



한별고등학교
HANBYEOL HIGH SCHOOL

<https://school.jbedu.kr/hanbyeol>

가정 통신문

- 발송번호 : 2024-128
- 발 송 일 : 2024.10.10.
- 담당부서 : 보 건 실
- 문의전화 : 063)291-2738

헌혈 안내 및 학부모 동의서

교육보호자님 안녕하세요!

본교에서는 대한적십자의 요청에 따라 인간 생명보호 운동인 사랑의 헌혈행사에 동참하고자 합니다.

10월 17일(목) 본교에서 실시하는 헌혈운동에 자녀가 동참하길 동의하신다면 아래 내용을 읽어보시고 헌혈동의서를 작성하시어, 헌혈 시 학생 본인이 직접 대한적십자에 제출하게 해 주시기 바랍니다.

1. 헌혈 실시 계획

가. 헌혈 일시: 2024.10.17.(목) 09:00 - 16:00

나. 헌혈 대상: 전교생 중 희망 학생

(1) 만 16세 이상(2008년생 헌혈 당일 출생자까지)

(2) 여자 47kg이상(착복시)

다. 헌혈 장소: 교내 본관 앞 헌혈 버스 내(대한적십자사 전북 혈액원)

라. 봉사시간 인정: 헌혈 1회당 4시간

2. 헌혈 전 유의사항

가. 헌혈자 안전을 위한 필수사항 : 4시간 이상의 숙면, 헌혈 전 식사

나. 수혈자 안전을 위한 제한사항

예방주사 : 독감, A형 간염(1일), B형 간염(2주)

치과치료 : 스케일링·단순발치·신경치료·치주염(3일), 임플란트(4주)

약 복 용 : 소화제, 고지혈증·혈압·당뇨약(당일가능), 게보린, 타이레놀(1일), 처방 감기약, 아스피린, 진통소염제(3일), 항생제(1주)

건강검진 : 위내시경·대장내시경(4주)

해외여행 : 나라 불문(4개월)

기 타 : 일회용 침·부항·사혈(3일), 소독용 침·사혈 후 부항(6개월), 일회용 귀뿔음(4주),

문신[눈썹문신 포함](6개월), 코로나19(확진 해제 종료일로부터 10일), 레이저 치료(1주)

3. 국내 말라리아 제한(위험)지역 안내

: 경기(파주시, 연천군), 인천(강화군), 강원(철원) 지역에서 1년 이내(11~3월 제외)에 1일 이상 숙박 시 1년간 전혈 헌혈불가

4. 헌혈 후 유의사항

가. 헌혈 후 반창고는 4시간 이상 부착

나. 헌혈 당일 헌혈 부위를 문지르거나 무거운 물건 들지 말 것

다. 헌혈 당일 샤워 가능, 통 목욕이나 사우나 피할 것

라. 충분한 수분 보충 및 충분한 수면

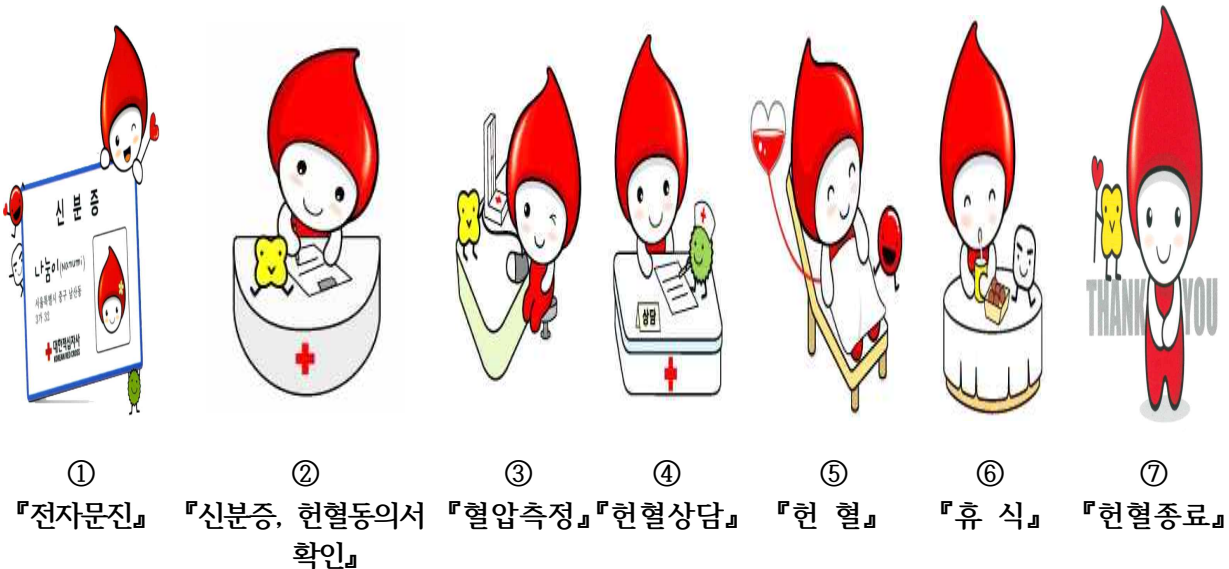
5. 헌혈혈액 검사결과서 통보

: 혈액형검사, B형간염바이러스항원검사, C형간염바이러스항체검사, HTLV항체검사, 매독항체검사, 간기능검사, 총단백검사, 핵산증폭검사

6. 헌혈 증서

: 헌혈자에게 발급되는 헌혈 증서는 양도 가능하며, 필요로 할 때 헌혈증서 수량 만큼 무상 수혈이 이루어집니다. 분실시 재발급이 되지 않습니다.

7. 헌혈과정(전·후 휴식시간 15분 포함. 약20~30분 소요)



8. 헌혈 중, 후 이상반응시 보건실에 알려주십시오.

대한적십자사 전북자치도 혈액원에 문의 및 조치 하겠습니다.

헌혈동의서

()학년 ()반 ()번 성명: 보호자 성명: (인)

| | |
|--|--|
| 헌혈 희망여부 (o, x 표시) | |
| 혈액원에 학생의 학번, 성명, 생년월일 정보제공 동의(o, x 표시) | |

2024. 10. 10.

한별고등학교장 (직인생략)