**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：** |