



# จุลสารชมรมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย

ปีที่ 21 ฉบับที่ 1 ประจำเดือน มกราคม-เมษายน 2555 Vol. 21 No. 1 January-April 2012

## ชื่อ :

จุลสารชมรมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย  
(Bulletin of The Thalassaemia Club of Thailand)

## เจ้าของ :

มูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทยในพระอุปถัมภ์  
พระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ  
(Thalassaemia Foundation of Thailand)

## สำนักงานมูลนิธิ :

ตึกอานันทมหิดล ชั้นที่ 6 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์  
โรงพยาบาลศิริราช บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทรศัพท์: 0-2419-8329

โทรสาร: 0-2412-9758

Website: www.thalassaemia.or.th

e-mail: thalassaemia\_tft@hotmail.com

## วัตถุประสงค์ :

- ส่งเสริมเผยแพร่ความรู้โรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแก่ ผู้ป่วย ผู้ปกครองและประชาชน
- สร้างความสัมพันธ์อันดี ระหว่างสมาชิกชมรมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งนี้เพื่อความต่าง ๆ ที่ลงพิมพ์ต้องไม่เกี่ยวข้องกับการเมืองหรือขัดต่อระเบียบศีลธรรมอันดีงาม

## กำหนดออกหนังสือ :

ทุก 4 เดือน มกราคม พฤษภาคม กันยายน ปีละ 3 เล่ม  
กำหนดฉบับปฐมฤกษ์ 8 พฤษภาคม 2548 (วันธาลัสซีเมียโลก)

## ที่ปรึกษา :

- ศ. พญ.คุณหญิงสุดสาคร ตู้อัจฉริยะ  
คุณสายพิน พหลโยธิน  
ศ. พญ.ภัทรพร อิศรางกูร ณ อยุธยา  
ศ. พญ.ท่านผู้หญิงเพ็ญศรี ภูตระกูล  
ศ. นพ.สุทัศน์ พุเจริญ

## บรรณาธิการ :

รศ. นพ.กิตติ ต่อจรัส

## กองบรรณาธิการ :

- ศ. พญ.วรวรรณ ต้นไพจิตร  
ศ. พลโทหญิง พญ.ทิพย์ ศรีไพศาล  
รศ. นพ.นพดล ศิริธนารัตนกุล  
รศ. นพ.อัมย์ชัย สุระ  
รศ. พญ.ปราณี สุจริตจันทร์  
รศ. นพ.อิศรางค์ นุชประยูร  
นพ.จักรกฤษณ์ เอื้อสุนทรวัฒนา

## สำนักงานจุลสาร :

หน่วยโลหิตวิทยา กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
อาคารพัชรกิติยาภา ชั้น 8 เลขที่ 315 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์: 0-2354-7600-26 ต่อ 94143,

โทรสาร: 0-2644-8990

Website: www.thalassaemia.or.th

e-mail: kittitcr@gmail.com

## ใบสมัครสมาชิกจุลสารชมรมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย

- วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.....
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- เพศ  ชาย  หญิง
- สถานะ  แพทย์  พยาบาล  เทคนิคการแพทย์  ผู้ป่วย  
 ผู้ปกครอง /ญาติ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ.....
- ที่อยู่ เลขที่.....หมู่บ้าน / ที่ทำงาน.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail address.....
- สถานพยาบาลที่รักษา.....

กรุณาส่งใบสมัครมาที่ นพ.กิตติ ต่อจรัส

หน่วยโลหิตวิทยา กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
315 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-3547600-26 ต่อ 94143 โทรสาร 02-644-8990 Email: kittitcr@gmail.com

สามารถ download ใบสมัครที่ [www.thalassaemia.or.th](http://www.thalassaemia.or.th)

สมาชิก / ต่ออายุสมาชิก กรุณาส่งแสตมป์ 5 บาท จำนวน 3 ดวง ต่ออายุสมาชิก 1 ปี