



國內郵資已付台中郵局
中台字第1498號等字樣

對內刊物

[發行人] 劉彥杰

[編輯] 林辰柔 陳鵬文 陳道杰 林金龍 石金生 陳光輝 鍾淑玲

[會址] 台中市北區北平一街3號
[網址] www.ctcvm.org.tw

會訊第053期

臺中市獸醫公會

【動物醫院及會員資料異動】



【108年度1月~6月新進會員】

會員編號	身分別	姓名	服務單位	申請人會日期
TCV0817	執業	楊杰叡	全國動物醫院總院	107.11.13
TCV0818	執業	鄭宇泰	慈愛動物醫院中港分院	107.11.12
TCV0819	執業	饒倚恩	佳恩動物醫院	107.11.19
TCV0820	普通	陳娘道	台灣拜耳股份有限公司(業務代表)	107.11.23
TCV0821	執業	林蔚慈	中興大學獸醫教學醫院	108.01.02
TCV0822	執業	賴莉芳	艾利動物醫院	108.01.04
TCV0823	執業	張友珉	湖光動物醫院	108.01.09
TCV0824	執業	陳志豪	崇仁動物醫院	108.01.04
TCV0825	執業	杜瑜欣	全國動物醫院總院	108.01.09
TCV0826	執業	李若瑄	臺中市動物保護防疫處	108.01.09
TCV0827	執業	徐婷鈺	中興大學獸醫教學醫院	108.01.10
TCV0828	普通	謝金甫	退休獸醫師	108.01.14
TCV0829	執業	賴又華	劍橋動物醫院	108.01.17
TCV0830	執業	洪宗林	農委會動植物防疫檢疫局台中分局(副分局長)	108.01.18
TCV0831	執業	林瑄詠	財團法人中央畜產會屠宰衛生檢查獸醫師	108.01.21
TCV0832	執業	謝沛均	中興大學獸醫教學醫院	108.01.24
TCV0833	執業	鍾任凱	財團法人中央畜產會派駐良茂食品有限公司	108.01.24
TCV0834	執業	蘇奕達	台灣動物醫院	108.01.28
TCV0835	執業	黃則琦	諾德動物醫院	108.01.29
TCV0836	執業	洪成偉	吉米哈利動物醫院	108.01.31
TCV0837	執業	吳染依	吉米哈利動物醫院	108.01.31
TCV0838	執業	鴻智博	吉米哈利動物醫院	108.01.31
TCV0839	執業	曾光佑	全國動物醫院總院	108.02.12
TCV0840	開業	遲婷憶	狗脾氣動物醫院	108.02.15
TCV0841	執業	劉豪倫	財團法人中央畜產會派駐良茂食品有限公司	108.02.23
TCV0842	執業	陳庭毅	中興大學獸醫教學醫院	108.03.14
TCV0843	執業	連寬柔	艾利動物醫院	108.03.15
TCV0844	執業	劉冠吟	臺中市動物保護防疫處	108.04.02
TCV0845	執業	楊政厚	英國皇家動物醫院	108.04.02
TCV0846	執業	蕭郁臻	晨星動物醫院	108.04.09
TCV0848	執業	劉鎧寧	達爾文動物醫院	108.04.17
TCV0849	執業	徐瑞廷	全國動物醫院大雅分院	108.04.30
TCV0850	執業	劉鎔瑩	財團法人中央畜產會派駐臺中市豐原區肉品處理場	108.05.09
TCV0851	執業	王俞琇	達爾文動物醫院	108.05.10
TCV0852	執業	戴沛好	艾利動物醫院	108.05.16
TCV0853	執業	袁瑜君	財團法人中央畜產會派駐臺中市豐原區肉品處理場	108.05.21
TCV0854	執業	劉恬彤	財團法人中央畜產會派駐臺中市肉品市場股份有限公司	108.05.27
TCV0855	執業	林怡君	中興大學獸醫教學醫院	108.05.29
TCV0856	執業	鄭欣輝	吉米哈利動物醫院	108.06.03
TCV0857	執業	詹家杰	財團法人中央畜產會派駐御隆食品有限公司	108.06.06
TCV0858	執業	許嘉玲	艾利動物醫院	108.06.10

