


建國科技大學


呼吸防護計畫

文管單位：總務處 環安室
中華民國109年12月31日訂定

ES-1800-15

	呼吸防護計畫			建國科技大學 CTU	
文件編號	ES-1800-15	版次	0	生效日期	109.12.31

修訂紀錄：		
109.12.31	0 版(制訂)	環安衛暨節能管理委員會會議訂定通過

	呼吸防護計畫				建國科技大學 CTU
文件編號	ES-1800-15	版次	0	生效日期	109.12.31

目 錄	
第一章 依據	3
第二章 目的	3
第三章 適用範圍	3
第四章 各級人員職責	3
第五章 呼吸防護計畫執行流程	4
第六章 附則.....	6
附圖一 呼吸防護計畫實施流程	7
附圖二 呼吸防護計具選用步驟	8
附表一 呼吸危害辨識及暴露評估表	9
附表二 呼吸防護用具選用評估表	10
附表三呼吸防護具使用者生理狀況評估表	11
附表四 呼吸防護具領用維護管理履歷表	14

建國科技大學 呼吸防護計畫

第一章 依據

建國科技大學(以下簡稱本校)為預防教職員工(以下簡稱勞工)因吸入作業環境空氣中有害物質，造成生命與健康危害，並協助勞工選配合適之防護具，依據職業安全衛生法(以下簡稱職安法)第6條第1項第7款及職業安全衛生設施規則第277-1條規定，訂定「建國科技大學 呼吸防護計畫」(以下簡稱本計畫)。

第二章 目的

本計畫為確認本校勞工於有害環境作業需使用呼吸防護具時，應依其作業環境空氣中有害物之特性，實施規劃並採取適當之呼吸防護措施，以保護勞工之工作安全與健康為目的。

第三章 適用範圍

一、定義

有害環境係指無法以工程控制或行政管理有效控制空氣中之有害氣體、蒸氣及粉塵之濃度，且符合下列情形之一者：

- (一)作業場所之有害物濃度超過八小時日時量平均容許濃度之1/2。
- (二)作業性質具有臨時或緊急等特性，其有害物濃度有超過容許暴露濃度之虞，或無法確認有害物及其濃度之環境。
- (三)氧氣濃度未達18%之缺氧環境，或其他對勞工生命與健康有立即危害之虞環境。

二、適用對象

適用本校需暴露於有害環境工作者，而有致生命與健康遭受危害之虞的勞工。

第四章 各級人員職責

一、校長(雇主)

監督推動有害物質作業環境之呼吸預防工作。

二、職業安全衛生委員會

審議本計畫規定及作業執行之相關事項。

三、職業安全衛生單位(以下簡稱環安室)

- (一)負責本計畫之規劃、推動與執行。
- (二)協助工作場所所有有害物質作業環境可能暴露之呼吸危害與評估。
- (三)辦理選用呼吸防護具教育訓練。
- (四)辦理呼吸防護計畫之執行成效評估，檢討及改善。
- (五)計畫相關文件與執行工作紀錄的彙總及檔案管理。

四、單位主管(工作場所負責人)

- (一)協助本計畫之參與及執行。

- (二)協助本計畫危害辨識及暴露評估。
- (三)實施呼吸防護具配戴密合度檢測。
- (四)辦理呼吸防護具之維護及管理。

五、教職員工(勞工)

- (一)配合呼吸計畫之執行及參與。
- (二)配合呼吸防護計畫之暴露及生理評估。
- (三)接受呼吸防護計畫之相關教育訓練。
- (四)於有害環境執行作業前，應通報部門主管或環安室。

第五章 呼吸防護計畫執行流程

為確保本校勞工於有害環境作業需使用呼吸防護具時，應依其作業環境空氣中有害物之特性，採取適當之呼吸防護措施。本計畫實施流程如附圖一所示：

一、危害辨識及暴露評估

針對使用符合 CNS 15030 具有健康危害化學品場所，鑑別應否選用呼吸防護具前，應先確認勞工可能暴露之呼吸危害，進行辨識與評估。

(一)危害辨識

工作場所危害辨識應包含下列事項：

1. 符合 CNS15030 具有健康危害之空氣中有害物名稱及濃度。
2. 有害物在空氣中為粒狀、氣狀或其他狀態。
3. 作業型態及內容。
4. 是否為缺氧環境或對勞工生命與健康造成立即危害之環境。
5. 是否為特定化學物質危害預防標準、有機溶劑中毒預防規則、四烷基鉛中毒預防規則、鉛中毒預防規則、粉塵危害預防標準等規定之作業環境。

