

### 附件 3 实验动物机构福利伦理评价现场审查表 3（实验动物质量控制和动物医护）

填表说明：“评价结果”应逐个条款进行评价。

序号	审查项目	审查要求	审查内容及方式	评定分数		说明
				满分	得分	
4	<b>动物质量控制</b>		检查程序文件及执行情况记录	100		
	生产繁育管理	应向有资质的生产商采购实验动物，繁殖、生产、销售实验动物的引种应符合规程。若使用野生动物，须有合法的手续并在当地进行隔离检疫，应取得动物检疫部门出具的证明。对非实验室培育的动物应进行检疫或获得有关机构的免疫证明。		10		
		应按来源、品种品系、等级、相互干扰特征和实验目的要求等将实验动物分开饲养，并尽量对动物满足其天性需求的限制程度控制在最低。应有机制和措施保证动物的健康状态和携带微生物、寄生虫等的情况持续符合要求。		10		
		实验动物饲养管理方案和计划应与动物使用者和实验动物兽医师沟通，并通过伦理审查组织审核。		10		
		若因特殊需求而必须将群居性动物单独饲养时，应在环境中提供可以降低其孤独感的替代物品。只要可行，应依照动物种类及饲养目的给实验动物提供适宜的可以促进表现其天性的物品或装置，如休息用的木架、层架或栖木、玩具、供粮装置、筑巢材料、隧道、秋千等。只要可行，应提供群居性动物同种间肢体接触的机会，以及提供通过视觉、听觉、嗅觉等非肢体性接触和沟通的条件。		10		
		机构应建立针对不同动物进行个体或群体识别方法，标记方式应对动物不产生痛苦、过敏、中毒等任何伤害，不影响其生理状态、行为状态和正常生活，也不影响实验结果，所用方法应经过伦理审查组织的审核。动物识别信息应包		10		

		括动物来源、动物品种及品系、研究者姓名及联系方式、实验日期、实验目的等资料。应使用国际统一的命名方法和术语描述动物的遗传学特性,并按公认的技术和程序定期监测动物的遗传学特性。			
		每日均应有专业人员按统一的要求照料和巡查动物,并安排应急医学处置。每日巡查动物包括观察动物行为和健康状况、饮食和垫料等,并做好记录。如果在巡查过程中发现任何异常情况,应及时报告并采取有效措施。	10		
		应根据动物的种类和不同发育阶段保证其营养需求和均衡,以避免营养不良或营养过剩。饮食营养和卫生应符合相关标准的要求。动物群饲时,应有机制保证每个动物均能自由获得食物,避免产生争斗。	10		
		应建立并维持动物接收和运输清单,至少包括动物的种类、等级、特征、数量、相关人员、收发时间和地点等,保证动物的出入情况可以追溯。生产单位应有专人负责实验动物的运输等事宜,符合国家和国际规定的要求。	10		
		对新引入的实验动物应进行适应性观察隔离或检疫,在确认满足质量要求后方可移入饲养区,如果能够依据供应商提供的数据可靠地判断引进的(郑)实验动物的健康状况和微生物携带情况,并且可以排除在运输过程中遭受了病原体感染的可能性,则可以不对这些动物进行隔离或检疫。	10		
		实验动物尸体和废弃物处理和处置的管理应符合国家或地方法规和标准的要求,必要时应征询相关主管部门的意见和建议。	10		
5	<b>动物医护</b>		检查程序文件及执行情况记录	100	
	实验与健康管理	应建立动物健康档案。只要可行,应建立动物个体健康档案。档案的信息应至少包括: a) 动物身份识别; b) 来源;		20	

	<p>c) 合格证明；  d) 进入机构的日期；  e) 隔离与检疫记录；  f) 饲育或实验期间的健康监测或病历记录；  g) 微生物、寄生虫等监测记录；  h) 治疗与免疫记录；  i) 离开机构的日期与接收者或死亡与尸体处置记录。应建立动物病历管理制度，制定对动物医护的病历要求，包括病历的范围、内容、格式、记录、借阅、复制、保存、销毁等要求。应有机制保证病历资料客观、真实、详实、完整，禁止恶意涂改、伪造、隐匿、销毁病历。</p>				
	<p>发现隔离患病动物和疑似患病动物应立即隔离观察，并在实验动物医师的指导下妥善处置，应对患病动物进行治疗或不再用于实验的利弊进行评估，经伦理审查组织和实验人员审核后执行。如果机构发现了动物传染性疾​​病或人畜共患病，应立即按规定报告，并在风险评估的基础上，采取有效措施，以避免疫情扩散或导致严重后果，对受累动物的处理方案应经过伦理审查组织和生物安全委员会的审核。如果发生新的、未知的或高致病性病原微生物感染事件，应按国家法规的要求立即报告和采取应急措施，所采取的措施应以风险评估为基础。</p>		20		
	<p>动物使用计划如果涉及手术，应在手术前组成团队，需要时应由外科、麻醉、兽医、护理、技术和研究等专业人员组成。  手术团队应制定详细的手术计划，应说明：  a) 手术的目的和性质、手术方案、术中和术后观察与监测、术后恢复、护理和记录等；  b) 实验要求、手术和所用药品对实验的影响、实验结果观察和记录、动物的福利考虑等；  c) 每个人的分工、职责、需要做的培训等；</p>		10		

	<p>d) 手术地点和时间、需要的仪器设备、手术器械、术前准备等;</p> <p>e) 意外事件应对方案和其它注意事项。</p> <p>需要实施无菌手术时,应具备无菌手术条件、无菌手术规程和术后护理规程。应有评估消毒灭菌技术的可靠性、安全性和对实验影响的控制程序。应具备与手术要求相适应的监视、监测设备和急救设备,并保持这些设备的性能可靠。应有预防与控制术后并发症和术后感染的计划,并根据手术计划确定术后监视、护理的责任人员,以及确定监视监测指标和护理要求。应根据手术的技术要求监视监测麻醉程度、生理机能、临床症状等并记录,需要时采取相应的措施。</p>				
	<p>实验人员和实验动物医师应负责监督,以保证动物于手术后受到适宜的照料,符合实验要求、临床要求和动物福利要求。对动物实施手术前,应根据需要由了解动物疼痛特征和麻醉药品特征的专业人员制定完整的术前、术中和术后的麻醉与镇痛方案。对肿瘤模型等特殊实验,必须满足国内外行业的共识和要求,并经过机构福利伦理组织审查。</p>		10		
	<p>应按主管部门的相关规定购买、使用、保存和处置麻醉类药品,应保证有相应的管理程序和采购凭证及记录;并经过福利伦理组织审查。</p>		10		
	<p>应按动物的种类建立动物疼痛与痛苦评定指标,并保证相关的人员可以理解、掌握和运用。使用动物时,应尽量使动物产生的痛苦及受到的伤害最少,并制定缓解动物疼痛与痛苦的方案。动物饲养管理人员和研究人员应熟悉实验对象的行为、生理和生化特征,了解和有能力辨识各类动物对痛苦和疼痛所表现出的反应。重复使用动物可以减少使用动物,但可能增加动物的痛苦或疼痛。应评估重复使用动物的利弊,并经过伦理审查组织的审核。</p>		10		

	<p>对存活性手术,应保证动物的存活率和在满足实验要求的情况下考虑动物的存活质量。应有术后动物疼痛控制方案,并经过福利伦理组织的审核。对非存活性手术,应清理与缝合创口,并在动物意识恢复之前实施安死术。</p>		10		
	<p>应制定急救计划,以保证动物受伤害时可以第一时间得到应急救治,减少痛苦、降低死亡或及时实施安死术等。在实验过程中,应持续评估人道终点的时机,应由伦理审查组织和实验人员共同决定对经受疼痛或痛苦的动物是否实施人道终点。如无更多的实验价值,应及时采取安死术并记录。应保持实施安死术操作的区域安静、整洁和相对隐蔽,不对其它动物产生影响。</p>		10		