภาพร่างกายสมบูรณ์ น้ำหนักต้องไม่ลดผิดปกติ ในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมาโดยไม่ทราบสาเหตุ
๓. สตรีไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์ หรือให้นมบุตร และไม่มีการคลอดบุตรหรือแท้งบุตร ภายใน ๖ เดือน
๔. หากรับประทานยาแอสไพริน, ยาคลายกล้ามเนื้อหรือยาแก้ปวดอื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว ๓ วัน ถ้าเป็นยาแก้แอสเพอหรือยาอื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว ๗ วัน
๕. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ก่อนมารับบริจาคโลหิตอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมง
๖. งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาคโลหิต ๑ ชั่วโมง เพื่อให้ปอดฟอกโลหิตได้ดี
๗. ไม่มีอาการท้องเสีย ๗ วัน ที่ผ่านมา
๘. หากถอนฟัน อดฟัน ขูดหินปูน หรือรักษารากฟัน ต้องทิ้งระยะอย่างน้อย ๓ วัน
๙. หากเคยได้รับการผ่าตัดใหญ่ต้องเกิน ๖ เดือน, ผ่าตัดเล็กต้องเกิน ๑ เดือน
๑๐. ท่านหรือคู่ครองของท่านต้องไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หรือเป็ยงเบนทางเพศ
๑๑. ต้องไม่มีประวัติเสพยาเสพติด หรือเพิ่งพ่นโทษ ต้องเกิน ๓ ปี และมีสุขภาพดี
๑๒. หากเจาะหู, สัก, ลบรอยสัก หรือฝังเข็มในการรักษาต้องเกิน ๑ ปี
๑๓. หากมีประวัติเป็นมาเลเรีย ถ้าเคยเป็นต้องหายมาแล้วเกิน ๓ ปี หากเคยเข้าไปในพื้นที่ที่มีเชื้อมาเลเรียชุกชุม ต้องทิ้งระยะอย่างน้อยเกิน ๑ ปี จึงบริจาคโลหิตได้
๑๔. งดบริจาคสำหรับผู้ที่กำลังป่วยเป็นโรค ดังนี้
 - ไข้หวัด
 - วัณโรค
 - เบาหวาน
 - ไต
 - โรคประจำตัว
 - โรคหอบหืด
 - ภูมิแพ้อื่นๆ
 - หัวใจ
 - มะเร็ง
 - โลหิตออกง่าย - หยุดยาก
 - ผิวหนังเรื้อรัง
 - โรคความดันโลหิตสูง
 - ตับ
 - ไทรอยด์
๑๕. รับประทานอาหารให้เรียบร้อย หลีกเลี่ยงอาหารไขมันสูง เช่น ข้าวมันไก่ ข้าวขาหมู ของทอด ของหวาน แกงกะทิต่างๆ
๑๖. นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ
๑๗. ดื่มน้ำ ๓ - ๔ แก้ว และเครื่องดื่มเหลวเพิ่ม เช่น น้ำผลไม้ นม น้ำหวาน เพื่อเพิ่มปริมาณโลหิตในร่างกาย จะช่วยป้องกันอาการแทรกซ้อน เช่น มึนงง อ่อนเพลีย หรือเวียนศีรษะภายหลังบริจาคโลหิต

หมายเหตุ : โปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประสงค์จะมาบริจาคโลหิตได้รับทราบ