



臺中市獸醫師公會

國內郵資已付台中郵局
中台字第1498號等字樣

【發行人】石金生
【編輯】林辰柔、劉獻岳、賴柏昀、蔡佳凌、林曉程、楊倩茹、鍾淑玲
【電話】04-2295-8456
【傳真】04-2295-8557
【Email】tcvma@ms28.hinet.net

會訊第 071 期

【會務訊息】

【113年12月~114年5月新進會員】

一、農業部於112年3月22日依據獸醫師法第30條第3項規定發布「動物醫事助理認證及認證機構認可辦法」。倘現行獸醫診療機構所聘助理，非獸醫、畜牧獸醫科系學生、畢業生，且未取得認證機構認證合格之動物醫事助理資格，但有協助執行獸醫師業務情事，即涉違反獸醫師法第30條第1項規定，得處新臺幣十萬元以上五十萬元以下罰鍰，其所用之藥械沒入之。

二、本(114)年度會員團體意外險，有效期限自114年4月1日起至115年4月10日止，保險內容：意外傷害保險50萬元、意外醫療(實支實付)2萬元、意外住院給付500元/日，本會會員(不含75歲以上長者)，且歷年會費均繳清者，皆為保險對象。

三、本會目前會員人數(截至114.5.31止)
開業會員：299名。執業會員：637名。
普通會員：17名。資深會員：54名。
贊助會友：5名。總計人數：1012名。

※本市立案動物醫院共計291家。

【活動訊息】

【北故宮一日旅遊活動】一年一度會員旅遊謹定於114年8月3日(週日)辦理，本會會員全額補助、眷屬全額自費，總人數以4台遊覽車為限，敬請踴躍報名參加。

【新開幕動物醫院】

兔兔堂中西獸醫兔專科診所 04-23012379
院長：陳佑維 獸醫師
院址：臺中市西區向上路一段17巷4-2號

貝爾動物醫院博館分院 04-22070015
院長：蔡佳凌 獸醫師
院址：臺中市北區博館路15號

【本市獸醫療機構遷移】

喬丹動物醫院 04-36098909
新址：臺中市東區南京路2-1號

櫻花動物醫院 04-23138329
新址：臺中市西屯區文心路三段138-12號

文心全國動物醫院 04-22478377
新址：臺中市北屯區文心路4段323號

會員編號	姓名	服務單位	申請入會日期
TCV1294	端木君翰	全國動物醫院	113.11.29
TCV1295	潘袁好雯	格林威治動物醫院	113.12.04
TCV1296	蔡佩君	臺中市動物保護防疫處	113.12.10
TCV1297	廖柏惇	國立中興大學獸醫教學醫院	113.12.25
TCV1298	簡岱瑩	臺中市動物保護防疫處	114.01.02
TCV1299	蘇裕翔	全國動物醫院大里分院	114.01.02
TCV1173	洪翔晟	杜博動物醫院	114.01.03
TCV1300	陳韻庭	歐陽動物醫院	114.01.07
TCV1301	賴柏如	侏羅紀野生動物專科醫院	114.01.10
TCV1302	謝文軒	國立中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心	114.01.10
TCV1303	王文楷	毛克利動物醫院	114.01.10
TCV1304	沈家秀	蓋荳動物醫院	114.01.15
TCV1305	張詠汝	蓋荳動物醫院	114.01.15
TCV1306	林雅玲	農業部動植物防疫檢疫署臺中分署臺中港檢疫站	114.01.17
TCV1307	謝宛廷	蓋荳動物醫院	114.01.17
TCV1308	謝宗穎	夏洛克動物醫院	114.02.04
TCV1309	王舒郁	台灣福懋毛公館動物醫院	114.02.05
TCV1310	黃少鏞	瑞瑞動物醫院	114.02.05
TCV1311	沈映伶	台灣糖業股份有限公司月眉畜殖場	114.02.13
TCV1312	楊季娜	臺中市梧棲區公所	114.03.03
TCV1313	李彥明	艾利動物醫院	114.03.06
TCV1314	許針銀	臺遠企業股份有限公司	114.03.07
TCV1315	黃閔	透視動物醫院	114.03.07
TCV1316	劉詠涵	艾利動物醫院	114.03.07
TCV1317	黃信雄	財團法人中央畜產會	114.03.11
TCV1318	林心得	蓋荳動物醫院	114.03.12
TCV1319	李駿虔	夏洛克動物醫院	114.03.27
TCV1320	鄭如姪	傳騏動物醫院	114.03.28
TCV1321	陳宣佑	歐陽動物醫院	114.04.02
TCV1322	蔡艾玲	財團法人中央畜產會畜社農業部動植物防疫檢疫署臺中分署	114.04.02
TCV1323	劉千閣	貝爾動物醫院	114.04.08
TCV1324	姜振飛	沐木出診動物醫院	114.04.14
TCV1325	莊立	羅大宇動物醫院	114.04.15
TCV1326	郭乃瑜	貝爾動物醫院博館分院	114.04.29
TCV1327	莊棕婷	凡賽爾賽鴿動物醫院	114.04.29
TCV1328	黃品蓉	伴心特殊寵物專科醫院	114.05.07
TCV1329	郭秉閔	五福動物醫院	114.05.07
TCV1330	陳祉叡	海城股份有限公司	114.05.14
TCV1331	孫銘彥	艾利動物醫院	114.05.15
TCV1332	郭昱嫻	慈愛動物醫院中港分院	114.05.20
TCV1333	張又仁	蓋荳動物醫院	114.05.21
TCV1334	李悅怡	農業部農業藥物試驗所(副研究員)	114.05.26

成為耳疥蟲/疥癬蟲 拆除專家!

MeoGo COMBO 全能貓虱 耳疥蟲 疥癬蟲

防護再升級

MeoGo COMBO 全能貓虱 耳疥蟲 疥癬蟲

概述

漿細胞腫瘤有多種形式，在狗相較常見的類別如多發性骨髓瘤 (multiple myeloma, MM)、骨孤立型漿細胞瘤 (solitary osseous plasmacytoma, SOP)、髓外漿細胞瘤(extramedullary plasmacytoma, EMP)。

多發性骨髓瘤大約占犬腫瘤的1%。曾有研究指出發病因子包含基因遺傳、病毒感染、慢性免疫刺激與暴露於致癌物。^{1,2} 多發性骨髓瘤或稱漿細胞骨髓瘤，其來源為骨髓中分化良好的B細胞淋巴球，腫瘤細胞會轉移至身體各處，可能出現骨溶解病灶³。

臨床表現多變且影響多個器官。患犬可能虛弱、因骨溶解病灶而跛腳、骨頭疼痛、病理性骨折、因腎病或高血鈣出現多渴多尿症狀、因免疫力受損導致反覆感染、貧血。此外，併發高蛋白血症的患犬也可能出現凝血功能異常，例如鼻血或牙齦出血⁴、心臟疾病、神經症狀等。患犬確診前症狀持續中位時間為一個月(有可能長至一年)。

確診多發性骨髓瘤須至少符合下列四點中的兩點⁵：

- 1.骨髓採樣中漿細胞比例大於20%。
- 2.影像學檢查中見骨溶解病灶。大約1/4至2/3的患犬可在X光下發現骨溶解或廣泛性骨質疏鬆症(diffuse osteoporosis)病灶。很少需要針對骨溶解病灶採樣，通常腫瘤細胞會浸在脾臟、肝臟、和淋巴組織，而非骨頭。^{6,7,8}
- 3.血清蛋白電泳檢查可見單株免疫球蛋白增多症。通常在狗M component分IgA或IgG免疫球蛋白增多兩型，發生比率接近1:1⁹。但近期有文獻指出大多數為IgA型(78%)^{10,11}。

¹Matus, Robert E., et al. "Prognostic factors for multiple myeloma in the dog." Journal of the American Veterinary Medical Association 188.11 (1986): 1288-1292.

²Tizard IR: Chapter 11 - B Cells and Their Response to Antigen. Veterinary Immunology, An Introduction, 5th ed. Philadelphia, W.B. Saunders Co., 1996, pp. 121-140.

³Maczuzak, Meredith, et al. "Canine Multiple Myeloma."

⁴Vail DM: Chapter 98- Hematopoietic Tumors. In: Ettinger SJ, Feldman EC (eds): Textbook of Veterinary Internal Medicine. Diseases of the Dog and Cat, 5th ed. Philadelphia, W.B. Saunders Co., 2000, pp. 516-520.

⁵Duncan JR, Prasse KW, Mahafey EA: Veterinary Laboratory Medicine. Clinical Pathology, 3rd ed. Ames, Iowa State University Press, 1994, pp. 68-69.

⁶Macewen EG, Hurvitz AI. Diagnosis and management of monoclonal gammopathies. Vet Clin North Am. 1977 Feb;7(1):119-32. doi: 10.1016/s0091-0279(77)50010-x. PMID: 403649.

⁷Gentilini F, Calzolari C, Buonacucina A, Di Tommaso M, Militerno G, Famigli Bergamini P. Different biological behaviour of Waldenström Macroglobulinemia in two dogs. Vet Comp Oncol. 2005 Jun;3(2):87-97. doi: 10.1111/j.1476-5810.2005.00068.x. PMID: 19379217.

⁸Hurvitz AI, Haskins SC, Fischer CA. Macroglobulinemia with hyperviscosity syndrome in a dog. J Am Vet Med Assoc. 1970 Aug 15;157(4):455-60. PMID: 4988780.

⁹Vail, David M., Douglas H. Thamm, and Julius M. Liptak, eds. Withrow and Macewen's small animal clinical Oncology-E-Book. Elsevier Health Sciences, 2019.

¹⁰Fernandez R, Chon E. Comparison of two melphalan protocols and evaluation of outcome and prognostic factors in multiple myeloma in dogs. J Vet Intern Med. 2018 May;32(3):1060-1069. doi: 10.1111/jvim.15084. Epub 2018 Mar 22. PMID: 29566439; PMCID: PMC5980396.

¹¹Thamm DH, Vail DM, Kurzman ID, Babusis D, Ray AS, Sousa-Powers N, Tumas DB.

4.周氏蛋白尿(Bence Jones proteinuria)。一般蛋白尿症指尿中有出現任何蛋白，包含白蛋白、球蛋白、黏蛋白與周氏蛋白。¹² 須注意尿液試條紙無法檢測出周氏蛋白。

在關於狗脾臟細針抽吸採樣的一篇文獻中提到，有一病例藉此方法輔助診斷多發性骨髓瘤¹³。

多發性骨髓瘤的治療以化療為主。除非有出現危及生命的症狀(例如腎衰竭、嚴重高血鈣或感染)，否則開始治療前須進行檢查確診，並作為後續追蹤之基準。⁹ 化療主要的為減緩骨疼痛、緩解高蛋白血症、減少腫瘤細胞量，藉由此來達到延長壽命與增加生活品質的作用，但是很少能治癒，通常最終都會復發。⁹ 常用藥物為烷基類化療藥melphalan^{1,6,10}，搭配使用類固醇被認為可提高melphalan的效果。大多數犬隻對於此療法耐受良好⁹。最常看到的副作用為melphalan的骨髓抑制，有時候會出現延遲性血小板低下且恢復緩慢甚至無法復原⁹。其餘化療藥物如cyclophosphamide與chlorambucil皆有用於治療犬多發性骨髓瘤的文獻^{1,6,7}。

髓外漿細胞瘤(extramedullary plasmacytoma, EMP)為常見的區別診斷之一。髓外漿細胞瘤大約占犬腫瘤的2.5%^{14,15}。除了極少數的病例報告，此腫瘤只影響單一器官，罕見轉移。16最常見的生長位置為皮膚(86%)，或消化道黏膜如唇部口腔(9%)與結直腸(4%)。¹⁷ 而犬非皮膚或非口腔的EMP有較具侵犯性的生長模式，有許多轉移至淋巴結的病例報告，但較罕見影響骨髓與出現單株免疫球蛋白增多症。⁹ 不過在一篇犬原發肝臟漿細胞瘤病例報告中，患犬術前蛋白電泳檢測可見單株球蛋白增多症，同時骨髓採樣未見腫瘤細胞。¹⁸ 反觀骨孤立型漿細胞瘤(solitary osseous plasmacytoma, SOP)大多數可能在數月至數年期間進展成全身型多發性骨髓瘤。⁹ 因此，如懷疑髓外漿細胞瘤(EMP)或骨孤立漿細胞瘤(SOP)的患犬，需進一步檢查進行腫瘤分期，因為在少數病例報告中指出，雖然極罕見，EMP與SOP皆可能出現單株球

GS-9219/VDC-1101--a prodrug of the acyclic nucleotide PMEG has antitumor activity in spontaneous canine multiple myeloma. BMC Vet Res. 2014 Jan 25;10:30. doi: 10.1186/1746-6148-10-30. PMID: 24460928; PMCID: PMC3904015.

¹²Grauer, G. F. (2011). Proteinuria: Measurement and Interpretation. Topics in Companion Animal Medicine, 26(3), 121-127.

¹³O'Keefe DA, Couto CG. Fine-needle aspiration of the spleen as an aid in the diagnosis of splenomegaly. J Vet Intern Med. 1987 Jul-Sep;1(3):102-9. doi: 10.1111/j.1939-1676.1987.tb01997.x. PMID: 3506095.

¹⁴Rakich, PM, Latimer, KS, Weiss, R, Steffens, WL. Mucocutaneous plasmacytomas in dogs: 75 cases (1980-1987). Journal of the American Veterinary Medical Association, 1989;194 (6), 803-810.

¹⁵Clark, GN, Berg, J, Engler, SJ, Bronson, RT. Extramedullary plasmacytomas in dogs: results of surgical excision in 131 cases. American Animal Hospital Association (USA), 1992.

¹⁶Trevor P, Saunders G, Waldron D, Leib M. Metastatic extramedullary plasmacytoma of the colon and rectum in a dog. Journal of the American Veterinary Medical Association, 1993;203(3):406-9.

¹⁷Lucke VM. Primary cutaneous plasmacytomas in the dog and cat. J Small Anim Pract 1987;28:49 - 55.

¹⁸Aoki M, Kim T, Shimada T, Kuwamura M, Yamate J, Ohashi F. A primary hepatic plasma cell tumor in a dog. J Vet Med Sci. 2004 Apr;66(4):445-7. doi: 10.1292/jvms.66.445. PMID: 15133277. 19,20,21,22

蛋白增多症或漿細胞白血病。

病例討論

病史

患犬為一隻14歲齡已節育混種母犬。一年前開始出現反覆軟便，服用常規止瀉藥(克瀉寧)即可改善。因最近下痢吃藥沒改善與欲進行例行健康檢查而就診。患犬食慾、精神、排尿皆正常。行走步態正常，且觸診無訴痛反應，但飼主表示患犬行走較長的路程時會出現後肢無力。當日理學檢查生理數值無明顯異常。



日本熱銷知名獸醫專業品牌
Vet's Labo
Mediball
歡迎專業索取樣品型錄
02-2697-1859



實驗室檢查

- 血液學檢查可見輕微白血球低下(WBC：3.84K/ μ L)與血小板低下(PLT：66 K/L)。〔附圖一〕
- 血液生化檢查可見高血鈣 (Ca 12.3 mg/dL)、高球蛋白(Glo>9.7 g/dL)與低白蛋白(Alb：2.3 g/dL)。〔附圖二〕
- 血液寄生蟲PCR套組皆陰性(包含 Babesia canis、Babesia gibsoni、Ehrlichia canis、Anaplasma platys、Mycoplasma haemocanis)。〔佳羅動物醫療支援診斷〕
- 凝血功能檢測：APTT為102s(ref：60-93)；PT為17s (ref：11-14)。輕微延長。
- 尿液學檢查：SG1.028，尿液潛血反應，UPC為0.24。無蛋白尿，其餘無明顯異常。

影像學檢查

- 胸腔與腹腔放射線學檢查可見脾臟腫大〔附圖三〕，其餘無明顯異常。此外，拍攝範圍內未見顯著骨溶解病灶。
- 超音波下，脾臟邊緣鈍圓伴隨脾頭低回音團塊(1.5x1.9 cm)，脾臟實質呈現異質回音性〔附圖四〕。腹腔多處淋巴結腫大，包含左腸骨下淋巴結(7.8 mm)、右腸骨下淋巴結(5.8 mm)、空腸淋巴結(8.3 mm)與肝臟淋巴結(5.6 mm)。降結腸壁增厚(3.9 mm)且分層模糊，而空腸壁肌肉層偏厚。膽囊中等程度擴張，包含中等量之膽沙。

¹⁸ Boostrom BO, Moore AS, DeRegis CJ, Robat C, Freeman K, Thamm DH. Canine Cutaneous Plasmacytosis: 21 Cases (2005-2015). J Vet Intern Med. 2017 Jul;31(4):1074-1080. doi: 10.1111/jvim.14729. Epub 2017 May 17. PMID: 28514049; PMCID: PMC5508321.

²⁰ Atherton MJ, Vazquez-Sanmartin S, Sharpe S, Waugh EM, Morris JS. A metastatic secretory gastric plasmacytoma with aberrant CD3 expression in a dog. Vet Clin Pathol. 2017 Sep;46(3):520-525. doi: 10.1111/vcp.12503. Epub 2017 Jun 5. PMID: 28582596.

²¹ Marcos R, Canadas A, Leite-Martins L, Ribeiro J, Santos J, de Matos A, Harvey JW, Santos M. What is your diagnosis? Cutaneous nodules and atypical blood cells in a dog. Vet Clin Pathol. 2018 Jun;47(2):317-319. doi: 10.1111/vcp.12586. Epub 2018 Feb 22. PMID: 29469994.

²² Rout ED, Shank AM, Waite AH, Siegel A, Avery AC, Avery PR. Progression of cutaneous plasmacytoma to plasma cell leukemia in a dog. Vet Clin Pathol. 2017 Mar;46(1):77-84. doi: 10.1111/vcp.12463. Epub 2017 Feb 10. PMID: 28186653.

脾臟細針穿刺採樣細胞學檢查

可見大量圓形腫瘤細胞，細胞質呈嗜鹼性具有偏心的細胞核，細胞核染色質呈點狀，並且具有頻繁的核旁半月狀淡染區。細胞大小不等和核大小不等程度為輕度。初步判別為漿細胞腫瘤〔附圖五〕〔霍普獸醫病理專科醫院 黃千純〕

血清蛋白電泳

可見單株 gamma 球蛋白增多(6.6 g/dL)。其餘蛋白數值如下：albumin(1.9 g/dL)；alpha 1(0.3 g/dL)；alpha 2 (0.9 g/dL)；beta(0.3 g/dL)。〔附圖六〕

綜合判斷與討論

依脾臟細針採樣與超音波結果，可能是脾臟漿細胞瘤、多發性骨髓瘤、或腸道來源的漿細胞瘤轉移。髓外漿細胞瘤通常呈單一團塊樣，由於本病例脾臟整體呈異質回音性，且腹腔有多發淋巴結腫大，脾臟原發髓外漿細胞瘤的機率較低。一篇病例報告在瀰漫性脾臟病灶細針採樣結果為肥大細胞與漿細胞碰撞瘤(mast cell and plasma cell collision tumor)，該患犬血清與尿液蛋白電泳可見單株球蛋白增多症，但因沒有進行骨髓採樣，因此無法排除多發性骨髓瘤伴隨腫瘤浸潤脾臟。²³

因此綜合評估本病例高度懷疑診斷為多發性骨髓瘤。可進行以下檢查來進一步確診多發性骨髓瘤：骨髓採樣、四肢骨的放射線學檢查或全身電腦斷層用以尋找骨溶解病灶。比起等到之後出現症狀而狀況不穩定，確診之後建議在患犬相對健康狀況下開始治療。

治療期間建議追蹤血檢、尿檢、影像檢查，藉此評估治療反應。通常在開始治療後3至4周，主觀的臨床症狀會改善，例如跛腳、骨頭疼痛、無力等。⁹放射線學下骨溶解病灶則需要數月才可能部分改善。⁹免疫球蛋白增多症可能會需要更長的時間，且通常會在蛋白尿恢復之後。²⁴開始治療後須持續追蹤球蛋白增高症與高血鈣，以及超音波下脾臟病灶與是否出現其他病灶。此外還須注意用藥的骨髓抑制副作用，以及其他相關併發症如腎病、高血鈣等。

多發性骨髓瘤大多在治療下預後良好，且能恢復生活品質。研究顯示大約43%的患犬可以達到CR(complete remission)(血清免疫球蛋白恢復正常)，49%PR (partial remission) (血清免疫球蛋白低於治療前的50%)，8%對於治療無反應。1較近期的研究指出在對有治療反應的患犬之中 (86%)，中位存活時間為601與930天，前者為脈衝劑量療程，後者為連續每天投藥。¹⁰

非皮膚非黏膜型髓外漿細胞瘤預後受位置影響，消化道或其他腹腔器官如肝臟或子宮，單獨手術切除或合併化療 (如有出現轉移病灶) 後大多數可以有較長的存活時間，雖然最終大多數病例會進展成多發性骨髓瘤，但可以

²³ Pallatto VA, Bechtold MA. Mast cell and plasma cell collision tumor in the spleen of a dog. Vet Clin Pathol. 2018 Jun;47(2):303-306. doi: 10.1111/vcp.12596. PMID: 29902336.

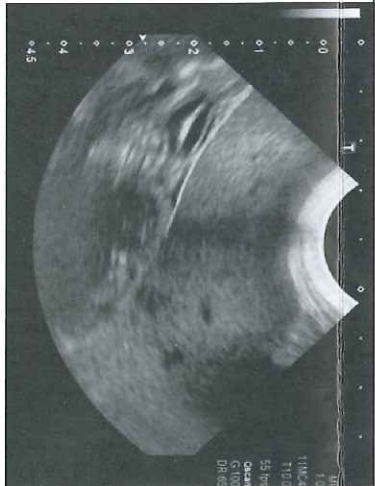
²⁴ Farhangi M, Osseman EF. The treatment of multiple myeloma. Semin Hematol. 1973 Apr;10(2):149-61. PMID: 4697081.

有較長的無疾病期。⁹因此理想上本病應進行骨髓採樣，如果採樣結果漿細胞數量不足以確診，則會建議進行脾臟摘除後進行化療。但由於飼主考量不想進行手術或進一步檢查治療，最終討論後決定定期回診追蹤。

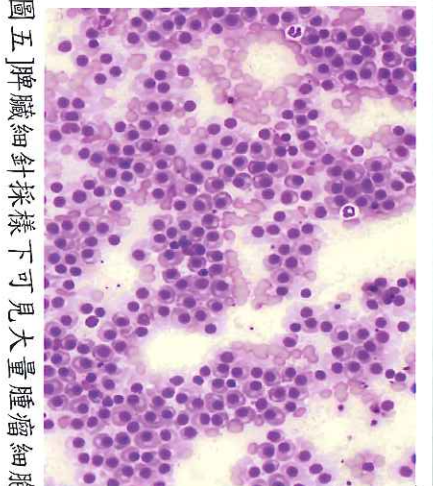
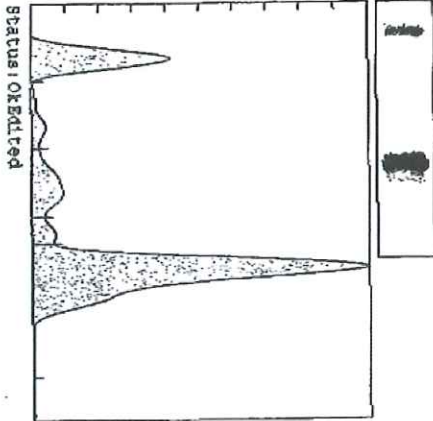
Hematology			
2103	2:08 PM		
TP	555	546-887 u/L	
RBC	402	373-617 μ L	
Hemoglobin	132	131-205 g/L	
MCV	67.6	61.6-73.5 fL	
MCH	22.2	21.2-25.9 pg	
MCHC	32.8	32.0-37.9 g/dL	
RVC	16.0	13.6-21.7 %	
% Reticulocytes	0.4	%	
Reticulocyte Hemoglobin	24.4	10.0-170.0 fL	
Platelets	26.5	22.3-29.6 g/L	
WBC	3.44	5.69-16.34 K/L	
% Neutrophils	54.7	%	
% Lymphocytes	36.7	%	
% Monocytes	5.2	%	
% Eosinophils	3.1	%	
% Basophils	0.3	%	
Neutrophils	2.19	2.95-11.64 K/L	
Lymphocytes	1.41	1.66-5.10 K/L	
Monocytes	0.20	0.16-1.12 K/L	
Eosinophils	0.12	0.06-1.23 K/L	
Basophils	0.07	0.00-0.10 K/L	
Platelets	16	146-464 K/L	
Pt-AV	14.3	9.1-19.4 fL	
PtV	87.1	87-102 fL	
MPV	8.18	6.4-8.6 fL	
Plasma			
Chemistry			
21125	2:13 PM		
TSI	95	70-143 mg/dL	
Glucose	95	70-143 mg/dL	
Creatinine	1.3	0.5-1.8 mg/dL	
BUN	18	7-27 mg/dL	
BUN: Creatinine Ratio	14		
Phosphorus	3.5	2.5-6.8 mg/dL	
Calcium	12.3	7.9-12.0 g/dL	
Total Protein	>12.0	5.2-8.2 g/dL	
Albumin	2.3	2.2-3.9 g/dL	
ALT	49	10-125 U/L	
ALP	19	23-212 U/L	
GGT	0	0-11 U/L	
Bilirubin - Total	<0.1	0.0-0.9 mg/dL	
Cholesterol	66	110-320 mg/dL	



〔圖一〕放射線學檢查可見脾腫大



〔圖二〕超音波檢查可見脾臟呈異質回音性



〔圖五〕脾臟細針採樣下可見大量腫瘤細胞

Fraction			
ALBUMIN	19.0-	47.0	61.6
ALPHA 1	2.8	2.0	4.4
ALPHA 2	8.7-	8.9	14.9
BETA	3.3-	10.8	16.2
GAMMA	66.2+	9.8	24.4
Total			10.0
Ratio			
A/G	0.2		

〔圖六〕血清蛋白電泳可見單株 gamma 球蛋白增高

社團法人臺中市獸醫師公會第二十一屆第二次理、監事聯席會議紀錄

壹、時間：中華民國114年05月18日（星期日）下午3時30分整。
貳、地點：大和屋日本國際美食館崇德店3樓如意廳

七、案由：審議增設本會會務基金管理委員會案。
說明：本會原會務發展基金管理辦法99.03.21業經第16屆第1次會員大會決議通過廢除在案，黃常務理事光輝提

肆、出席人員：理事應到25人、實到22人；監事應到7人、實到7人。

議增設會務發展基金管理委員會，以利會務發展及基金管理。原基金管理辦法請參閱附件四，請討論。

理 事：石金生、林辰柔、黃光輝、王志遠、吳錫銘、陳翊龍、盧文鴻、許添桓、廖子誼、紀又銘、羅憶慧、陳永群、林晞程、潘春英、李宜儒、傅宗經、楊倩茹、劉獻岳、謝瑞生、蔡佳凌、楊建洲、施宗亨。
監 事：陳聖怡、陳南居、彭國楨、謝孟通、戴河南、陳光輝、林金龍。

決議：經出席理事討論，以17票決議不需另設管理委員會，基金管理依本會章程第三十九條「基金及其孳息應按其用途專戶存儲，非經理事會通過，報請主管機關核准，不得動支」規定辦理。

請假人員：陶萬彰、陳佩琦、賴柏昀。
列席人員：榮譽顧問黃銘鋒、榮譽顧問廖茂松。

八、案由：請審議本會會務顧問及法律顧問聘任案。
說明：因應本會會務及業務發展需要，並依據章程第27條本會歷任理事長為本會榮譽顧問，終身聘任。會務顧問由該屆理事長提名，經理事會決議通過聘任之，其任期與該屆理事相同，必要時得邀請列席理事會議，會務顧問簡歷冊請參閱附件五。

伍、主席石金生理事長致詞：(略)
陸、上次會議執行報告：

決議：照案通過，並同意另外邀請李崇道博士基金會黃國青董事長為本屆會務顧問。

一、本會第21屆第1次會員大會會議紀錄、113年度工作報告書、歲入歲出決算書、114年度工作計畫書、歲入歲出預算書及第1次理事、監事會會議紀錄等資料，臺市府社會局中市社團字第1140055743號函備查。

九、案由：討論114年會員旅遊活動事宜。
說明：依據本年度工作計畫辦理，擬舉辦一日遊行程，參考日期有7/13、7/20、8/3及8/31等，會員依往例車資、餐費及保險費由公會全額補助(限已繳清114年常年會費者)，眷屬全額自費，以4台遊覽車為限，額滿為止，請討論活動日期及行程方案。

柒、財務報告：

一、114年1月1日至4月30日止共計收入3,939,392元，支出2,050,629元，結餘1,888,763元，本季(1-4月份)財務收支報表請參閱(附件一)。

決議：經理監事票決通過，同意114年8月3日辦理 北故宮一日旅遊活動，會員全額補助、眷屬全額自費，人數以4台遊覽車為限。

二、114年4月30日截止，家樂福禮 結餘122,062元。
捌、會務報告(附件二)：(略)

