**Teilexperiment-Nummer:** **Durchführende Person:**

**Tierart:** **Tiernummer:** **Alter:**

Augensalbe: ☐ ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ nein

Wärmematte *(Körpertemperatur!)*: ☐ ja ☐ nein

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Narkose-Anzahl des Tieres | 1 | 2 | 3 |
| Eingriff | *Beispiel 1* | *Beispiel 2* | *…* |
| Datum der Narkose | *16.03.2019* | *20.03.2019* |  |
| Gewicht des Tieres | *20,4 g* | *19,9 g* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Analgesie** |  |  |  |
| Präparat/Analgetikum | *-* | *Metamizol* |  |
| Chargennummer |  | *xy* |  |
| Dosierung |  | *xy mg/kg KG in xy µl s.c.* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Narkoseeinleitung** |  |  |  |
| Präparat/Narkotikum | *Isofluran* | *Ketamin/Xylazin* |  |
| Chargennummer(n) | *xy* | *K: xy*  *X: xy* |  |
| Dosierung *Injektionsnarkose (Menge); Inhalationsnarkose (Flussrate Trägergas & Volumen% Vaporangabe Narkosegas)* | *xy l/min; 3,0 %* | *xy µl Prämix i.p. (siehe SOP/Rezept)* |  |
| **Uhrzeit Narkoseinduktion** | *10:45* | *11:25* |  |
| Chirurgische Toleranz ja/nein *(Verlust Lid- und Zwischenzehenreflex)* | *nein* | *ja* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Nachdosierung / Erhalt** |  |  |  |
| Präparat/Narkotikum | *Isofluran* | *Ketamin/Xylazin* |  |
| Chargennummer(n) | *xy* | *K: xy*  *X: xy* |  |
| Dosierung *Injektionsnarkose (Menge);*  *Inhalationsnarkose (Flussrate & Volumen%)* | *xy l/min; 1,5 %* | *-* |  |
| Chirurgische Toleranz ja/nein |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uhrzeit Wiedererwachen** *(Stellreflex vorhanden)* | *12:00* | *11:45* |  |
| **Zwischenfälle & ergriffene Maßnahmen** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unterschrift durchführende Person** |  |  |  |