

【2015 臺北溫泉季邀請您參加】-北投樂遊 捐血來公益！

(一) 目的：號召捐血，希望達到參加溫泉季同時作公益，為各種需要社會照顧的人提供物質幫助和開展義務服務活動施。對社會承擔義務和責任，體現了組織助人為樂的高貴品質和關心公益事業、勇於承擔社會責任、為社會無私奉獻的精神風貌，既有利於組社區、政府和公眾的關係，又有利於擴大活動的影響。

(二) 時間：104年10月30日(星期五)至11月1日(星期日)10:00-17:00(每一小時預計20人)

(三) 地點：北投公園前停車格(台北市北投區光明路220號-224號正前方/近新北投捷運站)

日期	捐血車	共計袋數
10/30	2	300
10/31	2	300
11/01	2	300

(四) 預計動員：

北投區公所、北投區42里辦公處、國際扶輪3520地區19分區台北市華樂、華麗、華欣、永康、網路社輪社、華樂社服團、華樂扶青團、台北市不動產開發商業同業公會、臺北市商圈產業聯合會、海外溫泉區等貴賓

(五) 現場捐血完畢可抽獎北投溫泉區泡湯券、其他獎品



【附件】請確認自身捐血條件

捐血者須符合下列條件，始得捐血：

1. 年齡：

- (1)17 歲以上，65 歲以下，一般健康情況良好。
- (2)未滿 17 歲者，應視體能狀況，並經法定代理人之同意，始得捐血。
- (3)逾 65 歲者，除應健康情況良好外，並應取得醫師之同意，始得捐血。

2. 體重：

- (1)女性應 45 公斤以上，男性應 50 公斤以上。
- (2)捐分離術血小板、分離術白血球及分離術血漿者，應 50 公斤以上。

3. 體溫：口溫不超過攝氏 37.5 度。

4. 血壓：收縮壓 90~160 毫米汞柱，舒張壓 50~95 毫米汞柱，如兩者之距離低於 30 或高於 90 毫米汞柱，須經醫師許可。

5. 血液檢查：

- (1)血紅素：男性 13 公克%以上（使用硫酸銅法時血液比重 1.054）。女性 12 公克%以上（使用硫酸銅法時血液比重 1.052）。
- (2)血小板：捐血小板者，其血小板數目應在 $15 \times 10,000/\text{mm}^3$ 以上。
- (3)白血球：捐白血球者，其絕對顆粒球數目應在 $3,000/\text{mm}^3$ 以上。
- (4)血漿總蛋白：捐血漿者，應於首次捐血暨每隔半年加驗血漿總蛋白量，其血漿總蛋白應在 6g/dl 以上。

捐血者每次之捐血量及捐血間隔如下：

1. 每次捐血以 250 毫升為原則，但體重 60 公斤以上者，每次捐血得為 500 毫升。
2. 每次捐血 250 毫升者，其捐血間隔應為二個月以上；每次捐血 500 毫升者，其捐血間隔應為三個月以上。但男性年捐血量應在 1500 毫升以內；女性年捐血量應在 1000 毫升以內。
3. 捐分離術血小板、分離術白血球或分離術血漿者，每次之間隔為二星期以上。
4. 捐分離術血漿量每次以 500 毫升為限，其全年捐血漿量不得超過 12 公升。

捐血者有下列情形之一者，應暫緩捐血：

1. 婦女懷孕中或產後（含流產後）六個月以內者。
2. 大手術未滿一年或一年內曾接受輸血者。
3. 四星期內曾接種麻疹、德國麻疹、腮腺炎及小兒麻痺（口服）等活性減毒疫苗者。
4. 六個月內曾罹患肝炎或密切接觸肝炎病患者。
5. 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、過敏病症者。
6. 自瘧疾疫區回國一年內或曾在三年內罹患瘧疾者。
7. 曾在 72 小時內拔牙者。
8. 曾在 5 天內服用含 Aspirin 類藥物或其他可抑制血小板功能之藥物者，不得捐血小板。
9. B 型肝炎表面抗原檢查呈陽性反應者。

10. C 型肝炎病毒抗體檢查呈陽性反應者。
11. 民國 69 年至 85 年間曾在英國輸血或曾至英國旅遊或居留時間合計超過三個月者，或民國 69 年以後曾於歐洲旅遊或居留時間合計超過五年者。
12. 經通報為嚴重急性呼吸道症候群疑似或可能病例，於治療痊癒後，未逾三個月內者。
13. 曾與嚴重急性呼吸道症候群疑似或可能病例密切接觸，於最後接觸日起一個月內者。
14. 自有地區性傳播嚴重急性呼吸道症候群之地區回國後一個月內者。
15. 自西尼羅病毒流行區離境日起一個月內者。
16. 懷疑自己感染愛滋病毒者或二年內曾與可能感染愛滋病毒者發生性行為者。
17. 一年內曾從事危險性行為或曾罹患性病（梅毒、淋病、披衣菌、生殖器皰疹、軟性下疳、尖型濕疣等）者。
18. 一年內曾刺青者。

捐血者有下列情形之一者，永不得捐血：

1. 曾患惡性腫瘤、白血病或其他經醫師認為永久不得捐血者。
2. 曾有出血不止、抽痙或昏迷之病史者。
3. 曾有吸毒或慢性酒精中毒者。
4. 靜脈注射藥物成癮者、男性間性行為者及長期使用血液製劑者。
5. 曾為 AIDS 患者。
6. 愛滋病毒第一型及第二型 (HIV-I / HIV-II) 抗體檢查經確認呈陽性反應者。
7. 人類嗜 T 淋巴球病毒第一型 (HTLV-I) 抗體檢查經確認呈陽性反應者。
8. 曾罹患庫賈氏病者 (CJD)、曾注射人類腦下垂體生長荷爾蒙者、曾注射人類腦下垂體親生殖腺素 (human pituitary gonadotropins) 者、曾注射牛胰島素等生物製劑者、曾接受硬腦膜移植者或家族中有庫賈氏病 (CJD) 患者。
9. 曾從事性工作者。

捐血過程與注意事項：

1. 準備工作：捐血前天應睡足 6 小時，且一定要吃飽，不可空腹。
2. 捐血之前：填寫表格（已有經驗者毋須再填，只要檢驗證件即可。唯學生可攜帶學生證與健保卡，作為證件使用）
3. 初步檢驗
捐血開始：約歷經 5~10 分鐘。為避免血管收縮所導致的頭暈，應盡量保持心情輕鬆。
捐血完畢：應躺於床上休息 10 分鐘再行動，並適量補充飲料、餅乾，多攝取水分。此外，捐血的手勿提重物，並避免跑步、游泳等易遭細菌感染的動作。

【2015 臺北溫泉季】-捐血團體報名表格

報名單位		
報名總人數	男性_____	女性_____
捐血標準	<input type="checkbox"/> 是，團體已確認捐血相關事項	
單位聯繫方式	電話：	地址：
出席時間	<input type="checkbox"/> 10/30(星期五)：_____人 (第一批 9:30 填寫表格等候於 10:00 開始) 09:30-11:00 號碼 _____ - _____ 11:00-13:00 號碼 _____ - _____ 13:00-15:00 號碼 _____ - _____ 15:00-17:00 號碼 _____ - _____ 17:00-18:00 號碼 _____ - _____ <input type="checkbox"/> 10/31(星期六)：_____人 09:30-11:00 號碼 _____ - _____ 11:00-13:00 號碼 _____ - _____ 13:00-15:00 號碼 _____ - _____ 15:00-17:00 號碼 _____ - _____ 17:00-18:00 號碼 _____ - _____ <input type="checkbox"/> 11/1(星期日)：_____人 09:30-11:00 號碼 _____ - _____ 11:00-13:00 號碼 _____ - _____ 13:00-15:00 號碼 _____ - _____ 15:00-17:00 號碼 _____ - _____ 17:00-18:00 號碼 _____ - _____	
1. 捐血人姓名		電話：
2. 捐血人姓名		電話：
3. 捐血人姓名		電話：
4. 捐血人姓名		電話：
5. 捐血人姓名		電話：
6. 捐血人姓名		電話：
7. 捐血人姓名		電話：
8. 捐血人姓名		電話：
9. 捐血人姓名		電話：
10. 捐血人姓名		電話：
11. 捐血人姓名		電話：
12. 捐血人姓名		電話：

13. 捐血人姓名		電話：
14. 捐血人姓名		電話：
15. 捐血人姓名		電話：
16. 捐血人姓名		電話：
17. 捐血人姓名		電話：
18. 捐血人姓名		電話：
19. 捐血人姓名		電話：
20. 捐血人姓名		電話：
21. 捐血人姓名		電話：
22. 捐血人姓名		電話：
23. 捐血人姓名		電話：
24. 捐血人姓名		電話：
25. 捐血人姓名		電話：
26. 捐血人姓名		電話：
27. 捐血人姓名		電話：
28. 捐血人姓名		電話：
29. 捐血人姓名		電話：
30. 捐血人姓名		電話：
31. 捐血人姓名		電話：
32. 捐血人姓名		電話：
33. 捐血人姓名		電話：
34. 捐血人姓名		電話：
35. 捐血人姓名		電話：
36. 捐血人姓名		電話：
37. 捐血人姓名		電話：
38. 捐血人姓名		電話：
39. 捐血人姓名		電話：
40. 捐血人姓名		電話：

備註：懇請於 104 年 10 月 9 日(星期五)前回傳本會

聯絡人：台北市溫泉發展協會 陳雅玉 秘書處 0970-129-229 TEL:02-28955418 FAX:02-28984507
 電郵：peitou.hot@msa.hinet.net

承辦活動：凱格蘭媒體公關公司蘇羿凱 0988-598-013 TEL:02-2599-2875 分機 215FAX:02-2599-3022