



献血のお知らせ

患者さん・ご家族からのメッセージをご紹介します。
みなさまの献血で助かるいのちがあります。

生後2ヶ月の息子が突然熱を出し入院
しました。その際、輸血を助けて
ました。このように、少しでも多くの命が助か
るよう皆様の温かいお心遣いを献血を
通していただければ幸いです。

(イニシャル またはニックネーム ほろ マス)



※注意 飲酒後の献血はできません

飲酒前にご協力お願いいたします

平成29年11月5日(日)

9:00 ~ 12:00

13:15 ~ 15:00

愛鷹地区センター北側駐車場

※コミュニティ祭り※ 赤十字奉仕団愛鷹支部

* 献血前のお願い *

- 睡眠時間を4時間以上とってください。
- 空腹時の献血は避けてください。
- 服薬されている方は薬剤名を控えていただくか、お薬をご持参ください。



日本赤十字社 静岡県赤十字血液センター
Japanese Red Cross Society

人間を救うのは、人間だ。Our world. Your move.

静岡県赤十字血液センター
沼津事業所 推進係
☎(055) 924 - 6611

静岡県赤十字血液センター
推進係
☎(054) 247 - 7142

静岡県赤十字血液センター
浜松事業所 推進係
☎(053) 421 - 3151

献血の前にお読みください。

お願い！



輸血を受けた患者さんに深刻な状況をもたらす場合がありますので「責任ある献血」をお願いします。

●以下に該当する方は献血をご遠慮ください

- ① 3日以内に出血を伴う歯科治療（抜歯、歯石除去等）を受けた方
- ② 4週間以内に海外から帰国（入国）した方
- ③ 1ヵ月以内にピアスの穴をあけた方
- ④ **エイズ検査が目的の方** ※エイズウイルス（HIV）検査については、通知していません。
- ⑤ 6ヵ月以内に下記に該当する方
 - (a) 不特定の異性または新たな異性と性的接触があった
 - (b) 男性どうしの性的接触があった
 - (c) 麻薬、覚せい剤を使用した
 - (d) 上記(a)～(c)に該当する人と性的接触をもった
- ⑥ 今までに下記に該当する方
 - (a) 輸血（自己血を除く）や臓器移植を受けた
 - (b) ヒト由来プラセンタ注射薬を使用した
 - (c) 梅毒、C型肝炎、マラリア、シャーガス病にかかった

●以下に該当する方は職員・検診医にお申し出ください

- ① 3日以内に薬を服用、使用した方 ※薬剤名が必要です。
- ② 1年以内に予防接種を受けた方
- ③ 海外滞在歴について
 - (a) 3年以内に外国（ヨーロッパ、米国、カナダを除く）に滞在した方
 - (b) 昭和55年以降 ヨーロッパ、サウジアラビアに通算1ヵ月以上滞在した方
 - (c) 今までに中南米諸国に連続4週間以上滞在した方

上記に該当されない方でも、検診医の判断で献血をお断りすることがあります



献血方法別の採血基準

	成分献血		全血献血	
	血漿成分献血	血小板成分献血	200mL 献血	400mL 献血
1回献血量	600mL 以下 <small>(循環血液量の12%以内)</small>	400mL 以下	200mL	400mL
年齢	18歳～69歳 ^{*1}	男性18歳～69歳 ^{*1} 女性18歳～54歳	16歳～69歳 ^{*1}	男性17歳～69歳 ^{*1} 女性18歳～69歳
体重	男性45kg以上・女性40kg以上		男女とも50kg以上	
年間献血回数	血小板成分献血1回を2回分に換算して血漿成分献血と合計で24回以内		男性6回以内 女性4回以内	男性3回以内 女性2回以内

*1 65歳以上の献血については、献血される方の健康を考え、60歳～64歳の間に献血経験がある方に限ります。



献血の間隔

今回の献血 次回献血	血漿成分献血	血小板成分献血 ^{*2}	200mL 献血	400mL 献血
血漿成分献血	男女とも2週間後の 同じ曜日から献血できます		男女とも 4週間後の 同じ曜日から 献血できます	男女とも 8週間後の 同じ曜日から 献血できます
血小板成分献血				男性は12週間後 女性は16週間後 の同じ曜日から 献血できます
200mL 献血				
400mL 献血				

*2 血漿を含まない場合には、1週間後に血小板成分献血が可能になります。ただし、4週間に4回実施した場合には次回までに4週間以上あけてください。

- ・献血にご協力いただく皆様の健康を守る基準もごございます。詳しくは血液センターにお問い合わせください。（連絡先は表面をご覧ください）
- ・献血時に使用する採血針や採血バッグ等は、お一人ずつ使い捨てとなっています。
- ・献血受付の際に、本人確認をさせていただきます。ご自身を証明できるもの（運転免許証・健康保険証等）をご提示いただく場合がございます。ご理解とご協力をお願いいたします。