三種混合麻酔薬分与申請書

鳥取大学研究推進機構先進医療支援センター動物実験施設長 殿

下記のとおり、三種混合麻酔薬の分与を申請します。

なお、向精神薬を含む三種混合麻酔薬の使用にあたっては、関連法規制並びに「鳥取大学研究推進機構先進医療研究センター動物実験施設における麻酔薬の取扱いに関する申合せ」を遵守します。

記

◆申請者

フリガナ		(職名・課程)
氏名		
所属		
電話番号	日中確実に連絡の取れる番号を記入してください(内線番号可)	
E-mail		

◆投与対象動物種

_____ マウス ・ ラット ・ その他 _____ (いずれかに○印)

◆希望分与量

_____ 容量 _____ mL _____

注：分与容量は、次項(裏面)に記載の、各動物種の3種混合麻酔薬濃度および投与量を参考に記入してください。

◆3種混合麻酔薬を使用する日時

_____ 年 月 日 _____
_____ 時 分 ~ _____ 時 分 _____

◆使用する実験室

_____ 室 _____

動物実験施設記入欄

受付日 : 年 月 日
 使用済み容器の返却予定日 : 年 月 日 (実際の返却日 : 年 月 日)
 一時保管の有無 : 有 無
 一時保管庫の指定 : 室
 使用済み容器内の麻酔薬残量 : 有 (mL) ・ 無
 麻酔薬分与記録簿への記録 : (記録したらチェックを入れる)

1 ページ目を印刷して、提出してください。

マウス・ラットの投与量 (体重 1kg あたりの薬剤投与量)

動物種	メデトミジン (鎮静・鎮痛)	ミダゾラム (催眠・鎮静)	ブトルファノール (鎮痛)
マウス	0.3mg/kg	4mg/kg	5mg/kg
ラット	0.15mg/kg	2mg/kg	2.5mg/kg

3 種混合麻酔薬の濃度

	メデトミジン (ドミトール)	ミダゾラム (サンド)	ブトルファノール (ベトルファール)
濃度	0.03mg/mL	0.4mg/mL	0.5mg/mL

マウスの場合：体重 10g あたり 0.1mL を投与する

ラットの場合：体重 100g あたり 0.5mL を投与する