

2024. 5. 28.

가 정 통 신 문

교무실 223-8984
보전실 715-0331

전북특별자치도 전주시 완산구 영경1길 11

<http://school.jbedu.kr/geunyoung>

학부모님, 안녕하십니까?

헌혈이란 혈액성분 중 한가지 이상이 부족하여 건강과 생명을 위협받는 타인을 위해 건강한 사람이 자의의사로 대가없이 자신의 혈액을 기증하는 사랑의 실천이자 생명을 나누는 고귀한 나눔입니다.

누군가의 지속적인 헌혈의 도움이 꼭 필요합니다.

◎ 사전에 철저한 검사를 실시하여 헌혈함

- ☛ 혈액형검사, B형간염바이러스항원검사 • C형 간염바이러스항체검사, 매독항체검사, 총단백검사, 간기능(ALT)검사, HTLV(인체T림프영양바이러스)항체검사, 핵산증폭검사
- ☛ 헌혈 학생은 봉사활동 점수가 주어집니다.(헌혈 1회당 4시간)



◎ 헌혈에 참여할 수 있는 기준

- ☛ 전 혈: 16세 이상(2008년생 헌혈 당일 출생자까지)
- ☛ 몸무게: 남자 52Kg 이상, 여자 47Kg 이상(착복)

【 헌혈 전 유의사항 】

- ☛ 헌혈 전날 과로는 피하십시오. ☛ 4시간 이상 수면 필수 ☛ 당일 아침식사는 “꼭”
- ☛ 감염성질환*간염 보균자*병원 치료 중*치료용 약 복용자는 헌혈에 참여 불가

◎ 아래 항목에 해당할 경우 헌혈당일 기준일을 경과해야 헌혈이 가능합니다.

1일	3일	1주	1개월/6개월	1년
종합감기약, 두통약(증상 소실 후)	일회용 침·부향, 사혈, 발치, 치주염, 스케일링, 신경치료, 병원처방감기약 (증상 소실 후)	염증치료 -항생제, 봉합발치	여드름치료제(복용시 1달), 피어싱, 귀뚫음 - (일회용1개월/소독용6개월) 문신, 소독용 침, 사혈, 부향	4~10월 사이 숙박 시 (파주시, 연천군, 강화군)

★ 본교 헌혈 예정일: 2024년 6월 11일(화)입니다.

★ 헌혈 희망하는 학생은 아래의 헌혈희망동의서를 6월 4일(화)까지 담임선생님께 제출하세요.

----- 절 취 선 -----

헌 혈 희 망 동 의 서

희망자만 제출합니다.

학 번	이 름	희망여부	보 호 자	이름: (인)
____학년 ____반 ____번				H*P:

2024. 6. .

전주근영여자고등학교장귀하