北京大学生物医学伦理委员会实验动物福利伦理分会

动物实验伦理审查申请书

|  |
| --- |
| **一、项目概况** |
| 项目全称 |  |
| 经费来源 |  |
| 项目负责人/职称 |  |
| 项目负责人单位 |  |
| 项目负责人E-mail |  |
| 项目负责人电话/手机 |  |
| 项目经办人 |  |
| 项目经办人E-mail |  |
| 项目经办人电话/手机 |  |
| **二、动物实验操作人员（请根据实际情况增加表格）** |
| **姓名** | **实验动物上岗证编号** | **有效日期****年 月 日 至 年 月 日** | **手机号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注： “实验人员”为课题组涉及本方案动物实验操作人员等。 |
| **三、动物需求** |
| **课题研究周期** | □一年 □两年 □三年 □四年 □五年 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_实验计划开始日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 实验计划结束日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **动物实验类型** | □在体动物研究 □繁殖类动物研究 □体外动物研究  |
| **动物品种** | □小鼠 □大鼠 □兔 □犬 □猪 □猴 其他：  |
| **品系** | **小鼠** | □C57BL/6J □C57BL/6N □CD-1 □KM □129 □BALB/C□BALB/C Nude □FVB □C3H □DBA/1 □DBA/2 □NOD SCID□SCID Beige □CB-17 SCID □其他：  |
| **大鼠** | □SD □Wistar □WKY □Lewis □SHR □Brown Norway□其他：  |
| **兔** | □新西兰 □大耳白 □其他：  |
| **犬** | □比格犬 □其他：  |
| **猪** | □巴拿马 □其他：  |
| **猴** | □恒河猴 □食蟹猴 □狨猴 □其他：  |
| **其他** | □其他：  |
| **动物年龄/单位** |  （□日龄 □周龄 □月龄 □年龄） |
| **动物体重/单位** |  （□g □kg） |
| **动物性别** | □雌性 □雄性 □雌雄不限 |
| **动物级别** | □普通级 □SPF级 □无菌级 |
| **动物来源** | □北京大学医学部实验动物部□北京维通利华实验动物技术有限公司□其他：  |
| **生产许可证号及日期** | 生产许可证号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 有效期：自\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日 |
| **饲养设施条件** | □普通环境 □屏障环境 □隔离环境 □其他（如生物安全实验室） |
| **动物饲养、实验及手术场所** | □北京大学医学部实验动物部□其他 |
| **使用许可证号及日期** | 使用许可证号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 有效期：自\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日 |
| **动物使用数量** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品种、品系 | 使用数量 | 小计 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 总计（只） |  |  |

 |
| **四、研究目的** |
| **以一般非生物医学学识背景人员为对象，简述研究目的，本研究对人类、动物的健康或科学的贡献。** |
|  |
| **五、使用动物理由** |
| **请说明使用实验动物的合理性：** |
|  |
| **请说明选择该动物品种的充分理由** |
|  |
| **请说明选择使用该动物数量的充分理由** |
|  |
| **六、动物实验方案** |
| **详细描述动物实验具体方法、观测指标及手术（需写明动物福利、要点和采取措施保障动物福利）等等****提供的内容需使北京大学生物医学伦理委员会实验动物福利伦理分会了解开始至结束动物实验的所有过程。** |
| **请另附详细动物实验方案（注明版本号，版本号）** |
| **七、 麻醉，止痛，镇痛** |
| **请填写所用的麻醉剂, 镇痛药, 镇静药或镇定剂，包括试剂名称,剂量, 给药方式。** |
| □不适用 □适用（如适用，请填写下面内容） |
| **使用麻醉、止痛、镇静的级别：** |
| □医用级化合物（需填写2、3、4项 ） □非医用级化合物（需填写1 项） |
| **1、如果是非医用级化合物请详细描述名称，纯度，等级以及给药方式：** |
| 名称： 纯度（%）： 等级： □化学纯 □分析纯 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_给药方式：□IP □IM □IV □吸入备注：1、常用为：戊巴比妥、三溴乙醇（阿弗丁）等2、应采用适当方法消毒后使用 |
| **2、镇静剂/麻醉前药物：** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **术前麻醉药物** | **剂量** | **给药方式** |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1、常用药物有阿托品、氯胺酮、地西泮等2、请参见实验动物镇静、止痛、麻醉和安乐死指南 |
| **3、麻醉剂：** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **麻醉剂** | **剂量** | **给药方式** | **用途** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注1： 常用药物有氯胺酮、异氟烷、舒泰等，根据目前国内外法规水合氯醛不可用于动物麻醉2：请参见实验动物镇静、止痛、麻醉和安乐死指南3、用途栏请填写麻醉药品是用于手术麻醉或安乐死 |
| **4、止痛剂：** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **止痛剂** | **剂量** | **给药方式** |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1、常用药物有阿司匹林、美洛昔康、卡洛芬等2、请参见实验动物镇静、止痛、麻醉和安乐死指南 |
| **课题组对于管制药品使用的承诺：** |
| □课题组承诺严格遵守管制类精神药品和麻醉药品申领及使用，坚持审批后使用的原则。遵从管制类精神品和麻醉品审批、采购、运输、使用、储存、处置等环节的安全监管工作。取用时提前预约，按一次使用量领取，双人取用。实验完成后， 剩余药品应及时送还保管单位。 |
| **其他：** |
|  |
| **八、安乐死** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **选择** | **药物或方法** | **剂量** | **适用物种** | **备注** |
| □ | CO2窒息 | ---- | 小型实验动物 | 可接受方法；幼龄动物和新生动物需要延长时间 |
| □ | 过量麻醉 | ---- | 所有动物 | 可接受方法 |
| □ | 颈椎脱臼 | ---- | 小鼠，大鼠﹤200 G） | 条件性接受；操作人员需要接受培训，并具备熟练的技术 |
| □ | 其他：  |  |  |  |

注：具体请参见实验动物镇静、止痛、麻醉和安乐死指南 |
| **如果使用麻醉剂行安乐死请提供麻醉剂名称、剂量及给药方式。** |
| 麻醉剂名称： 剂量及给药方式： |
| **九、课题负责人承诺** |
| 项目负责人 郑重承诺：1. 本项目所提供的信息真实准确，我了解并遵守科学研究伦理规范、法规及学校操作规范，积极引导参与本项目的人员遵守相关规章制度，如有不真实内容，本人承担一切后果。2、该实验动物研究项目不是毫无意义的重复或已被报道过的研究。3、本项目涉及的所有参与动物实验的人员均已经过培训，具备实验动物从业人员上岗证，掌握动物相关基本知识，熟悉相关操作流程。4、本项目涉及的所有参与动物实验的人员将力求最小化动物的使用或将不良应激减少到最小，合理使用麻醉剂、镇痛剂，保障动物福利。5、本项目将正确使用和处理危险试剂及生物材料。6、在动物出现临床症状并达到安乐死的标准时，接受动物中心兽医的建议，安乐死动物，减少动物痛苦，保障实验动物福利。**课题负责人：** **日 期：**  |
| **申报单位意见：**  | **单位盖章：** |
| **主管领导签字：** | **日 期： 年 月 日** |