

# 國立嘉義大學 BSL-2實驗室生物安全防護檢查表

106年03月21日

105年度第3次生物安全會會議修正通過

## 一、實驗室基本資料

實驗室名稱			
實驗室地址	( <input type="checkbox"/> 同單位地址)		
實驗室	姓名		職稱
聯絡窗口	聯絡電話		電子郵件
填報日期	年 月 日		

## 二、實驗室自評

項次	題目	自評	說明(自評為「Y」者請填答此欄)
<b>2</b>	<b>實驗室管理與維護</b>		
<b>2.1</b>	<b>確實管理、維護實驗室相關資料</b>		
2.1.1	每季更新疾病管制署「實驗室生物安全管理資訊系統」資料?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請分別說明最近2次系統資料更新時間與更新內容:
2.1.2 (優)	實驗室具機敏性之資料已落實保全管理?	<input type="checkbox"/> Y	※請簡述如何針對實驗室內具機敏性之資料落實文件保全管理:
<b>2.2</b>	<b>實驗室設有門禁管制並已標示相關安全資訊</b>		
2.2.1	實驗室已有落實門禁管制?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請簡述實驗室門禁管制措施:
2.2.2	實驗室入口處已依規定標示相關資訊?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明實驗室入口處已標示之資訊【可複選】: <input type="checkbox"/> 生物安全等級 <input type="checkbox"/> 生物危害標識 <input type="checkbox"/> 實驗室主管之姓名及緊急聯絡方式 <input type="checkbox"/> 實驗室管理人員之姓名及緊急聯絡方式 <input type="checkbox"/> 緊急處理措施 <input type="checkbox"/> 感染性生物材料類型及危險群等級
2.2.3 (優)	已針對出入實驗室之非常規人員採行管制措施?	<input type="checkbox"/> Y	※請簡述針對出入實驗室之非常規人員(含訪客),採行哪些管制措施:
2.2.4 (優)	已於明顯處張貼實驗室平面圖?	<input type="checkbox"/> Y	※請說明實驗室平面圖張貼處:
<b>2.3</b>	<b>實驗室設置位置適當</b>		

項次	題目	自評	說明(自評為「Y」者請填答此欄)
2.3.1	受查核實驗室位置與公共區域分開?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明實驗室所在建物與樓層(如為獨立建物請備註): ※簡述受查核實驗室所在樓層是否有其他部門(請列出部門名稱):
2.3.2	實驗室設有門,且保持關閉狀態?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※實驗室設置之門是否可自行關閉: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※前項所述之門是否具備上鎖功能: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2.3.3	已妥善規劃實驗室人員、實驗用物品及感染性廢棄物之動線?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請簡述實驗室人員、實驗用物品及感染性廢棄物之動線規劃:
2.3.4 (優)	實驗區域內無設置一般行政人員辦公區域?	<input type="checkbox"/> Y	※請簡述達成情形:
2.3.5 (優)	實驗室已設有足以適用實驗室內各項設備進出之出入口?	<input type="checkbox"/> Y	※出入口設置情形 ■是否與實驗室人員共用出入口: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 ■是否另設有設備專用出入口: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。
<b>2.4</b>	<b>實驗室使用檢測合格且正常運轉之生物安全櫃(BSC)</b>		
2.4.1	實驗室設有BSC?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明該BSC之等級(Class): <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> II-A1 <input type="checkbox"/> II-A2 <input type="checkbox"/> II-B1 <input type="checkbox"/> II-B2 ※請說明BSC之廠牌與型號:
2.4.2	BSC裝設位置適當?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明裝設之BSC位置說明: <input type="checkbox"/> 無受到實驗室進氣與排氣氣流影響 <input type="checkbox"/> 遠離門、實驗室人員往來頻繁區域 <input type="checkbox"/> 其他可能會產生氣流干擾的區域
2.4.3	BSC櫃內整潔,且符合相關要求?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明BSC櫃內情況: <input type="checkbox"/> 整潔 <input type="checkbox"/> 無堆積物品(如實驗儀器及醫材) <input type="checkbox"/> 無放置易傾倒容器 <input type="checkbox"/> 氣柵出口無遭物品阻擋 <input type="checkbox"/> 無使用可產生明火之設備
2.4.4	BSC每年執行1次年度檢測作業?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※說明最近1次BSC年度檢測情形: ■檢測時間: ■施行檢測單位: ■檢測結果: ■簡述實驗室依檢測結果進行哪些處理措施:

