

四川省实验动物学会

川实动学〔2018〕16号

关于举办中国西部首届实验小鼠操作 技术国际研讨班的通知

各有关单位：

为加强实验动物同行间实验动物操作技术沟通和交流，提高实验动物从业人员技术操作水平，实现实验动物的标准化操作目标，由四川省实验动物学会主办，苏州市冯氏实验动物设备有限公司承办，山东新华医疗器械股份有限公司协办的“中国西部首届实验小鼠操作技术国际研讨班暨Perry实验小鼠操作技术巡回讲习班（成都站）”，即将于2018年10月23日在成都蓉城印象国际酒店隆重举行，为期一天。本次培训特点是以视频教学为主，通过生动的影像视频，给学员们更直观和接近亲身体验的授课效果，并深入讲解perry个人首创的多种器官无损伤膜下注射方法、展示各种基础给药操作的独家手法以及快速操作技术等专题。

实验动物相关科技人员、兽医、动物实验和管理人员可报名参加，研讨班内容、报名及相关事项要求附后。



附件 1:

一、课程及教师介绍

1、课程内容

1.1 灌胃

1.1.1 探讨灌胃操作相关解剖的常见误解

1.1.2 澄清灌胃仰头操作的混淆概念

1.1.3 独家毛笔持针技术和操作指法

1.2 腹腔注射

1.2.1 探讨小鼠腹腔解剖的常见误解

1.2.2 澄清腹腔注射药物经门静脉吸收的概念

1.2.3 3 级腹腔注射操作技术详解

1.3 皮肤注射

1.3.1 探讨皮下注射的常见误解

1.3.2 探讨皮内注射的误解

1.3.3 建立在病理解剖基础上的 6 种皮肤相关注射详解

1.4 肌肉注射

1.4.1 探讨肌肉注射的常见误解

1.4.2 肌肉注射在科研中的应用

1.4.3 详解 3 种肌肉注射技术在不同肌肉的操作要领

1.5 表浅静脉注射

1.5.1 探讨尾部血管解剖和注射方法的常见误解

1.5.2 颈外静脉 1 分钟暴露-注射技术介绍

1.5.3 阴茎静脉特殊注射操作手法

1.5.4 眼眶静脉窦采血 4 种采血方法

1.5.5 面部 4 支血管采血方法

1.5.6 舌下静脉采血器械设计

1.5.7 爪背静脉注射要点

1.6 标本采集

1.6.1 1 分钟采集完整视网膜、视神经

- 1.6.2 1 分钟采集完整脊髓
- 1.6.3 干净利索采集骨髓
- 1.6.4 完整脑采集、海马采集、听泡采集
- 1.6.5 肺脏病理标本采集要点
- 1.6.6 大血管病理标本采集方法
- 1.6.7 肝脏灌注采集
- 1.6.8 胰腺灌注采集
- 1.6.9 一分钟制作血栓，1 分钟采集
- 1.6.10 尿液采集
- 1.6.11 凝固腺、精曲小管采集、展开

2、讲座方式

- 2.1 大会场讲座；
- 2.2 现场随时交流讨论；
- 2.3 录像讲座为主。

3、教师介绍—Perry 刘教授

原美国拜耳公司医药研发中心实验动物模型专家。专业擅长：人类临床显微手术、专业实验动物显微手术、实验动物模型设计、实验动物活体影像等。曾获得德国 Schering 实验动物模型设计一等奖。近年来在中国顶级大学和研究所、医院多次举办《实验小鼠操作术学》讲座和培训班，如中科院生物物理所、天津环湖医院、中国医学科学院、沈阳盛京医院、上海长海医院、北京安贞医院等，由于其独家的手法和幽默的讲课风格，深受学员喜欢。

二、培训及报到时间

1、培训时间：

2018 年 10 月 23 日（周二），为期一天；

上午 9:00-12:00；下午 13:00-18:00

2、报到时间：

外地、外省学员：10 月 22 日 14:00-16:00

本地学员：10 月 23 日 8:00-8:50

三、地点及交通信息

地点：成都蓉城印象国际酒店

地址：四川成都 龙腾西路1号

酒店电话：028-85576363

交通：

- 1、公交 70 路/100 路/8 路/21 路/840 路/164 路至龙爪村站，步行 350 米到达
- 2、地铁 7 号线龙爪堰站（B 口），步行 500 米到达

四、培训费用

培训费：每人 980，可现场报名。酒店住宿 280 元/间（单标间同价），食宿统一安排，住宿及交通费用自理。

缴费方式：银行汇款、现场支付。

汇款账户信息：

账户名称：四川省实验动物学会

开户银行：中国农业银行成都青羊支行

银行账号：22-814101040011647

税务识别号：51510000665371869H

（※注：汇款时请备注单位名称）

五、发票事项

开具增值税普通发票，报名时提供发票抬头和纳税人识别号等信息。

六、报名方式

1、参培人员需填好回执表于 **2018 年 10 月 22 日前** 发送至学会邮箱，逾期可现场报名。

2、报名邮箱：salas2018@126.com 联系人：奉美琳 13882140042

附件 2:

中国西部首届实验小鼠操作技术国际研讨班回执表

姓 名		性别		联系电话	
工作单位					
发票抬头					
纳 税 人 识 别 号					
住宿日期	10月22日 ()	10月23日 ()	不住宿 ()		
住宿要求	单人间 ()	标准间 ()			

注：1、请在相应框内打“√”，若两晚都住请都打“√”；

2、回执单填写时信息应正确、清楚，单位需填写全称，发票抬头和纳税人识别号请填写完整、无误。