109.9.1本委員會109年度第3次會議增修通過

|  |
| --- |
| 中國立文化大學**實驗動物照護及使用委員會**33-b1動物臨床症狀每日觀察**規範** |
| 修編人：張春梵執行秘書(依循農委會專案製作範例) | 發行日期：109年9月1日 |
| 核可人(主管)：羅玲玲召集人 | 頁次/總頁數： P.1/1 |

參照：動物房設施標準操作程序：動物臨床症狀每日觀察規範(範例) pccu-iacuc編號SOP33-b1

行政院農業委員會專案計畫 中華實驗動物學會製作

一、目的：

藉由飼養管理人員每日觀察動物之實施，以便對動物房設施飼養之動物能適當的早期發現異常，同時瞭解其健康狀況，建立疾病預警制度，並及時通知獸醫師，以確保並提昇動物房設施飼養動物之品質。

二、適用範圍：

中大型動物房設施及隔離飼育區及基因轉殖區內所有動物族群。

三、名詞解釋：

無

四、程序：（請依農委會制定動物科學應用機構之查核項目來編寫，與本機構無關者，不需編寫）

1. 原則上飼養管理人員每日觀察之實施，由獸醫師訓練或資深人員協助。

1. 每日觀察之所見需紀錄於動物臨床症狀記錄表 (附件一)，並經相關同仁或組長確定無誤，將建議事項呈報主管核定後，請相關同仁續辦。報告存檔三年。

五、附錄：

動物臨床症狀每日記錄表(pccu-iacuc編號SOP33-b2)

動物臨床症狀記錄表(pccu-iacuc編號SOP33-b3)

109.9.1本委員會109年度第3次會議增修通過

|  |
| --- |
| 中國立文化大學**實驗動物照護及使用委員會**33-b3動物臨床症狀記錄表 |
| 修編人：張春梵執行秘書(依循農委會專案製作範例) | 發行日期：109年9月1日 |
| 核可人(主管)：羅玲玲召集人 | 頁次/總頁數： P.1/1 |

參照：動物房設施標準操作程序：動物臨床症狀記錄表(範例) pccu-iacuc編號SOP33-b3

行政院農業委員會專案計畫 中華實驗動物學會製作

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新 | 原 | 臨床症狀 | 品系 | 發現 | 備註 |
| 1 | 8 | 死亡 |  |  |  |
| 2 | 3 | 外傷 |  |  |  |
| 3 | 18 | 尾壞死 |  |  |  |
| 4 | 17 | 尾畸形 |  |  |  |
| 5 | 14 | 下痢 |  |  |  |
| 6 | 5 | 眼鼻口分泌物 |  |  |  |
| 7 | 13 | 結膜炎/角膜炎 |  |  |  |
| 8 | 12 | 紅眼症 |  |  |  |
| 9 | 2 | 脫毛 |  |  |  |
| 10 | 15 | 花斑毛色 |  |  |  |
| 11 | 4 | 皮膚潰瘍 |  |  |  |
| 12 | 1 | 皮下腫大 |  |  |  |
| 13 | 9 | 抽搐 |  |  |  |
| 14 | 10 | 打圈 |  |  |  |
| 15 | 7 | 齒咬合不正 |  |  |  |
| 16 | 16 | 直腸脫出  |  |  |  |
| 17 | 6 | 消瘦 |  |  |  |
| 18 | 11 | 子宮脫出 |  |  |  |

‘

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中國文化大學PCCU-IACUC實驗動物照護及使用委員會 | 修編人：張春梵執行秘書(依循農委會專案製作範例) | 發行日期：109年9月1日 |
| 33-b2**動物臨床症狀每日紀錄表**  | 核可人(主管)：羅玲玲召集人 | 頁次/總頁數： P.1/6 |

參照：動物房設施標準操作程序：**動物臨床症狀每日紀錄表**(範例) pccu-iacuc編號SOP33-b2

行政院農業委員會專案計畫 中華實驗動物學會製作 **年 月 房舍號碼： 負責人： .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 例 行 項 目  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 死亡 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 外傷 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 尾壞死 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 尾畸形 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下痢 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 眼鼻口分泌物 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結膜炎/角膜炎 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 紅眼症 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 脫毛 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 花斑毛色 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 皮膚潰瘍 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 皮下腫大 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 抽搐 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 打圈 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 齒咬合不正 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 直腸脫出  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 消瘦 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 子宮脫出 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |