

# 臺大醫學院生物安全第一等級(BSL-1 級)實驗室定期自行檢查表

101.05

## 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. 實驗室具備跟一般微生物學實驗室相同等級的設備。(例如有適當隔間、基本防污設備及洗手設備等)						
2. 實驗區與人員休息區能明確區分?						
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?						
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. 酒精燈使用檢點注意事項： <a href="http://www.mc.ntu.edu.tw/departement/safety/lab/lab%20file/4F-1-6.doc">http://www.mc.ntu.edu.tw/departement/safety/lab/lab%20file/4F-1-6.doc</a> ※為防止火災事故並避免火源影響生物安全櫃 (無菌操作檯) 之效能，禁止於櫃內使用玻璃酒精燈!!						
(1) 實驗室內共有 _____ 個酒精燈，是否均已一一編號?						
(2) 每個酒精燈的燈口是否完好無裂痕?						
(3) 每個酒精燈的瓶身是否完好無裂痕?						
(4) 酒精燈瓶身、燈口均已確認沒有酒精溢出?						
(5) 每個酒精燈的容量是否高於瓶身的 1/3，且未超過八分滿?						

備註：如無檢查項目第 5~10 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「BSL1」或「P1」)						
2. 是否張貼「實驗室禁止飲食、保存食物及吸煙」等標示並確實遵守?						
3. 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?						
4. 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?						
5. 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?						
6. 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?						
7. 操作人員是否穿著實驗衣並確實遵守規範? (嚴禁穿著裸露腳部之涼鞋或拖鞋、短褲短裙操作酸鹼化學品及使用尖銳物之實驗)						
8. 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)						
9. 是否維持環境衛生並防除非實驗用生物,如昆蟲及鼠類等?						
10. 實驗結束後是否清潔實驗桌面並保持乾淨?						
11. 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。)						
12. 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 <a href="http://www.mc.ntu.edu.tw/department/safety/index-link/reject.htm">http://www.mc.ntu.edu.tw/department/safety/index-link/reject.htm</a> )						
(1)一般實驗廢棄物(不需滅菌)						
(2)BSL1 級(P1 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。						

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