



เอกสารอ้างอิง

1. ชัยเวช นุชประยูร. การจัดหาโลหิตเพื่อการใช้ภายในประเทศ, 2537. เอกสารอัดสำเนา
2. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ. รายงานประจำปี 2539. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
3. สุคนธา คงศิลป์, ศุภชัย อุภร้งาม. การประเมินการคัดกรองโลหิตบริจาคให้ปลอดภัยจากเชื้อเอดส์: การวิเคราะห์ต้นทุนของการตรวจหา HIV antigen ในโลหิตบริจาค. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข 2538 ; 2 : 99-111.
4. อีระ ศิริสัมพันธ์. ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์จากการได้รับเลือดที่ผ่านการตรวจหาเอชไอวีแอนติบอดีแล้วในประเทศไทย. วารสารโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ 2532 ; 9 : 101-105.
5. ชัยเวช นุชประยูร, ศรีวิไล ต้นประเสริฐ, เต็มศรี ชำนิจารกิจ, สนิหนาท ถนอมชาติ, เบญจพร โอประเสริฐ, เกียรติศักดิ์ ไชยวงศ์. การติดเชื้อเอชไอวีในผู้บริจาคโลหิต 2531-2534 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต 2536 ; 2 365-372.
6. พิมพ์ เชี่ยวศิลป์, ศิริพรรณ กิจกรพันธ์, สุนี สถาบันสวัสดิการ, วารุช เอี่ยมศิลป์. เอดส์: การพิจารณาบริจาคโลหิตด้วยตัวผู้บริจาคเอง. วารสารโลหิตวิทยา 2534 ; 1 : 417-422
7. พัทธวิมล ประเสริฐ. Pre-Post Donation Counselling. คำบรรยายการประชุมทางวิชาการของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย เล่มที่ 25. กทม : บริษัทธรรมสารจำกัด 2539.
8. World Health Organization. Guidelines for blood donor counselling on Human Immunodeficiency Virus(HIV), 1994.
9. สภากาชาดไทย. คู่มือศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. กรุงเทพมหานคร. (เอกสารอัดสำเนา)
10. เพ็ญใจม พิงวิชา. เลือดและการห้ามเลือด. ในสุวรรณี อีวรรณพันธ์, ศรีวิทยาของระบบไหลเวียนโลหิต. หน้า 145-163. กรุงเทพมหานคร:ภาควิชาสรีรวิทยา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
11. สร้อยสองงค์ พิภลสด และชัยเวช นุชประยูร. ธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต. ในสุโขทัยธรรมมาธิราช, สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หน่วยที่ 9-15. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537.
12. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. โลหิตสายธารแห่งชีวิต. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : บริษัทไอเอสพรีนติ้งเฮาส์จำกัด, 2517.
13. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. คู่มือบริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. กรุงเทพมหานคร : สภากาชาดไทย, ม.ป.ท.
14. สภากาชาดไทย. รายงานประจำปี 2535-2537 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. กรุงเทพมหานคร:โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

