**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)： | | | | |