



ที่ ๑๙๓/๑๗๖๔

หัวการอ่ำນาฎิคุณ
บันสุรนารายณ์ ที่ ๑๙๓/๑๗๔

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การออกหน้าใบรับเบี้ยนจากโภทิตของเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานรัฐวิสาหกิจ นาขกเทศมนตรีต่างด้วย
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ข้อความปฏิบัติเกี่ยวกับการบริจาคโภทิต
๒ บัญชีรายรับผู้ร่วมบริจาคโภทิต

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ แจ้งแผนของการรับบริจาคโภทิต คงด้า และอวัยวะ เพื่อนำไปใช้ในเชิงแพทย์เบื้องต้นในโรงพยาบาลต่าง ๆ ซึ่งปัจจุบันโภทิตยังไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้เจ็บป่วย เป็นจำนวนมาก ดังนั้น จึงประคองด้วยกิจกรรมของการรับบริจาคโภทิต คงด้า และอวัยวะ กิจกรรมการบรรเทาทุกข์ ผู้ประสบสาธารณภัย ให้การสังคมสงเคราะห์ผู้ประสบความทุกข์ยากได้ครั้งนี้ ผู้พิการ/เจ็บป่วย ผู้ด้อยโอกาส ตลอดจนกิจกรรมสาธารณูปโภค อื่น ๆ โดยเหล่ากาชาดจังหวัดได้กำหนดแผนของการรับบริจาคโภทิตประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ ในวันศุกร์ที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุม สำนักงานเทศบาล จังหวัดชัยภูมิ

ดังนั้น เพื่อให้การของการรับบริจาคโภทิตของเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุความวัตถุประสงค์ของโครงการ สำนักงานเทศบาลจังหวัดชัยภูมิ ขอเชิญชวนผู้ที่สนใจ ท่าน เข้าร่วมบริจาคโภทิตกับเหล่ากาชาดจังหวัดชัยภูมิ และขอความร่วมมือในการสุ่มน้ำหาก อนามัย เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อทดสอบความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยขอให้ ส่วนราชการและหน่วยงานรัฐวิสาหกิจจัดส่งรายชื่อผู้ประสงค์จะร่วมบริจาคโภทิตอย่างน้อยหน่วยละ ๑ คน สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งรายชื่อผู้ประสงค์จะร่วมบริจาคโภทิตอย่างน้อยหน่วยละ ๕ คน ให้อำนาจ ภายในวันพุธที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอต่อไป

ทั้งนี้ขอความกรุณาท่าน แจ้งผู้ที่จะบริจาคโภทิตให้เตรียมความพร้อมของร่างกาย โดยงดคิมสูร่า ไม่ควรรับประทานอาหารที่มีไขมันมากเกินไป เพราะจะทำให้โลหิตจางหรือคลอยด้วย ทำให้ไม่สามารถบริจาคโภทิตได้ พักผ่อนให้เพียงพอ งดเข้านอนดึกก่อนวันที่จะบริจาคโภทิต ๑ วันด้วย จักขอบคุณยัง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ นามนานาภรณ์)

นายอ่ำນาฎิคุณ

ข้อควรปฏิบัติเกี่ยวกับการบริจาคมลทิต

คุณสมบัติผู้บริจาคมลทิต

- ๑ อายุระหว่าง ๓๐ ปีบริบูรณ์ ถึง ๕๐ ปี
๒. มีหนัก ๔๕ กิโลกรัม ขึ้นไป สุภาพสมบูรณ์แข็งแรง
๓. ไม่มีประวัติโรคตับอักเสบหรือดีซ่าน ตัวเหลือง ตาเหลือง
๔. ไม่มีไข้มาตราเรียมานาในระยะ ๓ ปีที่ผ่านมา
๕. ไม่เป็นภาระโรค โรคติดเชื้อต่างๆ โรคหอบหืด ไอเรื้อรัง ไขมีเลพิต โลหิตออกง่ายผิดปกติ โรคโลหิตชักค่าๆ โรคภูมิแพ้ โรคลมชัก โรคผิวนังเรื้อรัง โรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคไตรอยด์เป็นพิษ และโรคเรื้อรังอื่นๆ
๖. ไม่อยู่ในภาวะน้ำหนักลดมากในระยะสั้น โดยไม่ทราบสาเหตุ
๗. ไม่มีภูตกรรมเสียงทางเพศสัมพันธ์ ไม่มีประวัติการติดยาเสพติด
๘. งดบริจาคมลทิตหลังผ่าตัด คลอดบุตร หรือแท้งบุตรภายใน ๖ เดือน (ต้องมีการรับโลหิตต้องดูแลรักษา ๑ ปี)
๙. สารไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์