31. เทพพนม เมืองแมน และชมภูศักดิ์ พูลเทศ. รายงานการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสเอดส์ในกลุ่มผู้ค้าชายขาย. รายงานผลงานวิจัยเกี่ยวกับโรคเอดส์ พ.ศ.2531-2537 กองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. กทม : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด,2539.
32. นิพนธ์ เสริมพาณิชย์, สุเมธ จิโนรส. การเปลี่ยนแปลงอัตราความชุกของไวรัสบีและโรคทางเพศสัมพันธ์ในสถานพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดเชียงใหม่. รายงานผลงานวิจัยเกี่ยวกับโรคเอดส์ พ.ศ.2531-2537 กองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. กทม : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด,2539.
33. สุจิตรา ใจเขื่อนแก้ว. การรับบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับโรคเอดส์ที่เชียงใหม่คลินิก จังหวัดเชียงใหม่. วารสารโรคเอดส์ 2538 ; 3 :25-29.
34. มณฑิรา เขียงยิ่ง จินตนา ลีละไกรวรรณ สุชาติ สุวรรณคำ และสร้อย อนุสรณ์ธีรกุล. บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ:กลวิธีในการป้องกันเอดส์. วารสารโรคเอดส์ 2538 ; 4 : 91-97.
35. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. รายงานประจำปี 2538 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย.กรุงเทพมหานคร:โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2538.
36. ทัสสนี นุชประยูร,เต็มศรี ชำนิจารกิจ. บรรณาธิการ. สถิติในการวิจัยทางการแพทย์. กรุงเทพมหานคร : โอเอสพริ้นติ้งเฮาส์, 2537.
37. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย.การรงดบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิต,2539.(เอกสารอัดสำเนา.)
38. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. สถิติและการวิจัยสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ.พิมพ์ครั้งที่ 4.กรุงเทพมหานคร:โรงพิมพ์อักษรไทย,2530.
39. ชัยเวช นุชประยูร และคณะ. การสำรวจความพอใจในศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย. วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต 2536; 3: 179-187.
40. จุรี ไววนิชกุล และคณะ. การศึกษาความพอใจในบริการระหว่างวันราชการและวันหยุดราชการ : ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ. วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต 2536 ; 3:223-230.
41. สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. เครื่องชี้สภาวะสังคม พ.ศ.2537.กรุงเทพมหานคร:กองคลังข้อมูลและสารสนเทศสถิติ,2538.
42. อรุณี สุภนาม.ความรู้ ทักษะคติ และพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริจาคโลหิตของเยาวชนจากสถาบันศึกษาในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2539.
43. Australian Red Cross. Guidline for the selection of blood donors,1992
44. ชัยยศ คุณานุสนธิ. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้บริจาคโลหิต. วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต 2534; 4: 447-452.

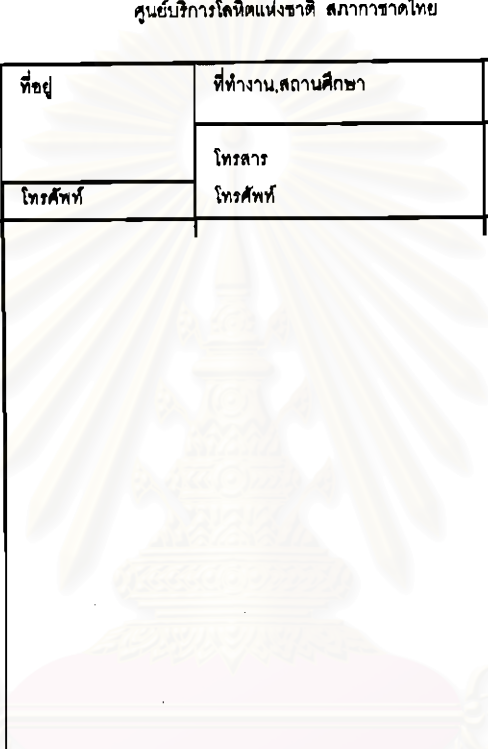
45. Alter HJ, Epstein JS, Swenson SG, et al. Prevalence of Human Immunodeficiency Virus Type 1 p24 Antigen in U.S. Blood Donors Screening. N Engl Med 1990; 323 :1,312-7.
46. ชัยเวช นุชประยูร. การสร้างความรู้ การสร้างแรงจูงใจและการจัดหาผู้บริจาคโลหิต. วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต 2536 ;4 :313-316.



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

แบบสมัครผู้บริจาคโลหิต สำหรับผู้บริจาคโลหิตรายใหม่

ใบสมัครเป็นผู้บริจาคโลหิต ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย						
ชื่อ	ที่อยู่	ที่ทำงาน,สถานศึกษา	หมู่โลหิต	Rh		
นามสกุล		โทรสาร	แอนติบอดี			
วันบริจาค	โทรศัพท์	โทรศัพท์				
วันเดือนปี						
อายุ					เพศ	
ชาติ					ศาสนา	
น้ำหนัก					กก. ส่วนสูง	ซม.
ฮีโมโกลบิน						
จุดหมุนมี						
ซีทรู						
ความดันโลหิต						
ปอด						
หัวใจ						
..... แพทย์ผู้ตรวจ						
Unit No	<input type="text"/>	โลหิตรวม Whole Blood				
		น้ำเหลือง Plasma	<input type="text"/>	มล.		
		เกล็ดเลือด Platelet				

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบรับบริจาคโลหิต สำหรับผู้บริจาคโลหิตรายเก่า

