

## 내용

## 생명나눔, 사랑의 헌혈 실시 안내 및 학부모 동의서

안녕하십니까? 대한적십자사 전라북도 혈액원에서는 본교 희망학생을 중심으로 “사랑의 헌혈 운동”을 운영하려고 합니다. 이에 협조하고자 헌혈할 수 있는 기준이나 유의사항을 안내하오 헌혈을 허락하시는 부모님께서는 동의서를 2023.12.11.(월)까지 제출하여 주시기 바랍니다.

- [illegible]

#### 4. 헌혈 전 유의 사항

- 2) 수혈자의 건강을 위해 : 예방조사 : 독감 - 24시간 B형 간염 - 2주

예방주사 : 독감 - 24시간, B형 간염 - 2주  
치과 : 임플란트 - 1개월, 스케일링 . 발치 . 신경치료 . 치주염 - 3일  
약 : 종합감기약 - 당일, 해열진통소염제(경구약, 주사제 포함) - 당일  
\* 아스피린 등 혈소판기능에 영향을 주는 약-3일  
병원 처방 감기약 - 3일, 항생제 . 병원처방약- 1주일  
건강검진 : 위내시경 . 대장내시경 - 1개월  
해외여행 : 나라불문 - 1개월  
기타 : 사철(일화용-3일, 소독용-6개월), 부항 - 3일, 귀뚫음(일화용) - 1개월,  
문시(눈썹문시 포함) - 6개월

5. 자원봉사시간 인정 : 헌혈 1회 당 4시간
6. 헌혈 후 유의사항
  - 1) 헌혈 후 반창고는 4시간 이상 부착
  - 2) 헌혈당일 헌혈부위를 문지르거나 무거운 물건 들지 말 것
  - 3) 헌혈당일 샤워 가능, 통 목욕이나 사우나 피할 것
  - 4) 충분한 수분 보충 및 충분한 수면
7. 주관기관: 대한적십자 전북혈액원

2023.12.01.

자수고등학교자  
양고영학교양[직인생략]

## 헌혈 학부모 동의서 (승인서)

인적사항	성명		생년월일	
	학번	( )학년 ( )반 ( )번		
헌혈일자		2023. 12. 14. (목)		
헌혈장소		교내 헌혈차량(대한적십자사 전북혈액원)		
위와 같이 자녀의 헌혈에 동의(승인)합니다.				
2023년      월      일				
학부모 성명 :                                  (인)				

# (헌혈)봉사활동 소감록

## 인적 사항

학교명 : 장수고등학교

학 번 : 학년 반 번

성 명 : (서명)

▣ 헌혈일자 : 2023년 12월 14일

▣ 장 소 : 헌혈버스

▣ 헌혈종류 : 전혈

▣ 참여동기 및 느낀 점

위와 같이 (헌혈)봉사활동을 실시하고 소감문을 제출합니다.

2023년 12월 14일