



ที่ ศธ ๐๔๒๙๕.๐๑๘/ว๓๓๒

โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์  
ตำบลโคกสี อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนขอนแก่นวิทยายน ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. สื่อประชาสัมพันธ์การบริจาคโลหิต	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. คุณสมบัติและการปฏิบัติตัวก่อน - หลังการบริจาคโลหิต	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๖ จังหวัดขอนแก่น สภากาชาดไทย ร่วมกับโรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น ได้มีกำหนดการจัดกิจกรรม “ให้โลหิต ให้ชีวิต ให้ประจำ” ในวันจันทร์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์ อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์ จึงขอเชิญชวนบุคลากร นักเรียน และผู้มีความสนใจในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมบริจาคโลหิต ในวันจันทร์ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์ อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โดยขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมบริจาคโลหิต ผ่านทางคิวอาร์โค้ด ภายในวันพุธที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์ ขอกราบอาราธนาอำนาจแห่งคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย จงดลบันดาลให้คุณความดีที่ทุกท่านได้ร่วมกันสร้างบุญบารมีในครั้งนี้ ประสบแต่ความสุข ความเจริญ และขอขอบพระคุณท่านในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติ พันธุ์ชัย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์

โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์

งานอนามัยโรงเรียน

โทร. ๐๘ ๗๙๕๓ ๓๖๗๑

ผู้ประสานงาน : นางสาวณัชชา ศรีบุญวงษ์



คิวอาร์โค้ดตอบรับ  
เข้าร่วมการบริจาคโลหิต

“เรียนดี มีความสุข”



สภาาชาชาติไทย  
The Thai Red Cross Society



ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 6  
จังหวัดขอนแก่น



ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 6 จังหวัดขอนแก่น สภาาชาชาติไทย

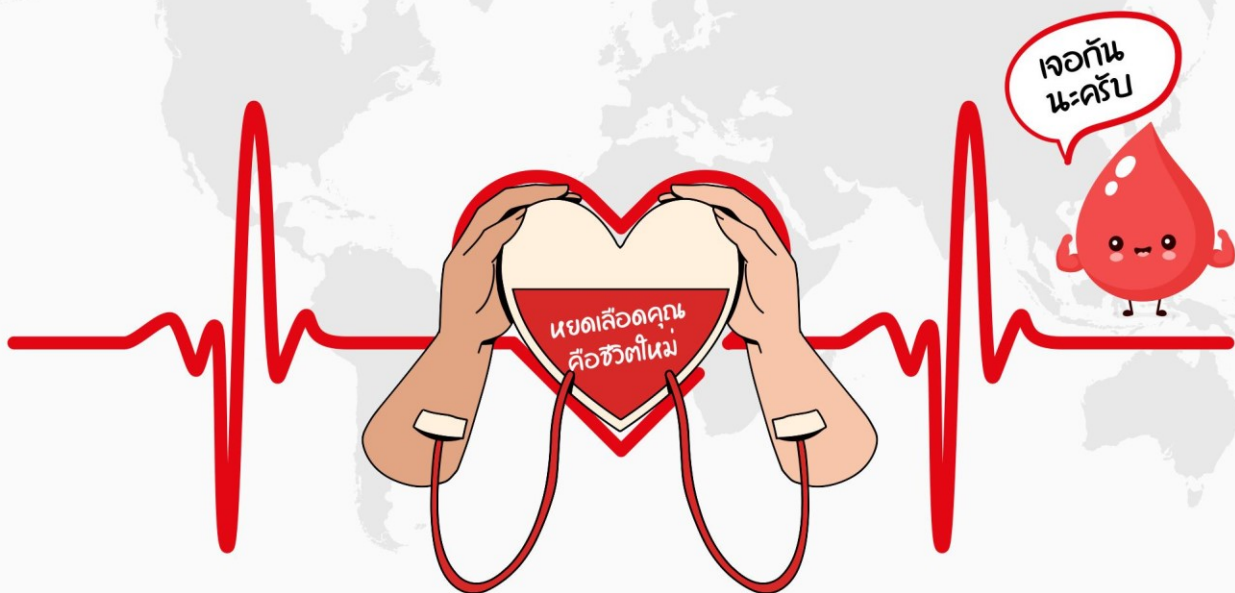
ร่วมกับ

โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์

ขอเชิญร่วม

# บริจาคโลหิต

โครงการ “ให้โลหิต ให้ชีวิต ให้ประจำ”



ในวันจันทร์ ที่ 18 พฤศจิกายน 2567



เวลา 09.00 - 12.00 น.

