**动物实验信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** | | | | | | | | | |
| **项目负责人/PI：** | | | | **科室：** | | | | **联系电话：** | |
| **动物实验负责人：** | | | | **科室：** | | | | **联系电话：** | |
| **本项目实施动物实验的人数：** | | | | | | **经专业培训的人数 ：** | | | |
| **动物实验主要操作人员信息** | | | | | | | | | |
| **姓名** | **参加动物实验相关培训及证书编号（如有）** | | | | **掌握的动物实验操作技能总和**  **（本项目涉及的）** | | | | |
|  |  | | | | □饲养或繁育 □日常观察 □编号标记 □被毛去除  □抓取及固定 □实验分组 □经口给药 □皮肤给药  □吸入给药 □眼部给药 □直肠给药 □阴道给药  □腹腔注射 □皮内注射 □皮下注射 □静脉注射  □肌肉注射 □肿瘤注射 □建立模型 □体重测定  □体温测定 □血压测定 □心电监护 □测摄食量  □测摄水量 □麻醉或镇静 □血液采集 □脏器采集  □尿液采集 □粪便采集 □骨髓采集 □其他标本采集  □常规手术 □无菌手术 □大动物手术 □医疗护理  □安乐死 □其它： | | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| **未经专业培训的人员，在实验开始前，拟采取的培训方式** □不涉及（无需填写）  □未经专业培训的人员，将在省医学实验动物中心接受专业的动物实验相关理论及操作培训，考核合格后参与动物实验操作。  □其它培训方式： | | | | | | | | | |
| **拟使用动物信息** | **品种和品系** | | **性别** | | **年龄/体重** | | **数量** | **动物等级** | |
|  | | □**♀** | |  | |  | □普通级 □SPF级 □无菌级 | |
| □**♂** | |  | |  |
| □不限 | |  | |  |
|  | | □**♀** | |  | |  | □普通级 □SPF级 □无菌级 | |
| □♂ | |  | |  |
| □不限 | |  | |  |
| **动物来源和生产许可证号：**  □省医学实验动物中心SPF级动物：大鼠、小鼠、豚鼠、兔 ，生产许可证号：SCXK(粤)2022-0002  □省医学实验动物中心普通级动物：豚鼠、兔，生产许可证号：SCXK(粤)2023-0035  □外单位动物来源和生产许可证号： | | | | | | | | | |
| **动物实验设施名称和使用许可证号:**  □省医学实验动物中心动物实验设施（屏障环境和普通环境），使用许可证号 SYXK (粤)2022-0002  □外单位动物实验设施名称和使用许可证号：  □外单位动物实验设施级别：□屏障环境 □普通环境 | | | | | | | | | |
| **特殊实验设施许可证号：**□不涉及（无需填写） □涉及（填写）： | | | | | | | | | |
| **动物实验设施条件是否与拟开展动物实验的规范性要求相匹配？** □是 □否 | | | | | | | | | |
| **拟实验时间：**  年 月 至 年 月 | | | | | | | | | |
| **是否使用有毒（害）物质（感染、放射、化学毒、其它）**□否 □是  说明： | | | | | | | | | |
| 1. **研究摘要（简要描述动物实验项目的目的、必要性、意义和如何设计以达成研究目标）** 2. 实验目的或预期目标： 3. 研究的必要性和意义：   c.如何设计以达成研究目标： | | | | | | | | | |
| 1. **本实验设计时是否遵循“3R” ( 减少、替代、优化 ) 原则？**  □是 □否   **减少 （Reduction）**：是指如果某一研究方案中必须使用实验动物，同时又没有可行的替代方法，则应把使用动物的数量降低到实现科研目的所需的最小量。  **替代（Replacement）**： 是指使用低等级动物代替高等级动物，或不使用活着的脊椎动物进行实验，而采用其它方法达到与动物实验相同的目的。  **优化（Refinement）**：是指通过改善动物设施、饲养管理和实验条件，精选实验动物、技术路线和实验手段，优化实验操作技术，尽量减少实验过程对动物机体的损伤，减轻动物遭受的痛苦和应激反应，使动物实验得出科学的结果。 | | | | | | | | | |
| 1. **本实验使用活体动物的必要性** | | | | | | | | | |
| 1. **本实验使用动物种类和动物数量的合理性** | | | | | | | | | |
| 1. **动物实验方案：涉及动物的实验方法及操作顺序，包括动物分组及数量、药物剂量、给药途径、动物模型建立方法、具体手术操作过程、采样方式、主要观察指标等** 2. 动物分组及数量：  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 组别 | 组名 | 动物数量 | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | 3 |  |  | | 4 |  |  | | 5 |  |  | | 合计 | |  |  1. 受试物剂量及给药途径： 2. 动物模型建立方法： 3. 具体手术操作过程（如有）： 4. 采样途径及主要观察指标： | | | | | | | | | |
| **F.动物常规饲养过程中是否有足够的饲料、饮水和活动空间？** □是 □否 | | | | | | | | | |
