

國立臺北護理健康大學

緊急洗眼沖淋設備每月自動檢查表

_____實驗室 設備編號：(_____)

設備類型：沖淋設備，洗眼設備，洗眼洗臉設備，複合裝置

檢查項目	檢查內容	檢查結果(正常打 V / 異常打 X)												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	
設置場所	周圍 1.5 公尺內或通道無阻塞,地面整潔平坦(溝、洞有防護設備)。													
機體	1.無銹蝕、損壞、變形、組件(零件)欠缺鬆動。 2.各功能正常,無漏水。													
水管	1.入水閥保持常開,接頭密合、不漏水,閥柄無損壞、變形。 2.控制閥(長柄或腳踏)機能正常,噴撒頭整潔過濾網無鬆脫、破損、無雜物阻塞。													
水源	1.確認水壓、水溫均適當。 2.確認水質無污濁情形。													
排水管	保持順暢、無漏水													
標示或指示	保持鮮明易見													
檢查日期 年		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
檢查人員簽章														
單位主管簽章														

- 說明：
- 一、依「職業安全衛生設施規則」第 318 條規定辦理,並作紀錄,保存三年。
 - 二、檢查週期：每月由使用單位實施定期檢查一次；每次檢查測試時，請持續沖淋三分鐘以上，讓管內的水充分流出。
 - 三、檢查結果：正常：打「V」，異常：打「X」，並即予檢修。
 - 四、本表格可依實驗室之特性及需要修改之。