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย					
เลขที่บัตร			วันที่บริจาค		
ชื่อ-นามสกุล		วัน/เดือน/ปีเกิด	บริจาคครั้งที่ กี่ปีเลือด		
ที่อยู่ปัจจุบัน(ติดต่อได้)				รหัสไปรษณีย์	โทร.
ที่อยู่ทำงานหรือสถานศึกษา					
น้ำหนัก		กก.	บริจาคครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่	/	/
			บริจาคครั้งแรกเมื่อวันที่	/	/
			สถานที่/สาขา		
เลขเบอร์โลหิต			ความดันโลหิต	ความเข้มข้นโลหิต	
			จำนวนโลหิต	ซีซี	
			ประเภท Bag บรรจุโลหิต		
			ท่านต้องการทราบผลการตรวจโลหิตที่ผิดปกติหรือไม่		
			ต้องการ	ไม่ต้องการ	
สถานที่แจ้ง		หมายเหตุ : ถ้าผลการตรวจโลหิตเป็นปกติ จะไม่มีการแจ้งผลให้ทราบ			

งดบริจาคเลือด

1. กำลังมีรอบเดือน
2. กำลังกินยาแก้ชักเสบ
3. กำลังกินยาแอสไพริน
4. ฝากัดไม่ถึง 6 เดือน
5. เคยรับโลหิตไม่ถึง 5 ปี
6. กำลังไม่สบาย
7. น้ำหนักลดในระยะสั้น
8. อายุ 60 ปีขึ้นไป

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สำหรับ ผู้บริจาคโลหิตรายใหม่

เลขที่.....

รายใหม่

แบบสอบถามสำหรับการศึกษาการงคบบริจาคโลหิตด้วยตนเอง ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

สำหรับ ผู้บริจาคโลหิต

ขอความร่วมมือผู้บริจาคโลหิตโปรดทราบ กรุณาขีดเครื่องหมาย ✓ ใน ตามความเป็นจริง

♣ ผู้บริจาคโลหิตอาชีพ

- 1.รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
- 2.นักเรียน/นักศึกษา
- 3.เกษตรกร/ประมง
- 4.รับจ้าง
- 5.พระภิกษุ
- 6.ว่างงาน
- 7.อื่นๆ ระบุ.....

♣ สถานภาพสมรส

- 1.โสด
- 2.คู่/แต่งงาน
- 3.หม้าย
- 4.หย่า
- 5.แยก

♣ เหตุผลที่บริจาคโลหิต เพราะ

- 1.ความสมัครใจ
- 2.ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์
- 3.ต้องการตรวจเลือดหรือตรวจสุขภาพ
- 4.ทำบุญ
- 5.เพื่อนชวน
- 6.บริจาคให้ญาติ
- 7.อื่นๆ ระบุ.....

เพื่อให้ได้โลหิตที่มีคุณภาพดี กรุณาตอบแบบสอบถามเหล่านี้ ผู้บริจาคโลหิตเคยมีพฤติกรรม อาหาร หรือโรคเหล่านี้หรือไม่

	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
1. เคยมีหรือมีพฤติกรรมร่วมเพศเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. เคยมีประวัติติดยาเสพติด	<input type="checkbox"/>
3. มีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ไม่ใช่สามีหรือภรรยาโดย			4. เพิ่งฟันโทมังกายภายใน 3 ปี	<input type="checkbox"/>
ไม่สวมถุงยางอนามัยก่อนมาบริจาคโลหิต 3 เดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. กามโรค	<input type="checkbox"/>
6. โรคตับอักเสบ ตีช้ำนตัวเหลืองตาเหลือง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. เป็นมาเลเรียในระยะ 3 ปี	<input type="checkbox"/>
8. ไอเรื้อรัง ไอมีโลหิต หืด หอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. โลหิตออกง่ายผิดปกติ	<input type="checkbox"/>
10. ลมชัก ลมบ้าหมู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. โรคผิวหนังเรื้อรัง	<input type="checkbox"/>
12. โรคหัวใจ โรคไต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. น้ำหนักลดมากในระยะสั้นโดยไม่ทราบสาเหตุ	<input type="checkbox"/>
14. อยู่ในระยะมีประจำเดือน หรือตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. รับประทาน ท็อกซอยด์หรือเซรุ่มในระยะ 7-14 วัน	<input type="checkbox"/>
16. ได้รับการผ่าตัดหรือคลอดบุตรภายใน 6 เดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. เคยได้รับโลหิตมาก่อน ภายใน 1 ปี	<input type="checkbox"/>
18. เคยบริจาคโลหิตมาก่อนไม่ถึง 3 เดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. 12 ชั่วโมงที่ผ่านมาดื่มสุราหรือเบียร์จนรู้สึกมึนเมา	<input type="checkbox"/>
20. หน้ามืดบ่อย เหนื่อยง่าย ปวดเวียนศีรษะบ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. ดินก่อนมาบริจาคโลหิตทานนอนน้อยกว่า 6 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/>
22. กำลังลดน้ำหนักด้วยการกินยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. กำลังรับประทานยาแก้ปวด อยู่ในระยะ 7 วัน	<input type="checkbox"/>
24. กำลังป่วยเป็นเริม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. วันนี้หรือช่วงนี้รู้สึกไม่สบายหรือมีไข้	<input type="checkbox"/>
26. อายุยังไม่ครบ 17 ปีเต็ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. อายุเกิน 60 ปีเต็ม	<input type="checkbox"/>
28. น้ำหนักต่ำกว่า 45 กิโลกรัม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

