



# 犬隻壁虱媒介性貧血症與直接型庫姆氏試驗之探討 The Relationship Between Anemia by Tick-Infested and the Direct Coombs' Test in the Dogs.

三重家獣獸醫院 院長 領 茂 佐 醫 師

A decorative vertical border on the right side of the page, consisting of a series of stylized flowers in shades of pink, purple, and yellow, arranged in a repeating pattern.

犬隻壁蟲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。壁蟲媒介性傳染病於臨床上會造成溶血性貧血症，在犬隻主要是焦蟲症 (Babesiosis)、艾利希體症 (Ehrlichiosis)、肝簇蟲症 (Hepatozoonosis)、萊姆病 (Lyme disease)、嗜血性微漿菌症 (Haemoplasmosis) 以及落磯山斑疹熱 (Rocky Mountain Spotted Fever) 等。壁蟲媒介性傳染病在臨牀上不僅會對犬隻造成危害，若犬隻呈現次臨床感染，則可做為人類壁蟲媒介性傳染病原體的貯主 (reservoir)。臨牀上有壁蟲媒介性貧血症之血液樣本，施行血液學檢查、血清抗體檢測及聚合酶連鎖反應檢測血液病原以及直接型庫姆氏試驗 (Direct Coombs' Test)，分析探討壁蟲媒介性貧血症患犬之紅血球表面是否有抗體存在，以提供臨牀上防治犬隻壁蟲媒介性傳染病之參考依據提高治癒率。

壁蝨媒介傳播疾病在狗是二常見的問題。動物可以為人類壁蝨傳播的傳染性病原體提供了一個貯主 [Shaw et al., 2001]，而在台灣地區，常見的壁蝨媒介介性傳染病包括焦蟲症、艾利希體症、肝簇蟲症與萊姆病。其中屬於人畜共通傳染病有萊姆病、艾利希體、洛磯山斑點熱[麥瑞如, 2001]。單一壁蝨可以傳播許多病原體，可攜帶多種病原，因而犬隻可能發生多種病原共同感染的情形。在這裡，我們討論犬出現的壁蝨傳染性疾病，並出現新型分子技術進行診斷和病原鑑定 [Susan et al., 2001]。其他犬壁蝨傳播疾病的狗也似乎是容易感染貝氏柯克斯體 (Q熱) 和壁蝨傳染病腦炎，包括 Haemobartonellosis, Bartonellosis, 士拉菌病（士拉弗朗西斯菌），以及很少的跳躍病（黃病毒科），但臨床疾病的報告是罕見的。壁蝨精心設計藉由吸血，傳送如病毒，細菌和原生動物病原體。從歷史上看，它們已被認為是僅次蚊子在於這種能力[Hillyard, et al., 1996]。由於其能附著於宿主身上，不僅能有效傳輸病原體，而且可利用犬隻的移動將壁蝨及病原散佈至不同地理區域。寵物和主人進行互動，非常肥沃的雌壁蝨，這使得傳染病的傳播更嚴重。有些壁蝨會引起的貧血疾病是由於免疫媒介的破壞紅血球，紅血球受損崩解，並導致加速下降總紅血球的數量。所有年齡感染的貧血狗可能會引發成免疫媒介性溶血性貧血 (IMHA)。品種包括可卡獵犬、貴賓犬、英國古代牧羊犬、拉薩犬和西施可能有 immune-mediated hemolytic anemia (IMHA) 的發生率高於其他品種。免疫媒介性的溶血性貧血 (IMHA) 在小動物是貧血的最常見的類型之一。年輕到中年母狗免疫媒介疾病被認為是普遍影響較為公狗高，因為雌性素關係多見於女性自身免疫性疾病比男性較多 [Ahmed et al., 1985]。所有年齡的狗可能會影響免疫媒介性溶血性貧血，老齡犬往往有潛伏的或併發 IMHA 疾病的問題，在一些狗，IMHA 可經由直接型庫姆氏試驗先於癌症或新生兒溶血症及其他嚴重的全身貧血疾病的類症鑑別。

提供的貯藏病原體就會出現症狀。快速和準確的診斷能力又時在原感染來動物的需要，來控制這種疾病。

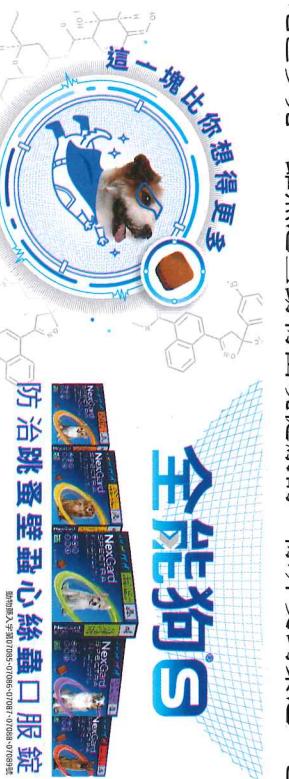
艾利希體症 (Ehrlichiosis) 本病病原體是由壁蟲傳播立克次體屬細胞內的細菌，且不同種別之艾利希體是藉由不同屬種之壁蟲所媒介，而同一種別之艾利希體不同地區亦可由不同屬種之壁蟲媒介 [Santos et al., 2004]。於 2001 年，一些種類的艾利希體被重新分類為無形體屬 (*Anaplasma* genus) 及新立克次體屬 (*Neorickettsia* genus)，並全部歸類於無形體科 (*Anaplasmataceae*)。因此目前艾利希體症的病原已更改為立克次體目，無形體科，並分為艾利希體屬、無形體屬、新立克次體屬及伍巴克氏屬 (*Wolbachia* genus) 等四屬，其中僅有前三屬對人畜具有病原性 [Dumler et al., 2001]。其中在狗中，已經確定了寄生於單核細胞，顆粒球細胞和血小板一群絕對細胞內寄生，會感染人畜的無形體科，菌體感染的標的細胞有顆粒球(即嗜中性球)、單核球、紅血球、血小板等。

菌體在細胞內增殖，菌體寄生在紅血球者類似巴貝氏蟲 (*Babesia* spp.) 或瘧疾原蟲。常感染犬、牛、馬等動物，後來發現也感染到人。以壁蝨為主要傳播媒介，但蚊子、跳蚤也可能傳播。急性感染艾利希體病通常是在被感染的壁蝨叮咬後發育 1~3 週。急性期通常持續 2~4 週，進入白血球細胞，除了血液，在淋巴結、脾臟、肝、骨髓都會發現到病原菌，淋巴結、肝、脾往往小細胞碎片經常遭到破壞凝集功能，由於感染結果，淋巴結、肝、脾往往都腫大。

貧血、發燒、抑鬱、嗜睡、厭食、呼吸短促、關節疼痛和僵硬、常常看到療青，許多狗能抵抗耐過感染，如果不是，就進入亞臨床階段的動物可能會出現正常或僅顯示輕微的貧血，艾利希體寄生在脾臟內可以持續數月或數年。最終可發展到慢性階段，慢性期可以是輕微或嚴重。常看到體內神經症狀、出血、眼發炎、後腿水腫發熱。血液測試表明在壓力時會變更一個，這有時會混淆某些類型的白血病。如基因型組的現在已經確定的是 16S rRNA [Drancourt and Raoult, 1994]。目前實驗的情況下在急性和慢性感染病和抗血小板抗體已被發現免疫被破壞發生 [Gaunt et al., 1996]。自身抗體降低血小板的壽命，並干擾血小板膜糖蛋白會抑制聚集，血小板遷移抑制因子，也參與血小板減少症的發病機制，由於高蛋白血症增加進一步與血小板功能異常，可導致眼睛和中樞神經系統 (CNS) 的異常。由於脾臟隱性持續感染，通常有機體是會被分解破壞的 [Harrus et al., 1998]。嚴重的甚至危及生命，慢性艾利希體病可以發展以下持續性感染，並且可以與相關聯不可逆的骨髓破壞因素。易併發骨髓纖維化是無法理解。艾利希體病是在某些品種更嚴重（如德國牧羊犬）和年輕的動物。不過，合併感染，免疫狀態和應變能的變化全部發揮作用 [Harrus et al., 1999]。由於顆粒球細胞艾利希體病是由硬蜱屬傳播。據報導在人類，與萊姆病是可能會合併感染。犬隻狀血小板減少，由艾利希體普拉提斯吉 (*E. platys*) 引發，現已更名為 *Anaplasma platys* (*A. platys*)，在美國重要問題 [Harrus et al., 1997]。

