**Protokol No: ……………..**

**Başvuru Tarihi:…………..**

**Kurul Onay No:…………..**

**Onay Tarihi:………………**



T.C

# SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

**HAMİDİYE HAYVAN DENEYLERİ YEREL
ETİK KURULU**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | PROJENİN BAŞLIĞI | Araştırmanın Türkçe adı |  |
| Anahtar kelimeler |  |
| Araştırmanın İngilizce adı |  |
| Anahtar Kelimeler (Key Words) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ | Adı Soyadı |  | Sertifika: (HADYEK Adı/Yıl/Sayı) |
| Unvanı |  | Var |
| Görev Yeri |  | ………….…HADYEK../../20.. - … |
| İş Telefonu |  |
| Cep Telefonu |  | İmza: |
| E-Posta Adresi |  |
| Yazışma Adresi |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | PROJE EKİBİ | Araştırmacının | İmza | Sertifika(HADYEK ADI/YIL/SAYI) |
| 1. Adı ve Soyadı:

Unvanı: Görev Yeri:Adresi:E-mail:Cep Tel: Projedeki Görevi ve Yetkinliği |  |  |  Var |
| ………….HADYEK/20…./…….. |
| 1. Adı ve Soyadı:

Unvanı: Görev Yeri:Adresi:E-mail:Cep Tel:Projedeki Görevi ve Yetkinliği |  |  |  Var |
| ………….HADYEK/20…./…….. |
| 1. Adı ve Soyadı:

Unvanı: Görev Yeri:Adresi:E-mail:Cep Tel:Projedeki Görevi ve Yetkinliği |  |  |  Var |
| ………….HADYEK/20…./…….. |
| 1. Adı ve Soyadı:

Unvanı: Görev Yeri:Adresi:E-mail:Cep Tel:Projedeki Görevi ve Yetkinliği |  |  | Var |
| ………….HADYEK/20…./…….. |
| 1. Adı ve Soyadı:

Unvanı: Görev Yeri:Adresi:E-mail:Cep Tel:Projedeki Görevi ve Yetkinliği |  |  | Var |
| ………….HADYEK/20…./…….. |
| 1. Adı ve Soyadı:

Unvanı: Görev Yeri:Adresi:E-mail:Cep Tel:Projedeki Görevi ve Yetkinliği |  |  |  Var |
| ………….HADYEK/20…./…….. |

|  |
| --- |
| 1. **DANIŞMAN VETERİNER HEKİM**
 |
| Adı Soyadı |  | İmza: |
| Unvanı |  |
| Çalıştığı Bölüm |  |  |
| Cep Tel |  |
| Tel |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. **PROJE DESTEĞİ**
 |
| *( ) Bilimsel Araştırma Projeleri Birimi**( ) Yurt Dışı(Belirtiniz)**( ) TÜBİTAK**( ) Diğer (Belirtiniz)**( ) Yok* |

|  |
| --- |
| 1. **PROJENİN TÜRÜ**
 |
| *TEZ; ( ) Bireysel Araştırma**( ) Yüksek Lisans ( ) Ön Çalışma* *( ) Doktora ( ) Eğitim Amaçlı**( ) Tıpta Uzmanlık ( ) Test Amaçlı**( ) Diş Hekimliğinde Uzmanlık ( ) Diğer (Belirtiniz):* |

|  |
| --- |
| 1. **BAŞVURU TİPİ**
 |
| ( ) Yeni Başvuru( ) Düzeltme (……………HADYEK başvuru no: )(Etik Kurul tarafından istenilen düzeltmeleri altı çizili olarak belirtiniz)( ) Değişiklik (……………HADYEK’in ..../…./20.. tarih ve ………. Karar onayı ile kabul edilen) (Gerekçeyi detaylı olarak yazınız):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………( ) Ek Çalışma (……………HADYEK’in ..../…./20.. tarih ve ………. Karar onayı ile kabul edilen) |

|  |
| --- |
| 1. **PROSEDÜRÜN YAPILACAĞI YER VE SÜRESİ**
 |
| 1. **Deney Hayvanının Temini:**

*- SBÜ Hamidiye Deney Hayvanları Üretim ve Araştırma Laboratuvarı ( )**- Diğer (belirtiniz): ……………………………………………………………………….....*1. **Çalışmanın Yapılacağı Yer:**

*( ) SBÜ Hamidiye Deney Hayvanları Üretim ve Araştırma Laboratuvarında yapılacaktır.**( ) …………………………………………………………………………………………………………………. yapılacaktır.*1. **Deney Hayvanın Bakımı:**

