內部使用 (For Internal Use Only)

中央研究院動物實驗核定後監督稽核查檢表
Academia Sinica Post-Approval Monitoring Checklist

1. 基本資料

IACUC 核可計畫編號		稽核日期	
計畫名稱			
計畫主持人所屬單位		計畫主持人姓名	
計畫核可之動物年使用量 (A)			
本年度累積使用動物數量 (B)			
本年度剩餘可使用數量 (C)			

✧ 請確實填寫實驗動物使用數量

✧ 計畫核可之動物年使用量為本年度累積使用動物數量與本年度剩餘可使用數量之總和，即(A)=(B)+(C)

2. 計畫執行人員

是	否	不適用	檢查內容	備註
			1. 執行計畫的地點是否備有審查通過的動物使用申請表及審查同意書影本，以便人員取得及閱讀？（包含變更案的申請表及其審查同意書）	
			2. 計畫執行人員是否與申請表中的人員名單相符？	
			3. 計畫執行人員是否具備足夠的資格/接受過適當的教育訓練，以執行本計畫？	
			4. 計畫執行人員是否接受過適當的勞工安全訓練？	

3. 計畫內容

是	否	不適用	檢查內容	備註
			5. 執行計畫的所有地點（動物房、實驗室）與通過的申請表內容是否相符？	
			6. 飼育盒卡上是否正確的標示動物使用申請表的編號？	
			7. 動物的數量、種類、品系、年齡、性別及來源與通過的申請表內容是否相符？	
			8. 若有 Pain & Distress D 或 E 類實驗，其操作與人道終止點設定是否與通過的申請表相符，並符合處置要點？	
			9. 實驗操作的內容與通過的申請表內容是否相符？	
			10. 執行人員是否依照中心規定，穿著適當的個人防護具？	

4.麻醉

是	否	不適合	檢查內容	備註
			11. 麻醉方式與通過的申請表內容是否相符？	
			12. 麻醉期間動物是否有適當的觀察及照護？	
			13. 麻醉的深度是否適中，以使動物的痛苦降到最低？	
			14. 若使用氣體麻醉，是否有適當的通風/抽風設備？	
			15. 麻醉的機器是否有定期保養校正？	

5.手術

是	否	不適合	檢查內容	備註
			16. 執行手術的地點與通過的申請表是否相符？	
			17. 進行術前準備工作的地點與程序是否恰當，並與通過的申請表內容相符？	
			18. 若為存活性手術，是否有使用消毒過的器械，並且人員均配戴手套、口罩、以無菌的技術進行實驗？	
			19. 手術進行時，是否使用保溫墊等用品，以維持動物體溫？	
			20. 手術傷口是否正確縫合？	
			21. 每隻動物身上是否只進行一次主要手術（除非事先已由 IACUC 核准）？進行過手術的動物，其飼育盒外是否有適當的標示？	

6.術後照顧

是	否	不適用	檢查內容	備註
			22. 術後復原的地點是否恰當，並與通過的申請表內容相符？	
			23. 止痛藥的使用（劑量、頻率、次數）與通過的申請表內容是否相符？	
			24. 若術後動物情況不佳，是否有通報獸醫？	

7.安樂死

是	否	不適用	檢查內容	備註
			25. 安樂死的方式與通過的申請表內容是否相符？	
			26. 是否設定適當的人道終點，並確實實施？	

8.紀錄

是	否	不適用	檢查內容	備註
			27. 動物辨識的方式是否恰當？	
			28. 手術/動物操作的日誌是否完備？	
			29. 動物醫療/術後照顧的紀錄是否完備？	
			30. 動物用藥/麻醉/止痛的紀錄是否完備？	
			31. 動物注射/抽血/體液收集的紀錄是否完備？	

9.實驗室

是	否	不適用	檢查內容	備註
			32. 若動物實驗在實驗室滯留超過 24 小時，是否是先經由 IACUC 核准？	
			33. 藥品、縫線等用品是否在保存期限內？	
			34. 管制藥品是否妥善的保管收藏？	
			35. 手術用品（針、刀片、剪刀、鑷子等）是否收拾妥當？	

10.綜合評述/其他事項：

稽核員簽名：_____ 計畫主持人簽名：_____