



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๑๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ  
หมู่ที่ ๖ ตำบลสี อำเภอขุนหาญ  
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในการออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านม่วงแยง, บ้านกันจต, บ้านโพธิ์น้อย, บ้านชำฮีเหล็ก,  
บ้านขุนหาญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสืออำเภอขุนหาญที่ ศก ๐๗๑๘/๑๓ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากอำเภอขุนหาญ ว่าจังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ มีกำหนดออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ในวันอังคารที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ (ข้างกองร้อย อส. อ.ขุนหาญที่ ๖)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอความร่วมมือจากท่าน ได้จัดบุคลากรเพื่อช่วยเหลือและให้บริการผู้มาบริจาคโลหิต โดยขอให้ให้นำเครื่องวัดความดันโลหิตมายังหน่วยรับบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน  
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ  
 รับที่ 21/2568  
 วันที่ 13 ม.ค. 2568  
 ที่ 14.27 น.

ที่ ศก ๐๗๑๘/๑๓

ที่ว่าการอำเภอขุนหาญ  
 หมู่ที่ ๑๒ ตำบลลิ ศก ๓๓๑๕๐

๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรในการออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย คุณสมบัติและข้อปฏิบัติของผู้บริจาคโลหิต

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากจังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ มีกำหนดออกรับบริจาคโลหิต ในวันอังคารที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น เป็นต้นไป ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ (ข้างกองร้อย อส. อ.ขุนหาญที่ ๖)

เพื่อให้การจัดกิจกรรมออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำเภอขุนหาญ จึงขอความร่วมมือสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้จัดบุคลากรเพื่อเข้าร่วมบริจาคโลหิต ซึ่งเป็นกิจกรรมอันเป็นกุศลอย่างน้อย ๕ คน โดยแจ้งให้อำเภอทราบภายในวันศุกร์ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ที่ทำการปกครองอำเภอขุนหาญ (ชั้น ๒) และจัดบุคลากรเพื่อช่วยเหลือและให้บริการผู้มารับบริจาคโลหิตตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ  
 -เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

- เห็นชอบ/อนุมัติ  ทราบ  ขอ  
 ลงนัด  แจ้งผู้เกี่ยวข้อง  
 ให้ดำเนินการตามระเบียบ  
 ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

(นายไพฑูรย์ คล้ายมิ่ง)

ปลัดอำเภอ รักษาราชการแทน  
 นายอำเภอขุนหาญ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

อำเภอขุนหาญ ขอเสนอ/พิจารณาบุคลากร  
 ในตรงหน้ากับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘  
 ในที่นี้ขอรับที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๕.๐๐ น.  
 ในที่นี้ไป ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (ข้างสาวสุภัทสร หอมกลิ่น)  
 เจ้าพนักงานธุรการ  
 ที่ทำการปกครองอำเภอ อ.ขุนหาญ  
 สำนักงานอำเภอฯ โทรสาร ๐๔๕-๖๗๙๒๑๖

รายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน/ส่วนราชการ	หมายเหตุ



กิ่งกาชาดอำเภอขุนหาญ  
RED CROSS DISTRICT BRANCH OF KHUN HAN

### คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิตและการปฏิบัติตนก่อนบริจาคโลหิต

๑. อายุระหว่าง ๑๗ ปี ถึง ๗๐ ปีบริบูรณ์ ถ้าเป็นผู้บริจาคครั้งแรกต้องอายุไม่เกิน ๕๕ ปี
๒. มีน้ำหนัก ๔๕ กิโลกรัมขึ้นไป สุขภาพร่างกายสมบูรณ์ น้ำหนักต้องไม่ลดผิดปกติ ในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมาโดยไม่ทราบสาเหตุ
๓. สตรีไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์ หรือให้นมบุตร และไม่มีอาการคลอดบุตรหรือแท้งบุตร ภายใน ๖ เดือน
๔. หากรับประทานยาแอสไพริน, ยาคลายกล้ามเนื้อหรือยาแก้ปวดอื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว ๓ วัน ถ้าเป็นยาแก้อักเสบหรือยาอื่นๆ ต้องหยุดยามาแล้ว ๗ วัน
๕. งดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ก่อนมารับบริจาคโลหิตอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมง
๖. งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาคโลหิต ๑ ชั่วโมง เพื่อให้ปอดพอกโลหิตได้ดี
๗. ไม่มีอาการท้องเสีย ๗ วัน ที่ผ่านมา
๘. หากถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน หรือรักษารากฟัน ต้องทิ้งระยะอย่างน้อย ๓ วัน
๙. หากเคยได้รับการผ่าตัดใหญ่ต้องเกิน ๖ เดือน, ผ่าตัดเล็กต้องเกิน ๑ เดือน
๑๐. ท่านหรือคู่ครองของท่านต้องไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หรือเบี่ยงเบนทางเพศ
๑๑. ต้องไม่มีประวัติเสพยาเสพติด หรือเพิ่งพ้นโทษ 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
  - ภูมิแพ้ต่างๆ
  - 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 มีนงง อ่อนเพลีย หรือเวียนศีรษะภายหลังบริจาคโลหิต

หมายเหตุ : โปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประสงค์จะมาบริจาคโลหิตได้รับทราบ