

長庚大學動物實驗紀錄 Chang Gung University, Animal Experiment Records

日期 Date : _____

執行動物實驗地點 Location of Animal Experiments : _____

實驗室主持人 PI Name		IACUC No.		執行人員 Experimenter	
實驗名稱 Experimental Name					
動物實驗類型 Type of animal experiment	<input type="checkbox"/> 存活性手術 Survival surgery <input type="checkbox"/> 非存活性手術 Non-survival surgery <input type="checkbox"/> 行為實驗 Behavioral experiment <input type="checkbox"/> 使用藥物 Use of drugs <input type="checkbox"/> 其他 Others (說明 Illustration : _____)				
實驗前準備 Preparation Before Experiment	<ul style="list-style-type: none"> ● 器械無菌處理 Sterilized tools : <input type="checkbox"/>高溫高壓滅菌 Autoclave <input type="checkbox"/>過氧化氫滅菌 H2O2 <input type="checkbox"/>其他 Others (說明 Illustration : _____) ● 個人防護用具 Personal protective equipment : <input type="checkbox"/>帽套 Hat cover <input type="checkbox"/>護目鏡 Protective goggles <input type="checkbox"/>口罩 Mask <input type="checkbox"/>罩袍 Surgical gown <input type="checkbox"/>手套 Gloves <input type="checkbox"/>其他 Others (說明 Illustration : _____) ● 使用藥物 Use of drugs (除麻醉劑以外 Except anesthetics) : <input type="checkbox"/>無 No <input type="checkbox"/>有 Yes 藥物名稱/劑量 Drug name/ Dosage (試驗用藥或藥膏等 Test medicine or ointment, etc.) 				
實驗過程摘要 Summary of experimental process	<ul style="list-style-type: none"> ● 實驗名稱 Experimental name : ● 動物品系及隻數 Animal strain and number : ● 簡述實驗過程 Briefly describe the process of experiment : 				
實驗前 Before Experiment	<ul style="list-style-type: none"> ● 實驗開始時間 Experimental start time : ● 保定措施 Restraint : <input type="checkbox"/>無保定措施 No <input type="checkbox"/>有保定措施 Yes <input type="checkbox"/>長時間保定(15 分鐘以上) More than 15 mins 使用器材 Equipment : ● 麻醉劑/鎮靜劑使用 Anesthetics/Sedatives : <input type="checkbox"/>無 No <input type="checkbox"/>有 Yes 藥品名 Pharmaceutical name/劑量 Dosage : 麻醉劑給予途徑 Route of administration : <input type="checkbox"/>IP <input type="checkbox"/>IM <input type="checkbox"/>SC <input type="checkbox"/>IV <input type="checkbox"/>氣體麻醉 Gas anesthesia <input type="checkbox"/>使用氣麻機 Using gas anesthesia machine <input type="checkbox"/>局部麻醉 Local anesthesia ● 麻醉狀態觀察 Observation during anesthesia : 				
實驗操作中 (存活性實驗) During experiment (Survival experiment)	<ul style="list-style-type: none"> ● 生命徵候監控 Monitor vital signs : ● 呼吸 Respiration : <input type="checkbox"/>正常 Normal <input type="checkbox"/>異常 Abnormal ● 心跳 Heartbeat : <input type="checkbox"/>正常 Normal <input type="checkbox"/>異常 Abnormal ● 體表顏色 Body surface color : <input type="checkbox"/>正常 Normal <input type="checkbox"/>異常 Abnormal ● 狀態觀察 Animal condition : 				
甦醒前照護 (存活性實驗) Pre-awakening care (Survival experiment)	<ul style="list-style-type: none"> ● 實驗結束時間 Experimental end time : ● 實驗後照護 Post-experimental care : <input type="checkbox"/>無 No <input type="checkbox"/>有 Yes (設備 equipment : _____) ● 狀態觀察 Animal condition : ● 步態 Gait/動作 Movement : <input type="checkbox"/>正常 Normal <input type="checkbox"/>異常 Abnormal ● 傷口 Wound : <input type="checkbox"/>正常 Normal <input type="checkbox"/>異常 Abnormal ● 進食 Eating : <input type="checkbox"/>正常 Normal <input type="checkbox"/>異常 Abnormal ● 術後給藥 Postoperative medication : <input type="checkbox"/>無 No <input type="checkbox"/>有 Yes (藥物 Drug : _____) ● 動物甦醒時間 Animal wake-up time : 				

存活性手術後或投藥後之觀察評估表

〔接續前頁動物實驗紀錄〕

Observation and Evaluation Form after Survival Surgery or Drug Administration

(Continued from previous page of animal experiment records)

隻數 Animal No.	日期 Date				
項目 Items					
肉眼觀察 Observations					
活動力 Activity	良好 Well				
	低下 Low				
精神 Spirits	良好 Good				
	低下 Poor				
毛髮 Hair coat	順滑 Smoothly				
	豎毛 Hair stands on end				
體重 Weight	正常 Normal				
	異常 Abnormal				
食慾 Appetite	正常 Normal				
	無食慾 Loss of appetite				
糞便 Feces	正常 Normal				
	異常 Abnormal				
呼吸 Breath	正常 Normal				
	急促 Short of breath				
手術部位/切口 Surgical site/ Incision	良好 Good				
	紅腫 Red and swelling				
	滲出液 Exudate				
	縫線脫落 Sutures fall off				
脫水 Dehydration					
其他異常 Other abnormal	1.				
	2.				
	3.				
疼痛評估 Pain assessment					
是否有進行疼痛評估？(是/否) Has a pain assessment been performed? (Y/N)					
是否有給予止痛劑？(藥名&劑量) Has pain medication been given? (Drug name & dosage)					
是否有給予其他藥劑？(藥名&劑量) Has other medication been given? (Drug name & dosage)					