

中国医科大学附属第一医院实验动物福利与伦理审查表

First Affiliated Hospital of China Medical University Application for  
Laboratory Animal Welfare and Ethical review

申请日期: 2017. 7. 27      批准日期: 2017. 8. 23      批准文号: FHCMU2017-287/3C  
Appl. Date:                      Appr. Date:                      IACUC Issue No.

一、项目与人员信息					
课题名称 Program	环状RNA circVAPA 通过调节miR-125b-5p/STAT3轴促进胃癌进展中的化疗药物耐药性				
课题负责人 Name of rincipal Investigator	邓鹏	课题来源 Sponsor	自筹自选项目		
单位/科室 Department	胃癌肿瘤外科	电话 Tel. No	13125426169		
二、实验动物信息					
动物来源 Animal origin	<input type="checkbox"/> 实验动物部 Department of Laboratory Animals <input checked="" type="checkbox"/> 采购/赠予(Procurement / Gift) (具体单位名称: <u>查尔斯河</u> ) <input type="checkbox"/> 国外引进(International purchase)			质量合格证 Certificatio n of fitness	<input checked="" type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 无 No
品种/品系 breed/strain	<input type="checkbox"/> 大鼠(Rat) _____ <input checked="" type="checkbox"/> 小鼠(Mouse) <u>BALB/c Nude Mouse</u> <input type="checkbox"/> 豚鼠(Guinea pig) _____ <input type="checkbox"/> 兔(rabbit) _____ <input type="checkbox"/> 犬 (Dog) _____ <input type="checkbox"/> 猪(Pig) _____ <input type="checkbox"/> 猴 (Monkey) _____ <input type="checkbox"/> 其它 (Other) _____			动物级别 Grade	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 (CV) <input type="checkbox"/> 清洁 (CL) <input type="checkbox"/> SPF <input type="checkbox"/> 无菌动物 (GF)
数量 (只) 5 Number (♀; ♂)	雌 (♀) _____; 雄 (♂) <u>✓</u> _____;	周/月龄 W/M Age	4W	体重 (g) Weight	
拟实验时间: 2017 年 8 月 1 日至 2019 年 8 月 1 日 Experimental period					
三、研究项目信息					

<p>1. 动物实验项目的目的、必要性、意义和如何设计以达成研究目标  Experimental objective, necessity and significance and how the program has been designed to achieve the objectives of the research</p> <p>在Balb / c裸鼠（4周龄，雄性，n = 5）中测试体内GC细胞的肿瘤生长。并皮下注射约1 × 10<sup>7</sup> SGC7901 / DDP细胞。注射5天后，每5天测量一次肿瘤生长。注射30天后，处死小鼠，观察肿瘤体积（V），用卡尺估算长度（L）和宽度（W），并用公式（L × W<sup>2</sup>） × 0.5测量。</p>						
<p>2. 说明实验对动物可能造成的所有可预期的伤害，包括每个实验方案中可能产生副作用的细节以及采取的防控措施  Description of the overall harms expected to be experienced by the animals – including details of the likely adverse effects of each protocol and the steps which will be taken to control these adverse effects</p>						
<p>3. 动物替代、减少动物用量、降低动物痛苦伤害的主要措施  Major measure for 3Rs</p>						
<p>4. 仁慈终点或实验终结的指标  Humane endpoint or experimental terminative indicator</p>						
<p>5. 动物死亡处理  Death conduct</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> CO<sub>2</sub>窒息 CO<sub>2</sub> suffocated</td> <td><input type="checkbox"/> 麻醉后放血致死 Exsanguinations with anesthesia</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 颈椎脱臼致死 Cervical dislocation</td> <td><input type="checkbox"/> 麻醉过量致死 Anesthesia overdose</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 其他 Others, detailed description</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> 窒息 CO <sub>2</sub> suffocated	<input type="checkbox"/> 麻醉后放血致死 Exsanguinations with anesthesia	<input checked="" type="checkbox"/> 颈椎脱臼致死 Cervical dislocation	<input type="checkbox"/> 麻醉过量致死 Anesthesia overdose	<input type="checkbox"/> 其他 Others, detailed description	
<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> 窒息 CO <sub>2</sub> suffocated	<input type="checkbox"/> 麻醉后放血致死 Exsanguinations with anesthesia					
<input checked="" type="checkbox"/> 颈椎脱臼致死 Cervical dislocation	<input type="checkbox"/> 麻醉过量致死 Anesthesia overdose					
<input type="checkbox"/> 其他 Others, detailed description						
<p>6. 非处死动物的处置方式  Not for the death of the animal disposition</p>						

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 继续使用<br>Continue to use     | <input type="checkbox"/> 保存的机构<br>Save in the agency              |
| <input type="checkbox"/> 放生野外<br>Release to the wild | <input type="checkbox"/> 其他, 详细说明<br>Others, detailed description |

7. 是否使用有毒(害)物质(感染、放射、化学毒、其他)  
Poisonous (harmful) material (infection, radiate, chemical poison and other) being used

- 是       否  
Yes      no

说明:  
Declare

声明:

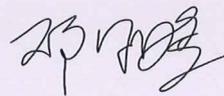
1. 我将自觉遵守实验动物福利伦理相关法规和各项规定, 同意接受伦理委员会和实验动物室管理者的监督与检查;
2. 本人保证本申请表中所填内容真实、详尽和易懂。

Declaration:

1. I will abide by the law and regulation stipulation, and accept the supervision and inspection by the committee and laboratory animal department.
2. The information I have given is accurate, detailed and comprehensive.

声明人: 课题负责人签(章)

Declarant: Signature (stamp) of PI



福利伦理委员会审批意见

Approval opinion



指定负责人签(章)  
Authorized Personnel Signature (Stamp)

2017 年 8 月 23 日

申报说明:

Notice

1. 一个项目填写一份申请表。  
A project should fill out one IACUC application.
2. 批准后, 课题负责人签字, 纸质版交至 IACUC 办公室。  
After being approved, the PI signed hard copy need to be submitted to the office of IACUC.