



台中市獸醫師公會

會訊第047期

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】陳翊龍 王威棋 李文元 阮斐瑜 賴建宏 紀又銘
【電話】04-2295-8456 【傳真】04-2295-8557 【Email】tcvma@ms28.hinet.net

【會址】台中市北區北平一街3號
【網址】www.ctcvma.org.tw



【活動訊息】



【106年度1月~5月新進會員】



★ 106年度會員旅遊活動

日期：106年8月6日 地點：亞洲第一座鼓樂主題藝術村-十鼓文化村

★ 獸醫師繼續教育課程：

1、讀書會第六場，

時間：106.07.14晚上10:00，
講題：酸鹼失衡之臨床案例分析，
講師：中山醫學大學附設醫院洪東衛 醫師

2、讀書會第七場，

時間：106.07.27晚上10:00，
講題：艾利希體症之診斷治療與非再生性貧血的區別診斷，
講師：林辰柔獸醫師、張璣文獸醫師，

3、讀書會第八場，

時間：106.08.23晚上10:00，
講題：眼球混濁鑑別診斷，
講師：中興大學獸醫學系林苟龍 副教授

4、MMP前十字韌帶斷修復術& SOP新型骨板鎖定手術研討會，

研討會時間：106.07.29上午9:00-17:00
地點：中興大學小動物疾病診斷中心B101
實作教學時間：106.07.30~31上午9:00-17:00
地點：艾利動物醫院(臺中市西屯區惠中路2段41號4樓)

【新開幕動物醫院】

★ 櫻花動物醫院

院長：李育翰 獸醫師
院址：台中市西屯區文心路三段138-15號
電話：04-23138329

★ 吉美動物醫院

院長：張智傑 獸醫師
院址：台中市西屯區大墩十八街120號1樓及地下室
電話：04-23282315

★ 開心動物醫院

院長：曾弘毅 獸醫師
院址：台中市西屯區成都路317號
電話：04-22956136

<勸誤訊息>

修正第46期第一版新開幕動物醫院資料，樂晨伴侶動物醫院院址更正為北屯區大連路2段232號1樓。

【動物醫院及會員資料異動】

- ★ 106.01.24太平區安可動物醫院更名為小木瓜犬貓診所。
- ★ 106.04.26劍橋動物醫院北屯分院喬遷至北區文心路四段190-2號。
- ★ 106.05.18慈愛動物醫院喬遷至大里區國光路二段539號，
電話04-24066688。
- ★ 106.03.07全國動物醫院市政分院負責人變更為黃偉珍獸醫師。
- ★ 106.02.06慈濟動物醫院負責人變更為曾喜暖獸醫師。
- ★ 106.02.06彩虹動物醫院負責人變更為鄧有為獸醫師。
- ★ 106年符合資深會員名單:潘子元獸醫師、林明陽獸醫師、崔雅婷獸醫師等3人。

會員編號	姓名	服務單位	申請入會日期
執字809	張佳倖	凡賽爾賽鴿動物醫院	105.12.02
執字810	詹富吉	人愛動物醫院	105.12.08
執字811	李佳展	吉米哈利動物醫院	105.12.23
執字812	張原豪	全國動物醫院	106.01.03
執字813	羅應桂	農委會動植物防疫檢疫局台中分局(技士)	106.01.03
執字814	郭俊德	聖愛動物醫院	106.01.05
執字815	林威佑	農委會動植物防疫檢疫局台中分局(技士)	106.01.09
執字816	董展旻	森洩動物醫院	106.01.01
執字817	馮敏	毛導動物醫院	106.01.09
執字818	林慧亭	湖光動物醫院	106.01.10
執字819	湯雅婷	聖愛動物醫院	106.01.10
執字820	羅提芸	中興大學獸醫教學醫院	106.01.10
執字821	李樹全	農委會動植物防疫檢疫局台中分局技正	106.01.13
執字822	陳雅竹	聖愛動物醫院	106.01.13
執字823	王若禪	中興大學獸醫教學醫院	106.01.13
執字824	林子恆	泡泡動物醫院	106.01.17
執字825	吳東寬	聖愛動物醫院	106.01.20
執字826	許世承	東大動物醫院	106.01.23
執字827	紀維寧	達爾文動物醫院	106.01.24
執字828	李宣儒	達爾文動物醫院	106.01.24
執字829	蔡品虹	達爾文動物醫院	106.01.24
執字830	林育呈	台中市動物保護防疫處	106.02.03
執字831	陳怡廷	農委會動植物防疫檢疫局台中分局(技士)	106.02.06
執字832	康宴維	洽昌動物醫院	106.02.07
執字833	鄭曉虹	侏羅紀野生動物專科醫院	106.02.13
執字835	銀香婷	喵屋貓咪專科醫院	106.02.22
執字836	謝嘉裕	中興大學獸醫教學醫院	106.02.24
執字837	邱淳怡	吉米哈利動物醫院	106.03.02
執字838	林廷彥	羅大宇動物醫院	106.03.09
執字839	張育騰	人愛動物醫院	106.03.15
執字840	盧鈺婷	歐陽動物醫院	106.03.15
執字841	陳曦	歐陽動物醫院	106.03.15
執字842	莊皓軒	歐陽動物醫院	106.03.15
執字843	楊于豐	英國皇家動物醫院	106.03.17
執字844	黃正昕	中興大學獸醫教學醫院	106.03.22
執字845	陳薪弘	中央畜產會派駐御隆食品有限公司	106.03.22
執字846	李佳璇	中興大學獸醫教學醫院	106.03.28
執字848	陳佳欣	台中市動物保護防疫處	106.03.30
執字849	劉絡筠	樂晨伴侶動物醫院	106.04.10
執字850	張家郡	全國動物醫院中分院	106.04.17
執字851	王善群	全國動物醫院	106.04.17
執字852	蔡宛芸	全國動物醫院	106.04.17
執字853	劉世明	毛導動物醫院	106.04.25
執字854	韓帆	毛導動物醫院	106.04.28
執字855	賴婷玉	台中市動物保護防疫處	106.05.02
執字858	楊俊宏	農委會農業藥物毒物試驗所 副研究員	106.05.05
執字859	張佩蘭	台中市西屯區公所(課員)	106.05.31
開字325	李育翰	櫻花動物醫院	105.12.14
開字326	吳宜姍	中華動物醫院清水分院	106.01.03
開字329	曾弘毅	開心動物醫院	106.05.23



