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

**EK-1**

**T.C.**

**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI VETERİNER KONTROL MERKEZ ARAŞTIRMA ENSTİTÜ 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-POSTA ADRESİ** | |  | | | |
| **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/laboratuvarı:** | | |
| **7. Araştırma desteği alınan/ istenecek kuruluş (lar) ve destek başvuru tarihi:** | | |
| **8. Araştırmanın başlagıç tarihi: Süresi (Gün):** | | |
| **9. Araştırma bir diploma derecesine yönelik midir, belirtiniz:** | | |
| **10. Araştırmanın yapılacağı yer:** | | |
| **11. Başvuru tipi:**  Yeni Başvuru  Değişiklik Başvurusu(Eski Protokol No ve Onay Tarihi)  **Ekleri**  Diploma  Deney Hayvanı Kullanım Sertifikası  Onam Formu  Taahhütame | | |
| **12. Projenin amacını herkesin anlayabileceği şekilde literatür destekli özetleyiniz:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. Deney hayvanlarında yapılacak işlemleri sırasıyla yazınız ve gerekçelerini belirtiniz:** | | | | | | | | |
| **14. 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.  Diğer  Gerekçeyi açıklayınız: | | | | | | | | |
| **15. Deney hayvanının kimliği** | | | | | | | | |
| **Tür** | **Soy** | | **Cinsiyet** | | **Yaş** | **Ağırlık** | | |
| **16. Deney grupları ve sayıları** | | | | | | | | |
| 1. **Deney ve kontrol grupları** | | **b) Grup başına**  **hayvan adedi** | | **c)Tekrar sayısı** | | | | **d) Kullanılan toplam hayvan sayısı/grup** |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17. Deneylerde kullanılacak toplam hayvan sayısı:** | | | | | |
| **18. Her gruptaki hayvan sayısı ve deney tekrarı neye göre hesaplanmıştır açıklayınız:** | | | | | |
| **19. Deneylerde canlı hayvan üzerinde uygulanacak kimyasal/biyolojik/farmakolojik ajanlar veya çözeltiler** | | | | | |
| **Ajan** | **Doz** | **Veriliş yolu** | **Hacim** | **Veriliş sıklığı** | **Etki süresi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20.Test sırasında ortaya çıkabilecek tehlikeli madde ve /veya durumları açıklayınız:** | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Preanestezik-analjezik ya da sedatif ilaçlar** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ajan** | **Doz** | | **Veriliş yolu** | | | | **Hacim** | | **Veriliş sıklığı** | | | | **Etki süresi** |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | |  |
| **22. Anestezik ajanlar** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ajan** | **İndüksiyon dozu** | | | **Ek dozlar** | | **Veriliş yolu** | | | | **Yapılacak**  **işlem** | | **Anestezi altında**  **geçen süre** | |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| **23. 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 | | | | | | | | | | | | | |
| **24. İzlenme sıklığı**  Protokole uygulanması olanaklı değildir  Her 2-3 dakikada  Her 4-5 dakikada  Diğer, açıklayınız | | | | | | | | | | | | | |
| **25. İşlem sonrası (post-operatif) verilecek analjezik ve trankilizan ilaçlar** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ajan** | | **Doz** | | | **Veriliş sıklığı** | | | **Veriliş yolu** | | | **Tedavi süresi** | | **Hayvan grubunun adı** |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |

|  |
| --- |
| **26. 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 |
| **27. 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 |

|  |
| --- |
| **28. Gözlemlerin sıklığı**  Günde bir defa  Günde iki defa  İki günde bir  Haftada bir  Haftada iki  Protokole uygulanması olanaklı değildir  Diğer |

|  |
| --- |
| **29. Hayvanların deney protokolünden çıkarılma ölçütleri**  Kilo kaybı  Yürüyememe  Gıda ve su alamama  Uyaranlara yanıt verememe  Veteriner Hekimin uygun görmesi  Diğer, açıklayınız |
| **30. Deney protokolünden çıkarılan hayvanların akıbeti**  Ötenazi  Diğer, açıklayınız |
| **31. Kısıtlama uygulanacaksa uygulanacak yöntemi ve gerekçesini belirtiniz** |
| **32. Uygulanacaksa özel barınma, koşullama, diyet ve diğer durumlar, açıklayınız** |
| **33. Ötenazi yöntemi, açıklayınız** |
| **34. Deney hayvanının temin edildiği yer** |
| **35. Deney hayvanlarının barındırılma yeri ve koşulları** |