

南投縣政府衛生局救護車普查表【新設】 102年2月修正

一、基本資料：

設置單位：_____

車 號：_____投縣護車第_____號 車身號碼：_____

引擎號碼：_____司機姓名：_____聯絡電話：_____

二、設備：

車內設備	合格	車內設備	合格	車內設備及車身	合格
1. 氧氣組 (攜帶式、固定式各一組) 說明： ◎攜帶式：容量應大於四〇〇公升。 ◎固定式：應含流量計及潮濕瓶等配件，氧氣筒容量，應大於二〇〇〇公升。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	9. 可折疊式搬運椅或椅式擔架一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	17. 長背板或鏟式擔架一組；並應含固定帶之配件二組以上。 說明： ◎長度大於一五〇公分；寬度大於四〇公分載重大於一五〇公斤。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 氧氣鼻管一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	10. 頭頸部固定器一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	18. 車身標誌	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 成人及兒童使用之簡單型、非再吸入型氧氣面罩各一組。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	11. 可拋棄式大、中、小號頸圈各二組，或可調整型三組。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	19. 紅色閃燈	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 八號抽吸導管及十四號抽吸導管各二組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	12. 充氣、抽氣或捲筒式之固定四肢護木二卷	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	20. 警鳴器	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 軀幹固定器組一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	13. 毛毯或被單一條	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	21. 車身	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 手持式血氧濃度分析儀。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	14. 保護固定帶四條	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	22. 無線電	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7. 抽吸器一組(攜帶式)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	15. 滅火器一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	23. 一般急救箱 詳細規範如下表說明：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. 附有腳架滑輪之擔架床。 說明： ◎長度大於一七〇公分；寬度大於五〇公分；載重大於一五〇公斤	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	16. 可丟棄式手套一盒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	24. 車廂內外監視錄影器	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
說明： ◎含體溫測量器、寬膠帶、紙膠、止血帶、剪刀 ◎優點棉片或優碘液、護目鏡、外科口罩、鑷子(有齒、無齒) 棉棒(大、中、小) ◎紗布、壓舌板、咬合器、口呼吸道(含各種大小型式五種以上)、 ◎鼻咽呼吸道(含各種大小型式五種以上) ◎瞳孔筆及其備用電源、驅血帶(靜脈注射用)					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

◎血壓計、聽診器、彈性紗繃或彈性繃帶（大、中、小）

◎三角巾、無菌手套、酒精棉片、彎盆

◎一般垃圾袋及感染性垃圾袋、沖洗用生理食鹽水(500ml)

三、普 查 結 果：合格 不合格：設備不合（請於 / 至 / 補齊接受複查）未
接受普查（請於 / 至 / 接受複查）

四、檢 查 日 期：__年__月__日 受檢地點_____

五、複查結果：合格 不合格

六、複查日期：__年__月__日 受檢地點_____

七、變更及註銷：變更_____ 撤銷登錄 自行撤銷登錄 其他_____

檢查人

科長

局長