

小動物氣體麻醉機 定期檢查表

檢查週期：每半年

檢查日期：____年____月____日 設備位置：生理心理學實驗室

檢查單位：總務處 環境與營繕組 檢查單位聯絡電話：03-987-1000*11352

檢查人員：_____

	檢 查 項 目	檢查方法	檢查結果		說 明
			正常	異常	
氣源系統	氧氣鋼瓶/中央供氣壓力(40 - 50 psi)	實地檢測			
	鋼瓶開關是否正常、無漏氣	實地檢測			
	氧氣管路連接牢固、無裂痕	檢視			
	壓力表顯示	檢視			
流量計	調整旋鈕	實地檢測			
揮發罐	麻醉劑液位置	檢視			
	麻醉劑液裝填口	檢視			
	濃度調整旋鈕	實地檢測			
	揮發罐	檢視			
呼吸迴路 / 管路	鼻罩/麻醉箱	檢視			
	管路是否無裂痕、鬆脫	檢視			
	接頭是否緊密	檢視			
廢氣處理	活性碳罐	實地檢測			
	排氣管路	檢視			
	廢氣排放系統	檢視			
緊急裝置	緊急停機開關使用	實地檢測			
依檢查及風險評估結果採取改善措施之內容	內容：				
	預定完成日期：		實際完成日期：		
定期檢討	定期檢討改善措施之合宜性： ☐ 1.本改善措施已相當合宜且已改善完成。 ☐ 2.本改善措施有需要敬會相關部門改善。		實驗室負責人 簽 名 處		
備 註					