



제 2018-( 79 )호

담당부서 : (안전복지부) ☎ 062-650-7912

### 헌혈 안내문 및 동의서

학부모님께,

안녕하십니까? 우리 학교에서는 혈액부족으로 어려움을 겪고 있는 환자를 돕기 위하여 대한적십자사가 실시하는 「사랑의 헌혈 행사」를 갖고자 합니다. 청소년기의 헌혈에 대해 염려하실지 모르나 우리 몸 속에는 체중의 약 8% 정도에 해당하는 혈액이 순환하고 있으며 이 중 15%는 만일의 출혈에 대비한 여유분이므로 적당한 헌혈은 조절기능을 촉진시켜 신진대사를 활발하게 합니다.

이에 우리학교에서는 학사일정에 따라, 오는 10월 29일(월)에 2학년을 대상으로 헌혈을 실시하기로 되어 있습니다. 미성년자인 귀 자녀가 사랑의 헌혈에 참여하기를 희망하시는 학부모님께서서는 아래의 동의서를 제출해 주시기 바랍니다.

귀 닥에 건강과 행복이 충만하기를 기원합니다. 감사합니다.

1. 헌혈기준

- 가. 연령 : 만 16세 이상
- 나. 체중 : 남자 50Kg 이상, 여자 45Kg 이상
- 다. 혈압, 체온, 맥박이 정상이고 혈액비중이 12.5 이상인 자(사전검사 확인 후 헌혈 실시)
- 라. 현재 질병을 앓고 있거나 치료 목적으로 약물을 복용하는 경우는 헌혈 대상에서 제외 (영양제, 소화제, 비타민제, 보약, 드링크류 등은 제외)
- 마. 질환을 앓고 있거나 기타 건강상태가 나쁘다고 판단되는 경우는 헌혈자제
- ※ 헌혈가능 여부는 당일 헌혈자에 대한 자세한 문진을 통해 결정하게 됩니다.
- 수면은 4시간 이상 취하고 아침식사를 꼭 합니다.

2. 헌혈 후 유의사항

- 가. 헌혈부위는 10분 이상 누르세요.  
헌혈한 팔로 무거운 것을 들거나 심한 운동을 할 경우 멍이 들 수 있습니다.
- 나. 헌혈 직후에는 편안한 자세로 15분 이상 휴식을 취하세요.
- 다. 평소보다 3~4컵의 물을 더 드세요.

3. 헌혈기관 : 대한적십자사 광주·전남혈액원 (062-600-0617)

2018.10.

설월여자고등학교장



..... 절 취 선 .....

### 헌혈 참여 동의서

헌혈예정일	2018년 10월 29일 (월)	
성 명	학년 반 번	생년월일

위 학생이 생명을 구하는 '사랑의 헌혈'에 참여하는 것을 동의합니다.

2018.10.

보호자 :

(인/서명)

설월여자고등학교장 귀하