- 配備寵物24H重症照護中心
- 提供CT、MLS和腹膜透析等服務
- 舉辦醫師菁英進修講座

如需協同醫療，歡迎來電詢問 ☎ 04-2372-8839

一錠除® 3個月除蟲吃一錠
用醫療人的等級照護毛小孩

一錠除 3 三個月吃一錠
驅殺、預防、毛蟲、毛蟎、疥癬

MSD Animal Health



麥擱咬啦！

你知道不是所有寄生蟲預防藥都可以預防叮咬嗎？

具有驅避效果的advantix®益百分

益百分®具有殺滅及驅避等雙重功效，可減少狗狗被壁蝨、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！



學習犬焦蟲症引起貧血之探討與治療

三重家獸醫院 院長 顏銘佐 醫師

動物藉由壁蝨傳染的疾病中，有些人畜共通傳染病。所以了解其致病原因和明確傳染途徑與生活史是必需的。壁蝨為一種叮咬吸血的寄生蟲，多發生在春秋交替季節。因其能附著於宿主身上，故能有效

Rhipicephalus sanguineus



圖 1. 棕色壁蝨

傳輸病原體並可利用宿主的移動將壁蝨及病原散佈至不同地理區域。現今寵物和主人互動親密，更是提供了壁蝨傳染疾病的一個良好環境，使得傳染病的傳播日趨嚴重。

Tick Life cycle

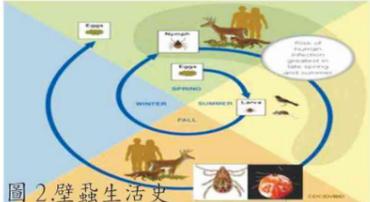


圖 2. 壁蝨生活史

大部分壁蝨需經過四個生活成長階段：卵、六條腿的幼蝨 (larva)，八條腿的稚蝨 (nymph) 和成蝨。從卵孵化後，壁蝨必須吸血，才能在每一個階段生存。壁蝨可能需要長達 2 年時間才能完成他們的整個生命週期，而其中大多數會死亡。壁蝨屬於寄生性寄生蟲，吸飽血的母壁蝨會在地上產卵，隨後這些卵於夏季孵出幼蝨 (larva)，尋找第一宿主吸血 3-5 天，飽食後會掉落到地上，於次年春天蛻皮轉化為稚蝨 (nymph)，到了晚春或初夏時尋找第二宿主吸血 4-7 天後再度回到地上蛻皮轉化為成蝨，而成熟的母壁蝨於秋天或隔年春天尋找第三宿主吸血 8-11 天，不會因蛻變而消失，交配後又具產卵能力。

壁蝨藉由吸食感染 Babesia spp. 的犬隻血液而受到感染，叮咬宿主之後，將其滋養體釋放至宿主循環中並感染紅血球 [Homer et al., 2000]。

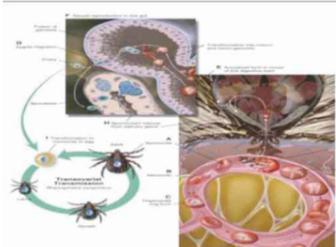


圖 3. 壁蝨叮咬感染途徑

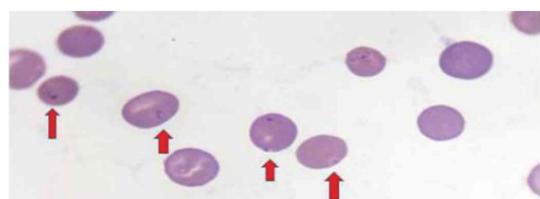
壁蝨藉由吸食感染 Babesia spp. 的犬隻血液而受到感染，叮咬宿主之後，將其滋養體釋放至宿主循環中並感染紅血球 [Homer et al., 2000]。

經由壁蝨叮咬吸血可將之 sporozoites 藉由唾液進入宿主體內，並侵入接觸紅血球表面在細胞質中形成似戒指型。蟲體在紅血球中分裂形成 merozoites，其他種別中亦可發現似梨形蟲體。Merozoites 在紅血球中可分裂成 8 個或更多蟲體，之後會破壞細胞再侵入其他細胞。宿主受感染後，將 merozoites 吸入並於腸道內發育配子並於在組織中進行孢子生殖。之後又到達壁蝨的唾液腺中，經由傳播實再形成 oocysts [Chauvin et al., 2009]。此外，焦蟲也可經由輸血，設備汙染與胎盤的傳播感染 [Stegeman et al., 2003]。許多研究證明犬隻間互相的咬傷，血液藉由唾液或食入而感染 [Birkenheuer et al., 2005]。

一般而言，幼蝨及成蝨以小型哺乳類尤其是啮齒類、爬蟲類、鳥類為主，成蝨則以鹿等大型哺乳類為宿主。菌體主要位於病媒蝨之中腸，當吸血時即擴散至唾腺、中樞神經節、馬氏小管與卵巢等其他組織，主要藉由唾液傳播；在稚蝨期需叮咬 24-48 小時後的唾液才具有感染性，因此只要趁早在 24-48 小時內小心完全移除叮咬的病媒蝨，感染之機會便可大為下降。

