**中原大學 系動物實驗手術記錄表 (請以紙本備查、每隻動物填寫一張)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手術日期 | 　　　　/　　　/　　　 | IACUC核准編號 |  |
| 房室 |  | 籠號 |  | 耳號 |  | 動物性別 | □♂□♀ |
| **術前照顧記錄** |
| 食 慾 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 飲 水 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 糞 便 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 精神行為 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 體 形 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 毛 髮 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 皮 膚 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 眼 睛 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 呼吸系統 | □正常 □異常，描述狀況：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 其 他 | □指甲太長 □嘔吐 □異常吠叫 □尿色異常 □甩耳抓耳 □外寄生蟲□流口水 □其他：　　　 　　 |
| 評估結果：□合格可進行實驗；□不合格，處置方式：評估人員：  |
| **手術前監測記錄** |
| 呼吸(次/分鐘) |  | 體重(g) |  | 體溫(℃) |   |
| 其他記錄 |  |  |
| **手術記錄** |
| 開始時間 |  | 結束時間 |  |
| 手術記錄(麻醉用藥及簡述手術過程) |  |
| **手術後觀察** |
| 甦醒時間 |  |
| 觀察時間 | 體溫(℃) | 保溫方式 | 呼吸(次/分鐘) | 動物狀況 |
|  |  | □保溫毯 □保溫燈 □其他　　  |  |  |
|  |  | □保溫毯 □保溫燈 □其他　　  |  |  |
| 其他記錄 |  |
| 實驗人員 |  | PI計畫主持人 |  |
| 1. 術前照顧記錄由動物房人員進行評估記錄，動物需合格方可進行實驗。
2. 所有存活手術都應遵守無菌操作原則。

三、其他手術期間監測與記錄則由PI或實驗人員執行，手術完成後一併繳交給計畫管理人歸存。 |