**实验动物异常处理记录表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IACUC编号** |  | **房间号** |  | **发现时间** |  |
| **动物基本信息** |
| **动物编号** |  | **品系** |  | **性别** |  | **体重（g）** |  |
| **动物症状描述** |
| 整体状态 | □死亡 □濒死 □活动性下降 □消瘦 □弓背 □竖毛 □闭眼 □皮肤苍白 |
| 肛门 | □脱肛 □肛周背毛污染 □稀便 □水样便 □血便 |
| 毛发 | □脱毛 □毛发稀疏 □头部 □背部 □腹部 □四肢 |
| 肿物 | □硬 □软 □头部 □背部 □腹部 □四肢 |
| 伤痕 | □头部 □背部 □腹部 □四肢 □尾部 |
| 其他 |  |
| **告知相关人员** |
| **人员** | □兽医 □项目负责人 □饲养管理人员 报告人： 日期： |
| **处理方案** |
| **处理方案** | **实验阶段**□检疫适应期 □实验期 □其他 兽医： 日期： |
| **对项目的影响评价** | 项目负责人/饲养管理人员： 日期： |
| **观察记录** |
| **日期** | **症状描述** | **签名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |