

7/24/13

実験動物委員殿

先日ご指摘のありました動物実験申請書の訂正をさせていただきましたので、再審査のほどよろしくお願ひいたします。

修正点

- ・申請書類中のフォントを 10pt に統一するとともに、枠の幅を調整して文字の印刷切れ等がないようにいたしました。
- ・“前期の診断治療学実習”を“診断治療学実習（平成 27 年度から獣医麻酔・手術学実習に名称変更”にいたしました。
- ・実習項目が曖昧で分かりにくいということでしたので、実習実施項目に時系列に実施番号をつけました。また、各実習項目の概略/術式と苦痛の程度や有無とその対処法を実習項目名の後ろに括弧付で加筆いたしました。
- ・骨折整復後は麻酔から覚醒させることなく安楽死させることを追加いたしました。
- ・覚醒剤等の欄を訂正して部分的印字切れを修正いたしました。
- ・動物の苦痛軽減に関して、各実験項目別にわけて記載するとともに人道的エンドポイントを加えました。
- ・その他、動物の苦痛軽減等の処置がわかりやすくなるよう、矢印等を入れて薬物の投与順序を明らかにしました。

以上です。

再審査のほど、よろしくお願ひいたします。

長谷川 貴史

府大教推第 1014 号
平成 25 年 8 月 19 日

生命環境科学研究所長 様

大阪府立大学長

動物実験計画の申請について（通知）

平成 25 年 4 月 19 日 付けの下記申請については承認 とする。

記

研究科・学部等、専攻等、研究室等	生命環境科学研究所
職名・実験責任者	教授 長谷川貴史
承認年月日・承認番号	平成 25 年 4 月 19 日 動物実験 25 - 7 号
有効期間	平成 25 年 4 月 19 日 ~ 平成 29 年 3 月 31 日
課題名	診断治療学実習（H27年度より獣医麻酔・手術学実習と名称変更の予定）
備考	-

動物の搬入について (動物を搬入した場合記載)	検疫の結果	<input checked="" type="checkbox"/> 異常無し <input type="checkbox"/> 異常有り 5月7日搬入分(対処結果:)
	輸送について	<input checked="" type="checkbox"/> 異常無し <input type="checkbox"/> 異常有り 5月7日搬入分(対処結果:)
実験の成果 (予定を含む)		

部局名	生命環境科学研究所	職・氏名	准教授	藤本 由香
-----	-----------	------	-----	-------

