

# 2017년 ( 11 월 ) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1949543	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			압력유지 작동	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			기타사항(부속품점검)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1949544	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			압력유지 작동	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			기타사항(부속품점검)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
<b>점검자 서명</b>																				
<b>기타, 참조사항</b>				11.7. 2K4 845 1851186 ; 성능 점검은 성능 불량 수리 " 2K4 845 165446 ; 2K4 845 223 223의 불량 수리																
				구분				담당				팀장								
				확인				김지남				김지남								

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요      기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등



# 2017년 ( // 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

인원번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
					점검자 서명															구분	담당	팀장
1949543	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동																			
			안력유지 작동																			
			기타사항(부속품점검)																			
1949544	전동식 흡인기	메파섹션 SP30	전원 작동																			
			안력유지 작동																			
			기타사항(부속품점검)																			
점검자 서명					<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>김민서</span> </div>															구분	담당	팀장
기타, 참조사항																				확인	김민서	김민서

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요      기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등



# 2017년 ( 11월 ) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜													구분	담당	팀장			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13				14	15	16
1856247	환자 감시장치	BPM-770	외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	확인	김민영	이진우	
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
1920351	환자 감시장치	G30	기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	확인	김민영	이진우	
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
1920352	환자 감시장치	G30	알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	확인	김민영	이진우	
			기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○
점검자 서명				김민영																		
기타, 참조사항																						

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요      기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등





# 2017년 ( 1월 ) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1229407	환자 감시장치	YM6000 (실제), YM5500 (물품등록) TFT-LCD	외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1070633	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
1856186	환자 감시장치	YM6000	알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>점검자 서명</b>				김민정																
<b>기타, 참조사항</b>																				
			구분	확인													담당	팀장		
			확인	김민정													김민정	김민정		

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요      기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등

# 2017년 ( 11 월) 의료기기 안전점검표

부서명 : 간호부 25병동

일련번호	장비명	모델명	점검항목	날 짜																												
				17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31														
1229407	환자 감시장치	YM6000 (실제), YM5500 (물품등록) TFT-LCD	외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1070633	환자 감시장치	YM5500, TFT-LCD	기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
1856186	환자 감시장치	YM6000	알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			전원작동 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
점검자 서명	환자 감시장치	YM6000	케이블 점검(ECG,O2sat,BP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			알람이상 유무	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			기타사항(ECG lead, paper)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			외관 청결상태 점검	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
기타, 참조사항				구분	김민서													담당	김민서					팀장	김민서							
				확인	김민서													확인	김민서													

※ 작성방법 : ○(정상), ×(불량) 으로 작성 하세요      기타사항, 참조사항 : 불량 원인 및 수리내역, 대체장비, 의료기기 이관, 정기점검내역, 교육현황 등





