



西安建筑科技大学
XI'AN UNIVERSITY OF ARCHITECTURE AND TECHNOLOGY

科研实验项目安全风险评估表

所属学院：_____

科研项目名称：_____

实验地点：_____校区_____楼_____室_____

实验人员：_____

安全风险评估参与人员：_____

评估有效期：_____年_____月_____日—_____年_____月_____日

项目负责人：_____ 审核（实验室负责人）：_____

实验项目简要描述（简要描述实验原理，列出实验步骤，可附流程图、实验方案）：

实验原理：

实验步骤：

工艺流程图：

使用的原料、设备、化学品、气体等：

实验周期 (几小时, 几天, 几周, 几个月, 仅一次):

实验过程危险源情况分析:

| 危险源类别 (化学类、生物类、机电类、特种设备类、其他类) | 危险源名称 | 危险特性 | 使用情况 危险源的安全使用方法及防护措施 | 注意事项 |
|----------------------------------|-------|------|-------------------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 可自加行 |

实验过程风险分析:

| 实验单元 /典型实验 /实验步骤 | 操作危险源 危化品、有害微生物、压力容器、高/低温设备、高转速设备、辐射、机械设备等 | 操作风险分析 化学品或微生物危险性, 设备在运行中可能出现的问题 | 防护措施 | 意外事故应急 爆炸/火灾/有害微生物处置等 |
|------------------------|---|-------------------------------------|------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 可自加行 |

实验过程中是否有爆炸和火灾危险? _____

如果有, 如何预防不发生? 一旦出现紧急情况, 如何处理?

是否接触病毒、细菌等有害微生物? 采用何种灭活方法?

是否接触辐射类设备或物质？如有，采用何种防护措施？

实验过程中是否有可能发生其他紧急情况？一旦出现，应如何处理？

| 个人防护: | |
|--|---|
| 实验室 | 个人防护 |
| 通风橱 <input type="checkbox"/> | 实验服/防护服 <input type="checkbox"/> |
| 手套箱 / 隔音器 <input type="checkbox"/> | 手套 <input type="checkbox"/> |
| 局部通风 <input type="checkbox"/> | 手套类型: <input type="checkbox"/> 丁腈 <input type="checkbox"/> 丁基 <input type="checkbox"/> 乳胶 <input type="checkbox"/> 防烫 <input type="checkbox"/> 绝缘 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 泄露报警 <input type="checkbox"/> | 护目镜 <input type="checkbox"/> |
| 报警类型: <input type="checkbox"/> 烟/温感 <input type="checkbox"/> 可燃 <input type="checkbox"/> 有毒 <input type="checkbox"/> 氧含量 <input type="checkbox"/> 其他_____ | 紧急喷淋洗眼装置 <input type="checkbox"/> 洗眼 <input type="checkbox"/> 喷淋 <input type="checkbox"/> 复合式喷淋洗眼 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 化学品存储要求 _____ | 呼吸系统防护用品 <input type="checkbox"/> 半面罩 <input type="checkbox"/> 全面罩 <input type="checkbox"/> 随弃式 |
| 实验监控/值守要求 _____ | 面罩类型: <input type="checkbox"/> 防尘 <input type="checkbox"/> 防有机蒸汽 <input type="checkbox"/> 防酸性气雾 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 生物安全柜或超净台 <input type="checkbox"/> | |
| 请说明是否需要其它防护? <u>需要/不需要</u> (若需要请列出, 如特殊辐射, 高危化学品, 特殊危害病菌等) | |

| 废弃物处置: | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--|
| 含卤素试剂 <input type="checkbox"/> | 废酸 (除 HF) <input type="checkbox"/> | 强氧化剂 <input type="checkbox"/> |
| 非卤素试剂 <input type="checkbox"/> | HF <input type="checkbox"/> | 活泼金属及其有 机物 <input type="checkbox"/> |
| 已灭活的生化废弃物 <input type="checkbox"/> | 尖锐器物 <input type="checkbox"/> | 放射性废物 <input type="checkbox"/> |
| 其它废弃物 _____ 若有请列出 | | |
| 不能混合的废弃物 _____ 若有请列出 | | |
| (废弃物处理方法可查阅化学品的 MSDS) | | |

注: 此安全分析报告只针对上述实验过程, 如有任何实验 (配方&工艺) 变更、放大实验须再次进行实验过程风险评估 (可在实验方案或实验记录本中着重对变化部分及其影响范围进行风险评估)