

# 國立臺南護理專科學校

## 實驗室緊急洗眼沖淋設備自動檢查表

檢查週期：每月

檢查年份：\_\_\_\_\_年

適用場所資料：

科系(中心)		負責人	
實驗室名稱		實驗室地點	棟 樓

設備類型：沖淋設備，洗眼設備，洗眼洗臉設備，複合裝置

檢查結果：

檢點測試項目	檢點測試結果	檢查結果												改善處理情形
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
設備是否被堆雜物	<input type="checkbox"/> 是，通知改善 <input type="checkbox"/> 否，沒有雜物堆積 <input type="checkbox"/> 是，已當場改善。													
設備是否有污穢	<input type="checkbox"/> 是，通知改善 <input type="checkbox"/> 是，已當場改善。 <input type="checkbox"/> 否，沒有雜物堆積													
設備是否生鏽	<input type="checkbox"/> 是，通知改善 <input type="checkbox"/> 是，已當場改善。 <input type="checkbox"/> 否，沒有雜物堆積													
洗眼設備噴頭	<input type="checkbox"/> 有蓋子，會因啟動，水壓而自動噴開。 <input type="checkbox"/> 有蓋子，需手動拿開。 <input type="checkbox"/> 沒有蓋子。													
洗眼設備開關	<input type="checkbox"/> 開關順暢 <input type="checkbox"/> 於 秒內打開													
沖淋設備開關	<input type="checkbox"/> 開關順暢 <input type="checkbox"/> 於 秒內打開													
水質	<input type="checkbox"/> 外觀清測 <input type="checkbox"/> 外觀有顏色、味道或雜物(鐵鏽、沙子)													
檢查人簽名														

總務主任：

總務處環安組：

單位主管簽章：

實驗室負責人簽章：

註：1. 本表格僅供參考，各單位使用時請視需要調整。

2. 實施檢查後，如發現危害之虞時，應立即報告上級主管(實驗室場所負責人、上課老師或總務處環安組)。

3. 檢查結果正常狀態打「√」，異常狀態打「X」。無該項目者或不適用者打「△」。