

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，150mg/Kg)，給予方式： 靜脈 腹腔。

Isoflurane 過量吸食處置。

過量麻醉藥合併 Isoflurane 處置
(麻醉藥名稱： Pentobarbital，150mg/Kg，給予方式： 靜脈 腹腔)。

過量麻醉後灌流取腦實驗處置。 過量麻醉後斷頭處置。

過量麻醉後採血或放血致死處置。

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：_____