*( ) SBÜ Hamidiye Deney Hayvanları Üretim ve Araştırma Laboratuvarında bakılacaktır.*1. **Çalışmanın Planlanan Süresi:**
2. *Muhtemel Başlangıç Tarihi :*
3. *Muhtemel Bitiş Tarihi :*
4. *Toplam Süre :*
 |
| 1. **PROJE ÖNERİSİNİN**
 |
| 1. **Amacı, Literatür Işığında Çalışmanın Özeti, Mevcut Çalışmalardan Farkı ve Yaygın Etkisi:**
 |
|  |
| 1. **Kaynaklar:**
 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **KULLANILACAK HAYVANLARIN ÖZELLİKLERİNİ TANIMLAYINIZ**
 |
| 1. **Hayvan Sayısı, Türü ve Yaşı:**
 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÜR** | **CİNSİYET** | **YAŞ** | **AĞIRLIK SINIRI** |
| **ERKEK** | **DİŞİ** |
| **Rat** |  |  |  |  |
| **Kobay** |  |  |  |  |
| **Fare** |  |  |  |  |
| **Tavşan** |  |  |  |  |
| ***TOPLAM*** |  |  |

*Bu bölümde hayvan sayısının istatistiki olarak asgari ve bilimsel açıdan anlam kazandıracak kadar sayı ile planlanması gerekmektedir.*  *(İstatistik uzmanlarından destek alınabilir)* |
|  |
| 1. **Hayvanlar Grupları Hangi Yöntemle Oluşturulacak Ve Gruplarda Ne Kadar Hayvan Olacaktır?**
 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENEY VE KONTROL GRUPLARI** | **GRUP BAŞINA HAYVAN ADEDİ** | **TEKRAR SAYISI** | **KULLANILAN TOPLAM HAYVAN SAYISI/GRUP** |
| **Ön Çalışma Grubu** |  |  |  |
| **Çalışma Grupları** |
|  |  |  |  |
| ***TOPLAM*** |  |  |  |

 |
| 1. **Çalışma süresince yapılacak işlemleri çalışma takvimi şeklinde ayrıntılı olarak açıklayınız.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HAYVANLAR ÜZERİNDE GERÇEKLEŞTİRİLECEK PROSEDÜRLER:**
 |
| 1. **Metod**
 |
|  |
| 1. **Kaynaklar**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **PROSEDÜRLERİN SEBEP OLACAĞI ACI, EZİYET, IZDIRAP VE KALICI HASAR DÜZEYİNİ BELİRTİNİZ**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ÇALIŞMADA UYGULANACAK İŞLEMLERİN HAYVANLARDA KORKU VE STRESE YOL AÇMAMASI İÇİN ALINACAK TEDBİRLERİ ANLATINIZ.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HAYVANLARIN YAŞAMLARI BOYUNCA ACI VE IZDIRAP ÇEKMEMESİ YA DA ÇEKTİKLERİ IZDIRABIN AZALTILMASI İÇİN ALINACAK ÖNLEMLER**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **3R İLKESİNİN PROSEDÜRLERDE UYGULANMA ŞEKLİ**
 |
| 1. **Bu çalışmada deney hayvanı kullanılması neden gereklidir? Bu çalışmanın deney hayvanı kullanılmadan yapılabilme olanağı var mıdır?**
 |
|  |
| 1. **Bu çalışmada kaç hayvan kullanılacaktır, ön çalışma yapılacak mı ve bu çalışmanın daha az sayıda hayvan kullanılarak yapılamama nedenini açıklayınız.**
 |
|  |
| 1. **Neden Belirtilen Tür, Soy, Cinsiyet, Yaş/Ağırlıkta Hayvan Seçtiğinizi Açıklayınız.**
 |
| Bu hayvan türü seçilmiştir; çünkü:( ) Daha önce elde edilen verilerle karşılaştırma yapmayı olanaklı kılan geniş veri tabanları bulunmaktadır,( ) Aşağıda belirtildiği üzere, önerilen türün anatomik ve fizyolojik özellikleri yapılacak çalışma için tek uygun modeldir.( ) Önerilen tür, bu çalışmanın yapılabilmesi için uygun doku, boyut ve anatomiye sahip ve filogenetik olarak en düşük olanıdır.( ) Bu tür, insanlardaki durumu simüle etmek için çok uygun bir fizyolojik model oluşturmaktadır.( ) Bu projenin köken aldığı önceki çalışmalarda da aynı tür kullanılmıştır.( ) Bu türün aşağıda belirtilen özellikleri çalışma için en uygun seçimdir.( ) Diğer(Belirtiniz). |
| 1. **Deneylerde Hayvanlara Herhangi Bir Kısıtlama (fiziksel kısıtlama, su, besin vb.) Uygulanacak mı?**
 |
| ( ) Evet ( ) Hayır1. Uygulanacak Kısıtlama İçin Aşağıdakilerden Hangi Yöntem Kullanılacaktır?

( ) Su kısıtlaması( ) Besin Kısıtlaması( ) Fiziksel Kısıtlama( ) Diğer:……………………………1. Hayvanların Kısıtlanacağı Süreyi Belirtiniz:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………….1. Kısıtlayıcı işlemlerle ilgili bilgi veriniz.

……………………………………………………………………………………………………………………………….1. Kısıtlanan hayvanda ortaya çıkabilecek istenmeyen davranış, sağlık ve iyilik hali değişikliklerinin neler olabileceğini belirtiniz.

……………………………………………………………………………………………………………………………….1. Hayvanın kısıtlayıcı koşullara uyum göstermesi için yapılacak işlemleri belirtiniz.

……………………………………………………………………………………………………………………………….1. Hayvanların kısıtlayıcı koşullar altında izlenme sıklığının ne olacağını belirtiniz.

………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| 1. **KULLANILMASI PLANLANAN ANESTEZİ, ANALJEZİ VE DİĞER AĞRI KESİCİ YÖNTEMLER**
 |
| 1. **Uygulama sırasında anestezi derinliğinin izlenmesi ve sonrasında vital bulguların izlenme yolu, sıklığı ve izleyecek olan araştırıcıların programını belirtiniz.**
 |
| * Anestezi derinliğinin izlenmesi yolu (uygun seçeneklerin tümünü işaretletin)

 *( ) 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:** İzlenme sıklığı

 *( ) Protokole uygulanması olanaklı değildir.* *( ) Her 2-3 dakikada bir.* *( ) Her 4-5 dakikada bir.**( ) Diğer süre (Açıklayınız):** İzleyecek olan araştırıcıların programı (Açıklayınız):
 |
| 1. **İşlemin hayvanlarda acı ve ağrıya sebep olmasını önlemek için verilecek olan analjezi, sedatif, trankilizan ve anestezi ya da diğer ilaçların isimleri, veriliş yolu, sıklığı ve dozunu ayrıntılı olarak veriniz.**
 |
| **Analjezik ajanlar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Doz | Veriliş Yolu | Hacim | Veriliş Sıklığı | Etki Süresi |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Sedatifler, anestezik ajanlar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajan | İndüksiyon Dozu | Ek Dozlar | Veriliş Yolu | Yapılacak İşlem | Anestezi Altında Geçecek Süre |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. **Uygulama sırasında ve sonrasında anesteziye bağlı beklenen ya da beklenmeyen yan etkiler kim tarafından nasıl izlenecek ve nasıl giderilecektir, ayrıntılı olarak yazınız.**
 |
|  |
| 1. **İşlemin post-operatif hayvanlarda acı ve ağrıya sebep olmasını önlemek için verilecek olan analjezi, trankilizan ya da diğer ilaçların isimleri, veriliş yolu, sıklığı ve dozunu ayrıntılı olarak veriniz.**
 |
| **Post-operatif** **kullanılan analjezi, trankilizan ya da diğer ajanların**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Doz | Verilişyolu | Hacim | Veriliş sıklığı | Etki süresi |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **DENEYLERDE GRUPLARA UYGULANACAK KİMYASAL/BİYOLOJİK MADDELER VE FARMAKOLOJİK AJANLAR**
 |
| 1. **Deneyde kullanılacak kimyasal/biyolojik maddeler ve farmakolojik ajanlar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajan | Doz | Verilişyolu | Hacim | Veriliş sıklığı | Etki süresi |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

 |
| 1. **Deney sırasında ortaya çıkabilecek ya da uygulanacak tehlikeli madde ve/veya durumları belirtiniz.**
 |
| 1. Mikrobiyolojik kontaminasyon riski. ( ) EVET ( ) HAYIR

*Eğer evet ise tanımlayınız :**Eğer evet ise insana bulaşma riski var mı :*1. Kanserojen maddeler. ( ) EVET ( ) HAYIR

*Eğer evet ise tanımlayınız :**Eğer evet ise insana zarar verme riski var mı :*1. Radyoizotoplar ( ) EVET ( ) HAYIR

Eğer evet ise tanımlayınız *:**Eğer evet ise insana zarar verme riski var mı :*1. Biyolojik toksinler ( ) EVET ( ) HAYIR

