



อปท. นายางก์ลักษณ์
เลขที่รับ ๑๙๗๓๖๔
วันที่ ๕ กย. ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๓๐

ที่ ชบ ๑๓๓๘/๒๕๖๗

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
ถนนสุนารายณ์ ชบ ๑๖๒๓๐

จว. สิงห์บุรี ๒๕๖๗

เรื่อง การออกหน่วยบริจากโคลิทของเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สังที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อควรปฏิบัติเกี่ยวกับการบริจากโคลิท

๒. บัญชีรายรับผู้ร่วมบริจากโคลิท

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ แจ้งแผนของการรับบริจากโคลิท ดวงตา และอวัยวะ เพื่อนำให้ทิพ
ไปช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยในโรงพยาบาลต่าง ๆ ซึ่งปัจจุบันโคลิทยังไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้เจ็บป่วย
เป็นจำนวนมาก ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมของการรับบริจากโคลิท ดวงตา และอวัยวะ กิจกรรมการบรรเทาทุกข์
ผู้ประสบสาธารณภัย ให้การสังคมสงเคราะห์ผู้ประสบความทุกข์ยากเดือดร้อน ผู้พิการ/เจ็บป่วย ผู้ด้อยโอกาส
ตลอดจนกิจกรรมสาธารณกุศลอื่น ๆ โดยเหล่ากาชาดจังหวัดได้กำหนดแผนของการรับบริจากโคลิทประจำเดือน
กันยายน ๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุม
อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

ดังนั้น เพื่อให้การของการรับบริจากโคลิทของเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ อำเภอเทพสถิตจึงขอความร่วมมือจากท่าน เชิญชวนช้าราชการ พนักงาน
ถูกใจในสังกัด ได้ร่วมบริจากโคลิทกับเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ และขอความร่วมมือในการสุ่มน้ำหาก
อนามัย เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยขอให้
ส่วนราชการและหน่วยงานรัฐวิสาหกิจจัดส่งรายชื่อผู้ประสงค์จะร่วมบริจากโคลิทโดยย่างน้อยหน่วยละ ๑ คน
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งรายชื่อผู้ประสงค์จะร่วมบริจากโคลิทโดยอย่างน้อยหน่วยละ ๕ คน ให้อำเภอ
ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ เพื่ออำนวยจัดได้ประสานการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอต่อไป

ทั้งนี้ขอความกรุณาท่าน แจ้งผู้ที่จะบริจากโคลิทให้เตรียมความพร้อมของร่างกาย โดยงดดื่มน้ำร้อน
ไม่ควรรับประทานอาหารที่มีไขมันมากเกินไป เพราะจะทำให้โคลิททางหรือถ่ายตัว ทำให้มีสามารถบริจากโคลิทได้
พักผ่อนให้เพียงพอ งดเข้านอนดึกก่อนวันที่จะบริจากโคลิท ๑ วันด้วย จักขอบคุณยิ่ง

เรียน นายอปท.นายางก์ลักษณ์	เจ้าหน้าที่ที่รับและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องท่อไป
๑. เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา	(ลงชื่อ)
- เพิ่มเติม	(ลงชื่อ)
๒. ลงนามในแบบฟอร์ม	(ลงชื่อ)
๓. ลงนามในแบบฟอร์ม	(ลงชื่อ)
๔. ลงนามในแบบฟอร์ม	(ลงชื่อ)
๕. ลงนามในแบบฟอร์ม	(ลงชื่อ)

(นางสาวอ่อนนันทรี เคนเนลลี่อ้ม)
ขอแสดงความนับถือ
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด อปท.

(นายวรวิทย์ นามมานนว)

นางสาวมาศ่าเทพสถิต

(นายชัยสุรัษกอร์ บัญชีธีรชัย)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางก์ลักษณ์ รักษาราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางก์ลักษณ์