สามารถบริจาคมลทิตได้ทุก ๓ เดือน

เมื่อบริจาคมลทิตออกไป ไขกระดูกจะเป็นส่วนสำคัญในการสร้างเม็ดโลหิตใหม่มาทดแทน โดยปกติ การสร้างเม็ดโลหิตจะใช้เวลาประมาณ ๑ สัปดาห์ และโดยทั่วไปเม็ดโลหิตแดงจะมีอายุประมาณ ๑๖๐ วัน หากไม่ได้รับการบริจาคมลทิต ร่างกายจะกำจัดเม็ดโลหิตแดงที่หมดอายุ โดยการทำลายที่ม้ามเป็นส่วนใหญ่ ดังนั้น จึงสามารถบริจาคมลทิตได้ทุก ๓ เดือนโดยไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้บริจาคมลทิต

กระบวนการบริจาคมลทิต ตั้งแต่เริ่มลงทะเบียนจนกระทั่งบริจาคมลทิตเสร็จสิ้นใช้เวลาประมาณ ๑๕ นาที เจ้าหน้าที่จะเลือกเจาะที่เส้นโลหิตดำบริเวณแขน และเก็บโลหิตบรรจุในถุงบรรจุโลหิต ปริมาณ ๓๕๐ - ๔๕๐ มิลลิลิตร (ซี.ซี) ขึ้นอยู่กับน้ำหนักของผู้บริจาคมลทิต

การเตรียมตัวก่อนบริจาคมลทิต

- ๑ นอนหลับให้เพียงพออย่างน้อย ๖ ชั่วโมง
- ๒ สุขภาพดี ไม่เป็นไข้หรือ ไม่อยู่ในระหว่างรับประทานยา
๓. ดื่มน้ำ ๓ - ๕ แก้ว ก่อน ๒๐ - ๓๐ นาที
- ๔ รับประทานอาหารประจำมื้อ ก่อนรับบริจาคมลทิต งดอาหารมันจัด หวานจัด
- ๕ งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๔ ชั่วโมง
- ๖ งดสูบบุหรี่ ก่อนและหลังบริจามลทิต ๑ ชั่วโมง

ขั้นตอนดูแลตนเองหลังบริจาคมลทิต

- ๑ นอนพักบนเตียงสักครู่ ห้ามลุกจากเตียงทันทีอาจจะเกี่ยนศีรษะเป็นลมได้
- ๒ ดื่มน้ำเครื่องดื่มที่มีบริการให้ และน้ำพักอย่างน้อย ๑๕ นาที ดื่มน้ำมากกว่าปกติเป็นเวลา ๑ วัน หากเกี่ยนศีรษะให้รับแจ้งเจ้าหน้าที่ทันที
- ๓ ไม่เข็นลงลิฟท์หรือบันไดเลื่อนที่สูงชันมาก
- ๔ ผู้บริจามลทิตที่ต้องทำงานปีนป่ายที่สูงหรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกลควรหยุดพักเป็นเวลา ๑ วัน
- ๕ หลีกเลี่ยงการใช้แขนข้างที่เจาะเป็นเวลา ๑๒ ชั่วโมง ป้องกันงานช้ำ และไม่去做ล้างอาชีวที่ทำให้เสียหายมากจะทำให้ตัวตนเสียไป
- ๖ รักษาความสะอาดหลังวันคลอด ๑ เม็ดจนหมด เพื่อทดสอบความสะอาดเหลือที่สูญเสียจากการบริจามลทิต

บัญชีรายรื่นผู้ร่วมบริจาคโลหิต วันศุกร์ที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

หน่วยงาน / หมู่บ้าน.....

อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

ณ หอประชุมอำเภอเทพสถิต

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล.....