ณ โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์



หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง/ผู้ให้คำยินยอมให้บริจาคโลหิต  
สำหรับผู้บริจาคโลหิตอายุ 17 ปี

- การบริจาคโลหิตเพื่อช่วยชีวิตผู้อื่น ทุกศาสนาถือว่าเป็นบุญกุศลที่ยิ่งใหญ่ สังคมยกย่องและเชิดชูผู้บริจาคโลหิต เมื่อมีผู้เจ็บป่วยด้วยโรคและภาวะต่าง ๆ ที่ต้องใช้โลหิต ซึ่งไม่สามารถทดแทนด้วยสิ่งใดได้ จำเป็นต้องได้มาจากผู้บริจาคโลหิตที่มีใจเป็นกุศลเท่านั้น
- ผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง อายุระหว่าง 17-70 ปี ถ้าผ่านเกณฑ์คัดเลือกผู้บริจาคโลหิตแล้ว สามารถบริจาคโลหิตได้โดยปลอดภัย สำหรับผู้ที่อายุ 17 ปี ต้องได้รับการเซ็นยินยอมจากผู้ปกครองทุกครั้ง จึงจะบริจาคโลหิตได้
- ถ้าผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ผู้บริจาคโลหิตแล้ว การบริจาคโลหิตแต่ละครั้ง มีปริมาณเพียง 12-15% ของโลหิตในร่างกาย ซึ่งไม่ก่อให้เกิดผลเสียใด ๆ ต่อผู้บริจาค ทั้งนี้ผู้บริจาคจะได้รับการตรวจคัดกรองทางด้านทางการแพทย์ก่อนทุกครั้งที่จะบริจาคโลหิต
- ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ซึ่งเป็นองค์กรหลักในการจัดหาโลหิตที่ปลอดภัย ให้เพียงพอกับความต้องการของผู้ป่วยทั่วประเทศ ต้องการการสนับสนุนจากทุกท่านที่มาร่วมกันบริจาคโลหิต และขอขอบคุณทุกท่านที่มีกุศลจิตในการบริจาคโลหิต เพื่อช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์

หนังสือยินยอมให้บริจาคโลหิต สำหรับผู้บริจาคโลหิตอายุ 17 ปี

ข้อมูลผู้บริจาคโลหิต

ชื่อ-นามสกุล (ชัดเจน) ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน  
วันเกิด ..... / ..... / ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
สถานศึกษา .....

ข้อมูลผู้ปกครอง/ผู้ให้คำยินยอม

ชื่อ-นามสกุล (ชัดเจน) .....  
ที่อยู่/สถานที่สามารถติดต่อได้ .....  
โทรศัพท์ ..... E-mail .....  
มีความสัมพันธ์เป็น ..... ของผู้บริจาคโลหิต ซึ่งอยู่ในอำนาจการปกครองของข้าพเจ้าตามกฎหมาย  
ซึ่งข้าพเจ้ายินยอมให้ (นาย,นางสาว) .....  
บริจาคโลหิตกับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ด้วยความสมัครใจ และไม่เรียกร้องหากเกิดกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง/ผู้ให้คำยินยอม  
( ..... )  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้อมูลเบื้องต้นที่ผู้บริจาคโลหิตควรทราบ

- อายุ 17 ปี บริบูรณ์ และต้องมีเอกสารยินยอมจากผู้ปกครอง
- น้ำหนักไม่ต่ำกว่า 45 กิโลกรัมขึ้นไป
- นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ อย่างน้อย 5 ชั่วโมง
- สุขภาพแข็งแรง พร้อมทั้งจะบริจาคโลหิต งดบริจาคเมื่อรู้สึกไม่สบาย
- หากอยู่ระหว่างรับประทานยาหรือรักษาโรค ให้แจ้งแพทย์/พยาบาล ผู้ตรวจคัดกรองสุขภาพทุกครั้ง



สภาาชาดไทย  
The Thai Red Cross Society



ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 6  
จังหวัดขอนแก่น



## คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้บริจาคโลหิต

1. ผู้บริจาคโลหิตต้องมีอายุ 17 - 70 ปี (อายุ 17 ปีบริบูรณ์ ต้องมีเอกสารยินยอมจากผู้ปกครอง)
2. บริจาคโลหิตครั้งแรก อายุไม่เกิน 60 ปี
3. น้ำหนัก 45 กิโลกรัมขึ้นไป
4. สุขภาพแข็งแรง พร้อมบริจาคโลหิต
5. นอนหลับพักผ่อนเพียงพอ อย่างน้อย 6 ชั่วโมง
6. หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน 3-4 ชั่วโมงก่อนบริจาคโลหิต

### การเตรียมตัวก่อนบริจาคโลหิต

พักผ่อนให้เพียงพอ  
(อย่างน้อย 6 ชั่วโมง)



รับประทานอาหารประจำมือ  
ก่อนบริจาคโลหิต และเป็นอาหารที่ย่อยง่าย ไขมันต่ำ



งดสูบบุหรี่  
ก่อนและหลังบริจาคโลหิต 1 ชั่วโมง



ดื่มน้ำก่อนบริจาคโลหิต  
ควรดื่ม 3-4 แก้ว (ช่วงเวลา 20-30 นาที)



งดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
24 ชั่วโมง ก่อนบริจาคโลหิต



สุขภาพแข็งแรง พร้อมบริจาคโลหิต  
ไม่เป็นไข้หวัด หรืออยู่ในการรับประทานยาใดๆ



### การดูแลตนเองหลังบริจาคโลหิต

ควรนอนพัก 5 นาที  
ก่อนลุกออกจากเตียง



นั่งพัก 15 นาที  
ก่อนกลับบ้าน



ทานยาธาตุเหล็ก  
วันละ 1 เม็ด



ดื่มเครื่องดื่มแก้กระหายหรือใกล้เคียง  
กับจำนวนโลหิตที่บริจาค



ไม่ออกกำลังกายที่ทำให้  
เสียเหงื่อมาก



หลีกเลี่ยงการใช้แวน  
ที่เจาะบริจาคโลหิต

