

臺大醫學院生物安全第二等級(BSL-2 級)實驗室定期自行檢查表

102.10 臺大醫學院生物實驗安全小組

一、基本資料

單位：_____	實驗室自行檢查人：_____
實驗室位置及號碼：(請註明館舍、樓層) _____	分機：_____ E-mail：_____
實驗室負責人：_____	自檢日期： 年 月 日

二、實驗室之設施及設備 (請於自檢欄勾選檢查結果，如未符合請說明原因。)

檢查項目	自檢欄			委員審查欄		
	是	否	說明	通過	須改善	備註
1. 空間規劃與配置：						
(1) 實驗室是否有門禁管制？請勾選： <input type="checkbox"/> 刷卡、 <input type="checkbox"/> 上鎖、 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
(2) 實驗室是否為隔離之房間且具有雙重門？ (如無雙重門，則門必須可密閉關起。)						
(3) 是否清楚標示「UV 燈開關處」並確認 UV 燈功能正常？						
(4) 生物安全櫃之設置位置是否盡量遠離門口， 以避免人員走動頻繁而干擾氣流？						
2. 實驗室是否具備下列洗手設備？請勾選：						
<input type="checkbox"/> 可用腳或手肘操作或自動洗手之水槽						
<input type="checkbox"/> 自動噴霧之乾洗手機						
3. 主要通道是否維持淨空以供緊急逃生時暢通無阻？						
4. 實驗室內或附近是否設有滅火器？						
5. 生物安全櫃 (Biosafety Cabinet) 或無菌操作檯 (Laminar flow) 是否保持檯面整潔且未堆積化學藥品或雜物？						
6. 烘箱是否有張貼使用注意事項並定期維護？						
7. 高壓氣體鋼瓶是否有兩條鐵鍊或繫帶確實於上、下方牢牢固定在牆面？						

檢查項目	自檢欄			委員審查欄		
	是	否	說明	通過	須改善	備註
8. 高壓滅菌鍋是否備有使用紀錄並確實登記？						
9. 高壓滅菌鍋是否有張貼標準操作程序 (SOP) 並定期維護？						
10. 實驗室火源使用檢點注意事項： ※生物安全櫃(無菌操作檯)內應盡量避免使用明火，以免火焰擾亂櫃內氣流或損壞 HEPA 濾網，另為防止火災事故發生，禁止於安全櫃內使用玻璃酒精燈!!						
(1) 實驗室內是否有使用火源設備？ <u>如有使用，請續填下列選項：</u> ※實驗室用火設備之型式為何？(請勾選) <input type="checkbox"/> 非玻璃瓶身之酒精燃燒 (生物安全櫃內禁用玻璃酒精燈) <input type="checkbox"/> 填充式瓦斯 <input type="checkbox"/> 紅外線燃燒器 <input type="checkbox"/> 電氣燃燒 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)						
(2) 共有幾個用火設備？____個，是否已編號？						
(3) 每個用火設備外觀是否完好無裂痕及損壞？						
(4) 每個用火設備是否沒有內容物洩漏(如酒精、瓦斯)或是電線損壞？						
(5) 每個用火設備是否均可正常使用？						
11. 生物安全櫃(BSC)：						
(1) 實驗室共有_____台生物安全櫃，是否已依規定委託合格廠商(非原生物安全櫃廠商)每年定期檢查一次？ ※請於說明欄註記所有生物安全櫃最近一次檢測時間			檢測時間： __年__月__日 結果： <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格， 其原因為： (請簡述)			
(2) 定期檢查報告是否可供備查？(如有檢查報告請影印該安全櫃基本資料頁及檢測結果總覽頁作為本自檢表附件) ※生物安全櫃每年至少須檢查一次，測試項目為： a. HEPA 洩漏測試 b. 下吹氣流測試 c. 開口氣流測試 d. 氣流煙霧型態測試 e. 照度、噪音、振動、紫外燈強度測試						

備註：如無檢查項目第 6、7、10 項中之設備(物品)，請於說明欄填寫無此設備(物品)。

三、標示及規範 (請於自檢欄勾選檢查結果，如未符合請說明原因。)

檢查項目	自檢欄			委員審查欄		
	是	否	說明	通過	須改善	備註
1. 實驗室入口、冰箱及冷凍庫是否確實張貼生物性危害標示？(例如「BSL2」)						
2. 是否張貼「實驗室禁止飲食、保存食物及吸菸」等標示並確實遵守？						
3. (1)如有操作 EtBr 之相關實驗，是否於操作區域處明顯警示並劃分範圍？						
(2)如同時操作 BSL1 級實驗，是否有明確劃分實驗區域？						
4. (1)是否備有實驗室工作守則或相關規範，且實驗室人員均已簽名確認知悉？						
(2)是否訂有緊急應變處理措施，且實驗室人員均已簽名確認知悉？ ※請註明實地演練日期與演練人員姓名 參演人員：_____			實地演練 日期：__年__月__日			
(3)備有准許操作 BSL2 級實驗人員名冊並已更新？						
(4)備有感染性生物材料(RG2)清冊、材料保存位置及異動紀錄？						
5. 人員均已參加過醫學院舉辦的「新進人員教育訓練」並通過測驗？						
6. 操作人員是否穿著 BSL2 級專用實驗衣 並確實遵守規範？(嚴禁穿著裸露腳部之涼鞋或拖鞋、短褲短裙操作 <u>酸鹼化學品</u> 及 <u>使用尖銳物</u> 之實驗)						
7. 所有人員是否熟記醫學院緊急事故聯絡電話 88119？(位醫院場址則為 55555)						
8. 是否維持環境衛生並防除非實驗用生物，如昆蟲及鼠類等？						
9. 實驗結束後是否清潔實驗桌面並保持乾淨？						
10. 所有實驗廢棄物是否均未直接落地，而有以垃圾桶盛裝？ (紙箱不具防洩漏功能，不得取代垃圾桶。)						

檢查項目	自檢欄			委員審查欄		
	是	否	說明	通過	須改善	備註
11. 請檢查下列實驗廢棄物是否均已張貼標示及加蓋？ (本院實驗廢棄物專區網頁 http://www.mc.ntu.edu.tw/department/safety/index-link/reject.htm)						
(1)一般實驗廢棄物(不需滅菌)						
(2)BSL1 級實驗廢棄物(需滅菌)						
(3)廢尖銳器具之鐵桶 (例如針頭及針筒、解剖刀、手術縫合針等) ※針頭及針筒不需拆開，均屬於生物醫療廢棄物。						
(4)BSL2 級實驗廢棄物(需滅菌) ※BSL2 級實驗廢棄物為生物醫療廢棄物，必須以防漏、不易破之紅色可滅菌塑膠袋盛裝，張貼標示後依生物醫療廢棄物清運方式處理。						

實驗室負責人簽章：_____ 年 月 日

單位主管簽章：_____ 年 月 日

以上自檢欄由各實驗室自行檢查並填寫

審查欄及總結由醫學院生物實驗安全小組填寫

四、總結

- 實驗室安全等級是否適合所進行之生物性實驗：合適 不合適
- 實驗室有關生物安全方面之設備及實驗室使用規範：完備 不完備
- 審查意見：

醫學院生物實驗安全小組委員簽章：_____ 年 月 日

醫學院生物實驗安全小組召集人簽章：_____ 年 月 日