萊姆病 (Lyme disease) 是世界上最常見的壁蝨傳播的疾病之一。為 Ixodes 屬硬蜱蟲，其分佈依據不同地理區域而有所不同，美國東部常見的病媒以 *Ixodes scapularis* 為主，而在西部海岸，則以 *I. pacificus* 較常見。本病之好發時節為晚春到夏秋之際即是壁蝨的活動期。在人類導致疾病至少四個基因種，與地理分佈主要在北半球 [Filippuzzi-Jenny et al., 1993]。在北歐，現在一般在城市中的博氏疏螺旋體分佈擴大，相對受感染壁蝨地區廣 [Junttila et al., 1999]。萊姆病是由博氏疏螺旋體 (*Borrelia burgdorferi*) 藉由壁蝨傳送到動物宿主造成的。這些壁蝨同樣帶有不同的血液寄生蟲病，如落磯山斑疹熱、無形體病及犬艾利希體病等。基本上，壁蝨叮咬受感染的鹿或老鼠，然後再叮咬狗及人皮膚吸血傳染。無論何時何地只要有一野生動物區，有老鼠和鹿生活，又有發現壁蝨的存在：卵、壁蝨叮咬受感染風險性較高。大部分壁蝨需經過四個生活成長階段：卵、六條腿的幼蜱 (*Larva*)，八條腿的稚蜱 (*Nymph*) 和成蜱。從卵孵化後，壁蝨必須吸血，才能在每一個階段生存。需要這麼多宿主，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，而大多數會死亡。

於夏季孵出幼蜱 (*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蜱 (*Nymph*)，到了晚春或初夏時尋找第二宿或卵。秋天或產卵期間，當吸血 4~7 天後再度回到地上蛻皮轉化為成蜱，而成熟的母壁蝨於秋天尋找第三宿主吸血 8~11 天，不會因蛻變而消失，交配後又具鳥媒類、鳥媒組感染機轉化為宿主。像伯氏疏螺旋體主要位於病媒蜱、感染機



卷之三

風燭，您再也用不着了。但願這一切永無改變。

1

卷之三



## 蚤點靈® 犬用全效 activyl® 滴劑



全新配方  
Indoxacarb  
+  
Permethrin  
有效控制壁蟲與  
跳蚤，同時驅避壁蟲叮咬。

渴、排尿(有時乏尿)。某些情況下，疏螺旋菌體的，最特別是在日本地區神經系統異常發生(行為的改變、顛癟發作)和心臟併發症也可見於人類，在狗是罕見的[Azuma et al., 1994]。即使在持續感染疏螺旋菌體，抗生素治療是犬常見的報導[Straubinger et al., 1997]。免疫力低下的個體或混合感染，病原體被隔離在皮膚、結締組織、關節和中樞神經系統。感染後激活該病原體亦可發生復發。犬肝簇蟲(Hepatozoon canis)是壁蟲傳播引起的原動物病原所造成的疾病，寄生蟲 Hepatozoon 寄生白血球細胞內血液疾患。犬通常伴有合併感染其他疾病，特別是艾利希體病和利什曼病流行地區，以及臨床表現是本病媒介為褐色犬壁蟲(Rhipicephalus sanguineus)，犬吃下壁蟲後而感染，通過腸道，經淋巴液或血液到骨骼、肝臟、脾臟、細胞質中，呈長圓形。起先認為造成犬肝簇蟲的病原只有 *H.canis* 感染動物以犬科動物為主。

而在西元1978年，於美國南部也確定 *H. canis* 的存在[Craig et al., 1978]。在此之後便有報告提出不同種肝簇蟲症，*H. americanum* 其感染犬隻會造成肌肉骨骼嚴重虛弱的疾病，稱為美國犬肝簇蟲症(American canine hepatopozoonosis)。

症狀可能為間斷性的起伏，可能一年或更長或是無症狀。研究發現可能造成白血球增多、高磷酸鹽鹼性、低血糖、無再生性貧血和血中白蛋白過低的情形。肝簇蟲症而不是由壁蟲叮咬。大常見感染的狗在非洲，南歐，中東和亞洲，反映了其主要的地理分佈帶菌者，表明獨特的臨床特點，這種疾病美國是南部一個獨立的物種(Hepatozoon americanum)由花蜱傳播狗引起疾病的[Matthew et al., 1998]。

圖2是一個紅血球存有小焦蟲(B.gibsoni)直徑3μm 鈸氏染色，100倍。B.gibsoni典型上為單或成對，1.0x3.2μm的球形體。(μm是微米,0.00001)



圖3是一個紅血球存有大焦蟲(B. canis)直徑約3.5μm，鈸氏染色，100倍。B. canis典型的球形體，2.4 x 5.0μm的球形體。(μm是微米,0.00001)

### 診斷與方法

壁蟲傳播疾病的診斷需要有臨床症狀和實驗室相結合，血液抹片在顯微鏡下可視化血液感染的免疫生物或感的組織，微生物的培養，血清學檢測，免疫墨點法和PCR發現。目前犬隻罹患血液寄生蟲診斷的方式有血液抹片或快速檢驗試劑與基因定序(PCR)兩種，檢出率雖高但非100%，故仍須搭配臨床症狀。PCR技術診斷的優勢，傳統的疾病診斷需要根據臨床症狀加上生化檢驗的優點，使用顯微鏡檢出焦蟲，艾利希體和Mycoplasma屬是有價值的。而對於慢性疾病則常需自檢體取樣作細菌或病毒培養後再進行各項生化分析。往往耗時，反而對病情的診斷與治療無幫助。血清學檢測是最常用的診斷方法，並問接熒光抗體和酶聯免疫吸附試驗是使用最廣泛的。然而，血清學檢測是通過減少限制辨別能力急性感染，難以從之前曝光鑑別感染或疫苗效價和物種交叉反應性。西方免疫墨點法已被用於表徵和涉及到區分不同的物種。但是，PCR測定法正在成為日益可行鑑定所有壁蟲媒介傳染病，現代分子生物技術的進展提供了更快速、簡便也更靈敏的檢測方法；其中，聚合酶連鎖反應技術(Polymerase Chain Reaction; PCR)已廣泛應用於臨床醫學之診斷並逐漸取代傳統診斷的方法。在寵物醫療的部份，PCR技術已在許多獸醫師所採用，並認為是具有較高準確性及高敏感度的診斷輔助工具；以犬的血液寄生蟲為例，許多感染焦蟲病，自身抗體參與溶血形式，這些疾病在傳統的診斷方式為血液抹片，可見該疾病紅血球細胞自凝聚，若給予了積極的庫姆氏試驗的來證明。

但在犬隻的血液抹片中不易找到有寄生蟲寄生的血球，且藉由血液抹片染色來觀察是否有疾病原體數量的方式，往往準確性較差外也易受感染蟲體數量影響。獸醫師的經驗所影響，然而患有這些疾病的犬隻卻可能因此最後併發多重器官衰竭，造成幾天之內死亡；故能夠利用快速且準確的方法加以診斷，是相當重要的。

### 庫姆氏(Canine Direct Anti-Globulin Test或稱直接抗球蛋白)試驗

乃檢測紅血球的表面上附著免疫球蛋白(抗體)的存在。免疫球蛋白是由B淋巴球(特別是漿細胞)製造的蛋白質。使用對反應不同類型的免疫球蛋白異性抗血清的庫姆氏試驗檢測這些免疫球蛋白。如果該抗血清檢測的主要信息：藥物，包括青黴素類和頭孢菌素類， $\alpha$ 甲基多巴，奎尼丁，胰島素，磺胺，四環素，和其他可能引起直接抗球蛋白試驗是由於甲基多巴。甲基多巴抗體試驗陽性。許多積極的直接抗球蛋白試驗可引起了陽性的，多數患者都沒有這樣的陽性的關聯。這是不尋常找到一個含有抗 IgG 和 IgC3 抗體。但要確定是否有抗 IgG 附著在紅血球上[Bator et al., 1994]。

免疫媒介性溶血性貧血是在狗和貓科動物最常見的免疫媒介性疾病之一，目前國內臨床專業獸醫師在臨床上犬隻壁蟲媒介性疾病的診斷是依據實驗室檢查：於血液學檢查呈現再生性貧血、球狀紅血球增多症、紅血球自體凝集以及白血球增多症。血清生化學檢查呈現高蛋白血症、高血素血症和高膽紅素血症。尿液檢查出現血紅素尿和膽紅素尿，直接庫姆氏試驗呈陽性反應，蒐集動物醫院就診犬隻中臨牀上有壁蟲媒

介性貧血症之血液樣本，施行血液學檢查、血清抗體檢測及聚合酶鏈鎖反應檢測血液病原以及直接型庫姆氏試驗(direct Coombs' test)，分析探討壁蟲媒介性貧血症患犬之紅血球表面是否附有抗體存在，以提供臨牀上防治犬隻壁蟲媒介性傳染病之參考依據。

**預防** 寵物寄生蟲控制可以減少愛畜寄生蟲傳播給人們的風險。遵循家庭獸醫師以下一些簡單的指導方針，寵物畜主可以更好地保護他們的寵物和家人。

- \* 做好寵物個體衛生
- \* 只餵寵物煮熟或準備的食物(不是生肉)。
- \* 盡量減少高度感染區域的暴露。
- \* 定期清理寵物環境。
- \* 請詢問您的獸醫建議，管理內外寄生蟲感染風險和每月執行有效的全年預防性控制措施。

廖珮如。台灣雲嘉南地區流浪犬艾利希體、焦蟲、肝簇蟲與伯氏疏螺旋之調查。碩士論文，國立嘉義大學獸醫研究所。2011。

Rurangirwa FR. Reorganization of genera in the families Rickettsiaceae and Anaplastomataceae in the order Rickettsiales: unification of some species of *Ehrlichia* with *Neorickettsia*, descriptions of six new species combinations and designation of *Ehrlichia equi* and HGE agent as subjective synonyms of *Ehrlichia phagocytophilum*. Int J Syst Evol Microbiol 51: 2145-2165, 2001

Filippuzzi-Jenny E. Genetic diversity among *Borrelia burgdorferi* isolates: more than three genospecies? Res. Microbiol 144, 295 - 304, 1993

Gaunt SD, Platelet associated IgG and antibodies to platelet proteins in dogs with *Ehrlichia canis* infection. Vet Pathol 33, 557, 1996

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, J.H., eds, pp. 22 - 23, FSC Publications, 1996

Harrus S. Amplification of ehrlichial DNA from dogs 34 months after infection with *Ehrlichia canis*. J. Clin. Microbiol. 36: 73 - 76, 1998

Harris S. Recent advances in determining the pathogenesis of canine monocytic ehrlichiosis. J. Clin. Microbiol. 37: 2745 - 2749, 1999

Huh YO, Lui FJ, Rogge K. Positive direct antiglobulin test and high serum immunoglobulin G values. Am J Clin Pathol 90(2): 197-200, 1988

Holman PJ, Snowden KF, Canine Hepatozoonosis and Babesiosis, and feline Cytauxzoonosis. Vet Clin Small Anim 39: 1035-1053, 2009