(二)暴露評估

依下列原則辦理作業場所呼吸危害之暴露評估。

1. 符合勞工作業環境監測實施辦法所列之作業場所，依規定辦理作業環境監測之評估。
2. 符合 CNS 15030 具有健康危害之化學品者，依危害性化學品評估及分級管理辦法規定，辦理暴露評估。
3. 從事臨時性、短暫性或維修保養等非經常性作業之勞工，應視其不同作業環境及特性，實施必要之監測及評估，掌握勞工實際暴露實態。
4. 於發生事故緊急應變時，需進入災區執行搶救、止漏或其他緊急處置任務之勞工，應評估其可能之最嚴重暴露情境，確保依各狀況所選用之防護具可提供戴用人員充分之防護。

(三)分級管理措施

1. 環安室針對具呼吸危害風險之場所實施危害辨識及暴露評估，填具「呼吸危害辨識及暴露評估表」(附表一)。
2. 經評估結果有害物暴露濃度 $<1/2PEL$ 屬第一級管理，無須採取後續行動； $PEL > X \geq 1/2PEL$ 屬第二級管理，除應維持原有之控制或管理措施外，必須採取行動導入呼吸防護具加以改善； $>PEL$ 屬第三級管理者，應即採取有效控制措施，並於完成改善後重新評估，確保暴露濃度低於容許暴露標準。

二、防護具之選擇

選用呼吸防護具時，需考量作業環境污染危害形態與程度，填寫「呼吸防護用具選用評估表」(附表二)，以決定呼吸防護具類型，並依使用者生理與防護需求，實施評估及測試，以選用合適之呼吸防護具，選用步驟如附圖二所示。

(一)選用的類型

1. 立即危害環境：暴露於可能對生命與健康造成立即危害之有害物濃度或缺氧環境時，應選用供氣式呼吸防護具使用。
2. 非立即危害環境：對於粒狀物或氣狀物之防護，應選用供氣式或淨氣式呼吸防護具，依暴露有害物種類、濃度及防護效能等資料，選用適當呼吸防護具。

(二)生理評估

選用呼吸防護具時，除考量上述危害程度外，亦須評估工作類型、作業及場所等特性，如工作負荷程度、穿戴時間、異常溫濕度、溝通、視野及穿戴眼鏡、供氣方式、活動情形及與其他個人防護具(如護目鏡或防護衣等)之相容性等，避免呼吸防護具對作業勞工造成額外的生理負擔，於密合度測試前，由從事勞工健康服務之醫護人員(以下簡稱職護)參與使用者生理評估，填具「呼吸防護具使用者生理狀況評估表」(附表三)，確認作業勞工使用呼吸防護具的能力，避免使用時造成傷害。如需進一步轉介醫師進行醫學評估機制，本校應提供醫學評估所需資訊，並保護評估者個人隱私。

(三)密合度測試

實施呼吸防護具密合度測試時，由專人或委託專業人員進行，判定呼吸防護具和使用者面部的密合程度，確保防護效能，測試時機及標準如下：

1. 測試時機

- (1)首次或重新選擇呼吸防護具時。
- (2)每年至少測試一次。
- (3)勞工之生理變化會影響面體密合時。
- (4)勞工反映密合有問題時。

2. 測試標準

- (1)定性密合度測試：利用受測者嗅覺或味覺主觀判斷是否有測試氣體洩漏進入面體內。可用於正壓式呼吸防護具；對於負壓式呼吸防護具僅可用於有害物濃度小於十倍容許濃度值之作業環境，或非屬對生命、健康造成立即危害之環境，或密合係數等於或小於 100 之防護具。
- (2)定量密合度測試：利用儀器量測呼吸防護具面體外測試物濃度及面體內測試物濃度，以其比值評估洩漏情形。可用於正壓式及負壓式呼吸防護具；測試所得之密合係數，半面體需大於 100，全面體需大於 500。

三、使用注意事項

(一)勞工於每次戴用呼吸防護具進入作業區域前，應實施密合檢點，確實調整面體及檢點面體與顏面間密合情形，確認處於良好狀況才可使用。密合檢點包含正壓及負壓檢點兩種方式，檢點時均需進行。

1. 負壓檢點：遮住吸氣閥並吸氣，面體需保持凹陷狀態。
2. 正壓檢點：遮住呼氣閥並呼氣，面體需維持膨脹狀態。

- (二)使用時應排除可能引起洩漏之因素，避免面體洩漏。
- (三)使用淨氣式呼吸防護具應確認使用有效之濾材、濾匣及濾罐。
- (四)使用供氣式呼吸防護具時，應確保供應氣體之品質無危害勞工之虞。

四、維護與管理

- (一)清潔與消毒：由領用人(即保管人)定期每月或發現有明顯髒污時，進行清潔與消毒。
- (二)儲存：非拋棄式呼吸防護具由各使用場所存放於陰涼通風處。
- (三)檢查：每次使用前、後及清潔保養時應進行檢查；緊急應變用之呼吸防護具則每月進定期行檢查保養。
- (四)維修：當發現有損壞、老化或可能影響功能時，則由保管人予以維修、更換或廢棄。
- (五)領用：為確保其防護功效，每一個呼吸防護具面體及濾毒罐分別在領用時，領用人皆需填寫「呼吸防護具領用維護管理履歷表」(附表四)。
- (六)廢棄：呼吸防護具廢棄時，交由環安室依據廢棄物清理法相關規定辦理清運處理。

五、教育訓練

配合在職勞工、新僱勞工或在職勞工於變更工作前，所辦理之一般安全衛生教育訓練，實施呼吸防護具教育訓練，訓練的內容可包括下列內容，並將記錄留存備查。

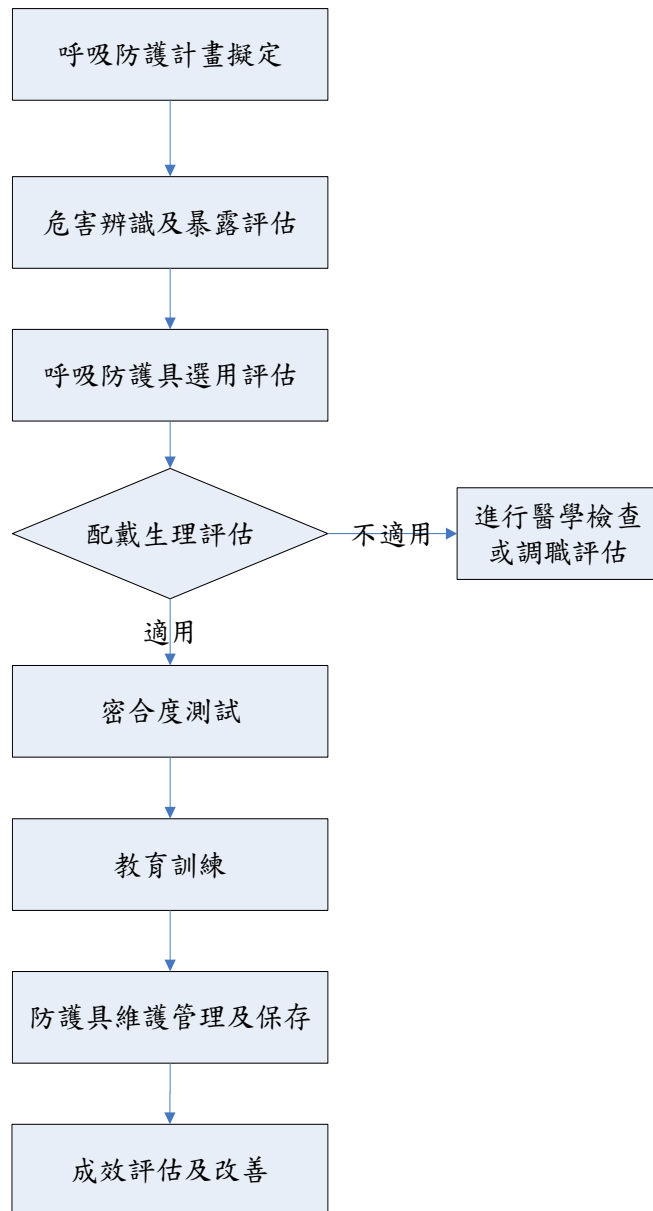
- (一)呼吸防護具使用的目的
- (二)呼吸防護具的性能與使用限制
- (三)造成呼吸防護具失效的原因
- (四)正確使用(包括檢視、密合檢點、佩戴等)
- (五)呼吸防護具的清潔、維護與存放
- (六)在遭遇緊急狀況或當呼吸防護具失效時應如何應變與作為
- (七)不適合使用呼吸防護具的生理狀況
- (八)相關責任與義務

