

가 정 통 신 문



성원고등학교
보건-23-016

전북 남원시 대북사길 41

<http://seongwon.hs.kr>

Tel 070)4706-0030
Tel 063)633-8582
Fax 063)631-2732

2023년도 2학기 고등학교 생명나눔 헌혈 실시안내

학부모님께 !

본교에서는 질병으로 고통 받는 이웃에게 희망과 용기를 전하기 위해 국가 보건사업의 일환인 사랑의 헌혈 운동에 참여하려 합니다. 건강한 신체와 정신을 가지고 있는 학생이라면 사랑을 실천하는 아름다운 마음을 가지는 계기가 될 것입니다. 헌혈에 참여하고자 하는 학생이 동의서를 제출하면, 사전에 엄격한 문진과 기본검사를 실시하여 적격자에 한하여 헌혈하게 됩니다. 간혹, 청소년의 헌혈에 대해 우려하는 경우도 있지만 적당량의 헌혈은 오히려 조혈기능을 촉진하고 신진대사를 활발하게 한다고 합니다.

본교의 **헌혈 실시일은 2023. 10. 31 (화) 입니다.** 우리 자녀들이 좋은 일에 많이 참여할 수 있도록 지도해주시고, 참가 의사가 있으신 학생은 아래 **동의서를 2023.10.23.(월)까지 담임선생님을 통해 제출**해 주시기 바랍니다.

1. 헌혈자 기준

만16세 이상(2007 년생 헌혈 당일 출생자까지)

	전혈	혈소판	혈장	혈소판혈장
채혈량	연령 및 체중에 따라 320mL, 400mL 채혈	250mL 채혈	500mL 채혈	혈소판 250mL, 혈장은 300mL 채혈
가능연령	만16~69세 가능	만17~69세 가능	만17~69세 가능	만17~69세 가능
헌혈간격	8주후 같은 날짜부터 가능	2주후 같은 요일부터 가능	2주 후 같은 요일부터 가능	2주 후 같은 요일부터 가능
연간가능 횟수	연 5회	연24회	연24회	연24회
몸무게	남자 52kg이상, 여자 47kg이상(착복시)			

2. 헌혈 자원봉사 인정

헌혈 1회당 4시간 (vrn.or.kr사이트등록)

2023. 10. 20

성 원 고 등 학 교 교 장 김 진 곤



헌혈 참가 신청서

「사랑의 헌혈」에 참여하고자 부모님의 동의를 얻어 신청합니다.

()고등학교 ()학년 ()반 ()번호

생년월일 () 성명()

보호자 성명() (인)

3. 헌혈 전 유의사항

1. 헌혈자 안전을 위한 필수사항 : 4시간 이상의 숙면, 헌혈 당일 아침 식사필수
2. 감기약, 진통제 등 복용시 수혈 불가할수 있음

4. 국내 말라리아 제한(위험) 지역 안내

경기(파주시, 연천군), 인천(강화군), 강원(철원)군 북무시(경기 양주시)

- 위 지역에서 1년 이내(11,12,1,2,3월 제외)에 1일 이상 숙박 시 1년간 전혈 헌혈불가 (군복무 2년)

5. 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

6. 헌혈혈액 검사결과서 통보

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

7. 헌혈 재참여 : 8주 후 같은 일자부터 가능(1년 이내 전혈횟수 5회로 제한)

헌혈 진행 과정				
				
전자문진 →	혈압측정 →	신분증확인 →	헌혈상담(문진) →	헌 혈 ↓
신분확인용 *교직원: 주민등록증, 운전면허증, 공무원증, 여권, 사원증 등 *학생: 학생증, 사진과 이름나온 사진대장, 출석부				
	감사합니다 ←	검사결과통보 ←	증서수령 ←	휴 식 ←