※會員會籍變更

- 107.12.27賴源治獸醫師(原資深會員)申請會籍變更為執業會員。
- 108.02.19蔡淑婷獸醫師(原執業會員)申請會籍變更為開業會員。
- 108.05.06林辰柔獸醫師(原執業會員)申請會籍變更為開業會員。
- 108.05.17陳冠文獸醫師(原執業會員)申請會籍變更為開業會員。
- 108年度符合資深會員者:張宏全獸醫師。

※動物醫院喬遷

- 107.12.10健生動物醫院
遷址至大里區東榮路306號，電話：04-24818966。
- 108.02.22健康動物醫院
遷址至南屯區河南路四段222號，電話：04-22550001。
- 108.04.19星光動物醫院
遷址至龍井區遊園南路403號，電話：04-26520185。
- 108.05.15歐陽動物醫院
遷址至南屯區惠中路三段68號，電話：04-23815800。
- 108.06.10長春動物醫院變更名稱為「長春心時代動物醫院」
地址至西屯區西屯路2段17-1號，電話：04-23171689。

※動物醫院負責人變更

- 108.02.22診療機構國立中興大學獸醫教學醫院向上分院
負責人為賴政宏獸醫師
- 108.03.11狗脾氣動物醫院，負責人為遲婷憶獸醫師
- 108.05.06中臺科技大學健康科學院附設動物醫院變更名稱為
「中臺科技大學醫學影像暨放射科學系附設動物醫院」
負責人為薛珮君獸醫師。
- ※新開幕動物醫院
- 108.04.02台灣福懋毛公館動物醫院開業
院址：南屯區公益路2段685號，電話：04-23809513。
院長：林辰柔獸醫師。
- 108.04.19晴天動物醫院開業
院址：北屯區東山路1段216-14號，電話：04-24368220。
院長：蔡淑婷獸醫師。
- 108.05.23爪子村動物醫院開業
院址：南屯區文心南路38號，電話：04-24739317
院長：陳冠文獸醫師。
- 108.05.29東海天興動物醫院開業
院址：龍井區遊園南路106號，電話：04-26520187
院長：劉耀仁獸醫師。

益百分®給毛孩子健康安全的滴選擇

益百分®具有 **跳蚤** 及 **蚊子** 等雙重功效，可減少
狗狗被壁蟲、蚊子、沙蠅等外寄生蟲叮咬的
風險，您再也不用擔心狗狗被蟲蟲叮咬了！

*益百分適用於7週齡及1.5公斤以上的狗狗。

蚊子、跳蚤、壁蟲
一網打盡

「免叮咬」才是完勝

台灣拜耳股份有限公司動物保健
電話：(02)8101-1000
Bayer TW
狗狗除蟲專家

CAPADXP010 2019/04 在印



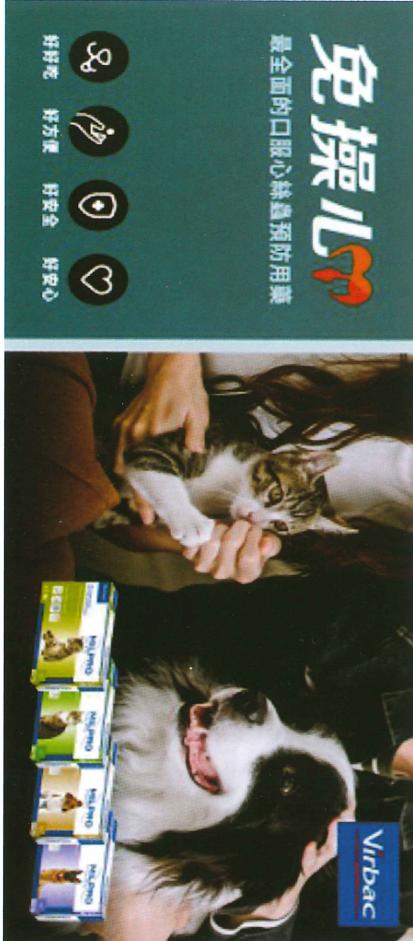
免操心

最全面的口服心絲蟲預防用藥

全能狗白

預防 跳蚤 壁蟲 心絲蟲 腸道寄生蟲
愛他最重要的一件事

好好吃
好方便
好安全
好安心



NexGard
Bayer

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000



齒切除術治療貓慢性齒齦口炎病例

哈囉彼得動物醫院 陳重威獸醫師

病史

患貓為一隻10歲齡之雌性混種貓，有慢性齒齦口炎(feline chronic gingivostomatitis, FCGS)病史，長期嘗試各種療程如類固醇、全口拔牙、雷射、針灸、干擾素等，但效果不佳，患貓食慾明顯下降、體重減輕，遂於民國107年8月份至本院就診。

檢查與治療

患貓全口無牙，原104、204與後牙區之牙齦有廣泛性的口炎紅腫病灶，紅腫牙齦表面有大量的傷口(圖1.)，患貓因此感到疼痛，會不時流出帶有血絲的唾液。

經評估後以牙齦切除術(gingivectomy)切除發炎紅腫之牙齦組織。由於病灶範圍較廣無法縫合，故選擇將病灶區直接燒灼止血、使其自然癒合(圖2.)；術後投予藥物，包含口服doxycycline及meloxicam、chlorhexidine局部用藥等，主要為感染控制與疼痛控制。每次切除牙齦後需持續追蹤其癒合及紅腫消退的狀況，決定下次手術的範圍。整個療程中並未給予任何類固醇或免疫抑制劑。

療程持續至108年2月，患貓口腔已無流涎及滲血症狀，食慾良好，開始會自行理毛，原患處之牙齦紅腫幾乎完全消失，表面亦無新傷口產生(圖3.)，經評估後停止外科治療，改以內科藥物控制，仍未給予任何類固醇或免疫抑制劑；108年4月回診，整體狀況保持良好，牙齦潮紅持續消退中(圖4.)，體重由治療前的3.8kg(107年8月)上升至4.6kg(108年4月)。目前患貓定期回診追蹤中。

討論

牙齦切除術(gingivectomy)於人醫牙科被廣泛使用，目前多使用於：

1. 美觀需求：前牙區的牙齦美觀整形手術。
2. 痘變組織切除：例如妊娠期牙齦炎/牙齦腫大(pregnancy gingivitis/gingival enlargement)、年輕型牙齦炎/牙周炎(juvenile gingivitis/periodontitis)等。

在獸醫牙科，gingivectomy亦持續被使用於FCGS、juvenile gingivitis/periodontitis等疾病的治療，但病例樣本數較少。切除的方式包括傳統外科手術、電燒、以及雷射(此處指的為熱雷射high power laser)，目前獸醫廣泛使用如三極或四極雷射則屬於冷雷射(cold laser)。由於就診的患貓，口炎病灶通常已持續較長的時間，因此病灶區通常會有嚴重的炎症細胞浸潤，需要多次的療程才能有效清除病變組織。牙齦組織具有充足的血液供應，再生能力強、可塑性高，只要能夠做好感染控制、且有足夠的硬組織供貼附，即使傷口較大、無法以牙周翻瓣手術(periodontal flap operation)直接縫合，正常的牙齦最終皆可癒合並形成表面角化組織。

Gingivectomy是移除病變牙齦最有效的方法，但單憑gingivectomy並不足以有效控制FCGS，建議仍需視個體狀況，搭配使用藥物或敷料，例如醫用膠原蛋白、富血小板纖維蛋白(platelet-rich plasma, PRF)、綜合維生素、抗生素類製劑、chlorhexidine、乳鐵蛋白(lactotransferrin, LTF)、干擾素(interferon omega)、1-tetradecanol complex(1-TDC)等，並且在病情得到控制後，仍需定期回診追蹤，才能維持患貓良好的生活品質。



參考文獻

- 1.Thomas S, Lappin DF, Spears J, Bennett D, Nile C, Riggio MP., 2014. Unusual gingival enlargement: a rare case report. Case Rep Dent. 2014;536312. doi: 10.1155/2014/536312. Epub Mar 16.
- 2.Lewis JR1, Tsugawa AJ, Reiter AM., 2007. Use of CO2 laser as an adjunctive treatment for caudal stomatitis in a cat. J Vet Dent. Dec;24(4):240-9.
- 3.Lyon KF., 2005. Gingivostomatitis. Vet Clin North Am Small Anim Pract. Jul;35(4):891-911, vii.
- 4.Susann Mihaljevic., 2003. First clinical experiences with omega-Interferon in the treatment of chronic gingivitis-stomatitis-oropharyngitis of cats. Der Praktische Tierarzt. May; 84(5).
- 5.Wang PH1, Chao HT, Lee WL, Yuan CC, Ng HT., 1997. Severe bleeding from a pregnancy tumor. A case report. J Reprod Med. Jun;42(6):359-62.
- 6.Genco RJ, Christersson LA, Zambon JJ., 1986. Juvenile periodontitis. Int Dent J. Sep;36(3):168-76.

圖1

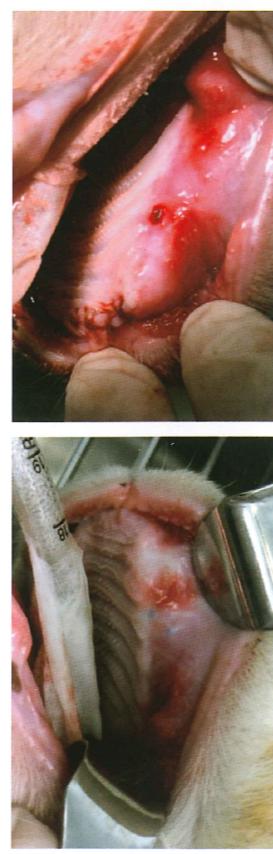


圖2



圖3



圖4



本會會員證自107年度起改版製發「數位會員證」(如右圖)，還未辦理換證的會員，請速洽公會辦理。



貓白血病疾病簡介與病例分享

撰文者：台灣福懋毛公館動物醫院 袁正昕獸醫師

貓白血病病毒與疾病簡介

貓白血病病毒(FeLV)是屬於反轉錄病毒屬，在貓是非常重要的傳染性疾病，大約在1970年代被發現與研究，現在靠著有效的篩檢、隔離與預防措施，盛行率已經大幅降低。但一旦感染成立，將終身與疾病伴隨，且會進展成各種嚴重的臨床表現，例如：貧血、口炎、淋巴瘤與其他骨髓性疾病[1]。

貓白血病的傳播方式通常為垂直傳染，感染的母貓會將病毒直接傳播給仔貓，水平的傳播也有可能會發生，必須要極度親密的共同生活，可能在共用食盆、水盆、貓砂盆的貓之間，或是互相理毛的行為發生時，才容易造成傳染。即使接觸到病毒，也不代表感染或是後續的臨床症狀會出現，接觸到病毒的年紀會大大影響發病的機率，統計上來說小於兩個月齡的貓隻接觸到病毒後幾乎都會感染發病，但四月齡的貓隻感染發病率則會降低到15%左右[2][3]，所以當貓隻具有足夠的免疫力時，則有能力去清除病毒去避免發病。

從感染、潛伏到發病的時間都不一定，當病毒入侵以後會造成短暫的病毒血症，之後病毒會侵入其它淋巴組織器官例如：胸腺、淋巴結或是脾臟等，如果感染貓有足夠的免疫能力，便能夠清除病毒而不造成發病，通常數週或是數月以後病程就會結束[1]。但假如感染貓隻無法抵抗病毒時，就會進展到發病期，從感染到發病的潛伏期時間不定，可能從數日到數年不等。

感染發病後可能會造成的臨床症狀常見的有非特異性的體重消瘦、精神食慾下降、發燒、伴隨各種伺機性的感染，同時也有可能有口腔炎、鼻炎、結膜發炎等等症狀。另外貓白血病也會導致腫瘤發生的機率增加，尤其淋巴瘤，在統計上可能造成發生機率上升50-60倍不等[4]。除了腫瘤，貓白血病也容易導致免疫性失調的疾病發生，像是貓的自體免疫性貧血。除了以上比較常見的表現以外，也可能造成骨髓異生症、血小板減少症、白血球減少症等疾病。由於臨床症狀表現多變，只要在健康有狀況的情形下，我們都建議必須要篩檢貓白血病，去排除或是懷疑。通常最常見的篩檢方式是篩檢血中有病毒蛋白p27的存在，正在發病的貓隻會製作出大量的病毒與病毒相關蛋白，篩檢病毒蛋白就可以快速地了解貓有無感染的可能。當然也是有可能出現偽陰性的情形，像是接觸感染後需要30天的時間才能檢驗出病毒蛋白，所以在最早期快篩檢驗是有可能出現誤判[5]。建議在懷疑的案例下，假如與預期結果不符，需要利用核酸聚合連鎖反應(PCR)或是複驗快篩來判定。

在確診後會按照臨床表現給予適當的醫療管理，通常會分成兩個部分：

1. 診斷有貓白血病但沒有臨床症狀的貓隻
2. 診斷有貓白血病且同時造成臨床症狀的貓隻

在已經確診的貓，都建議不要再和其他貓共同飼養，除了可能將疾病傳播給其他貓隻以外，多貓家庭造成的緊迫與難以準確的觀察感染貓的精神食慾都是不建議共同飼養的理由。

在沒有症狀的感染貓，居家的照護以維持貓的健康與生活品質是首要目標。良好的飼養管理、乾淨的居家環境、單貓家庭、適當的營養支持、定期的內外寄生蟲預防等，都是十分重要的條件。同時在貓白血病感染貓，即使沒有任何臨床症狀，仍建議每半年必須執行完整的血液學、尿液學、理學檢查來確認感染貓隻的健康狀況。在尚未絕育的貓隻，建議執行絕育手術來避免發情時造成的緊迫與疾病的傳播。

當貓白血病的病毒已經開始造成臨床症狀時，除了上述的居家環境管理與營養照護以外，疾病管理也會分成以下幾個部分：
1. 快速的診斷疾病與評估疾病造成的全身性的影響：必須要迅速且精準的診斷，不管是繼發的感染或是其他原發的問題，因為在貓白血病感染的病貓，往往疾病的進展都會比正常貓來的快，疾病的變化也是難以掌握，所以要快速的診斷才能立即給予正確且積極的治療。
2. 對於發生的疾病給予適當的治療，假如發生了淋巴瘤，則必須要診斷後給予化學治療，如果有慢性口炎的問題，則必須考慮執行牙周治療後給予類固醇控制等，再反覆發生的感染問題下，長期的給予抗生素控制與反覆執行細菌培養。

3. 給予抗病毒相關的治療，像是抗病毒藥物或是干擾素等，去抑制貓白血病病毒造成的影響。

必須要知道在貓白血病感染的貓，存活時間會比一般的貓還短，從診斷後到死亡的平均存活時間為2.4年[6][7]。但提供良好的醫療照顧，是可以在這段時間內給予感染貓良好的生活品質。

貓白血病病毒目前已經有疫苗可以給予貓隻保護力，疫苗的並不能預防接觸感染的發生，但可以大大降低發病的機會。所以必須要知道，在貓白血病的預防上，預防接觸才是最重要的根本之道。貓白血病疫苗並非貓的核心疫苗[8]，施打與否必須按照暴露風險評估疫苗的利弊來決定是否要施打，假如是多貓家庭、會外出的貓或是與貓白血病貓共住的貓，都必須要考慮是否需要施打甚至年年檢查，是否有得病。
貓白血病目前仍是貓非常重要的傳染性疾病，雖然盛行率已經大大降低，但一但發病將會造成終身感染不可痊癒，且對於貓的健康狀況將有重大影響，不得不謹慎處理。

貓之白血病 病例分享

病史 痘貓於13歲時出現急性貧血與精神食慾下降，確診貓白血病陽性與膽管肝炎，長期給予類固醇控制貓白血病引起之免疫性貧血問題。期間貧血狀況反覆，在控制貓白血病引起的貧血上，除了嘗試類固醇的治療外，也在後期給予chlorambucil與貓之干擾素，並且多次輸血支持。

在控制穩定的後期，由於病貓也同時出現食慾減退與消瘦的臨床表現，故長期裝置食道胃管維持良好的營養供給，目前食道胃管已經裝置達一年時間，期間每三隔月更換一次食道胃管。

