

ให้กอง/สำนักต่อไปดำเนินการ

- กองคลัง กองการศึกษา
 กองช่าง กองสาธารณสุข
 สำนักปลัดเทศบาล สถานธนาภิบาล



เลขที่รับ	๕๑๘๙
วันที่	21 ธ.ค. 2565
เวลา	16.00

ที่ ชม ๑๑๓๒/๖๕๖๕

ที่ว่าการอำเภอสันป่าตอง
ถนนเชียงใหม่-ฮอด ๕๐๑๒๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอดความร่วมมือประชาสัมพันธ์และร่วมบริจาคโลหิต
21 ธ.ค. 2565
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย คู่มือสำหรับผู้บริจาคโลหิต จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่ได้กำหนดแผนการออกรับบริจาคโลหิตในพื้นที่อำเภอสันป่าตอง เพื่อนำโลหิตที่ได้จากการบริจาคไปบำบัดรักษาผู้ป่วยที่ต้องการใช้โลหิต ประกอบกับสถิติการใช้โลหิตของโรงพยาบาลต่างๆพบว่าใช้อัตราการใช้เพิ่มมากขึ้นทุกปี ทำให้ปริมาณโลหิตที่รับจากการบริจาคไม่เพียงพอในการรักษาพยาบาล นั้น

เพื่อเป็นการกระทำความดีที่เป็นกุศลแก่ตนเอง ครอบครัว ชุมชน และได้ช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องใช้โลหิตในการบำบัดรักษาของโรงพยาบาลต่างๆ ในจังหวัดเชียงใหม่ อำเภอสันป่าตอง ขอเรียนเชิญท่าน, สมาชิกสภาเทศบาลตำบลและคณะเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบล จำนวน ๑๐ คน ร่วมบริจาคโลหิต และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ทางสื่อเสียงตามสายของเทศบาลตำบล เชิญชวนประชาชนพื้นที่ร่วมบริจาคโลหิตติดต่อกัน ๓ วัน โดยเหล่ากาชาดจะมารับบริจาคโลหิตในวันศุกร์ ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภอสันป่าตอง และโปรดส่งรายชื่อผู้ที่จะร่วมบริจาคโลหิตให้อำเภอสันป่าตอง ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำเภอสันป่าตอง)
นายอำเภอสันป่าตอง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง

โทร ๐-๕๓๓๑-๑๓๖๒ โทรสาร ๐-๕๓๓๑-๑๓๖๒

E-Mail: Sanpatonghealth@gmail.com

การบริจาคโลหิต

⊘ การเตรียมตัวก่อนบริจาคโลหิต

๑. นอนพักผ่อนให้เพียงพอ อย่างน้อย ๖ ชั่วโมง
๒. รับประทานอาหารเรียบร้อยแล้ว อย่างน้อย ๑ ชั่วโมง
๓. งดดื่มสุรา, เบียร์ หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมง
๔. งดการสูบบุหรี่ อย่างน้อย ๑ ชั่วโมง

⊘ คุณสมบัติทั่วไปของผู้บริจาคโลหิต

๑. มีอายุระหว่าง ๑๗-๖๐ ปี
๒. น้ำหนักตั้งแต่ ๔๕ กิโลกรัมขึ้นไป
๓. สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัว
๔. การบริจาคโลหิตแต่ละครั้งต้องห่างกัน อย่างน้อย ๓ เดือน
๕. ไม่มีประวัติเป็นโรคตับอักเสบบี, ตับอักเสบซี, ตัวเหลืองตาเหลือง และ ซิฟิลิส
๖. ไม่มีอาการท้องร่วงท้องเสีย ภายใน ๗ วัน ที่ผ่านมา
๗. ไม่มีอาการน้ำหนักลดลงในระยะ ๓ เดือนที่ผ่านมา โดยไม่ทราบสาเหตุ
๘. ไม่เป็นโรคหอบหืด, ลมชัก, โรคผิวหนังเรื้อรัง, ไอบี, วัณโรค, โลหิตออกง่ายหยุดยากหรือโรคภูมิแพ้
๙. ไม่เป็นโรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, หัวใจ, ไต, ไทรอยด์, มะเร็ง หรือเป็นแต่ทานยาควบคุมระดับความดันโลหิตเป็นปกติได้
๑๐. ไม่รับประทานยาแอสไพริน, ยาคลายกล้ามเนื้อหรือยาแก้ปวดข้อ ภายใน ๓ วันที่ผ่านมา
๑๑. ไม่รับประทานยาแก้อักเสบ ประเภทยาปฏิชีวนะใดๆ ภายใน ๑๔ วันที่ผ่านมา
๑๒. ไม่ถอนฟันภายใน ๓ วันที่ผ่านมา
๑๓. ไม่ได้รับการผ่าตัดใหญ่ ภายใน ๖ เดือน หรือผ่าตัดเล็ก ภายใน ๑ เดือนที่ผ่านมา
๑๔. ไม่สัก, ลบรอยสัก, ฟังเข็ม ภายในระยะ ๑ ปีที่ผ่านมา
๑๕. ไม่มีประวัติติดยาเสพติด หรือเพิ่งพันโทษ ในระยะ ๓ ปี ที่ผ่านมา
๑๖. ไม่เคยเจ็บป่วยต้องได้รับโลหิตจากผู้อื่น ในระยะ ๑ ปี ที่ผ่านมา
๑๗. ไม่ฉีดวัคซีนในระยะ ๑๔ วัน หรือฉีดเซรุ่มในระยะ ๑ ปี ที่ผ่านมา
๑๘. ไม่เข้าไปในพื้นที่ที่มีเชื้อมาลาเรียในระยะ ๑ ปี หรือป่วยเป็นมาลาเรียในระยะ ๓ ปี ที่ผ่านมา

การช่วยเหลือชีวิตผู้อื่นโดยการบริจาคโลหิตเป็นการทำบุญกุศลที่ยิ่งใหญ่ในชีวิต