**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 □清洁级□SPF级 □无菌级 |
| □**♂** |  |  |
| □不限 |  |  |
|  | □**♀** |  |  | □普通级 □清洁级□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)2019-0035□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： |