

獸醫師巡房檢查表

| | | | |
|--|--|--|--|
| 申請人： | 單位： | 電話： | 時間： |
| IACUC No.： | 動物房位置： | 動物種類/品系： | |
| 檢查項目 | | | |
| 動物狀況 | 環境管理 | 表單紀錄 | 其他 |
| <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 運動失調 <input type="checkbox"/> 虛脫 <input type="checkbox"/> 活力降低 <input type="checkbox"/> 腫塊/紅腫 <input type="checkbox"/> 黏液樣分泌物 <input type="checkbox"/> 軟便 <input type="checkbox"/> 皮毛粗鋼 <input type="checkbox"/> 水腫 <input type="checkbox"/> 縫線脫落/內臟 跑出 <input type="checkbox"/> 體重下降/消瘦 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 食慾不振 <input type="checkbox"/> 皮膚潰瘍 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 直腸脫出 <input type="checkbox"/> 尾畸形/尾壞死 <input type="checkbox"/> 自殘 <input type="checkbox"/> 瀕死狀態 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 墊料不足/髒亂 <input type="checkbox"/> 飼料不足/過多 <input type="checkbox"/> 水瓶沒水/漏水 <input type="checkbox"/> 溫度太低/太高 <input type="checkbox"/> 濕度太低/太高 <input type="checkbox"/> 光照不足/太亮 <input type="checkbox"/> 有異常噪音 <input type="checkbox"/> 有異常震動 <input type="checkbox"/> 房室積水 <input type="checkbox"/> 房室漏水 <input type="checkbox"/> 飼養房內未清掃 <input type="checkbox"/> 濾網未清潔更換 <input type="checkbox"/> 工作區髒亂 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 完整確實 <input type="checkbox"/> 缺漏 <input type="checkbox"/> 飼育卡 <input type="checkbox"/> 人員進出紀錄表 <input type="checkbox"/> 動物進出紀錄表 <input type="checkbox"/> 溫濕度紀錄表 <input type="checkbox"/> 臨床症狀記錄表 <input type="checkbox"/> 房舍檢查紀錄表 <input type="checkbox"/> 分娩、生病或死 亡紀錄表 <input type="checkbox"/> 水質魚隻記錄表 <input type="checkbox"/> 善後處理紀錄表 <input type="checkbox"/> 麻醉劑紀錄表 <input type="checkbox"/> 管制藥品紀錄表 <input type="checkbox"/> 轉讓簽收單 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 麻醉劑使用與 IACUC 核准一致 <input type="checkbox"/> 安樂死方式與 IACUC 核准一致 |
| | | 獸醫師(簽章)： | |
| 實驗動物照護人員回覆 | | | |
| 申請人(簽章)：_____ | | | |