**（附表5）緊急沖洗淋眼器自動檢查紀錄表(醫檢科、職安科、生技科)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作業場所位置 （實驗場所編號） 大樓 樓 | | | | 作業場所名稱： 實驗室 | | | | |
| 檢查項目 | 檢查重點 | | 檢查方法 | | 檢查結果 | | | 改善措施 |
| 正常 | | 異常 |
| 1.設置場所 | 周圍1.5公尺內或通道無阻塞，地面整潔平坦。 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 明顯標示。 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 2.機體 | 無銹蝕、損壞、變形、組件(零件)欠缺鬆動，各功能正常，無漏水 | | 目視/實測檢查 | |  | |  |  |
| 3.水管 | 入水閥保持常開，接頭密合，不漏水，閥桿無損壞、變形。 | | 目視/實測檢查 | |  | |  |  |
| 控制閥(長柄或腳踏)機能正常，噴灑頭整潔過濾網無鬆脫、破損、無雜物阻塞 | | 目視/實測檢查 | |  | |  |  |
| 4. 水源 | 確認水壓、水溫均適當 | | 實測檢查 | |  | |  |  |
| 確認水質無污濁情形 | | 目視檢查 | |  | |  |  |
| 5.排水管 | 保持順暢 | | 目視/實測檢查 | |  | |  |  |
| 建議改善事項： | | | | | | | | |
| 檢查人員： | | 作業場所責負人： | | | | 單位主管： | | |
| 無該項目請於檢查結果欄註明：無 | | 檢查日期： 年 月 日 | | | | | | |