|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **國立清華大學生醫學院小鼠設施 外科和麻醉記錄表** | | | | | | | | |
| 計畫主持人姓名 | |  | | | 記錄日期 | | | 年 月 日 |
| 計畫主持人簽章 | |  | | | 清大IACUC核准編號 | | |  |
| 計畫名稱 | |  | | | IACUC核准使用年限 | | | 年 月 日～  年 月 日 |
| 參與人員簽章： |  | |  | | |  |  | |
| 識別證號碼/學號： |  | |  | | |  |  | |
| 開始時間： 年 月 日 時 | | | | 結束時間： 年 月 日 時 | | | | |
| 1. 麻醉前、麻醉和止痛給藥：  藥物劑量 途徑 時間  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  返回籠子時間： 年 月 日 時 | | | | | | | | |
| 2. 手術後止痛和給藥：  藥物劑量 途徑 時間  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 3. 敘述動物手術內容，包括外科手術和麻醉：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

2025.07製表