สำหรับ ผู้บริจาคโลหิต

เรียนเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาโปรดทราบ จากข้อมูลของผู้บริจาคโลหิตทั้งหมด กรุณาระบุว่าผู้บริจาครายนี้สามารถบริจาคโลหิตได้หรือไม่ ถ้าไม่เพราะเหตุใด กรุณาระบุ

- 1.สามารถบริจาคโลหิตได้
- 2.ควรคงบริจาคโลหิตเพราะ...
 - 1. (ระบุ ตามข้อ 1-28).....
 - 2. ความดันโลหิตสูง
 - 4. ซิฟรึมผิดปกติ คือ.....
 - 3. ความดันโลหิตต่ำ
 - 5. เหตุผลอื่นๆ ระบุ.....

สำหรับ ผู้บริจาคโลหิต

เรียนเจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์ จากกรตรวจซิฟรึมและตรวจเลือดเบื้องต้นแล้วท่านคิดว่าผู้บริจาคโลหิตรายนี้สามารถบริจาคโลหิตได้หรือไม่ ถ้าไม่เพราะเหตุใด โปรดระบุ

- 1.สามารถบริจาคโลหิตได้
- 2.ควรคงบริจาคโลหิตเพราะ...
 - 1. ความเข้มข้นต่ำกว่าปกติ
 - 2.เหตุผลอื่นๆ ระบุ.....

สำหรับ ผู้บริจาคโลหิต

เรียนแพทย์ผู้ตรวจ หลังจากที่ท่านได้ตรวจสุขภาพผู้บริจาคโลหิตรายนี้แล้วพบว่าสุขภาพของผู้บริจาคโลหิตเป็นอย่างไร และสามารถบริจาคโลหิตได้หรือไม่ ถ้าไม่เพราะเหตุใด โปรดระบุ

ผู้บริจาคโลหิต

1.ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง



1.สามารถบริจาคโลหิตได้

2.ควรคงบริจาคโลหิต

เพราะ.....

สำหรับ ผู้บริจาคโลหิต รายเก่า

แบบสอบถามสำหรับการศึกษาระบบบริจาคโลหิตด้วยตนเอง ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

สำหรับผู้บริจาคโลหิต

ขอความร่วมมือผู้บริจาคโลหิตโปรดทราบกรณาวีคเครื่องหมาย ใน ตามความเป็นจริง

- ♣ ผู้บริจาคโลหิตอาชีพ 1.รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ 2.นักเรียน/นักศึกษา 3.เกษตรกร/ประมง
 4.รับจ้าง 5.พระภิกษุ 6.ว่างงาน 7.อื่นๆ ระบุ.....
- ♣ สถานภาพสมรส 1.โสด 2.คู่/แต่งงาน 3.หม้าย 4.หย่า 5.แยก
- ♣ เหตุผลที่บริจาคโลหิต เพราะ 1.ความสมัครใจ 2.ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ 3.ต้องการตรวจเลือดหรือตรวจสุขภาพ
 4.ทำบุญ 5.เพื่อนชวน 6.บริจาคให้ญาติ 7.อื่นๆ ระบุ.....

เพื่อให้ได้โลหิตที่มีคุณภาพดี กรุณาตอบแบบสอบถามเหล่านี้ ผู้บริจาคโลหิตเคยมีพฤติกรรม อาการ หรือโรคเหล่านี้หรือไม่

	ใช่	ไม่ใช่		ใช่	ไม่ใช่
1. เคยมีหรือมีพฤติกรรมร่วมเพศเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. เคยมีประวัติติดยาเสพติด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ไม่ใช่สามีหรือภรรยาโดย ไม่สวมถุงยางอนามัยก่อนมาบริจาคโลหิต 3 เดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. เพิ่งฟันโทษจำคุกภายใน 3 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. โรคตับอักเสบ ดีซ่านตัวเหลืองตาเหลือง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. กามโรค	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ไอเรื้อรัง ไอมีโลหิต หืด หอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. เป็นมาลาเรียในระยะ 3 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ลมชัก ลมบ้าหมู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. โลหิตออกง่ายผิดปกติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. โรคหัวใจ โรคไต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. โรคผิวหนังเรื้อรัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. อยู่ในระยะมีประจำเดือน หรือตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. นำหนักลดมากในระยะสั้นโดยไม่ทราบสาเหตุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ได้รับการผ่าตัดหรือคลอดบุตรภายใน 6 เดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. รับวัคซีน ท็อกซอยด์หรือเชรุ่มในระยะ 7-14 วัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. เคยบริจาคโลหิตมาก่อน ไม่ถึง 3 เดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. เคยได้รับโลหิตมาก่อน ภายใน 1 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. หน้ามีดบอย เหนื่อยง่าย ปวดเวียนศีรษะบ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. 12 ชั่วโมงที่ผ่านมาดื่มสุราหรือเบียร์จนรู้สึกมึนเมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. กำลังลดน้ำหนักด้วยการกินยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. คืนก่อนมาบริจาคโลหิตทำนอนน้อยกว่า 6 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. กำลังป่วยเป็นเริม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. กำลังรับประทานยาแก้ไอ/เสบ อยู่ในระยะ 7 วัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. อายุยังไม่ครบ 17 ปีเต็ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. วันนี้หรือช่วงนี้รู้สึกไม่สบายหรือมีไข้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. นำหนักต่ำกว่า 45 กิโลกรัม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. อายุเกิน 60 ปีเต็ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สำหรับผู้เจ้าหน้าที่วิทยาเขต

เรียนเจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์ จากการตรวจซีพีพรและตรวจเลือดเบื้องต้นแล้ว

ท่านคิดว่าผู้บริจาคโลหิตรายนี้สามารถบริจาคโลหิตได้หรือไม่ ถ้าไม่เพราะเหตุใด โปรดระบุ

- 1.สามารถบริจาคโลหิตได้ 2.ควรงดบริจาคโลหิต เพราะ 1. ความเข้มข้นเลือดต่ำกว่าปกติ
 2. เหตุผลอื่นๆ ระบุ.....

สำหรับผู้เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการ

เรียนเจ้าหน้าที่ค่าปริมาตรมาโปรดทราบ จากข้อมูลของผู้บริจาคโลหิตทั้งหมด

กรุณาระบุว่าผู้บริจาครายนี้สามารถบริจาคโลหิตได้หรือไม่ ถ้าไม่เพราะเหตุใด กรุณาระบุ

- 1.สามารถบริจาคโลหิตได้ 2.ควรงดบริจาคโลหิตเพราะ 1. (ระบุ ตามข้อ 1-28).....
 2. ความดันโลหิตสูง 3. ความดันโลหิตต่ำ
 4. ซีพีพรผิดปกติคือ..... 5.เหตุผลอื่นๆ ระบุ.....

ภาคผนวก ข.

