**高醫動物中心-手術記錄表**

**手術日期：20 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IACUC No. | |  | | | | | | | 計畫主持人 | | |  | | |
| 手術操作人 | |  | | | | | | | 手術操作人  聯絡分機、手機 | | |  | | |
| 飼養房/籠號/隻數 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 物種 | | □大鼠 □小鼠 □豬 □兔  □其他： | | | | | | | | 品系 | |  | | |
| **動物術前評估紀錄** | | | | | | | | | | | | | | |
| 動物狀態： | | □正常 □異常，編號： | | | | | 請圈選:外觀異常(毛髮、皮膚、眼睛、明顯外傷)、呼吸道症狀、食慾、飲水、排泄狀況異常、精神行為異常、虛弱、其他： | | | | | | | | |
| 動物體重： | | (g,Kg) (g,Kg) (g,Kg)  (g,Kg) (g,Kg) (g,Kg)  (g,Kg) (g,Kg) (g,Kg) | | | | | | | | | | | | | |
| 禁食狀況： | | □嚙齒類、兔無需禁食 | | | | | | □禁食 小時 □不禁食(請詳述原因)： | | | | | | | |
| **手術記錄-藥物使用記錄** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本次手術名稱：　　　　　　　　　 手術開始時間：　　　　 手術結束時間：**  **手術概述：**  **I、術前給藥 (含麻醉、止痛、抗生素等)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 藥物名稱 | | | | 劑量 (請圈選單位) | | | | | 給予方式 | | | | 給藥時間(重複給藥時間) | | |
|  | | | | (mg/Kg, %, mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □IH | | | |  | | |
|  | | | | (mg/Kg, %, mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □IH | | | |  | | |
|  | | | | (mg/Kg, % ,mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □IH | | | |  | | |
|  | | | | (mg/Kg, %, mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □IH | | | |  | | |
|  | | | | (mg/Kg, %, mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □IH | | | |  | | |
| **II、術前確認** | | | | | | | | | | | | | | | |
| □實驗人員手術服裝穿戴完成。  □手術器械已完成無菌消毒。  □術區已完成剃毛及消毒動作。  □已確認動物已進入麻醉狀態。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III、術中生理監視 (每15-30分鐘紀錄1次，手術時間未滿15分鐘可不填寫，但請備註說明)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 籠號 | | | 紀錄時間 | | | 黏膜顏色 | | | 體溫(℃) | | | 心跳/min | | 呼吸數/min | |
|  | | | **:** | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | **:** | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | **:** | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | **:** | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | **:** | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **IV、術後給藥 (止痛藥、抗生素、輸液)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 藥物名稱 | | | | 劑量 (請圈選單位) | | | | | 給予方式 | | | | 給藥時間 | | |
|  | | | | (mg/Kg, %, mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □患部塗抹 | | | |  | | |
|  | | | | (mg/Kg, % ,mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □患部塗抹 | | | |  | | |
|  | | | | (mg/Kg, %, mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □患部塗抹 | | | |  | | |
|  | | | | (mg/Kg, %, mg/L) | | | | | □IP □SC □IM □IV □患部塗抹 | | | |  | | |
| **V、麻醉甦醒觀察:**  **動物完全清醒前 15-30分鐘紀錄1次(動物需可趴坐或站立，頭可抬起或對刺激有反應)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **籠號** | **觀察時間** | | | | **保溫方式** | | | | | | **恢復情形**  **(黏膜顏色、活力、刺激反應)** | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
|  | ： | | | | □保溫毯(巾) □保溫燈(箱) | | | | | | □正常 □異常: | | | | |
| **動物甦醒時間：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **手術特殊事項備註** (由手術操作人填寫，如動物於實驗過程中死亡請備註於此，包含籠號、隻數)：  □無特殊事項 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **獸醫師註記：** | | | | | | | | | | | | | | | |