目前已高劑量類固醇與chlorambucil長期控制貧血問題，從初次發病至目前控制已經有三年的時間，本病例仍持續追蹤回診。

治療討論
1. 類固醇：通常在貓白血病感染的病患，給予類固醇都需要有明確的目的，本病例因為繼發了自體免疫性的貧血，所以給予高劑量的類固醇控制(2-4mg/kg/day)。類固醇在貓的自體免疫性貧血上，往往是第一首選的藥物，因為反應快速且統計上來說大部分的案例都會對類固醇有反應，所以第一時間是必要給予的選擇。但必須要考量的問題是給予類固醇會導致原本貓白血病造成的免疫力不佳的問題變得更加嚴重，必須注意是否有伺機的感染發生。本病例在治療後期也開始病發皮霉菌的感染與多次裝置食道胃管導致的食道餵管傷口細菌感染，在遇到伺機性感染的發生時，必須要立即給予治療控制，並且密切監控治療反應。

貓在長期使用類固醇的耐受性來說，相對於狗反應較不激烈，但仍會出現

脂血症、肝臟損傷或是也有病例報告顯示長期給予造成糖尿病的案例，在

監控上，必須定期監控肝臟指數、血糖與尿液學檢查等，在類固醇副作用發生的第一時間上給予適當的治療與藥物調整。

小結
貓白血病的長期控制需要配合長期回診與追蹤，同時搭配積極的醫療處置和良好的居家照護，往往都可以維持不錯的生活品質，但在初步與飼主的溝通上，都必須告知往後需要大量醫療介入維持病貓的身體狀態與生活質量，且並定要做好長期抗戰的心理準備，不管是回診時間的配合、居家照護所花費的心力與大量醫療行為所產生的費用，往往是龐大且不可預期的，假若無法配合，在已經無法負荷照護的時機點，就必須要考慮安樂死以減少病貓承受不必要的痛苦。

但往往預防勝於治療，目前貓白血病的盛行率已經大大降低，多多利用快篩工具去尋找潛在病患並實施良好隔離計畫，相信就會越來越少貓隻需要面對感染的風險與感染後造成的健康危害。

Reference:

1. Levy, J., C. Crawford, et al. (2008). 2008 american association of Feline Practitioners' feline retrovirus management guidelines. Journal of Feline medicine & surgery 10 (3): 300-316.
2. Pacitti AM, Jarrett O, Hay D, et al. (1986). Transmission of feline leukemia virus in the milk of non-viremic cat. Vet Rec. 118: 381-384.
3. Cattori V, Tandon R, Riond B, et al. (2009). The kinetics of feline leukemia virus shedding in experimentally infected cats are associated with infectious outcome. Vit Microbiol. 133: 292-296.
4. Louwarens M, London CA, Pedersen NC, et al. (2005). Feline lymphoma in the post-feline leukemia virus era. J vet Intern Med. 19: 329-325.
5. Jarrett, O., Golder, M. C., Stewart, M. F. (1982). Detection of transient and persistent feline leukaemia virus infections. Vet Rec 110: 225-8.
6. Levy JK, Crawford PC (2017) Feline leukemia virus. In: Ettinger SJ, Feldman EC (eds), Textbook of veterinary Internal medicine (8th edn). Philadelphia: Wbsaunders.
7. Levy JK, Lorentzen L, shields J, Lewis h (2006a) Long-term outcome of cats with natural FeLV and Flv infection. In: 8th International Feline retrovirus research symposium, Washington, dc.
8. Richard, J. R, Eiston, T. H, Ford R. B, at el. (2006) The 2006 American Association of Feline Practitioners Feline Vaccine Advisory Panel report. J Am Vet Med Assoc. 229: 1405-41.
9. J.W. Swann, B. Szladovits, B. Ganemann. (2016) Demographic Characteristics, Survival and Prognostic Factors for Mortality in Cats with Primary Immune Mediated Hemolytic Anemia. J Vet Inter med. 30:147-156.
10. K. Hartmann. Efficacy of antiviral chemotherapy for retrovirus-infected cats: What does the current literature tell us?(2015) Journal of Feline medicine & surgery 17: 925-939.
11. Breheny CR, Boag A, Le Gal A, et al. Esophageal feeding tube placement and the associated complications in 248 cats(2019). J Vet Intern Med. 33: 1306 - 1314.

