

臺南大學實驗室急救箱藥品檢點表

實驗室編號、名稱：

實驗室負責人：

| | 品項 | 數量 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
|--------|-------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | 彈性繃帶 | 1卷 | | | | | |
| 2 | 普通棉棒(滅菌) | 1包 | | | | | |
| 3 | 滅菌紗布2*2、3*3 | 各1包 | | | | | |
| 4 | 透氣膠帶 | 1卷 | | | | | |
| 5 | O.K.繃 | 20片 | | | | | |
| 6 | 生理食鹽水 | 5小支 | | | | | |
| 7 | 面速力達姆 | 1個 | | | | | |
| 8 | 優碘 | 1瓶 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 檢點人員簽名 | | | | | | | |

註：(1)依據勞工健康保護規則第九條規定：急救藥品與器材，至少每六個月定期檢查並保持清潔。

(2)藥品堪用，請打 V；藥品過期(待補充)，請打X。

(3)藥品過期或不足，請各實驗室自行購買補充。

(4)各實驗室如有特殊藥品，請自行新增至檢點表。

臺南大學實驗室急救箱藥品檢點表

實驗室編號、名稱：

實驗室負責人：

| | 品項 | 數量 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
|--------|-------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | 彈性繃帶 | 1卷 | | | | | |
| 2 | 普通棉棒(滅菌) | 1包 | | | | | |
| 3 | 滅菌紗布2*2、3*3 | 各1包 | | | | | |
| 4 | 透氣膠帶 | 1卷 | | | | | |
| 5 | O.K.繃 | 20片 | | | | | |
| 6 | 生理食鹽水 | 5小支 | | | | | |
| 7 | 面速力達姆 | 1個 | | | | | |
| 8 | 優碘 | 1瓶 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 檢點人員簽名 | | | | | | | |

註：(1)依據勞工健康保護規則第九條規定：急救藥品與器材，至少每六個月定期檢查並保持清潔。

(2)藥品堪用，請打 V；藥品過期(待補充)，請打X。

(3)藥品過期或不足，請各實驗室自行購買補充。

(4)各實驗室如有特殊藥品，請自行新增至檢點表。