|  |
| --- |
| **PROTOKOL NO :****ONAY TARİHİ :** |

 **EK-I**

**ETLİK MERKEZ VETERİNER VE KONTROL ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

 **CANLI VERTEBRALI DENEY HAYVANI KULLANIM FORMU**

**İDARİ BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜNÜN** |
| **ÜNVANI** |  |
| **ADI** |  |
| **SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI KURUM** |  |
| **BÖLÜM/****LABORATUARI** |  |
| **TELEFONU** |  |
| **E-MAIL ADRESI** |  |
| **İMZA** |  |
|  |  |
|  | **ARAŞTIRMADA GÖREV ALACAK PERSONEL****(Canlı hayvan ile birebir uğraşacak olanlar, ismin yanındaki kutucuğu işaretlemelidir)** |
|  | **UNVAN, AD****SOYAD** | **KURUM, BÖLÜM, LABORATUAR / FAKÜLTE** **ANABİLİM DALI** | **E-MAIL/ TELEFON** | **İMZA** |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
|  [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Tarih** | **2.Araştırma Yürütücüsü** | **İmza** |
| **3. Canlı Hayvan ile Uğraşacak Personel ve Ünvanı:** |
| **4. Araştırmanın Başlığı:** |
| **5. Kullanılacak Hayvan Türü ve Sayısı:** |
| **6. Araştırma yürütücüsünün bölümü, laboratuarı:** |
| **7. Araştırma desteği alınan kuruluşlar varsa belirtiniz:** |
| **8. Araştırma bir diploma derecesine yönelik midir, belirtiniz:** |
| **9. Araştırmanın Yapılacağı Yer:** |
| **10. Başvuru Tipi:**[ ] Yeni Başvuru[ ] Değişiklik Başvurusu(Eski Protokol no ve Onay Tarihi) |
| **11. Projenin amacını herkesin anlayabileceği şekilde özetleyiniz:** |

|  |
| --- |
| **12. Deney Hayvanlarında Yapılacak İşlemleri Sırasıyla Yazınız ve Gerekçelerini Belirtiniz:** |
| **13. Deneylerin Sonlandırılması:**[ ] Deney sonunda ötanazi yapılmayacaktır. [ ] Herhangi bir test ya da tedavi uygulanmadan önce ötanazi yapılacaktır.[ ] Belli bir süre yaşatıldıktan sonra ötanazi yapılacaktır.[ ] Deney protokolünün uygulanmasından sonra ötanazi yapılacaktır.[ ] Özgül belirtilerin ortaya çıkmasından sonra ötanazi yapılacaktır.[ ] %15’ten fazla kilo kaybı olursa ötanazi yapılacaktır.[ ] Genel durum kötüleşirse ötanazi yapılacaktır.[ ] Deneysel işlemlerden sonra hayvan ölebilir.[ ] DiğerGerekçeyi açıklayınız: |
| **14. Deney hayvanının kimliği** |
| **Tür** | **Soy** | **Cinsiyet** | **Yaş** | **Ağırlık** |
| **15. Deney grupları ve sayıları** |
| 1. **Deney ve kontrol**

 **grupları** | **b) Grup başına** **hayvan adedi** | **c)Tekrar sayısı** | **d) Kullanılan toplam hayvan sayısı/grup** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **16. Deneylerde kullanılacak toplam hayvan sayısı:** |
| **17. Her gruptaki hayvan sayısı ve deney tekrarı neye göre hesaplanmıştır açıklayınız:** |
| **18. Deneylerde canlı hayvan üzerinde uygulanacak kimyasal/biyolojik/farmakolojik ajanlar veya çözeltiler** |
| **Ajan** | **Doz** | **Veriliş yolu** | **Hacim** | **Veriliş sıklığı** | **Etki süresi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **19.Test sırasında ortaya çıkabilecek tehlikeli madde ve /veya durumları açıklayınız:** |
| **20. Preanestezik-analjezik ya da sedatif ilaçlar** |
| **Ajan** | **Doz** | **Veriliş yolu** | **Hacim** | **Veriliş sıklığı**  | **Etki süresi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **21. Anestezik Ajanlar** |
| **Ajan** | **İndüksiyon** **dozu** | **Ek dozlar** | **Veriliş yolu** | **Yapılacak** **işlem** | **Anestezi altında**  **geçen süre** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **22. Anestezi derinliğinin izlenmesi**[ ] Protokole uygulanması uygun değildir[ ] Cilt ya da parmak kıstırma yanıtları[ ] Palpebra ya da kornea refleksi(rodentler için uygun değildir)[ ] Çene ya da iskelet kası tonusu izlenmesi[ ] Fizyolojik yanıtın izlenmesi[ ] Diğer, açıklayınız |
| **23. İzlenme sıklığı**[ ] Protokole uygulanması olanaklı değildir[ ] Her 2-3 dakikada [ ] Her 4-5 dakikada[ ] Diğer, açıklayınız |
| **24. İşlem sonrası (post-operatif) verilecek analjezik ve trankilizan ilaçlar** |
| Ajan | Doz | Veriliş sıklığı | Veriliş yolu | Tedavi süresi | Hangi gruptaki  hayvanlar |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **25. Sağlık parametrelerinde izlenecek olası değişiklikler**[ ] Kilo kaybı[ ] Ölüm[ ] Davranış değişikliği[ ] Gıda ve su alımında azalma[ ] Enfeksiyon[ ] Abse[ ] Dehidratasyon[ ] Malnütrisyon[ ] Genel güçsüzlük[ ] Diyare[ ] Konvülsiyon[ ] Koma[ ] Hipotermi[ ] Hipertermi[ ] Dispne[ ] Ataksi[ ] Cilt değişiklikleri[ ] Parezi/Paralizi[ ] Diğer |
| **26. Sağlık değişikliklerini takip etme yöntemleri**[ ] Tartı[ ] Davranış, aktivite kontrolü[ ] Lokalize ağrı ya da rahatsızlığın kontrolü[ ] İşlem yapılan bölgenin şişlik, kızarıklık, akıntı açısından gözlenmesi[ ] Hayvanın hareket kabiliyetinin gözlenmesi[ ] Gıda ve su tüketiminin izlenmesi[ ] Diğer |

|  |
| --- |
| **27. Gözlemlerin sıklığı**[ ] Günde bir defa[ ] Günde iki defa[ ] İki günde bir[ ] Haftada bir[ ] Haftada iki[ ] Protokole uygulanması olanaklı değildir[ ] Diğer |

|  |
| --- |
| **28. Hayvanların deney protokolünden çıkarılma ölçütleri**[ ] Kilo kaybı[ ] Yürüyememe[ ] Gıda ve su alamama[ ] Uyaranlara yanıt verememe[ ] Veteriner Hekimin uygun görmesi[ ] Diğer, açıklayınız**29. Deney protokolünden çıkarılan hayvanların akıbeti**[ ] Ötanazi[ ] Diğer, açıklayınız |
| **30. Kısıtlama uygulanacaksa uygulanacak yöntemi ve gerekçesini belirtiniz** |
| **31. Uygulanacaksa özel barınma, koşullama, diyet ve diğer durumlar, açıklayınız** |
| **32. Ötanazi yöntemi, açıklayınız** |
| **33. Deney hayvanının temin edildiği yer** |
| **34. Deney hayvanlarının barındırılma yeri ve koşulları** |