

台北榮民總醫院動物實驗申請表

91.10.15 訂定
96.4.2 修正

核准編 98-061

一、計畫主持人及研究計畫相關資料：

姓名：鄭宏志	單位：台北榮總神經修復科	職稱：神經修復科主治大夫
電話：28712121 ext 7718	傳真：28757588	手機：
電子郵件：hc_cheng@vghtpe.gov.tw		
計畫名稱 (中文)：GNMT 在中樞神經系統之功能：蛋白質研究及應用於損傷動物模型的治療		
類別： <input checked="" type="checkbox"/> 醫學研究類 <input checked="" 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"/> 本院		
<input type="checkbox"/> 其他 _____		
執行期限：2009 年 05 月 01 日 至 2010 年 04 月 30 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. 蔡美娟	助理研究員	<input checked="" type="checkbox"/> 有， <u>20</u> 年 <input type="checkbox"/> 無，由 _____ 指導	博士;Good techniques in rat cell cultures; rat spinal cord injury model and Parkinsonian rat model
2. 楊幸純	研究助理	<input checked="" type="checkbox"/> 有， <u>2</u> 年 <input type="checkbox"/> 無，由 _____ 指導	學士;Good skill in rat spinal cord injury model and care

三、動物來源及使用量相關資料：

動物別	品系	每年使用數量	動物來源
大白鼠-母鼠(rats)	Sprague-Dawley	120	陽明大學動物中心
大白鼠-孕鼠(rats)	Sprague-Dawley	14	陽明大學動物中心

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，原則上須提供該場所經核准營業之證明文件：_____

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。

實驗類別	外科手術	初級細胞培養
組別及隻數	8 組(每組 15 隻成鼠)	14 隻孕鼠 (每批 1-2 隻)
投藥、注射、劑量、麻醉、手術	麻醉：isoflurane 口服及注射：將 AdGNMT 進行中樞腦部或脊椎注射治療 手術模組：脊髓損傷動物模型，以及帕金森氏症動物模型	
術後照顧	術後抗生素注射、日常餵食及墊料更換	
行為觀測	BBB 及 CBS	
實驗時間	採樣時間：術後治療 7 天及 6 周 採樣部位：脊髓神經 分析：化學分析、生化分析及切片分析	

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、如進行危險性物質之動物實驗，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：_____

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）：

評審人簽章：_____ 日期：_____

動物實驗管理小組召集人簽章：_____ 日期：_____

教學研究部
契約副研究員 葉濬毅

醫學研究部
彭和珍

行政院國軍退除役官兵輔導委員會
台北榮民總醫院
實驗動物管理委員會
動物實驗管理小組