Irwin PJ, and Hutchinson GW. Clinical and pathological findings of Babesia infection in dogs. Aust. Vet J 68: 204 - 209, 1991

Junttila J. Prevalence of *Borrelia burgdorferi* in *Ixodes ricinus* ticks in recreational areas of Helsinki. J. Clin. Microbiol 37: 1361 - 1365, 1999

Johnson EM. Alternate pathway of infection with *Hepatozoon americanum* and the epidemiologic importance of predation. JIVM 23: 1315-1318, 2010

Kordick SK. Co-infection with multiple tick-borne pathogens in a Walker Hound kennel in North Carolina. J. Clin. Microbiol 37:2931 - 2938, 1999

Little SE. New developments in canine Hepatozoonosis in North America: a review. Parasites & Vectors 2(Suppl 1):S5 doi: 10.1186/1756-3305-2-S1-S5, 2009

Morita T. Erythrocyte oxidation in artificial Babesia gibsoni infection. Vet Parasitol 63: 1 - 7, 1996

Mathew JS. Experimental transmission of *Hepatozoon americanum* (Vincents) to dogs by the Gulf Coast tick, *Amblyomma maculatum*. Vet Parasitol 80: 1 - 14, 1998

Munucoglu KY. Ecological studies on the brown dog tick *Rhipicephalus sanguineus* (Acaridae,Ixodidae) in southern Israel and its relationship to spotted-fever group rickettsiae. J. Med Entomol 30: 114 - 121, 1993

Straubinger RK. *Borrelia burgdorferi* migrates into joint capsules and causes up-regulation of interleukin-8 in synovial membranes of dogs experimentally infected with ticks. Infect Immun 65: 1273 - 1285, 1997

Straubinger, RK. Persistence of *Borrelia burgdorferi* in experimentally infected dogs after antibiotic treatment. J. Clin Microbiol 35: 111 - 116, 1997

Santos AS, Santos-Silva MM, Almeida VC, Bacellar F, Dunler JS. Detection of *Anaplasma phagocytophilum* DNA in *Ixodes* ticks (Acaridae:Ixodidae) from Madeira Island and Setubal District, mainland Portugal. Emerg Infect Dis 10: 1643-1648, 2004

Weiser IB and Greene CE. Dermal necrosis associated with Rocky Mountain spotted fever in four dogs. J. Am. Vet Med Assoc 195: 1756 - 1758, 1989

Weiss DJ, Aird B. Cytologic evaluation of primary and secondary myelodysplastic syndromes in the dog. Vet Clin Pathol 30(2): 67 - 75, 2001

Zahler M. Detection of a new pathogenic *Babesia* microti-like species in dogs. Vet Parasitol 89: 241 - 248, 2000

# 社團法人臺中市獸醫師公會第18屆第七次理、監事聯席會議紀錄

壹、時間：中華民國106年06月18日（星期日）上午9時30分整。  
地點：菊園婚宴會館德芳旗艦店（中市大里區德芳南路450號）  
出席人：劉理事長彥杰  
主持人：劉理事長彥杰、實到25人、實到23人；監事應到7人、實到5人。  
出席人：劉彥杰、吳錫銘、楊昌珩、楊昌珩、謝瑞生、陳翔龍、  
吳錫銘、楊昌珩、彭國楨、謝瑞生、陳翔龍、  
陳永群、柯勝龍、柯勝龍、王志遠、楊昌  
紀文鴻、廖子詎、廖子詎、潘春英、周濟眾、  
阮斐瑜、王威棋、江國豪、柯政白、  
陳聖怡、賴建宏、洪惠雅、游浚德、李肇龍。  
監事：陳聖怡、賴建宏、洪惠雅、游浚德、李肇龍。  
請假人：吳源義、陳道杰、李和羿、  
列席人：洪惠雅、游浚德、李肇龍。  
列席人：會務顧問黃銘峰、會務顧問廖茂泓。

伍、主席劉理事長致詞：（略）

陸、上次會議執行報告：

一、本會「第18屆第2次會員大會暨創會50週年慶祝活動」於3月26日假新天地崇德店舉行完竣，大會頒發紀念獎牌，感謝歷任理事長、常務監事及無給職總幹事對公會的無私奉獻，為臺中獸醫師歷史回顧展，在活動會場特別商請林前理事長統籌規劃「臺中獸醫紀錄簽名」，展示內容包含早期獸醫師執業所使用醫療儀器、設備、文書等等。

二、本次會員大會紀錄簽名，為期50週年慶祝，並於5月10日授農動樂字第1060096314號函同意核備。

三、本項預防針接種費加註(含佐劑)案，臺中市政府106年4月24日中市社團字第1060043672號函同意備查。

四、有關第33屆世界獸醫師會(WVA)會長，將於韓國仁川進行交接儀式，為鼓勵會員勇躍參加前往觀禮，本會會員每名補助上限500元一案，於3月1日轉知全體會員，目前會員報名人數10名、會務人員2名、眷屬6名，合計18名。

五、為推廣寵物針灸及中醫藥食療整體新概念，本會與中國醫藥大學大學生聯合會舉辦「小動物影像學聯合研討會」，學員報名人數達138名，特別感謝信揚動物醫院林金龍院長協助招商事宜，活動得以圓滿完成，收支明細如附件(一)。

六、本會與中華民國內科醫學會於106年6月10日~11日假台中世貿一館3樓大禮堂辦理「小動物影像學聯合研討會」，學員報名人數：內科醫學會358名、本會112名，活動圓滿結束，收支明細如附件(二)。

柒、財務報告：(附件三)

(一)106年1月1日至5月31日止共計收入5,190,706元，支出3,112,378元，結餘2,078,328元。

(二)會務發展準備基金自106年5月31日止結餘1,214,920元。

柒、各分組工作報告：

1. 學術會訊組：(略)

2. 公關獎勵組：陳組長道杰報告。(請假)

3. 保健福利組：盧組長鴻報告。(略)

4. 法規研究組：吳組長錫銘報告：

5. 資訊組：目前台中市政府社會局有行文來函，對於公會章程中有關除名之條文提出意見，因涉及工作權，建議公會修正並採其它勸導方式，此部份仍擬於日後討論，先於今日提出預告。

6. 上半年度間有幾件民眾檢舉密醫案，已轉呈動保處相關人員處理，其中兩案已認定無違法或查無事證無法開罰，目前剩一案為中醫診所使用中藥於動物醫療並且公開PO文，目前動保處尚在查證中，此部份將會持續追蹤，待日後做報告。

捌、會務報告(附件四)：

玖、討論事項：

一、案由：審議會員申請出會案。(請參閱申請書)

說明：執業會員王思懿、熊能、黃蔓如、施幸君、林紓立、陳柏君、廖志偉、蔡宛庭、張雅婷、徐航涵、林郁淇；開業會員杜政運等17名因職務他遷申請出會。

二、案由：審議醫師入會申請及會籍變更案。(請參閱申請書)

說明：(一)入會申請名單：銀香庭、謝嘉裕、林廷彥、張育騰、莊皓軒、楊子豐、黃正昕、陳薪弘、劉世明、韓帆、賴婷玉、賴俊宏、張嫻蘭、蔡宛芸、曾弘毅。

(二)會籍變更名單：黃偉珍、張智傑、吳明忠、崔雅婷。

決議：(一)申請資料經審查無誤，依章程規定准予入會及會籍變更。

(二)提案說明需加註本期會員人數及本市立案動物醫院

合計總數。說明：討論106年度會員旅遊活動案。

三、案由：討論106年度會員旅遊活動案。

活動：請決議地點及輔助方案。(建議行程請參閱附件五)活動：請決議，同意訂於本(106)年8月6日辦理「台南十鼓文化旅遊活動」，其相關費用，本會會員全免、第一名眷屬酌收費用700元、第二名眷屬始收取全額費用1300元整。