七、成效評估及改善

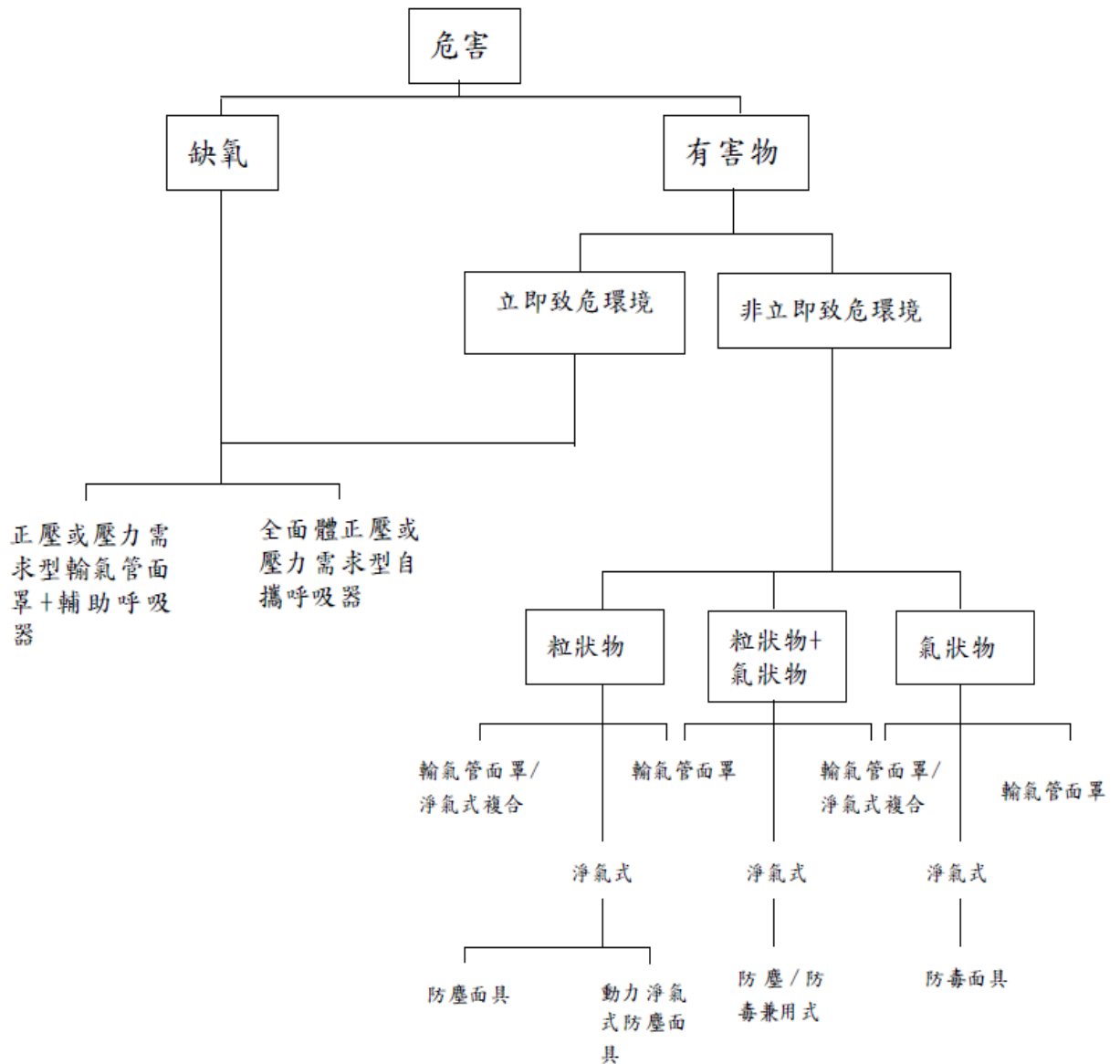
定期每年至少一次評估呼吸防護計畫之執行成效，適時檢討及改善，並訪視配戴呼吸防護具之人員，以確認計畫有效執行並符合實際需求。

第六章 附則

- 一、本校若有外包承攬作業或有非本校之勞工，派駐本校工作時，將本計畫措施列為外包承攬作業或該類人員之管理範疇，以預防呼吸危害事件發生。
- 二、本計畫如有未盡事宜，悉依職業安全衛生法相關法令規定辦理。本計畫經職業安全衛生委員會核可通過，陳請校長核定後實施；修訂時亦同。



