**獸醫師巡房檢查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實驗室主持人：黃智偉  | 單位： 心理學系 | 電話：  | 時間：  |
| 動物房位置： □飼育室A □飼育室B  | 動物種類： □小鼠 □大鼠 |
| **檢查項目** |
| 動物狀況  | 環境管理  | 表單紀錄  | 其他  |
| □良好 □異常 □運動失調 □虛脫 □活力降低 □腫塊/紅腫 □黏液樣分泌物 □軟便 □皮毛粗鋼 □水腫 □縫線脫落/內臟跑出 □體重下降/消瘦 □下痢 □食慾不振 □皮膚潰瘍 □外傷 □直腸脫出 □尾畸形/尾壞死 □自殘 □瀕死狀態 □其他：  | □良好 □異常 □墊料不足/髒亂 □飼料不足/過多 □水瓶沒水/漏水 □溫度太低/太高 □濕度太低/太高 □光照不足/太亮 □有異常噪音 □有異常震動 □房室積水 □房室漏水 □飼養房內未清掃 □濾網未清潔更換 □工作區髒亂 □其他：  | □完整確實 □缺漏 □飼育卡 □人員進出紀錄表 □動物進出紀錄表 □溫濕度紀錄表 □臨床症狀記錄表 □房舍檢查紀錄表 □分娩、生病或死亡紀錄表 □麻醉劑紀錄表 □管制藥品紀錄表 □其他：  | □麻醉劑使用與 IACUC 核准一致 □安樂死方式與 IACUC 核准一致  |
| 獸醫師(簽章)： 實驗室主持人(簽章)： |
|  審查意見 / 審查未通過IACUC No.(如有未通過項目請見PAM) |
|   |
| IACUC執行秘書(簽章)： IACUC召集人(簽章)： |