**E106\_清华大学实验动物照料者与实验人员医学评估表**

此表可用于每年清华大学实验动物照料者的常规评价或人员雇佣前评价，也可以用于在接触实验动物时感到不适或被实验动物抓伤等的调查评价。

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 工作证号/学号： |
| 手机： | Email： |
| 所属实验室： |

1. **破伤风免疫**

最近10个月是否做过破伤风免疫：[ ]是 [ ]否

最近一次做破伤风免疫的时间是

1. **过敏、哮喘、或皮肤问题**
2. 您对动物过敏吗？ [ ]是 [ ]否 [ ]不清楚

假如是，请说明动物名称和过敏症状

在过去一年中，您发生过此过敏反应吗？ [ ]是 [ ]否

假如是，请选择过敏的严重程度： [ ]轻微 [ ]中度 [ ]严重

假如是，请说明处理方法，服用什么药物等 您对环境中的过敏源过敏吗？比如，草、树、花粉和粉尘等。

[ ]是 [ ]否 [ ]不清楚

在过去一年中，您发生过此过敏反应吗？ [ ]是 [ ]否

假如是，请选择过敏的严重程度： [ ]轻微 [ ]中度 [ ]严重

假如是，请说明处理方法，服用什么药物等 您有哮喘吗？ [ ]是 [ ]否 [ ]不清楚

假如有，请说明引发哮喘的原因（假如知道的话）

在过去一年中，您发生过哮喘吗？ [ ]是 [ ]否

假如是，请选择哮喘的严重程度： [ ]轻微 [ ]中度 [ ]严重

假如是，请说明处理方法，服用什么药物等

1. 您有跟您现在的工作相关的过敏或者哮喘症状吗？

[ ]是 [ ]否 [ ]不知道

假如有，请说明在工作中的过敏或者哮喘症状

在过去一年中，您发生过这些症状吗？ [ ]是 [ ]否

假如是，请选择发生过这些症状的严重程度：[ ]轻微 [ ]中度 [ ]严重

假如是，请说明处理方法，服用什么药物等

现有工作引起或加重您的皮肤相关疾病了吗？[ ]是 [ ]否 [ ]不清楚

假如有，请说明皮肤问题的症状

在过去一年中，您发生过这些症状吗？ [ ]是 [ ]否

假如是，请选择发生过这些症状的严重程度：[ ]轻微 [ ]中度 [ ]严重

假如是，请说明处理方法，服用什么药物等

1. **需要考虑的风险增加因素**
2. 怀孕风险

一些研究相关的或动物相关的生物危害物可能会增加对怀孕不利的因素

您是不是怀孕了或打算在下一年怀孕？ [ ]是 [ ]否 [ ]不清楚

1. 免疫缺陷风险

一些研究相关的或动物相关的生物危害物可能会增加免疫缺陷人群的风险

您是不是有免疫缺陷，比如肿瘤、红斑狼疮、类风湿性关节炎、HIV等

[ ]是 [ ]否

1. **描述过去12个月是否有外伤或疾病**

**一些研究相关的或动物相关造成的疾病症状并不能立即体现出来。**

请选择在过去12个月里您出现的症状：

[ ]慢性咳嗽 [ ]腹部痛性痉挛 [ ]痢疾

[ ]手腕关节疼痛 [ ]背痛或损伤 [ ]疲劳感

[ ]体重下降过多 [ ]肌肉或关节损伤 [ ]化学品暴露

[ ]从动物传染了疾病 [ ]针扎、划伤、刺伤 [ ]动物抓或咬伤

[ ]其他，请描述

[ ]过去12个月没有外伤或疾病

1. **描述您对工作相关的健康问题的想法**

您有其他与工作相关的健康问题，需要和职业健康专家讨论论吗？

[ ]是 [ ]否

假如是，请描述问题：

**我保证以上所填内容均为真实的。**

本人签名： 日期：

把此表格递交给IACUC秘书，由IACUC秘书统一递交给职业健康专家审阅。假如有必要，职业健康专家会再和你们约时间进一步了解情况。