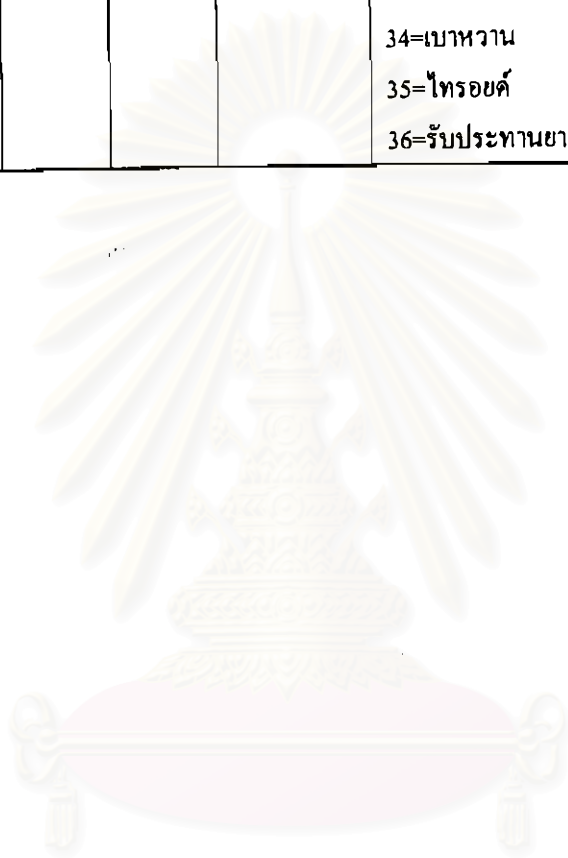
คู่มือลงรหัส

ข้อที่	ชื่อตัวแปร	คอลัมน์ ที่	จำนวน คอลัมน์	หัวข้อ/ราย การ	รหัส
-	ID	1-4	4	เลขที่แบบ สอบถาม	เลขที่ 0001-4000
1.	DO	5	1	ชนิดของผู้ บริจาค	1=รายใหม่ 2=รายเก่า
2.	DAY	6	1	วันที่ บริจาค	1=วันราชการ 2=วันหยุดราชการ
3.	AGE	7-8	2	อายุ	ใส่อายุจริง (ปี) 99=ไม่ตอบ
4.	SEX	9	1	เพศ	1=ชาย 2=หญิง 9=ไม่ตอบ
5.	BG	10	1	กลุ่มเลือด	1=โอ 2=เอ 3=บี 4=เอบี
6.	BW	11-15	5	น้ำหนัก	ใส่น้ำหนักเป็นกรัม เช่น 55.5 กก. ใส่เป็น 05500 กรัม หรือ น้ำหนัก 105 กก. ใส่เป็น 10500 กรัม
7.	HB	16	1	ความเข้มข้น เลือด	1=ปกติ 2=ต่ำกว่าปกติ 3=สูงกว่าปกติ 9=ไม่ทราบ
8.	SBP	17-19	3	ความดัน โลหิตบน	ใส่เลขความดันโลหิตบน 3 หลัก 999=ไม่ทราบ
9.	DBP	20-22	3	ความดัน โลหิตล่าง	ใส่เลขความดันโลหิตล่าง 3 หลัก 999=ไม่ทราบ
10.	OCC	23	1	อาชีพ	0=แม่บ้าน 1=รับราชการ 2=นักเรียน/นักศึกษา 3=เกษตรกร/ประมง 4=รับจ้าง 5=พระภิกษุ/แม่ชี 6=ว่างงาน/แม่บ้าน 7=ธุรกิจส่วนตัว 8=ค้าขาย 9=ไม่ทราบ/ไม่ตอบ

ข้อที่	ชื่อตัวแปร	คอสม์น ที่	จำนวน คอสม์น	หัวข้อ/ รายการ	รหัส
11.	MS	24	1	สถานภาพ สมรส	1=โสด 2=คู่/แต่งงาน 3=หม้าย 4=หย่า 5=แยก 9=ไม่ตอบ/ไม่ทราบ
12	REA	25	1	เหตุผลของ การบริจาค	1=ความสมัครใจ 2=ช่วยชีวิตเพื่อนมนุษย์ 3=ต้องการตรวจเลือดหรือตรวจสุขภาพ 4=ทำบุญ 5=เพื่อนชวน 6=บริจาคให้ญาติ 9=ไม่ทราบ/ไม่ตอบ
13.	DOT	26	1	ผู้บริจาค โลหิต สามารถ บริจาคได้ หรือไม่	1=สามารถบริจาคโลหิตได้ 2=งดบริจาคโลหิต
14	REF	27	1	ผู้บริจาค โลหิตงด บริจาคโดย	1=โดยผู้บริจาคเอง 2=โดยเจ้าหน้าที่แนะนำ ซึ่งประกอบด้วย ความดัน โลหิตสูงหรือต่ำ ความเข้มข้นเลือดต่ำหรือสูง ชีพจร ผิดปกติ และ แพทย์ตรวจร่างกายแล้วเห็นควรงด บริจาค
15.	WHY	28-29	2	สาเหตุของ การงด บริจาค	1=เคยมีหรือมีพฤติกรรมรักร่วมเพศเดียวกัน 2=เคยมีประวัติติดยาเสพติด 3=มีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ไม่ใช่สามีหรือภรรยา โดย ไม่สวมถุงยางอนามัยก่อนมาบริจาคโลหิต 3 เดือน 4=เพิ่งฟื้นโทษจําคุกภายใน 3 ปี 5= กามโรค 6=โรคตับอักเสบ ตีชานิ้วตัวเหลืองตาเหลือง 7=เป็นมาเลเรียในระยะ 3 ปี 8=ไอเรื้อรัง ไอมีโลหิต หืด หอบ