項次	題目	自評	說明（自評為「Y」者請填答此欄）
			※ 說明下一次 BSC 預計年度檢測時間：
2.4.5 (優)	BSC 周邊已保留適當空間？	<input type="checkbox"/> Y	※ 請簡述 BSC 周邊空間保留情形：
<b>2.5</b>	<b>實驗室已使用相關安全設施</b>		
2.5.1	實驗室已設置相關設施？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請說明相關設施之設置情形： <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 水槽：<input type="checkbox"/>已設置 <input type="checkbox"/>未設置 <input type="checkbox"/>為免手動給水 <input type="checkbox"/>為手動給水</li> <li>■ 消防系統：<input type="checkbox"/>逃生指示標示 <input type="checkbox"/>火警警報裝置 <input type="checkbox"/>滅火器</li> <li>■ 實驗室具有充分照明：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</li> </ul>
2.5.2	實驗室之天花板、牆面與地板符合要求？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 天花板、牆面與地板表面是否完整無破損： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※ 地板有無凸起物： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2.5.3	實驗室工作檯符合要求？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 工作檯表面是否防滲： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※ 工作檯表面是否耐熱及抗有機溶劑、酸鹼及其他化學品： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2.5.4	實驗室使用之座椅符合要求？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 座椅是否為不附輪或可固定： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※ 座椅表層是否包覆無孔材質材料： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2.5.5	實驗室或鄰近處已設置緊急洗眼沖淋設備？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請說明緊急洗眼沖淋設備設置地點： ※ 請說明該設備最近1次檢修維護時間：
2.5.6	實驗室內放置之壓縮氣體鋼瓶已符合要求？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA	<b>【無使用壓縮氣體鋼瓶之實驗室，請填答「NA」】</b> ※ 請說明氣體鋼瓶數量：共_瓶，使用中為_瓶，備用_瓶。 <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 已確認鋼瓶均於效期內：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</li> <li>■ 備用鋼瓶是否已套上鋼瓶帽：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</li> </ul> ※ 氣體鋼瓶是否已固定： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ■ 請說明固定方式：
2.5.7 (優)	實驗室已有相關措施，可掌握人員於實驗室內部之活動情形？	<input type="checkbox"/> Y	※ 請簡述辦理情形：
<b>3</b>	<b>實驗室消毒滅菌措施與感染性廢棄物處理</b>		
<b>3.1</b>	<b>已訂定相關消毒滅菌措施並據以執行</b>		
3.1.1	已針對實驗室內	<input type="checkbox"/> Y	※ 請列出文件名稱：

項次	題目	自評	說明(自評為「Y」者請填答此欄)
	須消毒滅菌之品項訂定消毒滅菌措施?	<input type="checkbox"/> N	※請說明該文件已訂定哪些內容【可複選】： <input type="checkbox"/> 適用品項 <input type="checkbox"/> 消毒方式 <input type="checkbox"/> 消毒劑 <input type="checkbox"/> 消毒時機 <input type="checkbox"/> 消毒步驟
3.1.2	已針對操作區域每日執行清潔除污程序?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明實驗室使用頻率： <input type="checkbox"/> 每日使用 <input type="checkbox"/> 依申請情形 ※請說明操作區域之清潔時機：  ※請簡述清潔除污程序：
3.1.3	實驗室遇特殊情況時，執行清潔除污程序?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請簡述實驗室遇到哪些特殊情形時須執行清潔除污程序：
3.1.4	可重複使用之品項，重複使用前已先清潔除污?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請列出實驗室重複使用之品項：  ※請簡述上開品項之清潔除污程序：
3.1.5	實驗室無設置不易清潔消毒之物品?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※實驗室內已有設置以下物品 ( <input type="checkbox"/> 以下均無設置)： <input type="checkbox"/> 窗簾 <input type="checkbox"/> 布質沙發 <input type="checkbox"/> 布質座椅 <input type="checkbox"/> 盆栽 <input type="checkbox"/> 魚缸
3.1.6 (優)	定期修訂消毒作業程序?	<input type="checkbox"/> Y	※請說明第3.1.1題所列文件之最近1次修訂日期與修訂原因：
<b>3.2</b>	<b>已妥善處理實驗室產出之感染性廢棄物</b>		
3.2.1	已訂定實驗室感染性廢棄物之處理作業規範?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請列出文件名稱：
3.2.2	已妥善處理實驗室感染性廢棄物?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明實驗室感染性廢棄物之處理措施： <input type="checkbox"/> 單位自行滅菌 <input type="checkbox"/> 委託環保業者 ■請列出環保業者名稱：
3.2.3	已採用合適方式運送未滅菌之感染性廢棄物?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA	【感染性廢棄物於實驗室內已完成滅菌者，請填答「NA」】 ※請說明已符合以下哪些要求： <input type="checkbox"/> 運送途中無更換運送人員 <input type="checkbox"/> 運送途中不至其他非感染性實驗室

