

<p>교 훈 성실 경애 봉사</p>		<p>가 정 통 신 생명나눔 헌혈 안내</p> 	<p>전주근영여자고등학교 발행인 : 교장 조 소 연 보건실 : 715-0352</p>
-------------------------	---	--	---

학부모님, 안녕하십니까?

헌혈이란 혈액성분 중 한가지 이상이 부족하여 건강과 생명을 위협받는 타인을 위해 건강한 사람이 자유의사로 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. 매독 항체검사, 총단백검사, 간기능(ALT)검사, HTLV(인체T림프영양바이러스)항체검사, 핵산증폭검사
- ☛ 헌혈 학생은 봉사활동 점수가 주어집니다.(헌혈 1회 당 4시간)



● 헌혈에 참여할 수 있는 기준

- ☛ 전 혈 : 만16세 이상(2004년생 헌혈당일 출생자까지)
- ☛ 몸무게 : 남자 : 52Kg 이상 여자 : 47Kg 이상(착복)

【 헌혈 전 유의사항 】

- ☛ 헌혈전날 과로는 피하십시오. ☛ 4시간이상 수면 필수 ☛ 당일 아침식사는 “꼭”
- ☛ 감염성질환*간염 보균자*병원 치료 중*치료용 약 복용 자는 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,소독용침.사혈후부항	4~10월사이 숙박시 (파주시,연천군, 강화군,철원군)

★ 본교 헌혈 예정일 : 2020년 11월 6일(금)입니다.

★ 헌혈 희망하는 학생은 아래의 헌혈희망동의서를 11월4일(수)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:

2020. 11. .

전주근영여자고등학교장귀하