**中国科学院基础医学与肿瘤研究所**

**BSL-2实验室-表格清单**

**科学实验中心**

**2023年**

**目录**

[附表 1 中科院医学所 BSL-2 实验室使用申请 4](#_Toc26648)

[附表 2 中科院医学所BSL-2 实验室生物安全事件报告 5](#_Toc15701)

[附表 3 BSL-2 实验室灭菌器检测报告 7](#_Toc13445)

[附表 4 BSL-2 实验室人员进出入登记表 8](#_Toc23343)

[附表 5 BSL-2 实验室人员培训记录 9](#_Toc12212)

[附表 6 仪器维护维修记录 10](#_Toc20747)

[附表 7 BSL-2 实验室清洁记录 11](#_Toc26371)

[附表 8 感染性废物处理记录 12](#_Toc29458)

[附表 9 生物安全柜使用记录 13](#_Toc28981)

[附表 10 荧光显微镜使用记录 14](#_Toc11081)

[附表 11 传递窗使用记录 15](#_Toc19774)

[附表 12 BSL-2 实验室温湿度压力记录 16](#_Toc28092)

[附表 13 病毒样本管理登记表 17](#_Toc21595)

[附表 14 紫外灯辐照强度检测报告 18](#_Toc30373)

[附表 15 中科院医学所病毒实验方案申请书 19](#_Toc16903)

[附表 15 中科院医学所病毒实验方案审批意见 21](#_Toc27408)

[附表 16 实验试剂的生物学危险性评估 22](#_Toc10387)

[附表 17 通风系统的危险性评估 24](#_Toc30626)

[附表 19 培训计划 26](#_Toc8032)

[附表 20 健康体检与医疗监测 27](#_Toc9815)

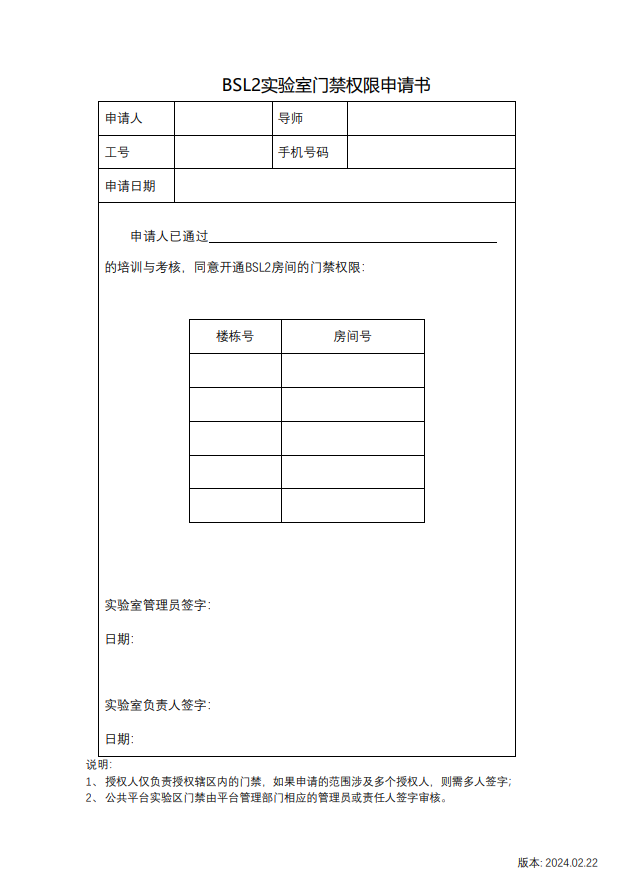
[附表 21 生物安全柜监测 28](#_Toc8208)

[附表 22 洁净通风系统的监测 29](#_Toc11129)

[附表 23 实验服清洗更换记录 30](#_Toc29232)

[附表 24 超速离心机使用记录 31](#_Toc11047)

[附表 25 BSL2实验室门禁申请表 32](#_Toc16669)

[ 32](#_Toc17433)