決議：經理監事票決通過，同意114年8月3日辦理 北故宮一日旅遊活動，會員全額補助、眷屬全額自費，人數以4台遊覽車為限。

玖、討論事項：

一、案由：審議會員申請出會案。(請參閱申請書)

十、案由：討論會館修繕事宜。
說明：

說明：豐原區怡全動物醫院林怡全獸醫師及執業會員黃正昕獸醫師因病辭世；另執業會員汪語心、謝沛均、賴欣好、柯懿庭、陳俞安、常溥芸、劉舫吟、林峻宇、蘇彥泰、呂翊瑄、張力中、甘芳諭、林俞君、周荒意、關智尤等因職務他遷申請出會。依章程規定予以出會。

(一)113年10月24日與二樓屋主蘇伊文的官司及進屋修繕強制執行終結。
(二)本會會館自92年7月28日購入至今達22年，目前屋齡有42年，外牆及窗戶皆已破舊毀損，颱風季節屋內有滲水之虞，107年又因天花板漏水造成室內壁癌叢生(部分已修復)、裝潢受損，為讓會員有一個明亮整潔的洽公環境，擬請討論修繕事宜。

決議：無異議通過。

擬辦：成立修繕小組，擬由理事長、總幹事及6位常務理事擔任小組成員，研擬修繕計畫、洽詢廠商報價，提報理事會同意後辦理。

二、案由：審議獸醫師入會申請案。(請參閱申請書)

說明：執業會員林雅玲、謝宛廷、謝宗穎、王舒郁、黃少鏞、沈映伶、楊季娜、李彥明、許針銀、黃閔、劉詠涵、黃信雄、林心得、李駁虔、鄭如妘、陳宣佑、蔡艾玲、劉千閻、姜振飛、莊立、郭乃瑜、莊

欣婷等22名申請加入本會。
決議：上述資料經審查無誤，依章程規定准予入會。

十一、提案人：黃光輝常務理事
案由：全聯會會員代表大會訂於6月8日下午3:30在新北「頤品大飯店」舉開，討論今年本會是否租派遊覽車前往？

三、案由：審議會員會籍變更案。
說明：

決議：因本次會員代表大會無特殊議題或動員之需求，以理事18票通過，不租派車輛前往。

(1)114.03.19會員陳佑維獸醫師申請會籍變更為開業會員，診療機構「兔兔堂中西獸醫免專科診所」開業。

十二、提案人：潘春英理事
案由：討論今年3月23日會員大會活動的改進措施。

(2)114.04.02會員蔡佳凌獸醫師申請會籍變更為開業會員，診療機構「貝爾動物醫院博館分院」開業。

決議：理監事所提各項建議事項，將納入明年會員大會辦理之考。

(3)符合資深會員資格者：

拾、臨時動議：

王明源，賴聰彥，鍾紋裕，邱雲棕，陳明修等5位獸醫師。

一、提案人：王常務理事 志遠 附議：陳常務理事 翊龍

決議：無異議通過。

案由：本會常年會費調整案，提請討論。

四、案由：討論理、監事任務編組案。

說明：本會會員目前常年會費為3,000元整/年，其該收費也維持近二十餘年，期間本市獸醫診療機構費用標準已調整數次，為因應物價通膨並且考量會務運作的長遠性，建請參考六都縣市公會收費，擬調整常年會費為4,000元整/年。

五、案由：議決本屆副理事長人選案。

決議：經出席理事17票同意，授權法規組研議修改章程第三十九條第二項，提至下次理事會做討論。

擬辦：理事長擬提名吳錫銘常務理事及王志遠常務理事擔任本屆副理事長，請討論。

二、提案人：林常務理事 辰柔 附議：王常務理事 志遠

決議：照案通過。

案由：FASAVA訂於本(114)年10月31至11月2日於韓國大邱廣域市召開，請討論公會是否要組團參加以及是否要編列預算訂定補助方案。

六、案由：審議本屆醫療糾紛調解委員會主委及委員案。

決議：經出席理事(9：7)決議，考量會員出席意願及經費問題，公會不組團前往也不予以補助，僅轉發大會活動訊息，鼓勵獸醫師以個人名義報名參加。

擬辦：擬推薦吳錫銘常務理事擔任主任委員，委員：石金生

常務理事、陳聖怡常務監事、許添恒理事、李宜儒理事等7名，提請審議。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。

決議：照案通過。