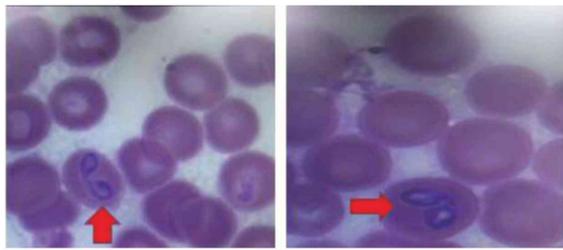
焦蟲症 (Piroplasmosis)，又稱為巴貝氏蟲症 (Babesiosis)，是一壁蝨傳染的血液寄生蟲的疾病，在台灣，以下列兩型最為常見：犬焦蟲 (B. canis) 又稱為大型焦蟲 (直徑約為 3-5 μm)；吉布松氏焦蟲 (B. gibsoni) 又稱為小型焦蟲 (直徑約 1-3 μm)。

焦蟲症 (Piroplasmosis)，又稱為巴貝氏蟲症 (Babesiosis)，是一壁蝨傳染的血液寄生蟲的疾病，在台灣，以下列兩型最為常見：犬焦蟲 (B. canis) 又稱為大型焦蟲 (直徑約為 3-5 μm)；吉布松氏焦蟲 (B. gibsoni) 又稱為小型焦蟲 (直徑約 1-3 μm)。



B. gibsoni, Liu's stain, 1000 x 1.0 x 3.2 μm Ring body

圖 4. 小焦蟲蟲體微小，大小約 1.1 × 2 μm，型態多元包括單一梨形、卵圓形、指環狀、淚滴形、桿狀、圓形等，大小約佔紅血球直徑八分之一左右吉布松氏焦蟲偶而有較大顆卵圓形型態的吉貝氏焦蟲體型可達紅血球直徑二分之一大小，桿狀形吉貝氏焦蟲可幾乎完全橫越整顆紅血球。



A red blood cell there are Babesia (B. canis), Liu's stain, 1000 x 2.4 x 5.0 μm Pear body (μm 是微米, 0.000001)

圖 2. B. canis 最大的區別在於 B. canis 典型型態呈現成對雙梨形，體型較為巨大，大小約 2.4 × 5.0 μm

在光學顯微鏡下利用油鏡觀察可以作為種別鑑定的依據。現臨床上已有間接螢光抗體試驗檢驗套組。但兩種焦蟲抗體血清學會有交叉反應，所以檢驗結果無法判定感染的是哪一種焦蟲。

焦蟲在分類上：

- Apicomplexa 亞門
- Piroplasmorida 綱
- Piroplasmorida 目
- Babesiidae 科
- Babesia 屬

焦蟲有相當多的種類 (約 100 種)，主要感染血液中的紅血球，導致大量紅血球被破壞而致病。在哺乳動物行無性生殖，而在壁蝨體內則行有性生殖。是寄生在狗紅血球內引起焦蟲病的寄生蟲，可感染各種脊椎動物，包括犬科與貓科動物 [Hillyard, et al., 1996]。焦蟲為一種血液寄生蟲，但很多報告證實可經胎盤垂直感染至正在發育的胎兒及狗咬傷和輸血感染等。

犬感染焦蟲後，潛伏期約在兩星期左右，不過也有不少狗潛伏期達幾個月甚至幾年等。

感染後會附著在血液中的紅血球，並引起紅血球的大量溶解破壞而致病。於臨床上會造成嚴重犬隻溶血性貧血症。壁蝨媒介性傳染病是一種重要傳染病，其不僅在熱帶和亞熱帶區域造成嚴重的疾病，在溫帶和都市環境中也有病例增加的趨勢。壁蝨媒介性焦蟲傳染病在臨床上不僅會對犬隻造成危害，若犬隻呈現次臨床感染，則可做為人類壁蝨媒介性傳染病原的貯主 (reservoir)。焦蟲在紅血球內部進行無性生殖，探出芽生殖分裂方式產生分裂小體。焦蟲亦存在有性生殖，壁蝨吸血後配子細胞在腸道會從紅血球內釋出，開始分化，最後受精成合子。

臨床症狀：因為蟲體寄生在紅血球內，會發生繼發性高鐵血紅蛋白血症，此症狀導致血液中異常的出現過多不能帶氧的正鐵血紅蛋白，造成被寄生的紅血球細胞的氧化損傷進而破壞紅血球而導致貧血 [Morita et al., 1996]。處在高鐵血紅蛋白血症的狀況下，會使紅血球細胞抗體損傷增強和增加噬血球胞作用。臨床上症狀常見有發燒無力、食慾不振、脾腫大、再生性貧血、黏膜蒼白及黃疸等，此外，也會造成其他器官的影響，如神經性的無力、腎炎、腎衰竭及肝炎或甚至死亡的臨床特徵等。



圖 5. 黏膜蒼白

Canine Icteric mucous membrane



圖 6. 黃疸

焦蟲感染後，由於蟲體寄生在紅血球內，當身體的免疫系統發現蟲體後，紅血球就會被攻擊，導致紅血球被破壞，而產生溶血性貧血現象。大約有 50% 的病犬通常還會有需要輸血治療，也有可能引發廣泛性的瀰漫性血管內凝血 (DIC)，進而導致病犬缺氧，甚至死亡。

