公告版

台南市德光中學

106 學年度 校內捐血活動

➢ **時間**：*107 年 05 月 25 日(五) 下午 13:00-16:30*

➢ **地點**：*玻璃大門前*

- 請告知當節上課老師後，以班級為單位依排定時間前往報到。
- 未報名的同學，原則上隨各班預定時間捐血。
- 上課時間請勿藉故於校園中遊蕩。
- 欲響應捐血的教職員，請於當天撥空前往現場報名。

➢ **捐血須知：**

- 年滿 17 歲，即民國 90 年 5 月 25 日以前出生者。
- **16 歲以上未滿 17 歲者，須有法定代理人同意書**

(提前至健康中心領取同意書，捐血當日資料核對時繳交)

- 體重女生滿 45 公斤、男生滿 50 公斤以上。
- 勿空腹捐血，睡眠需 6 小時以上。

班級捐血時間

節次	時間	班級	報名人數	合計
五	13:05-13:25	S201	0	25
		S202	8	
	13:25-13:45	S203	6	
		S204	0	
		S205	2	
	13:45-14:05	S206	7	
		S208	2	
六	14:05-14:20	S301	6	23
	14:20-14:45	S302	11	
	14:45-15:00	S303	4	
		S305	2	
七	15:00-15:25	S304	14	28
	15:25-15:40	S306	7	
	15:40-15:55	S307	0	
		S308	7	
八	15:55-16:15	S207	12	12
	16:15-16:30			

捐血時請攜帶具照片及身分證字號的證件

➢ **有下列情形之一者，請暫時不要捐血**

1. 婦女懷孕中或產後（含流產後）6個月以內。
2. 現患梅毒、活動性結核病、糖尿病、心臟病、消化道潰瘍出血、高血壓、腎臟病、哮喘、感冒、急性感染、傳染病及過敏等病症。
3. 曾在7天內拔牙。
4. 曾在7天內服用含Aspirin類藥物或其他可抑制血小板功能之藥物者。
5. 4星期內曾接種麻疹、德國麻疹、腮腺炎及小兒麻痺（口服）等活性減毒疫苗者。
6. B型肝炎表面抗原呈陽性反應者。
7. C型肝炎病毒抗體呈陽性反應者。
8. 1年內曾罹患肝炎或6個月內密切接觸肝炎病患者。
9. 1年內曾刺青者（含紋身、紋眉）。
10. 1年內曾是矯正機關收容人。
11. 1年內曾接受顱腔、胸腔、腹腔、骨盆腔之手術且住院7天以上或曾接受輸血，或使用生物製劑者。
12. 6個月內曾接受軟式內視鏡（檢查或切片）處置者。
13. 自瘧疾疫區回國1年內或曾在3年內罹患瘧疾者。
14. 自西尼羅病毒流行區離境日起1個月以內者。
15. 自「嚴重急性呼吸道症候群」疫區回國後1個月以內者、經通報為「嚴重急性呼吸道症候群」疑似或可能病例治療痊癒後未逾3個月內者、及曾與「嚴重急性呼吸道症候群」疑似或可能病例密切接觸，並於最後接觸日起1個月以內者。
16. 於民國69年至85年（1980-1996）間曾經在英國旅遊或居留時間合計超過3個月，或民國69年（1980）以後曾於歐洲旅遊或居留時間合計超過5年，或民國69年（1980）以後曾於英國或法國接受輸血。
17. 懷疑自己感染愛滋病毒或2年內曾與「可能感染愛滋病毒者」發生性行為者。
18. 1年內曾有危險性行為（如與陌生人發生性行為、性交易、一夜情或有超過1位以上性伴侶等）或曾罹患性病（梅毒、淋病、披衣菌、生殖器皰疹、軟性下疳、尖型濕疣等）。

手術、檢查、切片後暫緩捐血限制一覽表請查詢：

疾病暫緩捐血限制一覽表請查詢：

暫緩捐血之藥物及醫美說明請查詢：

更多資訊請上本會官網查詢：

台南市德光高級中學 健康中心 台南市德光街106號