圖一 呼吸防護計畫實施流程圖



圖二 呼吸防護具選用步驟

附表一

建國科技大學 呼吸防護危害辨識及暴露評估表

系所名稱	作業場所名稱	作業人數	作業型態	化學品名稱 (CAS)	使用量	作業時間 (hr/次)	作業危害分類	暴露標準	環測結果	危害風險等級 評估結果
			<input type="checkbox"/> 經常性作業 <input type="checkbox"/> 非經常性作業 <input type="checkbox"/> 臨時性 <input type="checkbox"/> 短暫性 <input type="checkbox"/> 緊急應變				<input type="checkbox"/> 立即致危害 <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> 缺氧 <input type="checkbox"/> 粉塵 <input type="checkbox"/> 有機溶劑 <input type="checkbox"/> 四烷基鉛 <input type="checkbox"/> 特定化學物質 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 有容許暴露標準：_____ <input type="checkbox"/> 零暴露標準 <input type="checkbox"/> 無容許暴露標準 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 需環測：_____ <input type="checkbox"/> 無需環測	<input type="checkbox"/> 第一級管理 (<1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第二級管理 (PEL>X≥1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第三級管理 (>PEL)
			<input type="checkbox"/> 經常性作業 <input type="checkbox"/> 非經常性作業 <input type="checkbox"/> 臨時性 <input type="checkbox"/> 短暫性 <input type="checkbox"/> 緊急應變				<input type="checkbox"/> 立即危害 <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> 缺氧 <input type="checkbox"/> 粉塵 <input type="checkbox"/> 有機溶劑 <input type="checkbox"/> 四烷基鉛 <input type="checkbox"/> 特定化學物質 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 有容許暴露標準：_____ <input type="checkbox"/> 零暴露標準 <input type="checkbox"/> 無容許暴露標準 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 需環測：_____ <input type="checkbox"/> 無需環測	<input type="checkbox"/> 第一級管理 (<1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第二級管理 (PEL>X≥1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第三級管理 (>PEL)
			<input type="checkbox"/> 經常性作業 <input type="checkbox"/> 非經常性作業 <input type="checkbox"/> 臨時性 <input type="checkbox"/> 短暫性 <input type="checkbox"/> 緊急應變				<input type="checkbox"/> 立即危害 <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> 缺氧 <input type="checkbox"/> 粉塵 <input type="checkbox"/> 有機溶劑 <input type="checkbox"/> 四烷基鉛 <input type="checkbox"/> 特定化學物質 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 有容許暴露標準：_____ <input type="checkbox"/> 零暴露標準 <input type="checkbox"/> 無容許暴露標準 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 需環測：_____ <input type="checkbox"/> 無需環測	<input type="checkbox"/> 第一級管理 (<1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第二級管理 (PEL>X≥1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第三級管理 (>PEL)
評估日期				評估人				單位主管		
安全衛生管理人員				環安室主管				總務長		

附表二

建國科技大學 呼吸防護用具選用評估表

部門單位	使用場所	單位主管	評估人	評估日期																		
呼吸防護具功能分類																						
作業環境污染危害形態與程度		淨氣式呼吸防護具			供氣式呼吸防護具																	
		無動力		電動送風		輸氣管面罩				自攜呼吸器												
		防塵 面具	防毒 面具	兼 用	防塵 面具	防毒 面具	兼 用	軟管面罩		壓縮空氣			開放式			其 他						
								肺力 吸引型	送風機		正 壓	負 壓	定流 量	複合			壓縮空氣		壓 縮 氧 氣			
		手動	電動	正 壓	負 壓	正 壓	負 壓															
<input type="checkbox"/> 氧含量不明或低於 18%		<input type="checkbox"/> 可能立即造成危害			×	×	×	×	×	×	△	△	○	△	○	△	△	△	○			
		<input type="checkbox"/> 不致立即造成危害			×	×	×	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
<input type="checkbox"/> 氧含量高於 18%		<input type="checkbox"/> 粒狀污染		<input type="checkbox"/> 可能立即造成危害			×	×	×	○	×	○	×	○	△	○	△	△	△	○		
		<input type="checkbox"/> 不致立即造成危害		○	×	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		<input type="checkbox"/> 氣狀污染物		<input type="checkbox"/> 可能立即造成危害			×	×	×	×	×	×	×	△	○	○	△	○	△	△	△	○
				<input type="checkbox"/> 不致立即造成危害			×	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		<input type="checkbox"/> 兼有粒狀與氣狀污染物		<input type="checkbox"/> 可能立即造成危害			×	×	×	×	×	×	×	△	○	○	△	○	△	△	△	○
				<input type="checkbox"/> 不致立即造成危害			×	×	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
備 註											注意維持正常輸送新鮮空氣功能			考慮緊急避難所需時間								
說明：1. 「○」可使用、「△」可使用，但須考慮面體與顏面之密合、「×」不可使用。 2. 對一大氣壓下氧氣含量而言，在氣壓較低場所，應加以換算氧氣分壓。 3. 不適用於面盾與面罩型面體。 4. 可自動切換供氣源者，應設置緊急供氣警告裝置。 5. 不得使用於有火災爆炸之虞場所。 6. 應根據環境中之有害物選擇濾材。 7. 兼用自救呼吸器可緊急使用在有害物濃度可能立即對生命健康造成危害時，但應在有效時間內使用。 8. 在高氣壓環境下使用，應有特殊設計之呼吸器。																						
安全衛生管理人員		環安室主管		總務長																		

附表三

建國科技大學 呼吸防護具使用者生理狀況評估表

服務單位		姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
作業場所		身高	cm	體重	kg	評估日期	
呼吸防護具資訊	1.您過去是否曾經使用過呼吸防護具?			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	2.您目前戴用的呼吸防護具種類?			外觀	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式		
				壓力	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式		
				供氣方式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式		
				保護方式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式		
3.您戴用的呼吸防護具面體是否搭配保護濾材使用?			<input type="checkbox"/> 搭配高效率空氣濾材(HEPA)使用 <input type="checkbox"/> 搭配過濾氣狀有害物之濾罐使用 <input type="checkbox"/> 搭配過濾粒狀有害物之濾匣或濾棉 <input type="checkbox"/> 否				
4.您戴用呼吸防護具時是否搭配其他個人防護裝備?			<input type="checkbox"/> 防護衣型號，類型：_____ <input type="checkbox"/> 護目鏡 <input type="checkbox"/> 安全帽 <input type="checkbox"/> 耳塞 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 否				
5.您戴用呼吸防護具的時間長度及頻率?			<input type="checkbox"/> 僅逃生時用 <input type="checkbox"/> 僅緊急救援時用 <input type="checkbox"/> 每週<5 小時 <input type="checkbox"/> 每天<2 小時 <input type="checkbox"/> 每天 2-4 小時 <input type="checkbox"/> 每天超過 4 小時				
工作型態資訊	1.您的工作負荷程度?		<input type="checkbox"/> 輕度至中度工作工作(<200 仟卡/小時；2-3 METS<代謝當量>)：持續性坐姿作業、長時間站立或平地無負重行走(速度小於 4.5 公里/小時)、經常搬抬 4.5 公斤以下物件。 <input type="checkbox"/> 中度至重度工作(200-350 仟卡/小時；4-5 METS)：經常搬抬 4.5 公斤以上物件、偶爾搬抬 9~23 公斤物件。 <input type="checkbox"/> 重度以上工作(>350 仟卡/小時；5-10 METS)：經常攜帶 11.4 公斤以上物件行走或站立、救災及緊急應變。平均持續時間：____小時____分鐘。 註： <u>偶爾</u> ：<1/3 的工作時間； <u>經常</u> ：約 2/3 工作時間； <u>持續</u> ：>2/3 工作時間。				
	2.您是否處於特別工作環境?		<input type="checkbox"/> 高溫環境 <input type="checkbox"/> 高氣溫戶外作業 <input type="checkbox"/> 極低溫環境 <input type="checkbox"/> 潮濕環境 <input type="checkbox"/> 局限空間 <input type="checkbox"/> 高海拔(>1500 公尺) <input type="checkbox"/> 缺氧 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 否				
	3.您的作業危害分類及暴露之化學品?		<input type="checkbox"/> 立即致危害：_____ <input type="checkbox"/> 粉塵：_____ <input type="checkbox"/> 特定化學物質：_____ <input type="checkbox"/> 有機溶劑：_____ <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> 四烷基鉛 <input type="checkbox"/> 缺氧 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無				
	4.危害風險等級評估結果		<input type="checkbox"/> 第一級管理(<1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第二級管理(PEL>X≥1/2PEL) <input type="checkbox"/> 第三級管理(>PEL)				

過去病史	1. 是否曾經在工作或居家環境中，曾經呼吸道或皮膚黏膜暴露有害化學物質？	<input type="checkbox"/> 是，化學物質名稱：_____
		<input type="checkbox"/> 否
	2. 您是否曾經被醫師診斷出有以下的疾病？	※ <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 呼吸道過敏反應 <input type="checkbox"/> 糖尿病 ※ <input type="checkbox"/> 嗅覺問題 <input type="checkbox"/> 在密閉空間感到恐懼 <input type="checkbox"/> 否
	3. 您是否曾經被醫師診斷出有下述肺部相關疾病？	※ <input type="checkbox"/> 塵肺症 ※ <input type="checkbox"/> 慢性支氣管炎 ※ <input type="checkbox"/> 肺癌 ※ <input type="checkbox"/> 肺氣腫(大泡性肺疾病) <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 肺高壓 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 任何胸部外傷或手術 <input type="checkbox"/> 氣胸 <input type="checkbox"/> 肋骨骨折 <input type="checkbox"/> 聲帶窄縮或相關疾病 <input type="checkbox"/> 其他肺部與呼吸道疾病 <input type="checkbox"/> 否
4. 您是否曾經被醫師診斷出有以下心臟或心血管疾病？	※ <input type="checkbox"/> 心臟病 ※ <input type="checkbox"/> 中風 ※ <input type="checkbox"/> 心絞痛 ※ <input type="checkbox"/> 心衰竭 <input type="checkbox"/> 心律不整(心跳不規則) <input type="checkbox"/> 腿或腳有水腫情況(非走路造成的) <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 其他心臟或心血管問題：_____ <input type="checkbox"/> 否	
現在健康狀況及呼吸防護具使用經驗	1. 您目前或最近一個月內是否有抽菸？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，頻率：_____包/天
	2. 您是否現在有以下肺部疾病或症狀？	※ <input type="checkbox"/> 呼吸急促 ※ <input type="checkbox"/> 與同年紀的人一起行走，有明顯落後並感覺喘 ※ <input type="checkbox"/> 在平地行走時有呼吸急促情形 ※ <input type="checkbox"/> 一般速度行走於平地時必須停下來呼吸再走 ※ <input type="checkbox"/> 洗澡或穿衣時有呼吸急促 ※ <input type="checkbox"/> 呼吸急促情形會影響工作 ※ <input type="checkbox"/> 咳嗽時有濃稠的痰 ※ <input type="checkbox"/> 哮喘(呼吸時有咻咻聲) ※ <input type="checkbox"/> 哮喘會影響工作 <input type="checkbox"/> 咳嗽大部分發生在平躺時 <input type="checkbox"/> 最近一個月有咳血 <input type="checkbox"/> 早晨時因咳嗽而醒來 <input type="checkbox"/> 深呼吸時感到胸部疼痛 <input type="checkbox"/> 其它您認為可能是肺部引起的症狀 <input type="checkbox"/> 否
	3. 您是否曾經有以下心臟或心血管症狀？	※ <input type="checkbox"/> 活動時感動胸痛或胸悶 ※ <input type="checkbox"/> 胸痛或胸悶會影響您的工作 <input type="checkbox"/> 時常感覺到胸痛或胸悶 <input type="checkbox"/> 過去兩年內是否曾感覺到心跳有時會停頓一下或少跳一下 <input type="checkbox"/> 與進食無關的胃食道逆流或消化不良 <input type="checkbox"/> 其他您認為可能有關心臟或心血管之症狀
	4. 您是否現在有因以下問題而服用藥物？	※ <input type="checkbox"/> 心臟問題 ※ <input type="checkbox"/> 呼吸問題 ※ <input type="checkbox"/> 癲癇(羊癲瘋) <input type="checkbox"/> 控制血壓 <input type="checkbox"/> 否
	5. 在您使用呼吸防護具的經驗當中，是否曾經有下述問題？	※ <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 眼睛不舒服 <input type="checkbox"/> 皮膚過敏或紅疹 <input type="checkbox"/> 全身無力或疲倦 <input type="checkbox"/> 其他干擾問題：_____ <input type="checkbox"/> 否
	6. 配戴呼吸防護具的過程中，是否有不好的使用經驗？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：_____

若戴用「全面體面罩」及「自攜式呼吸防護具」者加填本項

病史及健康狀況	1. 您是否曾經出現暫時性或永久性失明?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2. 您是否曾經有耳朵傷害，如耳膜破裂?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3. 您是否曾經有背部傷害?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	1. 您現在是否有以下 <u>視力</u> 問題?	<input type="checkbox"/> 配戴隱形眼鏡 <input type="checkbox"/> 配戴眼鏡 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 其他視力的問題：_____ <input type="checkbox"/> 否
	2. 您現在是否有下述 <u>聽力</u> 的問題?	<input type="checkbox"/> 聽力困難 <input type="checkbox"/> 配戴助聽器 <input type="checkbox"/> 其他耳朵或聽力的問題：_____ <input type="checkbox"/> 否
	3. 您現在是否有下述 <u>骨骼肌肉</u> 的問題?	<input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 手臂和腿難以完全移動 <input type="checkbox"/> 頭難以上下移動 <input type="checkbox"/> 頭難以左右移動 <input type="checkbox"/> 膝蓋難以彎曲 <input type="checkbox"/> 難以蹲下 <input type="checkbox"/> 手臂、手、腿或腳是否感到無力 <input type="checkbox"/> 前傾或後仰時，腰部感到疼痛或僵硬 <input type="checkbox"/> 難以爬一段樓梯或攜帶超過 11 公斤的梯子 <input type="checkbox"/> 其他干擾您使用呼吸防護具之肌肉或骨骼的問題，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 否

使用呼吸防護具生理評估結果

<input type="checkbox"/> 1. 經評估勞工能夠使用下列類別呼吸防護具。	外觀	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式
	壓力	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式
	供氣方式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式
	保護方式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式
<input type="checkbox"/> 2. 勞工戴用呼吸防護具時，應符合下列工作負荷等級以下執行工作。	<input type="checkbox"/> 輕度至中度工作工作(<200 仟卡/小時；2-3 METS<代謝當量>)：持續性坐姿作業、長時間站立或平地無負重行走(速度小於 4.5 公里/小時)、經常搬抬 4.5 公斤以下物件。 <input type="checkbox"/> 中度至重度工作(200-350 仟卡/小時；4-5 METS)：經常搬抬 4.5 公斤以上物件、偶爾搬抬 9~23 公斤物件。 <input type="checkbox"/> 重度以上工作(>350 仟卡/小時；5-10 METS)：經常攜帶 11.4 公斤以上物件行走或站立、救災及緊急應變。平均持續時間：____小時____分鐘。 註： 偶爾 ：<1/3 的工作時間； 經常 ：約 2/3 工作時間； 持續 ：>2/3 工作時間。	
<input type="checkbox"/> 3. 經評估該勞工不適合使用呼吸防護具。		
<input type="checkbox"/> 4. 目前資訊不足難以判定，為獲得更多資訊來評估該勞工是否適合戴用呼吸防護具，建議執行以下醫學檢查		

單位主管		安全衛生管理人員	
健康服務護理人員		勞工健康服務醫師	
環安室主管		總務長	

附表四

建國科技大學 防護具領用維護管理履歷表

部門單位	使用場所				領用人			
領用日期	防護具類型				維護保養日期	維護保養方式	報廢日期	備註
	外觀	壓力	供氣方式	保護方式				
	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式		<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 測試 <input type="checkbox"/> 清潔擦拭 <input type="checkbox"/> 更換零件 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
領用日期	防護具類型				維護保養日期	維護保養方式	報廢日期	備註
	外觀	壓力	供氣方式	保護方式				
	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式		<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 測試 <input type="checkbox"/> 清潔擦拭 <input type="checkbox"/> 更換零件 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
領用日期	防護具類型				維護保養日期	維護保養方式	報廢日期	備註
	外觀	壓力	供氣方式	保護方式				
	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式		<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 測試 <input type="checkbox"/> 清潔擦拭 <input type="checkbox"/> 更換零件 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
領用日期	防護具類型				維護保養日期	維護保養方式	報廢日期	備註
	外觀	壓力	供氣方式	保護方式				
	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式		<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 測試 <input type="checkbox"/> 清潔擦拭 <input type="checkbox"/> 更換零件 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
領用日期	防護具類型				維護保養日期	維護保養方式	報廢日期	備註
	外觀	壓力	供氣方式	保護方式				
	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式		<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 測試 <input type="checkbox"/> 清潔擦拭 <input type="checkbox"/> 更換零件 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
領用日期	防護具類型				維護保養日期	維護保養方式	報廢日期	備註
	外觀	壓力	供氣方式	保護方式				
	<input type="checkbox"/> 1/4 面體 <input type="checkbox"/> 半面體 <input type="checkbox"/> 全面體 <input type="checkbox"/> 口片式	<input type="checkbox"/> 正壓式 <input type="checkbox"/> 負壓式	<input type="checkbox"/> 動力式 <input type="checkbox"/> 無動力式	<input type="checkbox"/> 淨氣式 <input type="checkbox"/> 供氣式 <input type="checkbox"/> 組合式		<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 測試 <input type="checkbox"/> 清潔擦拭 <input type="checkbox"/> 更換零件 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
單位主管					安全衛生管理人員			
環安室主管					總務長			