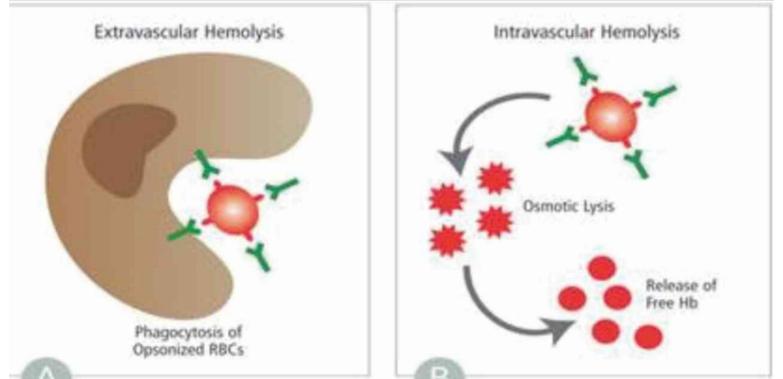


圖 7. 血管內外溶血

此外，焦蟲也會損害正常的凝血功能，尤其感染 B. gibsoni 血小板會大量減少；白血球可能會增加或是減少，也可能會侵入中樞神經系統造成局部發炎，而出現神經症狀。或是有腎衰竭的情況，全身性炎症反應和多器官功能障礙 [Welzl et al., 2000]。免疫調節性溶血性貧血致機制：當肝臟和脾臟內的巨噬細胞進行吞噬作用，破壞被抗體或補體包圍的紅血球時，稱為血管外溶血。當抗體和補體直接在循環中誘發紅血球溶解時，稱為血管內溶血，會導致血紅素直接釋放到血漿中。

治療藥物

● Imidocarb dipropionate (Imizol)
6.6 mg/kg, SC or IM 施打 2 次，每次間隔 7-14 天，可以降低大部分焦蟲感染的發病率及死亡率。

7.5 mg/kg, once, SC or IM，但如果是感染 B. gibsoni 就毫無效果。

副作用：流涎、下痢、呼吸困難、淚液增多、精神鬱鬱、施打部位疼痛、臉部水腫、躁鬱不安等。此副作用可用 atropine 預處理 (0.02 mg/kg SC 30 分鐘後，再施打 imidocarb) 減少膽鹼激素副作用的產生。

● Diminazene aceturate (Berenil 焦蟲靈)

3.5-7 mg/kg, SC or IM q1-2 wk，治療 B. canis 通常只需要施打一次，但如果用於治療 B. gibsoni 則要提高劑量或增加注射次數 (3.5 mg/kg IM q12h, twice)，但一樣無法清除 B. gibsoni。

● Atovaquone

13.3 mg/kg PO q8h

azithromycin

10 mg/kg PO q24h

合併有時對 B. gibsoni 有效。

● Clindamycin

25 mg/kg, PO q12h

Metronidazole

15 mg/kg, PO q12h

Doxycycline

5 mg/kg, PO q12h

在給藥 3 個月後 B. gibsoni 有效清除，但是真正的治療效果是未知的。

● 類固醇及免疫抑制劑

在治療焦蟲引起溶血性貧血時使用類固醇及免疫抑制劑藥物是有爭議性的，可能使病犬容易遭受其他感染，減少的網狀內皮系統清除病原蟲體 (可能增加寄生蟲病原)，造成感染蟲體無法完全清除，所以不建議用免疫抑制劑去治療焦蟲。

● 高劑量 imidocarb dipropionate and diminazene aceturate 會引起肝腎衰竭。

● 預防

此病散布於全世界，廣泛分布於非洲、亞洲、澳洲及南太平洋島嶼等地區，於人畜共通傳染病中極為重要。台灣陸續有病例報告，均為境外移入。依疾病管制署 2016 年統計近 10 年 (自 2007 年起) 國內萊姆病確定病例有 12 例。一般人類感染症狀不明顯似感冒症狀，但年紀大及免疫系統低下時感染較為嚴重。尚無犬貓感染焦蟲傳染給人的研究報告。兩者焦蟲基因序列是相同的，所以也要特別注意是否藉由傳播媒介給人。所以撲滅壁蝨是非常重要的，盡量避免處在已知流行地區，經常檢查狗毛髮內皮膚有無寄生壁蝨，所有壁蝨都應在 24-48 小時內移除。使用局部 fipronil (S-methoprene) 滴劑、0.9% amitraz-impregnated 項圈等商業用品或環境除蟲消毒控制，降低壁蝨的傳播感染機會。

參考文獻

- Homer MJ, Aguilar-Delfin I, Telford III SR, Krause PJ, Persing DH. Babesiosis. Clin Microbiol Rev 13: 451-469, 2000.
- Chauvin A, Moreau E, Bonnet S, Plantard O, Malandrin L. Babesia and its hosts: adaptation to long-lasting interactions as a way to achieve efficient transmission. Vet Res 40: 37, 2009.
- Stegeman JR, Birkenheuer AJ, Kruger JM, Breitschwerdt EB. Transfusion-associated Babesia gibsoni infection in a dog. J Am Vet Med Assoc 222: 959-963, 2003.
- Birkenheuer AJ, Correa MT, Levy MG, Breitschwerdt EB. Geographic distribution of Babesiosis among dogs in the United States and association with dog bites: 150 cases (2000-2003). J Am Vet Med Assoc 227: 942-947, 2005.
- Hillyard PD. Diseases carried by ticks in NW Europe: their medical and veterinary importance. In Ticks of North-West Europe. Synopses of the British Fauna JH, eds, pp. 22-23, FSC Publications, 1996.
- Morita T. Erythrocyte oxidation in artificial Babesia gibsoni infection. Vet Parasitol 63: 1-7, 1996.
- Welzl C. Systemic inflammatory response syndrome and secondary multiple organ dysfunction syndrome in canine Babesiosis. J Vet Intern Med 14: 244, 2000.



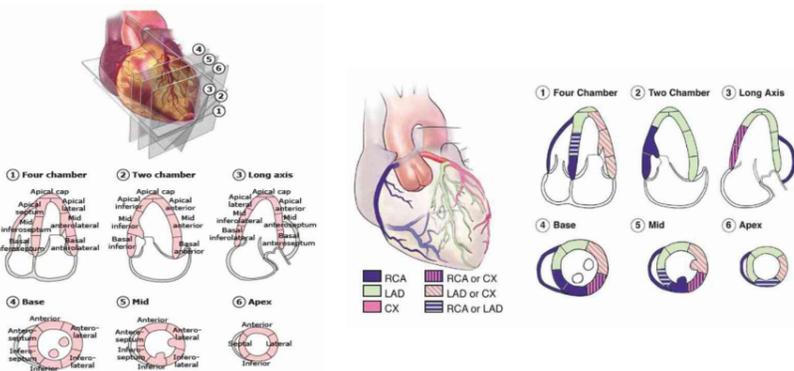
淺談組織杜普勒影像 (tissue doppler imaging, TDI) 及形變 (strain) 在心臟超音波的應用

陽光動物醫院 江國豪 邱馨萱



心臟超音波是安全、快速、非侵入性的檢查，在心臟的評估中佔有相當舉足輕重的角色，近幾年來被廣泛的應用在動物醫院的心臟門診中，傳統的心臟超音波檢查包括二維影像模式 (2D mode)，一維模式 (M mode)，杜普勒模式 (doppler mode)，脈搏模式 (pulse wave mode, PW mode) 及連續脈搏模式 (continuous wave mode, CW mode) 來評估心臟的功能，但傳統的評估模式，必須仰賴良好的影像品質，臨床上的應用，有部分的病例無法獲得良好的影像品質，所以在正確性及再現性 (reproducibility) 上，傳統的影像可能面臨一定程度的瓶頸，為了克服傳統上檢查的問題，因此陸續有新的技術發展出來，如自1999年研發應用杜普勒模式評估心肌運動速度對應探頭的相對速度，得到組織杜普勒影像 (tissue doppler imaging, TDI)，該技術發展的結果證實，相較傳統的超音波，可更早期提供心臟疾病的變化或區別診斷；爾後又更進一步發展經由心肌兩點之間組織速度相對應改變，演算心肌兩點長度變化的方式，發展出形變 (strain) 模式，再經由形變演變出不一樣的評估模式如形變率 (strain rate)，組織軌跡圖 (tissue track, TT)，組織運動協同影像 (tissue synchronization imaging, TSI)，AFI (auto function imaging) 及 2D strain 等模式。藉由上述不一樣的評估模式所得到的參數加以評估心臟的收縮及舒張的功能。

因應新的評估方法，2005年由美國心臟超音波協會 (ASE) 將心肌依照三條冠狀動脈將心臟定義成為17(16)區塊，藉此透過不同的組織杜普勒影像 (TVI) 及形變 (strain) 等不同分析模式，加以分析各個心肌塊收縮與舒張的功能。ps. 歐洲心臟超音波協會 (ESC) 將心肌塊區分為18區塊，近年來該新的評估方式被廣泛的使用在心臟門診中。接下來我們來淺談不同測量方法

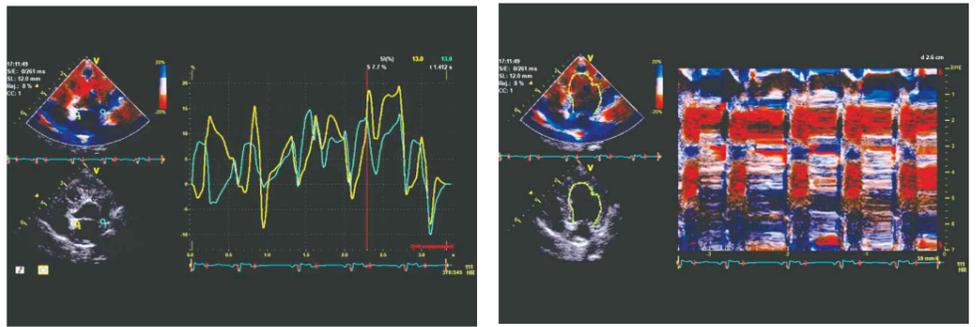
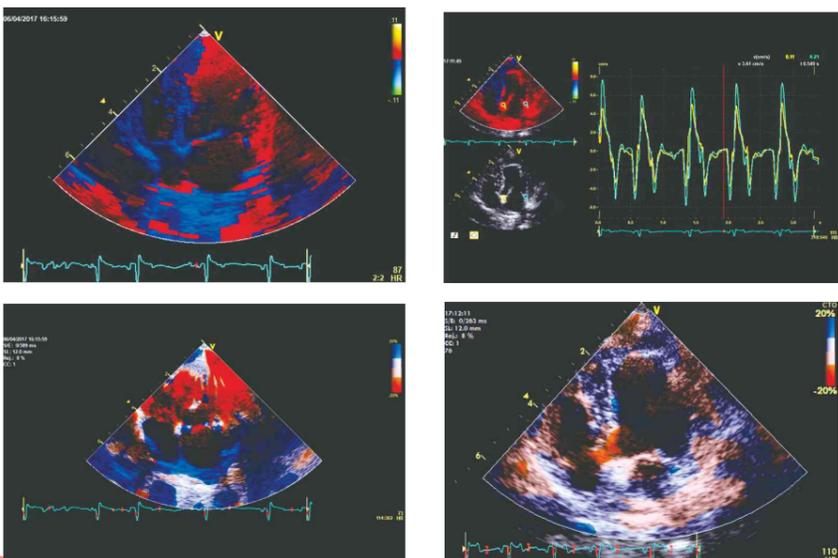


組織杜普勒影像 (tissue doppler imaging, TDI) 亦可稱為組織速度影像 (tissue velocity imaging, TVI)

使用該方式來分析心肌運動時速度的差別，運用顏色來呈現，分析心肌縱向運動速度的相關參數，以可測得收縮前期波形 (s')，舒張前期波形 (e') 及舒張後期波形 (a')，藉以分析心臟收縮及舒張功能

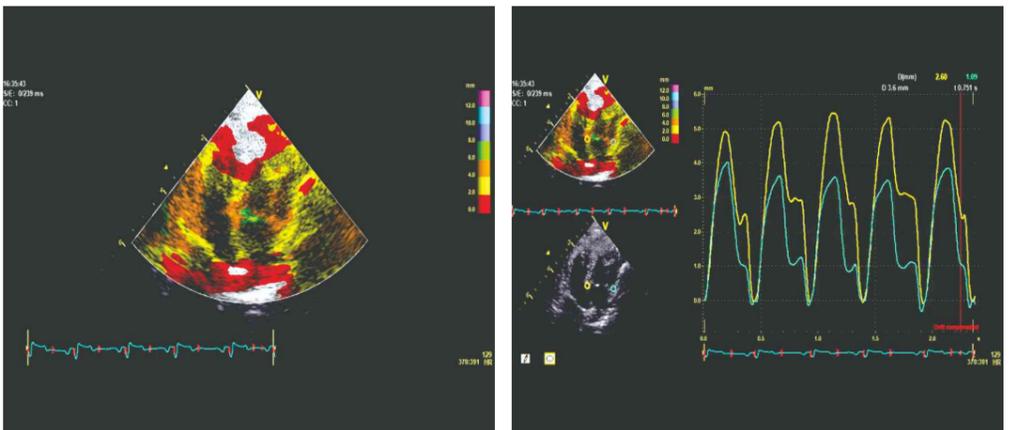
形變 (strain) 及形變率 (strain rate imaging, SRI)

分析心肌縱向運動速度及心肌收縮速度的比率，該分析方法可以有效的分析各心肌塊縱向及橫向運動的相關性，形變 (strain) 分析的方式有三種不一樣的分析模式 1. 放射狀形變 (radial strain) 2. 周向形變 (circumferential strain) 3. 縱向形變 (longitudinal strain)，藉此分析模式來分析各心肌塊的運動協同性，評估左心的收縮功能



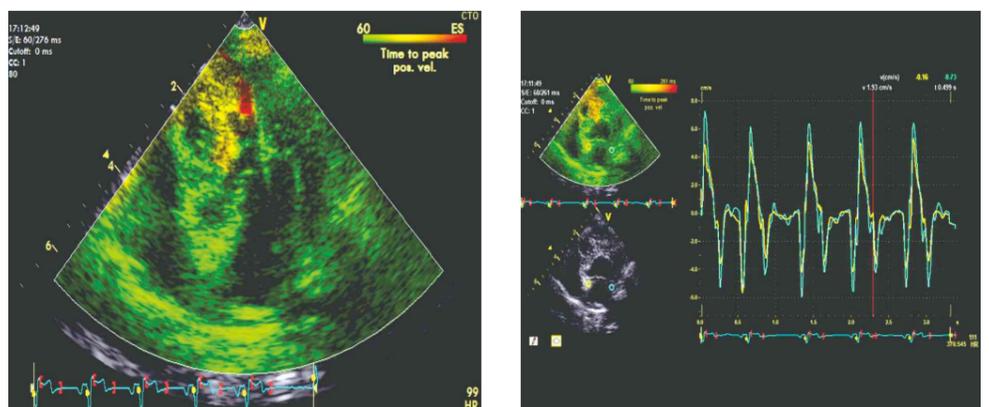
組織軌跡圖 (tissue tracking)

此方法用來分析二尖瓣環狀部之心肌塊在收縮期運動位移，在舒張終了至收縮終了，心肌收縮縱向運動時間位移的結果，以不同顏色柱來呈個心肌塊收縮時的表現，藉以測量左心射出分率 (ejection fraction, EF)，左心是否有早期收縮功能不良。



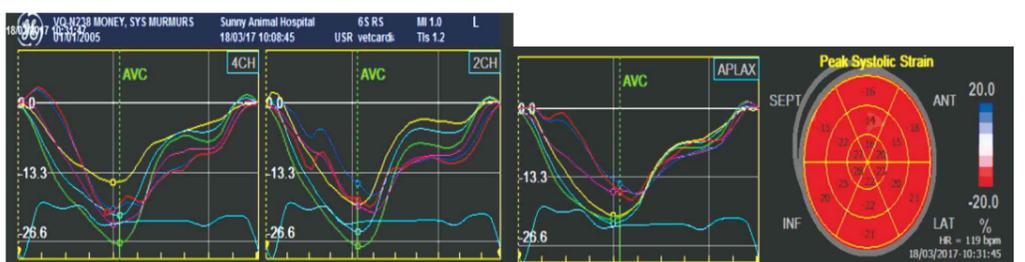
心肌運動協同影像 (tissue synchronization imaging, TSI)

此方法是採用自動分析左心室是否有非協同性的運動，心肌在運動時，應用顏色編碼模式的組織杜普勒影像，評估各心肌塊波形對應時間差的相關參數，心肌塊間是否有收縮延遲的情況發生



AFI (auto function imaging)

此偵測方式是使用半自動分析的模式來，分析心肌收縮時心肌縱向運動時形變的結果，使用AFI模式需要二維影像模式 (2D mode) 長軸 (二腔室，三腔室及四腔室) 影像來分析，再以牛眼模式來顯現 (bull's-eye) 左心室的收縮功能，



心臟超音波在心臟門診上為相當重要的診斷工具，透過傳統的超音波模式評估，加上組織杜普勒影像，形變等新的心臟超音波測量模式，可即時將心臟收縮與舒張功能，加以定性及定量，觀察各個部分心肌運動的情況，評估心臟的功能，不管是在心臟病發生初期時的診斷，心臟病給藥前後，收縮與舒張的比較，或是心臟外科術前術後的評估，都可以有效的來評估心臟的功能，為非侵入性的心臟超音波檢查帶來新的境界，可以讓心臟超音波診斷更加的精確。

社團法人臺中市獸醫師公會第18屆第六次理、監事聯席會議紀錄

壹、時間：中華民國106年02月26日（星期日）下午3時整。

貳、地點：大和屋國際美食館崇德店（中市北區崇德十二路431號）

參、主持人：劉理事長 彥杰 紀錄：黃姿寧

肆、出席人員：理事應到25人、實到16人；監事應到7人、實到4人。

理事：劉彥杰、吳錫銘、楊昌珩、彭國楨、謝瑞生、陳翊龍、戴河南、陳永群、柯勝龍、王志遠、潘春英、周濟眾、盧文鴻、陳道杰、廖子誼、李振銘。

監事：陳聖怡、賴建宏、李和昇、游浚德、李肇龍。

請假人員：吳源義、陳俊嘉、王金順、石金生、柯政白、陳光輝、阮斐瑜、王咸棋、江國豪、李文元、洪惠雅。

列席人員：會務顧問黃銘峰、會務顧問吳龍泰、會務顧問林順隆、林金龍獸醫師。

主席致詞：(略)

伍、上次會議執行報告：

一、第45屆獸醫師節慶祝大會及動物防疫檢疫宣導暨獸醫師國際學術研討會業於1月6日至8日三天分別假大雅區大和園會館餐廳及南山人壽訓練中心舉行，1月6日慶祝大會與會的來賓、獸醫師及眷屬合計人數達1000人；1月7日至8日獸醫師國際學術研討會報名學員達722名，活動圓滿完成，其相關活動收支明細詳閱(附件一)。

二、本屆第5次理監事聯席會會議紀錄、106年工作計畫草案及歲入歲出預算書草案於105年12月13日函請市府核備。

三、本屆常務理事陶萬彰辭職案，業經本屆第5次理監事聯席會議決議通過，並由候補理事盧文鴻遞補一案，105年12月13日函請市府核備，並核發當選證書。

四、104學年會員及會員子女獎學金審核結果，將公告於本(46)期會訊並於會員大會前專函通知敘獎；另因應新的學制修改，請法規組研擬修訂辦法於本次會議討論。

陸、財務報告：

(一)105年1月1日至12月31日止共計收入7,519,781元，支出5,036,232元，結餘2,483,549元。

(二)106年1月1日至1月31日止共計收入479,555元，支出2,874,792元，餘絀-2,395,237元

柒、各分組工作報告：

1.學術會訊組：(王金順理事請辭，請討論組長遞補人選)現場無推薦人選，委由理事長與學術會訊組組員商討適任人選。

2.公關獎勵組：陳組長道杰報告。
◆全聯會江世民前理事長將於韓國接任世界獸醫師會會長，屬台灣之光，希望獸醫師們可踴躍同行、共襄盛舉！此外，日前秀傳醫院有針對微創手術開辦培訓課程，因礙於受理時間，公會無法在第一時間即發出訊息，未來也將保持密切聯繫，屆時有相關課程時，在請公會轉知，以提供獸醫師們進修的平台。而稍後我們會員林金龍獸醫師，也將針對中獸醫課程於本次理監事會中提出合辦計畫，稍後請大家提出討論！最後在此感謝理事長率領幾位理事，撥空蒞臨2/8亞寵論壇給予指導。

3.保健福利組：(請討論組長遞補人選)
◆經保健福利組組員討論，推選盧文鴻理事擔任組長一職。

4.法規研究組：吳組長錫銘報告。
◆有關診療機構設置標準草案，因礙於送件時間無法提至本次理監事會討論，因此已於2/14召開法規小組會議，稍後向大家報告討論結果並提請理監事會追認。另有關會員及會員子女獎學金審議辦法，考量其作業及公平性，建議維持原辦法，此部分也將於稍後提出討論，請大家踴躍提出看法！

5.資訊組：王組長志遠報告。
◆公會新版網頁已上線，請大家能撥空測試、以利修正網頁，日後若需修改，則需另付費用！而網頁中有關經濟動物相關專業百科部分，會另與中興大學接洽，以增添其內容豐富性！另一部分是有關本年度執業執照及開業執照正值辦理換發期間，管制藥品使用執照是否應依規定於15日辦理相關手續，否則是否有受罰之疑慮！但經徵詢相關單位後，尚無依循方針。

會務報告(附件二)：

捌、討論事項：

一、案由：審議105年度工作報告書草案。(附件三)

決議：照案通過，並提送會員大會審議。

二、案由：審議105年歲入歲出決算書草案。(附件四)

決議：經討論修正後照案通過，並提送會員大會審議。

三、案由：審議本會會員及會員子女獎學金給獎辦法修訂案。

說明：請參閱附件五

決議：經討論，同意維持原申請辦法，不予修訂原條文。

四、案由：審議105年資產負債表及會務基金收支表。(附件六)

決議：照案通過並提送會員大會審議。

五、案由：中華傳統獸醫學會擬推廣寵物針灸及中醫藥、食療整體新觀念，欲結合本會周年慶活動辦理中獸醫義診及教育研討會。(附件七)

決議：同意共同辦理本場學術活動，並授權理事長與林金龍獸醫師共同統籌、規劃及籌措相關經費

六、案由：討論第18屆第2次會員大會活動內容及工作分配。(附件八)

