

中國醫藥大學藥學院氣相層析質譜儀管理

經991124院務會議通過

- 一、藥學院共同儀器室之氣相層析質譜儀提供全院教師及研究生作為揮發性化合物分析使用。使用者必須具備氣相層析基礎知識（修課及格或由指導教授出具證明）並詳讀儀器操作手冊後，方可向儀器管理教師提出認證(附件一)及使用申請(附件二)，儀器使用費用依使用時數分攤。
- 二、凡通過認證者，可於一週前以研究室為單位預約登記儀器使用時間。為避免長期佔用，各研究室每月使用儀器天數以不超過七天為原則；但無其他研究室登記使用時，則不受此限。
- 四、儀器每次使用須由使用人詳實記錄該儀器使用記錄表(附件三)。
- 五、儀器使用完畢後，使用人必須確實完成規定之清潔、整理及歸位工作，並於一週內向儀器管理教師繳交使用報告(附件四)，作為評估使用狀況之依據。
- 六、氣相層析質譜儀原則上只於上班時間開放使用。擬於非上班時段使用者，必須通過儀器管理教師認定使用狀況良好且具有應變突發狀況之能力後，方可使用。
- 七、儀器使用過程中，如遇有突發狀況無法解決時，請速通知儀器管理教師。
- 八、上述規則使用者必須確實遵守。若有違規者，視違規情況嚴重性暫停該使用者於本儀器之使用權力一至六個月不等，若因操作失當致儀器受損，則該實驗室負責教師應負修復賠償之責，並提報共同儀器委員會討論修復賠償事宜。
- 九、本規則經過共同儀器委員會會議通過後實施，修正時亦同。

附件一、中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用認證表

中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用認證表

使用申請者資料

姓名		單位		申請日期	
身分證字號	系統管理及登入用，敬請務必填寫正確				
身分	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 碩士生				
E-mail			聯絡電話		
			行動電話		
指導老師 簽名			收件人		
			日期		

申請認證者，應遵守以下規定：

1. 本認證程序需於參加訓練課程後6個月內完成。
2. 1-5次的操作次數累積，須要有技術員或已具有操作權限的人監督完成。
3. 儀器操作完畢，需由督導人員協助檢查後，始可離開。
4. 不具有操作權限，且在沒有適當人員督導下，自行使用儀器者，將關閉該實驗室之使用權限三個月。

認證項目與程序	日期/時間	督導者簽名
一、儀器訓練課程		
二、儀器操作次數累積	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
三、上機操作考試		

審核日期/簽名：_____

附件二、中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用申請表

中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用申請表 (註1)			
申請使用時間： ____年 ____月 ____日 ____ 時 ____分 — ____時 ____分			
GC 分析條件資料	管柱	廠牌類型： _____	
	偵測器	尺寸規格： _____	
	樣品萃取 (註2)	<input type="checkbox"/> Methanol <input type="checkbox"/> Ethanol <input type="checkbox"/> Chloroform <input type="checkbox"/> Ethyl acetate <input type="checkbox"/> Dichloromethane <input type="checkbox"/> _____	
測定方式	氣相層析質譜儀(GC-MS；經由 GC 進樣品)(註3)	收費標準 (註4)	元/小時
			元/小時

註1：申請時請附 GC 分離圖譜，暫不對校外單位開放。

註2：限定開放給揮發性化合物使用，非揮發性化合物請勿使用，以免造成管柱之損害。

註3：本氣相層析質譜儀由於使用年限較久，零件購買與拆卸不易，目前廠商建議勿任意更換儀器管柱，以免影響儀器之正常運作。

註4：使用時間不足一小時者，以一小時計價。

指導老師簽名：_____ 日期： _____

附件三、中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用狀況記錄表

中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用狀況記錄表 (註1)

使用時間記錄		
使用者：		指導老師：
使用日期： 年 月 日		使用時間： ~
使用狀況記錄		
儀器名稱	使用狀況	備註說明
PC	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有問題 <input type="checkbox"/> 沒有使用	
GC	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有問題 <input type="checkbox"/> 沒有使用	
MS	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有問題 <input type="checkbox"/> 沒有使用	
	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有問題 <input type="checkbox"/> 沒有使用	
例行性工作記錄		
工作項目	完成與否	
系統清潔 (分析前)	<input type="checkbox"/> 順利完成 <input type="checkbox"/> 未完成，原因是_____	
管柱裝置	<input type="checkbox"/> 順利完成 <input type="checkbox"/> 未完成，原因是_____	
系統平衡	<input type="checkbox"/> 順利完成 <input type="checkbox"/> 未完成，原因是_____	
管柱拆卸	<input type="checkbox"/> 順利完成 <input type="checkbox"/> 未完成，原因是_____	
系統清潔 (分析後)	<input type="checkbox"/> 順利完成 <input type="checkbox"/> 未完成，原因是_____	

註1：本表單須於每次分析工作完成後立即繳交共同儀器室管理教師備查。

附件四、中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用報告

中國醫藥大學藥學院 氣相層析質譜儀使用報告 (註1)

使用者資料			
使用者：		指導老師：	
使用日期： 年 月 日		使用時間： ~	
<input type="checkbox"/> 氣相層析質譜儀(GC-MS；經由 GC 進樣品)			
樣品名稱： _____		前處理方式： _____	
樣品濃度($\mu\text{g/mL}$)： _____		樣品注射量(μL)： _____	
分析數據(註3)			
化合物名稱	滯留時間(RT)	積分面積(Area)	質譜分析(m/z)

註1：每個樣品之分析數據均須繳交使用報告。

註2：請列出化合物濃度最高的四個化合物相關資料，及檢附 GC-MS 圖譜。