

แบบตรวจสอบความถูกต้องพร้อมใช้งาน
เครื่องดูดเสมหะ (Suction)

เริ่มใช้ วันที่.....

กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญีและตรวจรักษาพิเศษ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ.....

แบบตรวจสอบความถูกต้องพร้อมใช้เครื่องดูดเสมหะ (Suction)

ลำดับ	รายการตรวจสอบ เลขครุภัณฑ์	เดือน พ.ศ.																																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1																																				
2																																				
3																																				
	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ																																			

หมายเหตุ v = ปกติ x = มีปัญหา

ตรวจสอบสภาพทั่วไปของเครื่อง 1. หน้าปัดไม่ชำรุด 2. สวิตช์เปิด-ปิดเครื่อง ปกติ 3. Vacuum gauge (เข็มของเกจ) ปกติ
 ตรวจสอบการทำงานของเครื่อง 1. สวิตช์เปิด - ปิดเครื่องใช้งานได้ 2. หน้าปัดมีแสงค่าใช้งานได้ 3. Vacuum gauge (เข็มของเกจ) ชัดเจน ไม่บิดเบี้ยว
 ตรวจสอบความสะอาด 1. ทำความสะอาดเครื่อง

ตรวจสอบแล้วพบปัญหา.....