決議：經討論，同意提撥三十萬元購買禮券供會員於晚會摸彩活動，而眷屬出席晚會餐敘部分，則比照105年度酌收500元辦理，另五十週年慶暨晚會活動呈現部分，則委由林前理事長統籌「臺中獸醫回顧展覽」作業，並請會務人員徵詢會員或獸醫系學生於晚會提供才藝活動。

七、案由：審議理事請辭案。

說明：本會王常務理事金順，因個人生涯規劃向本會提出辭呈，於106年2月1日起辭去常務理事一職，提請討論。

決議：同意王金順理事請辭，並依規定由候補理事紀又銘獸醫師遞補理事一職。

八、案由：討論會務人員如何因應一例一休，提請討論。

說明：請理事長口述說明。

決議：因應勞動基準法規定及會務運作考量，同意會館增添打卡鐘、出勤紀錄卡等設備，並授權理事長與會務人員協商例假日與休息日之調整，以簽立勞動契約供勞動檢查備查。

九、案由：第45屆獸醫師節慶祝大會會務人員獎勵案，請討論。

決議：經討論，同意全額補助會務人員以公假及特休方式參加第33屆世界獸醫師會韓國仁川行程，以茲獎勵。

十、案由：討論第33屆世界獸醫師會長交接，參加韓國仁川行程補助案。

說明：全聯會前理事長江世明於2014年獲選為第33屆世界獸醫師會(WVA)會長，將於8月28日於韓國仁川進行交接儀式，為鼓勵會員踴躍參加前往觀禮，本會擬補助本會會員，每名5000元，經費上限10萬元。

決議：為鼓勵會員踴躍報名共襄盛舉，同意提撥經費10萬元，補助本會會員每名上限5000元。

十一、案由：討論106年會員旅遊活動行程、日期及會員補助方案。

說明：依據本屆第4次理監事會決議通過，配合本會創會50週年本年度旅遊活動擴大辦理為二天一夜的行程，請討論活動日期及會員補助案，以利相關行程及住宿安排。

決議：經討論表決及經費預算考量，會員旅遊維持一日活動，並另規劃一日行程，提至下次理監事會議討論。

十二、提案人：陳翊龍理事

案由：有關本會與內科醫學會預定於6/10-6/11辦理聯合學術活動案，業經本屆第3次理監事會議通過在案，請討論相關活動及學員收費問題。

決議：經討論表決，同意本次課程需收取相關報名費，其本會會員收費1000元/兩日、非會員部分則比照內科醫學會收費3000元/兩日。

十三、提案人：陳永群理事

案由：本會有關繼續教育課程承辦推動情形。

說明：多數會員反應，本會承辦繼續教育的次數是否足夠滿足一年至少20學分的門檻，請公會能夠公開說明申辦的情況，以解多數會員的疑慮。

決議：經討論，就有關學員繼續教育積分申辦事宜，於會員大會上做相關說明。

十四、案由：討論本會會務發展基金動支案。

說明：本會於106年1月6日辦理「第45屆獸醫師節慶祝活動暨動物防疫檢疫宣導會」，該活動部份經費收入於105年度決算結餘已納入會務發展基金，為支付該活動相關支出，擬請同意動支會務發展基金二百萬元整。

決議：無異議照案通過。

玖、臨時動議：

案由：提請追認法規小組就診療機構設置標準草案討論結果。

提案人：吳錫銘理事

說明：診療機構設置標準草案討論結果如下：

第一條：同原條文

第二條：同原條文

第三條：獸醫診療機構之開業，申請人應檢具獸醫師法施行細則第十二條所列書件外，並應檢附中台獸醫師公會會員證明文件，房屋及土地使用同意書(如房屋及土地為自有者免附)，機構設施配置區域平面圖及機構醫療設備清冊各一份，向台中市政府(以下簡稱本府)申請，經本府會勘審查合格者，核准登記，發給開業執照

第四條：獸醫診療機構應為獨立空間，診療及住院空間大小應足供病畜診療所需

第五條：醫院之設置應符合下列規定：

一、人員配置：

(一)領有執業執照獸醫師或獸醫佐應有一人以上

(二)有放射線設備者，應置領有非醫用放射線從業人員操作執照人員一人以上，得由具操作許可資格之獸醫師或獸醫佐兼任

二、醫療服務設施：

(一)診療台，其材質應可殺菌消毒(二)病歷保存設施(三)秤重設備(四)藥櫃(五)疫苗及藥品低溫保存設備

三、檢查設備(需具有下列設備二種以上)：

(一)光學顯微鏡檢查設備(二)臨床檢驗檢查設備(三)放射線檢查設備(四)超音波檢查設備

四、住院設施：

(一)病房應為獨立區(二)住院設施，其材質應可清洗及殺菌消毒(三)應具備急救藥品(四)病房應乾淨且通風良好，並有適當照明設備(五)具消毒設備(六)應具蚊、蠅、蟑螂、鼠害防治之適當措施。

五、手術室設施：

(一)應為獨立區(二)手術台(三)手術器械(四)麻醉藥品或設備(五)輔助光源(六)空調設備(七)殺菌消毒設備(八)急救藥品或設備

第六條：同原條文

第七條：同原條文

第八條：同原條文

決議：無異議通過。

拾壹、散會：下午六時三十分

這塊比你想象的更多

全能狗

防治跳蚤 壁蝨 心絲蟲 口服錠

動物藥入字號 T085-T086-T087-T088-T089

全新上市 防潮包裝

皮膚過敏犬隻第一線止癢用藥的新標準

- ✓ 4小時見效
- ✓ 非類固醇
- ✓ 創新阻斷搔癢機制

apoque! 安癢快

(oclacitinib tablet)

安癢快*5.4毫克錠劑

動物藥入字號 07084號