ข้อที่	ชื่อตัวแปร	คอลัมน์ ที่	จำนวน คอลัมน์	หัวข้อ/ราย การ	รหัส
					<p>9=โลหิตออกง่ายผิดปกติ</p> <p>10=ลมชัก ลมบ้าหมู</p> <p>11=โรคผิวหนังเรื้อรัง</p> <p>12=โรคหัวใจ โรคไต</p> <p>13=น้ำหนักลดมากในระยะสั้นโดยไม่ทราบสาเหตุ</p> <p>14=อยู่ในระยะมีประจำเดือนหรือตั้งครรภ์</p> <p>15=รับวัคซีน ที่อกซอยด์หรือเซรุ่มในระยะ 7-14 วัน</p> <p>16=ได้รับการผ่าตัดหรือคลอดบุตรภายใน 6 เดือน</p> <p>17=เคยได้รับโลหิตมาก่อน ภายใน 1 ปี</p> <p>18=เคยบริจาคโลหิตมาก่อน ไม่ถึง 3 เดือน</p> <p>19=12 ชั่วโมงที่ผ่านมาดื่มสุราหรือเบียร์จนรู้สึกมึนเมา</p> <p>20=หน้ามีคบอย เหนื่อยง่าย ปวดเวียนศีรษะบ่อย</p> <p>21=คืนก่อนมาบริจาคโลหิตท่านอนน้อยกว่า 6 ชั่วโมง</p> <p>22=กำลังลดน้ำหนักด้วยการกินยา</p> <p>23=กำลังรับประทานยาแก้อักเสบ อยู่ในระยะ 7 วัน</p> <p>24=กำลังป่วยเป็นเรื้อรัง</p> <p>25=วันนี้หรือช่วงนี้รู้สึกไม่สบายหรือมีไข้</p> <p>26=อายุยังไม่ครบ 17 ปีเต็ม</p> <p>27=อายุเกิน 60 ปีเต็ม</p> <p>28=น้ำหนักต่ำกว่า 45 กิโลกรัม</p> <p>29=ความดันโลหิตต่ำ</p> <p>30=ความดันโลหิตสูง</p> <p>31=ซีฟงผิดปกติ</p>

ข้อที่	ชื่อตัวแปร	คอลัมน์ ที่	จำนวน คอลัมน์	หัวข้อ/ราย การ	รหัส
					32=ความเข้มข้นเลือดต่ำกว่าปกติ 33=ความเห็นของแพทย์บอกว่างคบริจาค 34=เบาหวาน 35=ไตรอยด์ 36=รับประทานยาโรแอกติวแทน



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยเวช นุชประยูร ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
สภากาชาดไทย
2. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงทัศนีย์ นุชประยูร หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์องอาจ วิพุธศิริ ที่ปรึกษา ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
สภากาชาดไทย
4. อาจารย์สมรัตน์ เลิศมหาฤทธิ์ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5. แพทย์หญิงศรีวิไล ต้นประเสริฐ รองผู้อำนวยการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
สภากาชาดไทย
6. แพทย์หญิงรัชณี โอเจริญ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
สภากาชาดไทย
7. แพทย์หญิงสร้อยสอางค์ พิกุลสด ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
สภากาชาดไทย
8. นางทิพย์มาศ วิโรธโศคา ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
9. นางจรี ไกรนิชกุล ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
10. นางสาวเพ็ญนิภา บุญวิสุทธิ์ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
11. นางนงเยาว์ ธนะชานันท์ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
12. นางวรรณชาติ หลุยเจริญ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
13. นางสาวทัศนีย์ สกุลดำรงพานิช ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
14. นางเบญจมาศ มั่นยากาศ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้เขียน

นายกฤษณ์ดีวัฒน์ ฉัตรทอง เกิดวันที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2511 ณ จังหวัดสงขลา สำเร็จการศึกษาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ปี พ.ศ.2532 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ.2537 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง นักวิชาการควบคุมโรค 5 กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลชุมพร จังหวัดชุมพร



สถาบันวิทย์บริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย