



โรงเรียนแม่พระประจักษ์ MAEPHRAPRACHAK SCHOOL

21/1 วุฒากาศ 47 บางค้อ จอมทอง กรุงเทพฯ 10150 โทร. 0-2876-3024-5 0-2468-1691 แฟกซ์. 0-2875-5108

21/1 WUTTHAKAT 47 CHOMTHONG BKK. 10150 THAILAND TEL. 0-2876-3024-5 0-2468-1691 FAX. 0-2875-5108

ที่ ม.พ.028/ปศศ2561

10 กรกฎาคม 2561

เรื่อง การฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ให้นักเรียน ป.1 และ ป.6

เรียน ท่านผู้ปกครอง ทราบ

ด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข 29 ช่วงขุนเขตร จะทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ให้แก่นักเรียนชั้น ป.1 ที่ยังได้รับวัคซีนไม่ครบตามกำหนด และนักเรียนชั้น ป.6 เพื่อกระตุ้นอีก 1 เข็ม ตามแผนงานของกระทรวงสาธารณสุข (บริการฟรีไม่เสียค่าใช้จ่าย) ในวันจันทร์ที่ 16 กรกฎาคม 2561 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป เพื่อให้เด็กมีภูมิคุ้มกันที่เพียงพอเมื่อเกิดสถานการณ์ระบาดของโรค และเป็นการควบคุมป้องกันโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน

ทั้งนี้ ทางโรงเรียนฯ ขอให้ผู้ปกครองโปรดนำสมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวของนักเรียนแนบมาพร้อมกับใบตอบรับด้านล่าง และส่งที่ศูนย์ครูประจำชั้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณผู้ปกครองทุกท่านในความร่วมมือด้วยดีเสมอมา

ข้อควรปฏิบัติหลังฉีดวัคซีน

1. ถ้ามีไข้ ตัวร้อน ให้เช็ดตัวเพื่อลดไข้ ถ้าไข้ไม่ลดให้ทานยาพาราเซตามอล ทุก 6 ชั่วโมง
2. กรณีมีอาการบวมแดงบริเวณที่ฉีด ให้ใช้ผ้าชุบน้ำเย็นประคบ ถ้าเป็นไตแข็ง ให้ใช้ผ้าชุบน้ำอุ่นประคบ
3. ถ้าหากอาการดังกล่าวไม่ดีขึ้น ให้รีบไปพบแพทย์

ขอแสดงความนับถือ

(บาทหลวงอนัคดี กิจบำรุง)

ผู้อำนวยการโรงเรียน



(โปรดส่งคืนครูประจำชั้นภายในวันศุกร์ที่ 13 ก.ค. 2561)

ใบตอบรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เป็นผู้ปกครองของ

(ด.ช./ด.ญ.).....ระดับชั้น...../.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

() อนุญาตให้นักเรียนฉีดวัคซีนได้

() ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

เบอร์ติดต่อ.....