

가 정 통 신 문

학부모님 귀하

본교에서는 대한적십자사로부터 송고한 사랑의 실천을 통하여 고귀한 생명을 구하는 헌혈사업에 대한 협조요청이 있어 학부모님의 동의를 얻고자 합니다.

현재 우리나라에서는 범국민적으로 사랑의 헌혈운동을 전개하고 있으나 헌혈에 대한 인식부족 등으로 인하여 혈액확보에 어려움이 가중되고 있습니다. 혹 청소년기의 헌혈에 대해 우려하는 분이 많으실지 모르겠으나, 적당한 양의 헌혈은 오히려 조혈기능을 촉진시켜 신진대사를 활발하게 해줌으로써 건강에 도움을 주며 본인 건강진단의 기회가 되기도 합니다.(헌혈 1회당 자원봉사시간 4시간 인정)

11월 23일(월) 본교에서 실시하는 헌혈에 자녀가 동참하길 동의하신다면 아래 내용을 잘 읽어보시고 헌혈 희망서에 서명 후 헌혈 담당자에게 제출 하시기 바랍니다.

◎ 헌혈에 참여할 수 있는 기준(전혈)

가. 전 혈 : 만16세 이상 1.2,3학년

나. 몸 무 게 : 남자 : 52Kg 이상(착복) 여자 : 47Kg 이상(착복)

다. 혈액비중 : 전혈 1.053 이상

◎ 헌혈 전 유의사항

헌혈전날 과음, 과로는 피하십시오. 4시간 이상 수면을 취하시고 당일 아침식사는 “꼭” 하십시오. 전염성 질환 및 간염 보균자 또는 병원 치료 중에 있거나 병원 치료용 약물 복용자는 헌혈에 참여하실 수 없습니다.

◎ 헌혈 전 사전 참고사항(일(시간) 경과 후 헌혈 가능 사항입니다.)

예방주사(독감-24시간, B간염-3주), 치과(스케일링-3일, 임플란트-1개월, 발치, 신경치료, 치주염-3일), 약(진통제, 소염제-1일, 아스피린-3일, 항생제-1주일, 종합감기약 -당일)

기타(피어싱, 사혈-1년, 부항-3일, 귀 뚫음(일회용)-1개월)

※감기의 경우 열이나 몸살기가 없으며 몸 상태가 좋으면 헌혈이 가능합니다.

>무료검진항목:HBsAg(B형간염바이러스항원),C형간염바이러스항체,
Anti-HTLV(인체T림프영양바이러스),ALT(간기능),매독항체,
Total Protein(총단백), Blood Type,
AIDS(후전성면역결핍증 ※통보하지 않음)

헌 혈 희 망 서

학 번	학생 성명	헌혈 희망	보호자 성명
			(인)

본 희망서를 11월 23일(월) 헌혈 담당자에게 제출 바랍니다.

우 석 고 등 학 교 장