

台北榮民總醫院動物實驗申請表

91.10.15 訂定
94.07.01 修正

凡研究計劃需附動物實驗核准書者，計劃主持人須填寫本表，送兩份至教學研究部動物實驗管理小組（分機 7390）審查，一週內將審查結果送還主持人。申請計劃時，可將此表影本或掃描成電子檔後附於計劃書備查。計劃核准後，所進行之動物實驗應與填寫內容相符，如欲變更實驗內容，須另填寫「變更動物實驗申請同意書」，報請動物實驗管理小組同意。

一、計畫主持人及研究計畫相關資料

姓名：陳志彥	單位：內科部胃腸科	職稱：主治醫師
電話：28712121, ext: 3341	傳真：2871-1058	手機：0911-206-255
電子郵件：chency@vghtpe.gov.tw		
計畫名稱（中文）：中樞和周邊授予一全新厭食性的胜肽 Des-acyl Ghrelin 對清醒大鼠大腸蠕動和大腸通過率的影響		
類別： <input checked="" type="checkbox"/> 醫學研究類 <input type="checkbox"/> 藥物及疫苗類 <input type="checkbox"/> 教學訓練類 <input type="checkbox"/> 其他類別 _____		
經費來源： <input checked="" type="checkbox"/> 國科會 <input type="checkbox"/> 國衛院 <input type="checkbox"/> 衛生署 <input type="checkbox"/> 中研院 <input type="checkbox"/> 農委會 <input type="checkbox"/> 本院 <input type="checkbox"/> 其他		
執行期限：95 年 08 月 01 日 至 98 年 07 月 31 日		

二、執行動物實驗人員之相關資料

姓 名	職稱（醫師、研究員、技術員、研究助理等）	動物實驗經驗	教育與訓練經歷
1. 李杰如	研究助理	<input checked="" type="checkbox"/> 有， <u>3.5</u> 年 <input type="checkbox"/> 無，由_____指導	中山醫學院醫技系
2.		<input type="checkbox"/> 有，_____年 <input type="checkbox"/> 無，由_____指導	
3.		<input type="checkbox"/> 有，_____年 <input type="checkbox"/> 無，由_____指導	

三、動物來源及使用量相關資料

動物別/品系	使用數量/年	每批飼養量	動物來源
1. Male SD rats	800 隻/年	30 隻	國科會動物中心
2.			
3.			

四、動物飼養 (可複選): ☒ 由動物室專人負責 ☐ 由實驗室人員負責 ☐ 由託養場所負責
如實驗動物並非飼養於本院動物室時, 請說明飼養場所:

五、動物實驗方法與步驟:

1. 實驗性質 (可複選):

- ☒ 試藥投予 ☐ 獲取材料 ☐ 遺傳繁殖實驗 ☒ 外科實驗 ☒ 行為觀察
☐ 感染性微生物實驗 ☐ 毒性化學物實驗 ☐ 放射性物質實驗
☐ 其他 _____

2. 簡要說明實驗步驟 (包含組別、隻數、固定、投藥、注射、劑量、抽血、頻率、麻醉、手術、術後照顧及實驗時間...等)。如實驗材料中包含感染性微生物、毒性化學物或放射性物質, 請確實說明種類及劑量。

◆使用 sodium pentobarbital (50 mg/kg) 麻醉, 經皮下埋入 3 Fr (1 mm diameter) catheters 成靜脈(intravenous, IV)導管、十二指腸管(duodenal catheter)和結腸管(colonic catheter), 並在 stereotactic apparatus 下置入側腦室(ICV)導管, 便於日後經靜脈或側腦室注射藥物, 和測量大腸蠕動(colonic motility)和大腸通過率(colonic transit)

◆經靜脈或側腦室投予 Des-acyl ghrelin、acylated ghrelin, 而側腦室事先投予 astressin、NBI-27914、astressin₂-B、[D-Lys³]-GHRP-6、1229U91 或 L-152,804 等藥物, 測定清醒大鼠的大腸蠕動和大腸通過率

六、請說明擬使用活體動物 (而非其他非活體實驗模擬) 模式之必要性 (可複選):

- ☒ 無替代實驗方法 ☐ 替代實驗方法耗時費力 ☐ 替代實驗方法的準確度不夠
☐ 其他 _____

七、實驗方法是否會造成動物持久之痛苦? ☐ 是 ☒ 否

如是, 請說明疼痛處理、照顧辦法及使動物痛苦降至最低的方法 (可複選):

- ☐ 輸液療法 ☐ 保溫 ☐ 流質食物 ☐ 處方飼料 ☐ 傷口治療 ☐ 鎮痛劑 ☐ 抗生素
☐ 其他 _____

八、請說明實驗結束後動物之處置方式 (可複選):

1. 安樂死的方法: ☐ 過量注射巴比妥鹽類 ☐ 二氧化碳 ☒ 麻醉狀態下頸椎脫臼
☐ 麻醉狀態下斷頭 ☐ 麻醉狀態下靜脈注射氯化鉀 ☐ 麻醉狀態下採(放)血致死
如因實驗需要無法使用以上方法安樂死時, 請註明原因及方法:
-

2. 動物屍體處理方式: ☒ 委託動物中心處理 ☐ 其他 _____

九、如進行危險性物質進行動物實驗（包括感染性微生物、毒性化學物及放射性物質），請於第 2 頁第五項確實詳述微生物、毒性（致癌）化學物或放射性物質的種類及劑量，並與本院生物實驗安全委員會（劉宗榮研究員，分機 3378）或輻射防護委員會（陳良如小姐，分機 2700）商議安全防護措施，確保動物飼養及廢棄物處理方式完全符合生物實驗安全相關之規定。並請提供下列資料及獲得專業人員簽名。

生物實驗安全委員會建議：

生物實驗安全委員簽名：_____ 日期：_____

放射線物質操作者姓名：_____ 操作執照證號：_____

輻射防護委員會建議：

輻射防護人員簽名：_____ 日期：_____

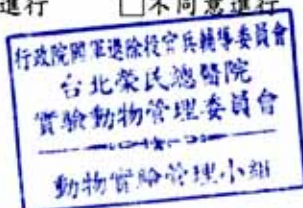
十、申請人保證以上所填資料完全屬實，並確認此申請案之執行與運作符合「動物保護法」及相關法規之規定。

申請人簽名：_____ 日期：February 24, 2006

動物實驗管理小組查覈欄

本項動物實驗審查結果：☒同意進行 ☐不同意進行 ☐應改善後複審

附註意見（無則免填）：



教學研究部 醫師 彭和珍

評審人簽章：_____ 日期：95-2-24

動物實驗管理小組召集人簽章：_____ 日期：95-2-24

教學研究部 醫師 彭和珍