| **G.是否需对动物进行食物限制（或术前禁食）？**□是 □否  **如是，请说明限制时长和原因：** | | | | | | | | | |
| **H.是否需对动物进行饮水限制（或术前禁水）**？□是 □否  **如是，请说明限制时长和原因：** | | | | | | | | | |
| **I.采血** □不涉及 （无需填写） □涉及 （填写） | | | | | | | | | |
| 品种/品系 | 采血量 | | | | 采血频率 | | 采血方法 | | 麻醉或镇静剂 |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  |
| 注：每周采血量不可超过7 mL/kg体重（约为10％总血量）。 | | | | | | | | | |
| **J.手术程序** □不涉及（无需填写） **□**涉及 （填写） | | | | | | | | | |
| **J1. 术前准备**  **□备皮**  **□手术部位消毒**  **□建立静脉通道**  **□留置导管，留置时间：**  **□麻醉**  药名： 剂量：  途径： 周期：  **如属于联合麻醉，请补充第二种麻醉：**  药名： 剂量：  途径： 周期：  **□镇静**  药名： 剂量：  途径： 周期：  **□其它：** | | | | | | | | | |
| **J2. 术中护理**  **□无菌手术操作**  **□术中生命体征监测：□心率 □呼吸频率 □体温 □血压 □心电图**  **□术中护理：□机械通风 □保暖 □降温 □静脉输液**  **□其它：** | | | | | | | | | |
| **J3. 术后护理**  **□防止动物体温下降或脱水的预防措施： □加热灯 □加热垫 □药物**  药名： 剂量：  途径： 周期：  **□其它：** | | | | | | | | | |
| **J4. 术后止痛**  **□药物**  药名： 剂量：  途径： 周期：  **□其它：** | | | | | | | | | |
| **J5. 术后抗感染**  **□药物**  药名： 剂量：  途径： 周期：  **□其它**： | | | | | | | | | |
| **J6. 特殊护理条件（如笼具、温度、光照、卫生设施、食物、水等）**  □不是 □是 说明： | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **K.USDA的动物疼痛与痛苦分类标准** | | | | **类型** | **定义** | **举例** | | **□**B | 不引起疼痛或不良反应。 | 教学、研究或测试仅涉及动物繁殖和饲养。 | | **□**C | 暂时或轻微的疼痛或不良反应。 | 1. 由训练有素的人员按照SOP和兽医指导实施的如喂水，喂药，浅静脉采血或静脉插管，X光检查，腹腔注射非刺激性药物等操作。 2. 安乐死过程能够快速的使动物失去意识并人道死亡。 3. 短时间的动物保定过程。 | | **□**D | 产生疼痛和不良反应，但能够通过麻醉、镇痛或镇静等适当方法进行缓解。 | 1. 由训练有素的人员按照SOP和兽医指导实施的如活体检查，性腺切除，血管暴露，长期埋植导管，剖腹手术、腹腔镜检查。 2. 啮齿类采用的心脏采血和眼球采血。 3. 药物评估、毒理学研究或感染等过程可能会产生疼痛和不良反应，但是可以通过镇痛得到缓解。 | | **□**E | 产生疼痛和不良反应，但因麻醉药、止痛药或镇定药物的使用会使实验结果有负面影响而不能使用。 | 1. 实验造成的痛苦和不良反应不能通过镇痛进行缓解，如毒理学研究，微生物的毒力检测，辐射病，研究应激、惊吓和疼痛。 2. 手术和术后的体腔感染，整形，由身体的组织器官损伤导致的不可缓解的疼痛。 3. 非人灵长类不经训练而进行的长期保定。 | | 如果本实验的疼痛类型属于D，请说明如何减轻动物疼痛或痛苦。如果本实验的疼痛类型属于E，请说明不减轻动物疼痛与痛苦的科学理由 | | | | 对于疼痛类型为D或E的动物实验，请说明是否考虑过其它方法进行替代，如不能，请详细描述其不可替代的原因 | | | | | | | | | | | | |
| **L.仁慈终点或实验终结的指标**  口快速消瘦（失去原体重的15%~20%）；  口成长期动物持续无增重；  口出现濒死动物特征，如较严重或持续萎靡不振、躺卧不起、抽搐、四肢瘫痪、呼吸困难等；  口肿瘤负担大于10%体重，肿瘤长径小鼠（裸鼠）超过20毫米，大鼠超过40毫米；  口肿瘤溃烂、感染或坏死；  口肿瘤干扰进食或妨碍行走；  口体温低于正常体温10%以上（麻醉期间动物除外）；  口其它： | | | | | | | | | |
| **M.预期死亡方式和安乐死方法** | | | | | | | | | |
| **预期死亡方式** | | □自然死亡 □实验中死亡 □实施安乐死 | | | | | | | |
| **安乐死方法** | | □麻醉后颈椎脱臼  □麻醉后放血  □麻醉后静脉注射  □过量麻醉  □CO2吸入  □其它： | | | | | | | |
| **本实验安乐死涉及的药物、剂量和给药途径** □不涉及（无需填写）  □安乐死涉及的药物名称：  □药物剂量：  □给药途径： | | | | | | | |
| **N.实验淘汰/备用动物的去向** □不涉及（无需填写）  □安乐死；  □教学；  □其它动物实验；  □其它用途，请列明： | | | | | | | | | |
| **O.动物尸体处理方式**  □有资质单位统一进行无害化处理；  □其它，请列明： | | | | | | | | | |
| **P. 声明**  1. 我将自觉遵守实验动物福利伦理相关法规和各项规定，同意接受伦理委员会和动物实验部门管理者的监督与检査。  2. 本人保证本申请表中所填内容真实、详尽和易懂。  项目负责人签名：  日期： | | | | | | | | | |