

南投縣政府衛生局加護型救護車普查表【新設】

(97年11月修正版)

一、設置單位：_____

車 號：_____投縣護車字第_____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. 可丟棄式手套一盒	<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. 車身標誌	<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. 紅色閃燈	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 鼻胃管導管 1 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. 警鳴器	<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. 車身	<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. 無線電對講機(行動電話)	<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. 軀幹固定器組一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	24. 成人及小兒喉罩呼吸道各一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
25. 可攜帶式心臟監視器一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	26. 血糖機一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	27. 攜帶型自動呼吸器一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
28. 心臟電擊器一組	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	29. 生產處理包一組 (含鑷子、組織剪、彎盆、止血鉗、臍	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	31. 加護急救箱一組 (詳細規範如下表說明)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

	夾、4*4吋紗布、治療巾、洞巾、吸痰球、被單、外包布等)		
	30 燒傷包一組 (含大中小紗布、薄膠膜等)		
1. 含適當尺吋拋棄式空針及針頭、適當尺吋靜脈留置針、iv lock 靜脈套管、iv set 靜脈點滴管。 2. 螺絲起子、壓舌板、潤滑膠。 3. 鑷子（有齒、無齒）、檢體試管、喉鏡，含直式及彎式葉片各三(含)支以上。 4. 氣管內管(各種尺寸，ID3-ID8)、氣管內管之導入管、Cricothyroidotomy set。 5. 鼻胃管 6. Albuterol 或其他吸入性支氣管擴張劑 (包含 MDI 及霧化溶液)、 7. 各類藥物 Atropine、Calciumchloride(10%)或 Calcium gluconate、Vena、Premix、Diclofenac Sodium、Diazepam(10mg)、Epinephrine、Furosemide、Hyoscine Butylbromide 2%、Lidocaine (Xylocaine)、Magnesium Sulfate、Naloxone、Sodium bicarbonate、50% G/W、Ringer's Sol、Mannitol、0.9% Sodium Chloride(500 ml)、5%G/W(500ml)、Nifedipine(10mg)、NTG tab (硝基甘油舌下片)、活性炭液劑、Amiodarone(150mg)等。			

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