**附表 1 中科院医学所 BSL-2 实验室使用申请**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请人课题组或单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 实验时间 |  | | |
| 实验内容 | 申请人签字：  日期： | | |
| 课题组意见 | 课题组长：  日期： | | |
| BSL-2 实 验  室意见 | 实验室生物安全员（签字）：  实验室生物安全负责人（签字）： | | |
| 备注 |  | | |

申请人承诺将仔细阅读并严格遵守中科院医学所 BSL-2 实验室的各项管

理规则和实验操作规范，严格遵守国家和浙江地区病原微生物操作相关的法律法规。

**附表 2 中科院医学所BSL-2 实验室生物安全事件报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 事件发生单位 |  |
| 事件发生时间 | 年 月 日 时 分 |
| 事故地点 |  |
| 事件简单经过  （包括暴露方式、损伤、程度、接触物种类等） |  |
| 事件初步原因 |  |
| 事件发生后采取  的措施 |  |
| 备注 |  |

报告人：

年 月 日

**附表 3 BSL-2 实验室灭菌器检测报告**

**灭菌日期**

1. 实验器材：

小型压力蒸汽灭菌器：千樱，符合压力蒸汽灭菌器注册标准，TMQ-240BF

灭菌袋：pbi brand

压力蒸汽灭菌化学指示带

压力蒸汽灭菌生物指示剂：3M Attest

1. 灭菌物品：细胞实验所产生的各项固体垃圾，如培养皿、离心管、移液管等。
2. 灭菌条件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Program | 温度 | 压力 | 灭菌时间 | 总时间 | 选择 |
| Solid | 134 | 2.1 | 4 | 18-30 |  |
| 121 | 1.1 | 20 | 30-45 |  |

1. 检测方法：

4.1 将生物指示剂和被灭菌物品放置在灭菌器内，设前后两点，每点放置两支生物指示剂。

4.2灭菌物品（盒）四面同时贴上灭菌化学指示带

4.3 生物指示剂灭菌后，置于 56-60℃培养 24-48h，同期取一支未灭菌的指示剂作阳性对照。

1. 实验结果判定：

5.1 压力蒸汽灭菌化学指示带应变成条纹状

5.2 压力蒸汽灭菌生物指示剂：灭菌后应保持紫色，阳性对照为黄色

1. 检测结果：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指示剂  指示带 | 实验结果 | 结果判断（正常与否，如异常须标注具体情况和后续操作） | | |
| 压力蒸汽灭菌指示剂 | 阳性对照 | 粉色 |  |  |
| 棕色 |
| 灭菌器A | 粉色 |
| 棕色 |
| 灭菌器B | 粉色 |
| 棕色 |

操作人： 复核人：

**附表 4 BSL-2 实验室人员进出入登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 姓名 | 课题组 | 进入时间 | 离开时间 | 使用区域 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 5 BSL-2 实验室人员培训记录**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 课题组 | 手机号 | 培训时间 | 培训内容 | 培训人 | 培训后签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表 6 仪器维护维修记录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 维护内容  维修原因 | 维修详情 | | | 经办人 |
| 公司名称 | 详情 | 工程师/电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 7 BSL-2 实验室清洁记录**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 维护内容 | | | | 经办人 | 备注 |
| 清理垃圾 | 84 消毒液清洁地面 | 抽湿机储水箱清理 | 耗材储备检查 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表 8 感染性废物处理记录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 灭菌与否 | 感染性废物重量/kg | 投放地点 | 经办人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 9 生物安全柜使用记录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用日期 | 使用人 | 实验项目 | 消毒情况 | |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |
|  |  |  | 紫外 min | 台面擦拭  75%酒精 遍 |

**附表 10 荧光显微镜使用记录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用人 | 使用日期 | 开始时间 | 结束时间 | 是否关机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 11 传递窗使用记录**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用日期 | 使用人 | 开始时间 | 结束时间 | 传递物品 | 消毒时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表 12 BSL-2 实验室温湿度压力记录**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 温度（℃） | 湿度（%） | 压力（Pa） | 实验室状态 | 记录人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表 13 病毒样本管理登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样本**  **编号** | **病毒**  **名称** | **入库**  **时间** | **入库人** | **出库**  **时间** | **领用人** | **病毒**  **去向** | **保管员1** | **保管员2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附表 14 紫外灯辐照强度检测报告**