項次	題目	自評	說明(自評為「Y」者請填答此欄)
			(有感染性廢棄物時) <input type="checkbox"/> 使用有蓋且可消毒之運送載具 <input type="checkbox"/> 運送途中不開啓載具(有感染性廢棄物時)。
3.2.4	實驗室內盛裝感染性廢棄物之容器，已符合要求？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明容器已符合以下哪些要求： <input type="checkbox"/> 有蓋容器 <input type="checkbox"/> 具堅固及防漏特性 <input type="checkbox"/> 容器外觀完整 <input type="checkbox"/> 可確實闔蓋 <input type="checkbox"/> 容器內襯有專用塑膠袋 <input type="checkbox"/> 廢棄物無過量盛裝 <input type="checkbox"/> 廢棄物分類放置及標示
3.2.5	實驗室已妥善處理感染性廢液？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請簡述達成情形：
3.2.6	已妥善規劃感染性廢棄物之運送路徑？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※運送路徑是否避開公眾區域： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※運送路徑是否避開人潮聚集時段： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※請簡述感染性廢棄物之運送路徑與時間：
3.2.7	運送、處理感染性廢棄物之人員已接受相關訓練課程？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明訓練對象包括哪些人員：  ※請說明接受訓練人數： ※請簡述104-105年已辦理之訓練課程名稱：
3.2.8 (優)	機構內已設有感染性廢棄物滅菌使用之滅菌器？	<input type="checkbox"/> Y	※滅菌器設置地點： ※滅菌器廠牌及型號： ※請說明最近一次檢測情形： ■ 檢測時間： ■ 施行檢測單位： ■ 檢測結果： ※請說明生物性確效檢測情形： ■ 檢測頻率： ■ 最近一次檢測時間：
<b>4</b>	<b>感染性生物材料管理</b>		
<b>4.2</b>	<b>落實感染性生物材料保全措施</b>		
4.2.1	已訂定RG2以上微生物及生物毒素保全管理規範？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請列出文件名稱： ※請說明該文件已訂定哪些內容【可複選】： <input type="checkbox"/> 適用對象 <input type="checkbox"/> 列入管理之品項 <input type="checkbox"/> 各品項儲放區域及相應之保全措施 <input type="checkbox"/> 人員管制要件 <input type="checkbox"/> 異常事件通報處理程序 <input type="checkbox"/> 訪客管理措施

項次	題目	自評	說明（自評為「Y」者請填答此欄）
4.2.2	已分區儲放感染性生物材料？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請簡述如何分區儲放感染性生物材料：
4.2.3	已備有材料保存清單？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請說明保存清單上有登載哪些資料【可複選】： <input type="checkbox"/> 保管人員 <input type="checkbox"/> 保存地點 <input type="checkbox"/> 保存型式 <input type="checkbox"/> 保存期限
4.2.4	RG2以上微生物及生物毒素之儲放設備（區域）符合要求？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請說明該儲放設備（區域）具備之保全方式【可複選】： <input type="checkbox"/> 上鎖 <input type="checkbox"/> 門禁管制
4.2.5	已建立機制限制各實驗室人員存取材料之權限？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請簡述如何限制實驗室人員存取材料之權限或可進入之區域等級：
4.2.6	進入材料保存區域之人員已佩帶識別證？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請簡述透過何種方式要求進入材料保存區域之人員佩帶識別證：
4.2.7	已訂有保全意外事件之緊急應變計畫？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請列出文件名稱： ※ 該文件訂定日期： ※ 該文件經生物安全組織審核通過日期： ※ 請簡述該文件如何布達實驗室相關人員知悉：
4.2.8	保管人員已具備相關專業知識？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請簡述該保管人員具備哪些專業知識：
4.2.9 (優)	已每年定期辦理生物保全訓練課程？	<input type="checkbox"/> Y	※ 生物保全訓練課程辦理頻率： ※ 最近1次辦理時間：
<b>4.3</b>	<b>感染性生物材料之運送及包裝符合相關規定</b>		
4.3.1	已訂定感染性生物材料之運輸、包裝管理規範？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請列出文件名稱：
4.3.2	已訂定感染性生物材料洩漏處理程序？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請列出文件名稱： ※ 請說明於實驗室之張貼處：
4.3.3	已使用符合要求之容器運送感染性生物材料？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請說明運送容器之規格：
4.3.4	已採專人運送	<input type="checkbox"/> Y	※ 請簡述該專人：

項次	題目	自評	說明（自評為「Y」者請填答此欄）
	RG2以上微生物及生物毒素？	<input type="checkbox"/> N	
4.3.5	已使用三層包裝系統將感染性生物材料運送至機構外？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA	【實驗室未有將感染性生物材料運送至外部單位之情形時，請填答「NA」】 ※請簡述使用之三層包裝系統：  ※請說明外包裝標示哪些資訊：
4.3.6 (優)	與感染性生物材料運送有關之人員已接受相關訓練課程？	<input type="checkbox"/> Y	※請說明訓練對象： ※請簡述訓練內容：
4.3.7 (優)	定期修訂感染性生物材料運輸規範？	<input type="checkbox"/> Y	※請說明第4.3.1題所列文件之最近1次修訂日期與修訂原因：
<b>6</b>	<b>實驗室人員安全防護與健康措施</b>		
<b>6.1</b>	<b>已穿著適當個人防護裝備（PPE）</b>		
6.1.1	實驗室人員已穿著適當防護裝備？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請列出實驗室人員穿著之防護裝備【可複選】： <input type="checkbox"/> 實驗衣 <input type="checkbox"/> 拋棄式手套 <input type="checkbox"/> 口罩 <input type="checkbox"/> 眼罩（ex.護目鏡） <input type="checkbox"/> 面罩 <input type="checkbox"/> 其他
6.1.2	實驗室內之人員穿著符合要求？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※實驗室人員是否符合以下情形【可複選】： <input type="checkbox"/> 均已穿著實驗衣 <input type="checkbox"/> 無穿著露趾鞋 <input type="checkbox"/> 長髮者已將頭髮盤（束）起或戴髮帽 ※是否有穿著實驗衣進入公眾區域： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6.1.3	實驗室人員已落實洗手步驟？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※請說明實驗室人員須執行洗手步驟之時機【可複選】： <input type="checkbox"/> 手部有污染之虞 <input type="checkbox"/> 結束實驗操作 <input type="checkbox"/> 離開實驗室前 ※實驗室內或鄰近出口處是否有設置洗手設施： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無【續答以下各題】 ■ 是否有另提供乾洗手： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ■ 最近之洗手設施位置：
6.1.4	依規定處理使用過之實驗衣物？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※使用過之實驗衣物是否分開放置： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※請簡述如何處理使用過之實驗衣物：
6.1.5	已針對高風險操	<input type="checkbox"/> Y	※請列出文件名稱：

項次	題目	自評	說明 (自評為「Y」者請填答此欄)
	作行為，擬訂適當的 PPE 穿著規範？	<input type="checkbox"/> N	※ 請簡述已定義之高風險操作行為：
6.1.6 (優)	已適時修訂實驗室人員之 PPE 規範？	<input type="checkbox"/> Y	※ 請列出文件名稱： ※ 請說明該文件最近1次修訂日期與修訂原因：
<b>6.2</b>	<b>實驗室人員已遵守實驗操作規範</b>		
6.2.1	實驗室人員已遵守優良微生物操作規範？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請列出文件名稱： ※ 執行具感染風險之實驗操作時，是否依規定使用 BSC 或相關物理防護設備： <input type="checkbox"/> 是，請說明使用之設備類型： <input type="checkbox"/> 否。
6.2.2	已訂定實驗室生物安全管理文件？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請列出文件名稱： ※ 請說明該文件放置處： ※ 請說明如何確認實驗室人員已完成文件閱讀：
6.2.3	實驗室內無放置不當物品或從事不當行為？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請簡述執行情形：
6.2.4 (優)	已適時修訂實驗室生物安全管理文件？	<input type="checkbox"/> Y	※ 請說明第6.2.2題所列文件之最近1次修訂日期與修訂原因：
<b>7</b>	<b>緊急應變與意外事件</b>		
<b>7.2</b>	<b>已訂有意外事件處理機制</b>		
7.2.1	已訂有實驗室意外事件之處理與通報程序？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請列出文件名稱： ※ 該文件訂定日期： ※ 該文件經生物安全組織審查通過日期：
7.2.2	已訂有溢出物處理程序？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請列出文件名稱： ※ 請問是否有張貼於實驗室內明顯處： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ 請說明如何確認實驗室人員已完成文件閱讀：
7.2.3	實驗室人員已熟悉各項緊急設施(備)之放置場所及操作方式？	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	※ 請簡述執行情形：
7.2.4	實驗室人員已熟	<input type="checkbox"/> Y	※ 請簡述執行情形：



項次	題目	自評	說明（自評為「Y」者請填答此欄）
	悉意外事件通報流程？	<input type="checkbox"/> N	
7.2.5 (優)	實驗室人員已建立意外事件之風險評估、監測及預防機制？	<input type="checkbox"/> Y	※ 請簡述執行情形：
7.2.6 (優)	已適時修訂實驗室意外事件之處理與通報程序？	<input type="checkbox"/> Y	※ 請說明第7.2.1題所列文件之最近1次修訂日期與修訂原因：

### 自評是否通過檢查

通過 不通過

檢查日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 簽名確認欄

檢查人員	實驗室負責人員	生物安全會召集人

## 附件二、生物安全操作台安全箱櫃及 HEPA 過濾器之規格

(摘錄自行政院國家科學委員會審定之「基因重組實驗守則」中華民國93年6月增修版內容)

### 第二級

用途	<p>進行低度或中度危險性之微生物、病原體之無菌操作時，保持作業空間空氣的清淨。</p> <p>通常可分為一般生物性作業時使用之 A 型，及操作含有少量有害危險化學物質、放射性物質、氣體物質等 HEPA 過濾器無法有效捕集去除之物質之作業時使用之 B 型。</p>
構造規格	<p>具備前面開口部及排氣口，由前面開口部流入之氣流，可防止內部污染氣體流出，經 HEPA 過濾器過濾之清淨空氣，流入作業空間，排氣時要經過 HEPA 過濾器處理後排出箱櫃之外。</p> <p>密閉度： 箱櫃內以空氣加壓到50毫米水柱時，經30分鐘後，內壓下降須在10%內。將肥皂水或專用之防漏檢查發泡劑塗佈或噴霧，在箱櫃內所有的融接部份時，不會觀察到有因漏氣而產生發泡現象。</p> <p>作業的安全性試驗： 以<math>5\sim 10\times 10^8</math> cfu (colony forming unit) 之枯草菌芽胞作噴霧檢查時，在四台液體衝擊瓶(impinger)能夠補集到的菌落總共在十個以下。實驗開始後5-15分鐘能採獲之 slit sampler 的菌落數，每次實驗在五個以下，經連續三次測試才算合格。</p> <p>試料保護試驗： 以枯草菌芽胞 <math>5\sim 10\times 10^6</math> cfu 噴霧檢查時，在10公分培養皿之洋菜平板上所採到的菌落數為五個以下，連續三次實驗則合格。</p> <p>試料間相互污染之防止試驗： 以枯草菌芽胞 <math>5\sim 10\times 10^4</math> cfu 噴霧檢查時，在洋菜板中心以外離355毫米以上的位置所採集到的菌落數為二個以下，左右各三次連續測試則合格。</p> <p>排氣速度： 在15公分內之格子測試，各測定點排氣之風速在平均值的<math>\pm 20\%</math> 之內，在指定範圍內設計一個能均勻排氣風速之箱櫃。</p> <p>進氣風速： 由前門開口部流進來的風速平均為0.4公尺/秒以上，(B 型則在0.5公尺/秒以上)。</p> <p>送風機： 送風機的濾片壓力損失在20% 以上時，不做迴轉控制處理，風量減少在25% 以內。</p> <p>氣流方向： 以目測發煙管流出來的狀態來制定，在前面開關下端<math>100\pm 10</math>毫米上的高度，作</p>

	<p>業空間的下層前後之吸氣流分散位置，前面開關之下端150毫米之高度，前面開關20-30毫米內側之位置，檢查側面空間左右側面時，煙能慢慢向地下流動。沒有煙流下來的部分，煙不可向上逆流，又不可使煙漏出安全箱櫃外。在前面開口部之外側30-40毫米位置檢查其周圍時不會使煙漏出箱櫃，或不可使煙漏入作業空間。</p> <p>溫度上升： 在4小時連續運轉後，室溫和箱櫃內之溫差相差在8°C以內。</p> <p>噪音程度： 噪音要保持在67分貝以下。</p> <p>照明度： 平均照明度為800-1200 lux。</p> <p>震動： 直角3方向作業震動變位在5微米 RMS 以下。</p> <p>液體接收皿： 液體接收皿要容易清洗，且至少可以裝4公升之容量。</p>
清洗與滅菌之考慮事項	<p>在表面上由流體之飛沫所污染時，能夠不用工具就可洗除，實驗台及實驗空間需局部處理清除。</p> <p>不移動安全箱櫃之下，能夠用甲醛滅菌，前面的開口部、排氣口等用金屬板、塑膠板、黏膠紙可密封。為了能夠容易清掃，地板與安全箱櫃最下面之間隔要保持80毫米之空間，或地板或實驗台要使用密封紙封密。</p>
檢查	HEPA 過濾器設置後每年施行一次檢查。