

**首都医科大学实验动物使用申请表
(Application Form for Use of Laboratory Animals in Capital Medical University)**

A 项目资料 (Project Information)						
1.	申请人姓名 (Name of Applicant): 任峰平		学院 (College): 第九临床医学院			
2.	学系 (Department): 临床医学系		职称 (Title): 教授			
3.	邮件地址 (E-mail Address): duan2517@163.com		办公电话 (Office Phone): 63291007			
4.	手机号码 (Mobile Number): 13366425670		实验动物从业人员上岗证编号 (ID): C1412			
5.	项目名称及编号 (Project name and Number): 片仔癀对动物胆囊炎的治疗作用及关键机制研究					
6.	项目资金来源/卡号 (Source of Funding/Card Number): 国家“十二五”传染病重大专项重肝课题					
7.	项目起止年月 (Duration of Project): 2014.07-2015.06					
8.	项目总经费 (Total project funding): 60万					
9.	项目性质 (Project nature): 国家级					
10.	项目子课题 (Sub-project): 无					
B 项目子课题负责人 (Principal Investigator)						
11.	子课题名称 (Name of Sub-project):					
12.	姓名 (Name of researcher):					
13.	学院 (College):		学系 (Department):			
14.	职称 (Title):		邮件地址 (E-mail Address):			
15.	办公电话 (Office Phone):		手机号码 (Mobile Number):			
16.	实验动物从业人员上岗证编号 (ID):					
C 实验人员信息 (Laboratory Personnel)						
17. 姓名 (Name of researcher)	实验动物从业上岗证 编号 (ID)	办公地点 (Office location)	项目分工 (Duty)	电子邮件 (E-mail)	电话 ((Phone))	备注 (Remark)
任峰	已通过, 待领证	首都医科大学附属北京佑安医院	项目具体执行者	renfeng7512@hotmail.com	13621065327	
D 动物使用情况 (Animal Usage)						
18. 品种 (Breed)	品系 (Strain)	级别 (Grade)	年龄 (Age)	体重 (BodyWeight)	性别 (Sex)	预计总数量 (TotalNumber)
豚鼠	英国短毛种	清洁级		350-450g	雌雄不限	200
小鼠	昆明种	清洁级		18-22g	雌雄不限	80
E 动物饲养方式 (Animal Housing)						
19. 饲养方式 普通饲养 (Common) <input checked="" type="checkbox"/> 干养 (Dry-feeding) <input type="checkbox"/> 代谢笼 (Metabolic Cages) <input type="checkbox"/> IVC (Individual Ventilated Cages) <input type="checkbox"/>						
20. 是否需要特殊饲养? (例如: 单笼饲养, 频繁更换垫料, 特殊饮食, 水或饲料的限制, 饲料或水等治疗) Will special caging be required for holding animals (e.g. Individual housing, more frequent bedding changes, special diets, water or feed restrictions, treatments in feed or water, etc.)	<input type="checkbox"/> 是 YES <input checked="" type="checkbox"/> 否 NO					
如是, 请说明 (If Yes, provide the following: please describe details and scientific justification below.):						
F 动物转移 (Transportation Methods)						
21. 动物是否需要转到设施外实验室进行实验 (If animals need to go outside of the laboratory experiment facilities)?	<input checked="" type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO					
如是, 请描述理由 (If "Yes", please describe reasons): 需要在设施外实验室对动物进行动物超声等检查						
22. 如果问题21回答“是”, 动物是否继续饲养 (If you answered "yes" to 21, do live animals continue to feed)?	<input checked="" type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO					
G 研究综述 (Literature Review)						
23. 简要介绍研究目的, 阐述研究意义 (Please briefly summarize the aim of the study)						
研究目的: 本研究旨在观察片仔癀对动物模型胆囊炎的治疗作用, 并阐明其关键作用机制。 研究意义: 我国慢性胆囊炎较常见、危害严重, 西药治疗手段匮乏、疗效远不如人意。从组方及适应症看, 片仔癀与慢性肝病合并胆囊炎的干预需求和机理非常吻合。因此片仔癀对慢性肝病合并胆囊炎的治疗具有良好前景。但因为种种原因, 目前没有系统的片仔癀治疗慢性胆囊炎的基础研究数据, 通过该研究将会为广大慢性肝病合并胆囊炎患者的临床治疗提供更多的理论依据。						
H 实验动物福利信息 (Animal Welfare Act Required Information)						
24. 解释说明使用实验动物的必要性 (Please explain the rationale for animal use, including why non-animal models cannot be used).						
通过动物实验将能更加清楚地阐明药物治疗机制。						
25. 解释说明使用该物种的合理性 (Please justify appropriateness of each species selected and why phylogenetically lower or other species are not used).						
目前大量文献利用豚鼠能够成功构建胆囊炎模型; 利用豚鼠和小鼠能够较好的反映药物对胆囊炎治疗的作用机制。						
26. 解释说明样本大小的确定依据 (How was sample size determined? (Please answer by placing an / in the appropriate box(s) below). (请在括号中画 /))						
<input type="checkbox"/> 实验前期不能确定实验所需动物数量时, IACUC允许通过预实验来确定所需动物数量。(通常允许10只内的动物) (No preliminary or prior data are available to determine the number of animals required to complete the experiment. The IACUC permits requests to perform pilot studies (typically employing < 10 animals total) to collect the preliminary data necessary to determine the number of animals required for a full experiment.)						
<input checked="" type="checkbox"/> 相关参考文献 (如果选择该选项, 回答问题27) (Studies cited in the literature (If checked, answer question 27))						
27. 提供相关文献资料 (Please provided and include appropriate literature citations.)						
李仪董, 中药药理实验方法学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1991: 469. 注: IACUC指的是实验动物使用和管理委员会 (首都医科大学动物实验及实验动物管理委员会)。 IACUC, Institutional Animal Care and Use Committee. (Capital Medical University Animal Experiments and Experimental Animals Management Committee)						
I 药品管理 (Drug Administration)						
28. 镇痛和麻醉药物 Anesthesia and Analgesia,						
品种 (Breed)	药品 (Drug)	剂量 (Dose)	途径 (Route)	频率 (Frequency)		
氨基甲酸乙酯类	乌拉坦	0.2 g/kg	腹腔注射	每次实验注射一次		
29. 实验用药物 (不包括麻醉剂, 止痛剂和镇静剂) Drugs Administered for Experiment (excluding anesthetics, analgesics, and tranquilizers)						
名称 (中英文) (Drug Name)	缩写 (Abbreviation)	剂量 (Dose)	途径 (Route)	频率 (Frequency)	药物使用过程中对其他人员或动物的危害 (Harm to personnel and animals in the process of drug use)	
片仔癀 (pian zai huang)	无	140 mg/kg	灌胃	无		
熊去氧胆酸 Ursodeoxycholic Acid	无	45 mg/kg	灌胃	无		
J 安乐死 (Euthanasia)						
30. 请提供安乐死操作方法 (Please Provide provide the method of Euthanasia):						
脱颈椎						
K 实验设计及动物操作说明 (Description of Experimental Design and Animal Procedures)						
31. 提供一个流程图或表格, 说明实验设计, 包括使用动物数量 (Please provide a flow chart or table illustrating your experimental design and including animal numbers to be used.)						
【文件链接】						
对于非手术实验 (For Non-surgical procedure)						
32. 是否采血 (Will blood sampling be conducted/collected)?	<input checked="" type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 NO					
如果是, 提供理由, 方法, 采血量和频率 (If Yes, Please provide rationale, method, site, volume, & frequency):						
理由: 进行肝功、血脂与生化指标的检测 方法: 下腔静脉 采血量: 3-5ml 频率: 1次/2周						
33. 是否限制饮食或特殊饮食 (标准手术前禁食除外) (Will food scheduling or restriction (other than standard pre-operative fasting) be conducted)?						
如果是, 提供理由, 方法, 频率及持续时间 (If Yes, Please provide rationale, method, frequency, & duration):						
34. 是否限制饮水或特殊饮水 (Will water scheduling or restriction be conducted)?						
如果是, 提供理由, 方法, 采血量和频率 (If Yes, Please provide rationale, method, site, volume, & frequency):						
35. 是否长时间保定动物 (Will restraint methods be utilized)?						
注: 短时保定, 如以采血为目的的简单保定不在此范围 (Note: Restraint in this instance is defined as more than momentary. Brief restraint for the purposes of blood collection would not qualify as a restraint method). 如果是, 提供理由, 方法, 采血量和频率 (If Yes, Please provide rationale, method, site, volume, & frequency):						
36. 是否有应激模式 (Will stress paradigms be utilized)?						
如果是, 提供的理由, 类型, 频率和持续时间 (If Yes, Please provide rationale, type, frequency, & duration):						
对于手术实验 (For surgical procedure)						
37. 手术是否存在致死性 (Will non-survival surgery be performed)?						
注: IACUC认为麻醉后进行灌注或活体组织采集属于致死性手术 (Please note that the IACUC classifies perfusion of or tissue collection from a live, anesthetized animal as a non-survival surgery). 38. 是否对同一动物进行多次手术 (Will multiple survival surgeries be performed on one animal)?						
如果是, 提供的理由, 方法, 采血量和频率 (If Yes, Please provide rationale, method, site, volume, & frequency):						
同一动物不能同时进行多次重大手术。如果需要, 必须提供科学依据 (If you are requesting to perform multiple major survival surgeries, Please provide substantial scientific justification below.).						
39. 外科医生姓名 (Name(s) of Surgeon(s)) 任峰						
40. 外科医生是否做过此类手术 (Has the surgeon(s) performed this procedure on the species requested)?						
41. 术后计划 (评估/减轻疼痛/压力的方法, 监测标准) (Postoperative Plan (Methods to assess/alleviate pain/distress, recovery criteria, monitoring criteria).)						
观察胆汁排泄情况						
42. 细胞/肿瘤系/液体是否会在活体动物上使用? Will cells, tumor lines, or bodily fluids be introduced to the live and/or dead animals?						
如果是, 请提供以下信息: (If Yes, Please describe the cells/tumor lines/bodily fluids in the table below)						
种类 (Species)	试剂 (Agents)	剂量 (Dose)	途径 (Route)	作用 (Effect)		
43. 是否要通过摄影, 录像或其他记录设备获取图像? (Do you plan to capture any animal images via photography, video or other recording devices as part of your research project?)						
请说明获取图像的理由、方法、频率 (Please explain the reasons for acquiring an image, the method, frequency):						
声明: 我将自觉遵守实验动物福利伦理原则, 随时接受委员会的监督和检查, 如违反规定, 参照《首都医科大学动物实验及实验动物管理条例》自愿接受处罚。 (Statement: I will abide by ethical principles of animal welfare, ready to accept the Committee's oversight and inspection, such as the violation of the regulations, refer to animal experiments and experimental animal administrative regulations of Capital Medical University, voluntary acceptance of punishment.)						
项目负责人签字: 任峰平 2014/7/18						
首都医科大学动物实验及实验动物福利委员会意见: (Comments of Animal Experiments and Experimental Animal Welfare Committee of Capital Medical University)						
签字 (盖章) 王书生 2014/7/18						