ที่ทำการปกครองอำเภอ
สำนักงานอำเภอ
นายกเทศมนตรี ๑๖๒๓๐

เจ้าหน้าที่ที่รับและดำเนินการ

นายบุญเรือง ๑๖๒๓๐

เจ้าหน้าที่ที่รับและดำเนินการ

ข้อควรปฏิบัติเกี่ยวกับการบริจาคโลหิต

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต

๑. อายุระหว่าง ๑๗ - ปีบริบูรณ์ ถึง ๕๐ ปี
๒. น้ำหนัก ๕๕ กิโลกรัม ขึ้นไป สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
๓. ไม่มีประวัติโรคตับอักเสบหรือติดเชื้อ ตัวเหลือง ตาเหลือง
๔. ไม่มีไข้มาล่าเรียนมาในระยะ ๓ ปีที่ผ่านมา
๕. ไม่เป็นภาระ โรคติดเชื้อต่างๆ โรคหอบหืด ไอเรื้อรัง ไขมีโลหิต โลหิตออกง่ายผิดปกติ โรคโลหิตชนิดต่างๆ โรคภูมิแพ้ โรคลมชัก โรคผิวหนังเรื้อรัง โรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคไตรอยด์เป็นพิษ และโรคเรื้อรังอื่นๆ
๖. ไม่อยู่ในภาวะน้ำหนักลดมากในระยะสั้น โดยไม่ทราบสาเหตุ
๗. ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์ ไม่มีประวัติการติดยาเสพติด
๘. งดบริจาคโลหิตหลังผ่าตัด คลอดบุตร หรือแท้งงูตรภายใน ๖ เดือน (ถ้ามีการรับโลหิตต้องงดบริจาค ๑ ปี)
๙. ไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์

สามารถบริจาคโลหิตได้ทุก ๓ เดือน

เมื่อบริจาคโลหิตออกใบ ใช้กระดูกจะเป็นส่วนสำคัญในการสร้างเม็ดโลหิตใหม่มาทดแทน โดยปกติ การสร้างเม็ดโลหิตจะใช้เวลาประมาณ ๑ สัปดาห์ และโดยทั่วไปเม็ดโลหิตแดงจะมีอายุประมาณ ๑๒๐ วัน หากไม่ได้รับการบริจาคโลหิต ร่างกายจะกำจัดเม็ดโลหิตแดงที่หมดอายุ โดยการทำลายที่ม้ามเป็นส่วนใหญ่ ตั้งนี้ จึงสามารถบริจาคโลหิตได้ทุก ๓ เดือนโดยไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้บริจาคโลหิต

กระบวนการบริจาคโลหิต ตั้งแต่เริ่มลงทะเบียนจนกระทั่งบริจาคเสร็จสิ้นใช้เวลาประมาณ ๑๕ นาที เจ้าหน้าที่จะเลือกเฉพาะที่เส้นโลหิตดำเนินเวียนแขน และเก็บโลหิตบรรจุในถุงบรรจุโลหิต ปริมาณ ๓๕๐ - ๔๕๐ มิลลิลิตร (ซี.ซี.) ขึ้นอยู่กับน้ำหนักของผู้บริจาค

การเตรียมตัวก่อนบริจาคโลหิต

๑. นอนหลับให้เพียงพออย่างน้อย ๘ ชั่วโมง
๒. สุขภาพดี ไม่เป็นไข้หวัด ไม่มีอยู่ในระหว่างรับประทานยา
๓. ดื่มน้ำ ๓ - ๔ แก้ว ก่อน ๒๐ - ๓๐ นาที
๔. รับประทานอาหารประจำมื้อก่อนรับบริจาคโลหิต จดอาหารมันจัด หวานจัด
๕. งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๔ ชั่วโมง
๖. งดสูบบุหรี่ก่อนและหลังบริจาค ๑ ชั่วโมง

ขั้นตอนดูแลตนเองหลังบริจาคโลหิต

๑. นอนพักบนเตียงสักครู่ ห้ามลุกจากเตียงทันทีอาจจะเวียนศีรษะเป็นลมได้
๒. ดื่มน้ำเครื่องดื่มที่มีบริการให้ และน้ำพักอย่างน้อย ๑๕ นาที ดื่มน้ำมากกว่าปกติเป็นเวลา ๑ วัน หากเวียนศีรษะให้รับแจ้งเจ้าหน้าที่ทันที
๓. ไม่ขึ้นลงลิฟท์หรือบันไดเลื่อนที่สูงขั้นมากๆ
๔. ผู้บริจาคที่ต้องทำงานปีนป่ายที่สูงหรือทำงานเกียร์จักรกลสาธารณูปโภคเป็นเวลา ๑ วัน
๕. ห้ามใช้ยาstrychnine ใช้ยาอื่นๆ เช่นที่เจาะเป็นเวลา ๑๒ ชั่วโมง ป้องกันการบầmช้ำ แต่ไม่ยกเว้น เล็กกายที่ทำให้เสียหายมากจะทำให้อ่อนเพลียได้
๖. รับประทานยาธาตุเหล็กวันละ ๑ เม็ดจนหมด เพื่อทดแทนธาตุเหล็กที่สูญเสียจากการบริจาคโลหิต

บัญชีรายรับผู้ร่วมบริจาคโลหิต วันอังคารที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๗

หน่วยงาน / หมู่บ้าน.....

อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

ณ หอประชุมอำเภอเทพสถิต

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)