四、案由：討論「本會會員大會代表選舉辦法」擬訂小組委員選任案。

說明：為利於本會章程修訂及選舉辦法的研擬，擬成立「會員代表制選舉辦法研擬小組」，為彙集多方意見，研擬小組成員除了本會法規組組員外，法規組推薦名單如下：

法規組及各組組長：吳錫銘、陳道杰、盧文鴻、王志遠、楊昌

玲、柯勝龍、謝瑞生、陳聖怡、陳光輝、李和羿、彭國楨。

決議：授權由法規組全權統籌及擬定相關執行辦法，並提至會員大會決議其可行性。

五、案由：討論合法獸醫師識別證及預防保健手冊是否持續印製發送決議：(一)同意持續印製公會版預防保健手冊，並委由保健福利組重新招商編印。

(二)由於「醫師法」對於使用「醫師」名稱有其法規範，本會製發之「合法獸醫師識別證」疑有違醫師法第七條之規定，經討論表決不再製發，並發函公告作廢。

六、案由：請選任本會學術組組長人選案。

說明：為利於本會會訊及學術活動順利執行，請推舉適合人選。

決議：經出席理監事一致推薦由陳翔龍理事擔任本屆學術組組長

加上原有業務量，更增添會務人員的工作量，考量會務人員辛勞及物價波動，擬調整薪資以茲獎勵。

(二)目前會務人員年資及薪資如下：

總幹事鍾小姐91年4月到職，服務年資15年，薪資31000元

幹事黃小姐103年2月到職，服務年資3年，薪資26000元

決議：經討論，同意會務人員每人予以調薪1000元，自106年7月始，總幹事薪資調為32000元、幹事薪資調為27000元。

八、案由：有關全聯會會員代表不出席會員代表大會者，建議自付該年度的規費。

提案人：王志遠理事

說明：全聯會會員代表開會時無正當理由不出席會議，會損及臺中市全體會員的權益，實不可取。

決議：經討論，同意於選舉時，於全聯會代表候選人名冊中公告出缺勤狀況，以供選票參考，讓會員自行評估是否適任。

九、案由：公會讀書會跟學術組的功能重疊性質太高，建議合併由學術組統合。

提案人：王志遠理事

說明：研討會的舉辦頻率太高了，浪費太多的人力及時間在讀書會

和研討會上，建議讀書會和學術組合併後由學術組組長統一

規畫讀書會跟研討會的時間，除了整日的研討會外，工作人

員盡可能以公會幹部來支援，畢竟公會還有許多會員及會務

須要兩位幹事服務及執行。

決議：(一)經討論表決同意讀書會課程及相關事務由理事長統籌管

理，並由理事長編派工讀人員處理相關業務，其經費收支以專款專用為原則。

(二)讀書會相關收支盈虧請於理事會列案報告。

十、案由：本次會員大會審議通過「開業醫院小動物診療費用標準」第

五項預防針接種費加註(含佐劑)案，函市府同意核備在案，惟備註：「除上列疫苗外，其餘不含佐劑或新上市疫苗依實

際狀況收費」，查與前揭標準附註二：「本收費標準未列項目或特殊情形，經雙方同意議價收費」雷同，市府函文建議予以刪除。

決議：無異議，照案通過。

十一、案由：請行政院農業委員會動植物防疫檢疫局統一制訂獸醫師職銜章，俾利獸醫師開具健康證明及病歷簽核使用。

提案人：王志遠理事

說明：目前獸醫師配合政府相關政策開立各類動物健康證明文

件，惟目前尚無統一規格職銜章以示公正，為了杜絕非法

獸醫師執業的弊端及提升獸醫師服務水準，確有其必要提請主管機關制訂獸醫師職銜章。

決議：函請全聯會向中央主管機關提議，並請所屬本會之全聯會理監事代表，於理事會議提案討論。

十二、案由：討論106年度會員旅遊活動案。

活動：請決議，同意訂於本(106)年8月6日辦理「台南十鼓文化旅遊活動」，其相關費用，本會會員全免、第一名眷屬酌收費用700元、第二名眷屬始收取全額費用1300元整。