*Eğer evet ise tanımlayınız :**Eğer evet ise insana zarar verme riski var mı :*1. Antineoplastik/sitotoksik ajanlar. ( ) EVET ( ) HAYIR

*Eğer evet ise tanımlayınız :**Eğer evet ise insana zarar verme riski var mı:*1. Diğer ajanlar. Sıralayınız:
 |

|  |
| --- |
| 1. **PROSEDÜRLERİN SONLANDIRILMASINDA İNSANCIL ÖLDÜRME METODUNUN BELİRLENMESİ**
 |
| 1. **İnsani sonlandırma noktası standartlarınız nelerdir? Hayvanların deney protokolünden çıkarılma ölçütleri (uygun şıkların tümünü işaretleyiniz)**
 |
| *( ) Vücut ağırlığının %15’den fazla kilo kaybı**( ) Düzgün yürüyememe**( ) Düzgün gıda ve su almama ( ) Uyaranlara belirgin derecede azalmış yanıt verme**( ) Veteriner hekimin uygun görmesi (insani nedenler) Tanımlayınız:( ) Diğer. Tanımlayınız:* |
| 1. Çalışmada ötenazi uygulanacak mı? Eğer uygulanacaksa, ötenazi uygulama yöntemini işaretleyiniz.
 |
| ( ) Ötenazi uygulanmayacaktır.( ) Ötenazi uygulanacaktır.*( ) Yüksek doz anestezik**( ) Anestezi/trankilizan altında dekapitasyon**( ) Anestezi/trankilizan altında servikal dislokasyon**( ) Cerrahi sırasında ekssanguinasyon**( ) Karbondioksit solutma**( ) Diğer. Tanımlayınız:* |

|  |
| --- |
| 1. **HAYVAN SAYISINI VE PROSEDÜRLERİN SEBEP OLACAĞI ACI, EZİYET, IZDIRAP YA DA OLASI ÇEVRESEL ETKİLERİ ASGARİYE İNDİRMEK İÇİN UYGULANACAK DENEYSEL VEYA GÖZLEMSEL STRATEJİLER İLE VERİ ANALİZ USULLERİNİ AÇIKLAYINIZ**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HAYVANLARIN BİRDEN FAZLA PROJEDE KULLANILIP KULLANILMAYACAĞINI BELİRTİNİZ**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HAYVANLARIN BARINDIRMA, YETİŞTİRME VE BAKIM ŞARTLARI**
 |
| Çalışmada uygulanacak yaşama alanı, yemleme, su verme, aydınlatma, ısıtma ve havalandırmanın özelliklerini ve programlarını her başlık için ayrı anlatınız. Deneysel çalışmada hayvanın ideal çalışma ortamı nedir belirtiniz.**a.** ( ) Hiçbir özel koşul uygulanmayacaktır.**b.** Deneylerde aşağıda belirtilen uygulamalar yapılacaktır (geçerli olanların tümünü işaretleyiniz)  *( ) Uzun süreli yüksek/düşük sıcaklığa maruz bırakılma**( ) Uzun süreli standart dışı nemlilik/kuruluk altında bırakılma**( ) Uzun süreli standart dışı atmosferik basıca maruz bırakılma**( ) Uzun süreli standart dışı atmosferde tutulma**( ) Standart dışı kafeste barındırma**( ) Uzun süreli standart dışı ışık/karanlık siklusunda tutulma**( ) 12 saatten daha uzun süre susuz bırakma**( ) 24 saatten daha uzun süre aç bırakma (geviş getiren hayvanlar için 48 saat)**( ) Diğer. Açıklayınız:* |

|  |
| --- |
| 1. **DENEY HAYVANLARI İLE İLGİLİ DEVAM EDEN ÇALIŞMALARINIZ VAR MI? EĞER VARSA HANGİ ÇALIŞMALAR BELİRTİNİZ.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ÇALIŞMA SIRASINDA VE SONRASINDA ORTAYA ÇIKAN ORGANİK VE TIBBİ ATIKLAR NASIL İMHA EDİLECEKTİR?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ÇALIŞMAMANIN YAPILACAĞI MERKEZ VEYA LABORATUVARLARIN ONAYI**
 |
| **SBÜ Hamidiye Deney Hayvanları Üretim ve Araştırma Laboratuvarı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratuvar Yöneticisi** | **Tarih** | **İmza** |

**SBÜ Tıp Fakültesi .……. Anabilim Dalı …… Laboratuvarı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratuvar Yöneticisi** | **Tarih** | **İmza** |

**SBÜ Tıp Fakültesi .……. Anabilim Dalı …… Laboratuvarı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratuvar Yöneticisi** | **Tarih** | **İmza** |

 |