检测日期：

1、检测项目

1.1 BSL-2 实验室内紫外灯辐照强度。

1.2 生物安全柜紫外灯辐照强度。

1.3 传递窗紫外灯辐照强度。

2、检测仪器

LS126C 紫外辐照计

3、检测方法

LS126C 紫外辐照计可一定距离外无人值守测量监测数据。测定时，将紫外线探头置于

被检紫外灯管下方垂直距离 1 米的中央处，打开紫外辐照计，人员离开前打开紫外灯管照射大于 10 分钟（仪器自动关机时间设置为 10 分钟），仪器自动关机前自动保存测量数据。

4、实验结果判定

紫外灯照射后，LS126C 紫外辐照计以 1 秒间隔存储的历史数据绘出曲线并自动计算出

功率值 PREC，根据 PREC 值的大小判定杀菌灯是否符合要求。

检测标准：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 辐射强度值  PREC（μW/cm2） | 检测结果 | 解决方案 |
| ≥70 | 合格 | 继续使用 |
| ＜70 | 不合格 | 更换新的紫外灯管 |

检测结果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 紫外灯管 | 检测结果 PREC（μW/cm2） | | | 结果判定（正常与否，如异常请标注详细情况和后续操作 |
| 准备间 |  |  |  |  |
| 病毒间 | 左① | 中② | 右③ |  |
|  |  |  |  |
| 细菌间 | 左① | 中② | 右③ |  |
|  |  |  |  |
| 缓冲间 |  |  |  |  |
| 一更 |  |  |  |  |
| 二更 |  |  |  |  |
| 生物安全柜1 |  |  |  |  |
| 生物安全柜2 |  |  |  |  |
| 生物安全柜3 |  |  |  |  |
| 生物安全柜4 |  |  |  |  |
| 传递窗 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

操作人： 复核人：

**附表 15 中科院医学所病毒实验方案申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 病毒实验方案名称： |  |
| 申请课题组/部门： |  |
| 病毒实验方案研究期限： |  |
| 病毒实验方案提交日期： |  |
| 方案描述  （说明：请用非技术性语言在此详细描述本实验的各项内容，并附上相关参考文献） | 1. 本方案的实验目的？ 2. 本方案的实验步骤？（请尽量详细） 3. 本方案的研究周期和时长？ 4. 本方案的风险性？（请围绕所使用的质粒、细胞、实验材料以及病毒等方面进行阐述） |
| 承诺声明 | 我了解中华人民共和国、浙江省及中科院医学所关于传染性病原微生物实验的相关管理规定。我承诺本研究组实验人员在从事本病毒实验方案研究时将严格遵守相关规定。如本研究组人员违反传染性病原微生物管理规定，相关人员及本研究组将接受中科院医学所及中心管理委员会（兼所级中心管理委员会（生物安全委员会））的处罚。  签名/签日期： |
| 研究组长 | 姓名: 单位： 职位：  移动电话： 电子邮件：  是否参加过相关生物安全培训： |
| 病毒实验方案参与人员 | 姓名: 单位： 职位：  移动电话： 电子邮件：  是否参加过相关生物安全培训： |
| 姓名: 单位： 职位：  移动电话： 电子邮件：  是否参加过相关生物安全培训： |
| 姓名: 单位： 职位：  移动电话： 电子邮件：  是否参加过相关生物安全培训： |
| 姓名: 单位： 职位：  移动电话： 电子邮件：  是否参加过相关生物安全培训： |
| 姓名: 单位： 职位：  移动电话： 电子邮件：  是否参加过相关生物安全培训： |

**附表 15 中科院医学所病毒实验方案审批意见**

|  |
| --- |
| BSL-2 实验室意见：  签字：  年 月 日 |
| 主管委员会意见：  签字：  年 月 日 |
| 所务会意见：  签字：  年 月 日 |

**附表 16 实验试剂的生物学危险性评估**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **使用试剂名称** | **危险性级别** | **致病性** | **传播途径** | **感染计量、浓度** | **预防或治疗措施** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**附表 17 通风系统的危险性评估**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 可能的危险性部位 | 可能的危险性类别 | 致病性 | 传播途径 | 预防或纠正措施 |
| 示例 | 排风管道 | 实验过程中的生物因子累积在管道表面 | 见本实验室涉及到的各病原微生物的评估文件 | 空气 | 每半年进行一次熏蒸消毒 |
| 示例 | 高效滤器 | 实验过程中的生物因子截留在高效滤器迎风面 | 见本实验室涉及到的各病原微生物的评估文件 | 空气 | 每天定时启动安装在排风机箱内的臭氧发生器进行消毒；更换时由专业公司的技术人员按规程更换、包装、销毁。 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 18 水电系统的危险性评估**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 危险性级别 | 致病性 | 传播途径 | 感染计量、浓度 | 预防或治疗措施 |
| 示例 | 洗眼器的排水 | 实验中的生物因子意外溅入眼睛而应急冲洗，累积在管道表面 |  | 口腔 |  | 冲洗完毕，加入5-6升含氯消毒剂，30min 后用大量的自来水冲洗，排入城市污水处理体系 |
| 示例 | 电器 | 实验中的生物因子累积在电器表面 |  | 皮肤 |  | 每周一次，用湿毛巾沾3% H2O2，消毒剂溶液插抹消毒；每天定时启动紫外线进行30min 的消毒。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表 19 培训计划**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训人员** | **培训内容** | **培训方式** | **培训日期** | **指导教师** | **备注** |
| 示例1 | 实验操作人员 | 安全手册 | 讲座 |  |  |  |
| 示例2 | 实验操作人员 | 操作规程 | 现场示范教学 |  |  |  |
| 示例3 | 实验操作人员 | 消毒规程 | 现场示范教学 |  |  |  |
| 示例4 | 实验操作人员 | 应急及救治 | 现场示范教学 |  |  |  |
| 示例5 | 全所人员 | 实验室安全管理 | 观看录像VCD |  |  |  |
| 示例6 | 全所人员 | 安全常识与行为 | 讲座、现场示范教学 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表 20 健康体检与医疗监测**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **监测项目** | **监测周期** | **参加人员** | **委托医院** | **备注** |
| 示例1 | 血常规 | 1年 | 所有工作人员 | 浙江省肿瘤医院体检中心 |  |
| 示例2 | 尿常规 | 1年 | 所有工作人员 | 浙江省肿瘤医院体检中心 |  |
| 示例3 | 乙型肝炎 | 1年 | 所有工作人员 | 浙江省肿瘤医院体检中心 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 21 生物安全柜监测**

生物安全柜每年进行一次性能监测，以维持出场技术标准

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **监测项目** | **正常范围** | **监测周期** | **委托检测单位** | **备注** |
| 示例1 | 洁净度 | 100级 | 1年 |  |  |
| 示例2 | 送风速度 | 0.45m/s | 1年 |  |  |
| 示例3 | 柜内静压差 | -20pa | 1年 |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 22 洁净通风系统的监测**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **监测指标** | **正常范围** | **监测周期** | **委托检测单位** | **备注** |
| 示例1 | 洁净度 | 10000级 | 1年 |  |  |
| 示例2 | 送风速度 | 0.25m/s | 1年 |  |  |
| 示例3 | 柜内静压差 | -10pa | 1年 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 23 实验服清洗更换记录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **更换干净实验服** | **放入洁净衣件数** | **送洗脏衣件数** | **经办人** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附表 24 超速离心机使用记录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **使用日期** | **使用人** | **开始时间** | **结束时间** | **超离时长** | **转子类型** | **转速** | **仪器状态** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**附表 25 BSL2实验室门禁申请表**

