

Anlage 3: Praxis

Angaben zu den praktischen Kursteilen

Bitte **zutreffende** Elemente für die jeweilige Spezies ankreuzen. Die unten gezeigten Listen bedeuten **nicht**, dass **jede** Methode durchgeführt werden muss. Auch sind die Themenbereiche nicht auf die Aufgeführten beschränkt.

Zusätzliche Methoden oder tierart-spezifische Manipulationen können unter „Andere“ für den jeweiligen Kursteil eingetragen werden. Nicht durchgeführte oder wesentlich abweichende Kursteile müssen unter „Kommentar“ für den jeweiligen Praxisteil erläutert werden (bspw. wenn bestimmte Tiere nicht zu Ausbildungszwecken verwendet werden können).

Im Kurs verwendetet Ersatz- und Ergänzungsmethoden (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Rattenmodell für mikrochirurgische Eingriffe
- Skin Pads/Hautmodelle
- Koken Ratte (oder andere)
- Videos
- Silikon-Kaninchenohr
- Stofftiere (Handling)
- Andere
- Keine

Kommentar:

Handling und Verhalten von Versuchstieren

	Tierart	Demo	eigenständig
<input type="checkbox"/> Verhaltensbeobachtung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kontaktaufnahme/Fangen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fixieren (apparativ/manuell)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tiere umsetzen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Geschlechtsbestimmung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Altersbestimmung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gesundheitscheck		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen s.u.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere:

Kommentar:



Kennzeichnung von Versuchstieren

	Tierart	Anästhesie	Demo	eigenständig
<input type="checkbox"/> Ohrmarken		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ohrlochung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schwanzmarkierung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tätowierung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fellmarkierung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Transponder		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen s.u.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere:

Kommentar:

Applikation von Substanzen

	Tierart	Anästhesie	Demo	eigenständig
<input type="checkbox"/> i.v.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> i.p.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> i.m.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> s.c.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> p.o. mit Schlundsonde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> p.o. ohne Schlundsonde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> i.card.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> i.d.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> retrobulbär		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen s.u.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere:

Kommentar:

Blutentnahme

	Tierart	Anästhesie	Demo	eigenständig
<input type="checkbox"/> Schwanzvene		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sublingual		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> retrobulbär		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>V. saphena</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Herzpunktion		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> submandibulär		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen s.u.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere:

Kommentar:

Anästhesie – Analgesie

	Tierart	Demo	eigenständig
Inhalationsnarkose		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injektionsnarkose		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitoring	Apparativ	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Berechnung der Wirkstoffdosis/Tier vorgerechnet durch Teilnehmer

Hauptsächlich im Kurs verwendete Narkosemittel/ Analgetika (Bitte auflisten)

Weitere Angaben / Kommentare (optional)

Tötung von Versuchstieren³

	Tierart	Anästhesie	Demo	eigenständig
<input type="checkbox"/> Überdosis Narkotikum ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Entbluten ²		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Perfusion ²		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dekapitation ²		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zervikale Dislokation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CO ₂		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen s.u.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere:

Kommentar:

¹ Narkosemittel & Dosis angeben:

² Narkosemittel angeben

Begründung zur Verwendung von Tötungsmethoden, die nicht in der TierSchVersV benannt sind:

Sonstiges

	Tierart	Tötungsmethode	Demo	eigenständig
<input type="checkbox"/> Sektion			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere (bitte benennen s.u.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere:

Kommentar:

³Von der TierSchVersV abweichende Tötungsmethoden sind zu begründen und der Nachweis zu erbringen, dass die Methode(n) zu Ausbildungszwecken genehmigt wurde(n)

Operative Eingriffe

Wenn eigenständiges Modul, dann nur in Verbindung mit einer Wiederholung von Anästhesie/Analgesie sowie Schmerzen, Leiden, Schäden bei der Zieltierart.

Tierart(en)

1.

Durchgeführte(r) Eingriff(e)

1.

- Tier wird nach Wiedererwachen postoperativ getötet
- Tier wird nicht getötet
- Tier wird ohne Wiedererwachen postoperativ getötet

Begründung, wenn 1. das Tier vor der Tötung wiedererwacht oder 2. am Kursende nicht getötet wird.

	Tierart	Demo	eigenständig
Inhalationsnarkose		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Injektionsnarkose		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitoring	Apparativ	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Berechnung der Wirkstoffdosis/Tier vorgerechnet durch Teilnehmer

Hauptsächlich im Kurs verwendete Narkosemittel/Analgetika (bitte auflisten)

Weitere Angaben / Kommentare (optional)