

# 國立中正大學自動體外去顫器(AED)自主檢查表

112.07 版

設置地點：

AED 管理員姓名：

機器型號：

緊急連絡電話：

★請每月自主檢查一次(檢查項目完整請打"✓"，異常項目請填寫)

檢查項目	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	正常	異常	正常	異常	正常	異常	正常	異常	正常	異常	正常	異常
待機狀態 (指示燈正常、無異常聲響)												
指示牌、收納箱 無破損或異狀												
警報功能												
電擊貼片(到期日: 年 月 日)												
電池(到期日: 年 月 日)												
AED 配件包												
異常原因描述												
異常情形處理												
檢查員簽章												

★此紀錄表需保存至少兩年備查。

★耗材請於過期前更換。