

佛光大學心理學系動物實驗室

實驗動物安樂死處置表

一、 申請資料：

| | | | | |
|-----------|------|-----------|----|---------|
| 計畫 主持人 | 單位 | IACUC 申請人 | 手機 | 安樂死執行時間 |
| | 心理學系 | | | 年 月 日 |

動物實驗管理小組核准編號：IACUC-_____

| 項目 | 動物類別 | 品系 | 體重或週齡 | 性別 | 數量 | 來源 | 飼養品質 |
|----------|---|---|-------|----------------------------|----|--|---|
| 入室 申請 | <input type="checkbox"/> Mice <input type="checkbox"/> Rat | <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> Wistar <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> DAT <input type="checkbox"/> Fos-tTA <input type="checkbox"/> P2X7 <input type="checkbox"/> 其他 | | <input type="checkbox"/> ♂ | | <input type="checkbox"/> 國家動物中心 <input type="checkbox"/> 樂斯科動物中心 <input type="checkbox"/> 實驗動物房 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> SPF <input type="checkbox"/> Conventional |
| | | | | <input type="checkbox"/> ♀ | | | |

二、 實驗需求：

請依您使用動物之情形，勾選下列事項，或註明特殊要求：

所有操作(實驗)完全可以在動物房內進行(如注射或餵藥...等)，不須將動物帶出。

每次操作(實驗)均須將動物帶進實驗室進行實驗，實驗後需再送回動物房內飼養。

實驗動物具有感染性或危險性(如輻射性...等)。

申請單位特殊需求：_____。

三、 安樂死處置方式：

請依您安樂死處置之情形，勾選下列事項：

過量麻醉藥處置(麻醉名稱：Pentobarbital)。

Isoflurane 過量吸食處置。

過量麻醉藥合併 Isoflurane 處置(麻醉藥名稱： Pentobarbital 、其他：_____)。

灌流取腦實驗處置。

其他：(請說明_____)。

四、 動物實驗管理小組核定結果：

一、 執行內容與計畫申請內容：符合 不符合

二、 實驗所需之動物種類：符合 不符合

三、 實驗之操作人員已完成教育訓練：符合 不符合

四、 動物安樂死方式是否與計畫書相符：符合 不符合

最終結果： 通過 不通過

※查詢電話(03)9871000#27114 洽 黃智偉老師。

收件日期：_____ 計畫主持人：_____ IACUC 申請人：_____

動物實驗管理小組組員：_____