## ― 献血へのご協力をお願いします ―

令和7年10月14日(火)に移動献血車「ひまわり号」が来町します。 <u>お一人でも多くの方からの献血が必要な状況です。</u> みなさまの温かいご協力をよろしくお願いします。



役場庁舎前

10:00~12:00

まちおこしセンター「コモレビ」前 13:20~14:45

町立下川病院前 15:00~16:00

※献血前に体重、血圧・脈拍、体温、血色素量(ヘモグロビン濃度)を測定します。

当日献血をご遠慮いただく場合があります。詳しくは裏面をご覧ください。

## 次の基準に該当する方は、400ml献血にご協力をお願いします

〇年齢:男性17~69歳、女性18~69歳

※65歳以上の方は60~64歳の間に献血経験がある方に限る

〇体重:男女とも50kg以上

〇血圧:最高血圧が 90mmHg 以上 180mmHg 未満

最低血圧が 50mmHg 以上 110mmHg 未満

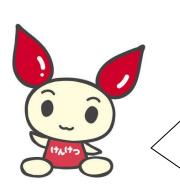
○脈拍:40回/分以上100回/分以下

○体温:37.5℃未満

〇血色素量(ヘモグロビン濃度): 男性13.0g/dl以上、女性12.5g/dl以上

○献血間隔:男性12週間後、女性16週間後

〇年間総献血量: 男性1,200ml以内、女性800ml以内



薬を飲んでいる方は、受付でご確認ください。

- ◆当日服薬でも献血可能な薬 血圧の薬(複数可)、コレステロールの薬、尿酸の薬、 鼻炎薬、ビタミン剤、ごく一般的な胃腸薬など
- ◆<u>当日服薬していなければ献血可能</u>な薬 痛み止め、風邪薬(市販)
- ◆服薬中3日間は献血が不可能な薬 抗生物質、血糖値を下げる薬、精神安定剤

お問合せ・・・総合福祉センター「ハピネス」 保健福祉課 保健係 電話4-3356

## 以下に当てはまる場合、献血をご遠慮いただいています

- ・ 当日の体調不良、服薬中(種類による)、発熱、過度の空腹や睡眠不足のある方
- ・ 3日以内に出血を伴う歯科治療(抜歯や歯石除去など)を受けた方
- ・ 一定期間内に予防接種を受けた方(予防接種により期間が異なります)
- ・ 1か月以内に医療機関や使い捨て器具でピアスをあけた方、または6か月以内に安全ピンや 針を共有してピアス穴をあけた方
- 6か月以内にいれずみを入れた方
- 外傷のある方(傷の状態による)
- 動物または人に咬まれた方
- ・ 特定の病気(心臓病や悪性腫瘍(がん)、けいれん性疾患、血液疾患、ぜんそく、脳卒中、梅毒 等)にかかったことのある方
- ・ 海外旅行者および海外で生活された方(帰国日・入国日から4週間以内の方)
- 輸血歴、臓器提供歴のある方
- ・エイズ、肝炎などのウイルス保有者、またはそれと疑われる方
- クロイツフェルト・ヤコブ病(CJD)の方、またはそれと疑われる方
- ・ 妊娠中、授乳中等の方
- ・ 新型コロナウイルスの検査を受けた、診断された等の方

献血について、詳しくは日本赤十字社ホームページ内 「献血について」のページをご参照ください。



## 【お知らせ】

献血の予約も問診の事前回答もできる、献血 Web 会員サービス「ラブラッド」があります。予約特典が貰 えるほか、記念品と交換できるポイントが付与される ため、ぜひご活用ください。

予約は、北海道赤十字血液センター旭川事業所への お電話(0166-76-6452)でもできます。 「ラブラッド」登録および 献血予約サイトへ繋がります。





次回の予定は R8 年2月17日(火)となっています。 ご協力をよろしくお願いいたします。