**嚙齒類手術及生理監測記錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本資料： 實驗日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IACUC： | | | | | | 計畫主持人： | | | | | | | | | 實驗人員： | | | | | |
| 飼養室編號： | | | | | | 體重： | | | | | | | | | 性別：□♂ 隻，□♀ 隻 | | | | | |
| 術前照護紀錄(手術當天評估，異常狀況嚴重者禁止實驗) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康狀況□正常□異常(請勾選下方)  □食慾□排便□排尿□活力□呼吸□外觀□皮膚□眼睛□耳朵□嘴巴□鼻口部□頸背部□胸部□腹部□四肢  □其他異常：  麻醉前處理：□動物不禁食□動物禁食 小時(★請詳細說明禁食原因)：  評估手術：□YES ，□NO，處置方式： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手術紀錄(★以下實驗人員填寫) | | | |  | | | | | | |  | | | | | | 開始時間： | | | |
| 麻醉前給藥： | □Atropine | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
| 麻醉劑： | □Xylazine | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
|  | □Zoletil | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
|  | □Isoflurane | | | | | | | | □氣體 % Induction， % Maintenance | | | | | | | | | | | |
|  | □其他： | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
| 止痛劑： | □Butorphanol | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
|  | □Carprofen | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
| 抗生素： | □Amoxicillin | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
|  | □Cephalexin | | | | | | | | 劑量： mg/kg □IM □IV □SC □IP □其他： | | | | | | | | | | | |
| 麻醉深度紀錄(★請每15-30分鐘紀錄至少1種麻醉深度評估紀錄) 記錄人： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 隻數編號 | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| 時間 | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| 反射消失 | | YN | | | YN | | YN | | | YN | | YN | | YN | | YN | | | YN | YN |
| 黏膜顏色 | | 粉白藍 | | | 粉白藍 | | 粉白藍 | | | 粉白藍 | | 粉白藍 | | 粉白藍 | | 粉白藍 | | | 粉白藍 | 粉白藍 |
| 呼吸頻率 | | 慢中快 | | | 慢中快 | | 慢中快 | | | 慢中快 | | 慢中快 | | 慢中快 | | 慢中快 | | | 慢中快 | 慢中快 |
| 麻醉分期(1-4) | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| 手術紀錄□存活性手術(應確實填寫術後照護紀錄)□非存活性手術 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 請簡易描述手術方法(目的)，若手術過程有追加藥物請註明用量及時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★手術部位(請於圖中圈選) 手術結束時間： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 麻醉甦醒紀錄: 保溫方式：□保溫箱□保溫燈□電毯□其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 恢復情形★手術後至甦醒恢復情形正常才能送回動物房 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 呼吸□正常□異常 | | | 反射□正常□異常 | | | | | 溫度□正常□異常 | | | | | 黏膜□正常□異常 | | | | | 活力□正常□異常 | | |
| 獸醫師： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※麻醉深度

反射：眼瞼反射，趾間痛覺反射可作為麻醉指標，口咽吞嚥反射可為呼吸麻醉甦醒指標。

黏膜顏色：正常黏膜顏色為粉紅色，缺氧時，組織呈現深紫暗紅藍色。

呼吸：輕度麻醉為胸式呼吸(快)，麻醉越深，越接近腹式呼吸(慢)。呼吸頻率異常時表示麻醉不穩定。