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

**SAKİ YENİLLİ DENEY HAYVANLARI ÜRETİM LABORATUVARI**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

 **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** |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [x]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |
|  [ ]  |  |  |  |  |
| [ ]  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:**[x] 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.[x] 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[x] 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**[x] Tartı[ ] Davranış, aktivite kontrolü[ ] Lokalize ağrı ya da rahatsızlığın kontrolü[ ] İşlem yapılan bölgenin şişlik, kızarıklık, akıntı açısından gözlenmesi[ ] Hayvanın hareket kabiliyetinin gözlenmesi[x] Gıda ve su tüketiminin izlenmesi[ ] Diğer |

|  |
| --- |
| **27. Gözlemlerin sıklığı**[x] 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[x] Veteriner Hekimin uygun görmesi[ ] Diğer, açıklayınız**29. Deney protokolünden çıkarılan hayvanların akıbeti**[x] 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**Saki Yenilli Deney Hayvanları Üretim Laboratuvarı |
| **34. Deney hayvanlarının barındırılma yeri ve koşulları**Saki Yenilli Deney Hayvanları Üretim Laboratuvarı |

#

# SAKİ YENİLLİ DENEY HAYVANLARI ÜRETİM LABORATUVARI

#  HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU

 **BAŞVURU DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| Sayı :Geliş Tarihi : |
| Araştırma Yürütücüsü: |
| Araştırmanın Adı: |
| Hayvan türleri ve sayıları: |
| Araştırma daha önce yapılmış mı? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma için seçilen hayvan türü uygun mu? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma için öngörülen hayvan sayıları yeterli mi? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Mümkün olan en az sayıda hayvan kullanımı amaçlanmış mıdır?  | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Hayvanlar için optimum şartlar sağlanmış mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırmacı / ların deney hayvanı sertifikası / yetkisi var mı? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma protokolünde hayvanlara en az ağrı ve acı verecek önlemler alınmış ve bu konudaki standartlar gözetilmiş mi? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırmada çevre ve/veya iş sağlığını tehdit edecek kimyasal, biyolojik radyoaktif maddelerin bulaşması riski var mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma sonunda hayvanlara yapılacak işlemler konusunda gerçekçi tespitler yapılmış mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Hayvanlara ötenazı yapılacak ise en uygun yöntem seçilmiş midir? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma sonunda hayvanlar ağrısız ve acısız ötenazi yapılacak ise en uygun yöntem seçilmiş midir? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma sonunda hayvanlar ağrısız ve acısız ötenazi edildi ise atıkların imhası için gerekli önlem alınmış mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Açıklamalar: |

 [ ]  Tarafımdan değerlendirilen bu çalışma SYDHÜL Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesi’nde belirtilen ilkelere **uygun bulunmuştur.**

 [ ]  Tarafımdan değerlendirilen bu çalışma SYDHÜL Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesi’nde belirtilen ilkelere **uygun bulunmamıştır.**

[ ]  Eksik kısımların tamamlanması uygun görülmüştür.

[ ]  Düzeltme gerekli görülmüştür.

[ ]  Ek literatür bilgisi istenmesi uygun görülmüştür.

[ ]  Araştırmacılarla görüşülme yapılması gerekli görülmüştür.

[ ]  Reddedilmesi uygundur. (Lütfen gerekçenizi yukarıdaki “Açıklamalar” bölümüne yazınız)

**Etik Kurul Üyesi Tarih**

**(Unvanı, Adı ve Soyadı) İmza**

1.
2. **SAKİ YENİLLİ DENEY HAYVANLARI ÜRETİM LABORATUVARI**
3. **HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

 **PROJE SONUÇ RAPORU**

**Etik Kurul karar tarih ve sayısı**

**Araştırmanın başlığı**

 SYDHÜL Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu’na …./…../20.. tarihinde yapılan başvuruda belirtilen çalışmalar Yönerge’de belirtilen araştırma etiği kural ve ilkelerine uygun olarak yapılmıştır.

Araştırma ekibi (adı soyadı, unvanı) İmza

1.

2.

3.

4.

...../.... 20..

Proje lideri veya yürütücüsü (Unvanı, Adı ve Soyadı)

SAKİ YENİLLİ DENEY HAYVANLARI ÜRETİM VE UYGULAMA LABORATUVARI HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU

**TAAHHÜTNAME**

...../.... 20...

Çalışmanın Tam adı:

Çalışmada sorumlu yürütücü:

Çalışmada diğer görevliler:

1.

2.

3.

4.

5.

* SAKİ YENİLLİ DENEY HAYVANLARI ÜRETİM VE UYGULAMA LABORATUVARI Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Yönergesini okudum. Yönergeye uygun olarak çalışacağımı,
* Onay alınmış çalışmada; Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası bulunmayan kişilere deney hayvanlarında herhangi bir işlem yaptırmayacağımı,
* Çalışma sürecinde işlemlerde ve çalışma ekibinde yapılacak değişiklikler için Yerel Etik Kurul’un iznini alacağımı,
* Çalışmanın bitimini müteakip 3. ay içerisinde Yerel Etik Kurulu’na bildireceğimi,
* Bu çalışma süresince, Yönergede yer alan etik ilkelere uyacağımı, beklenmeyen ters bir etki veya olay olduğunda derhal Yerel Etik Kurul’a bildireceğimi, Başvuru formunda verdiğim tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu,

Taahhüt ederim / ederiz.

Çalışma Yürütücüsü: (Adı, Soyadı, İmzası)

Adres:

Tel: Cep- E-posta: