



# 臺中市獸醫學會

會訊第 051 期

【會址】台中市北區北平一街3號  
【網址】www.ctcvma.org.tw

【發行人】劉彥杰   【編輯】陳翊龍 王威棋 李文元 阮斐瑜 賴建宏 鍾淑玲  
【電話】04-2295-8456   【傳真】04-2295-8557   【Email】ctcvma@ms28.hinet.net

國內郵資已付台中郵局  
中台字第1498號等字樣

對內刊物



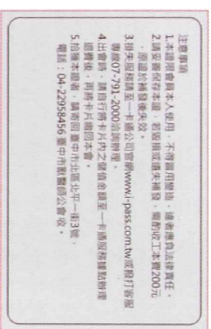
## 【活動訊息】



## 【107年度5月~9月新進會員】



一、本會會員證自107年度起改版製發「數位會員證」，兼具識別與記名式電子票證功能，還未辦理換證的會員，請速洽公會辦理。



### 【新開幕動物醫院】

#### 艾德動物醫院

院長：葉毓郁 獸醫師  
院址：臺中市太平區立功路399號  
電話：04-23960089

#### 開心動物醫院

院長：李瑞欣 獸醫師  
院址：臺中市東區十甲東路622號  
電話：申請中

#### 巷弄有貓動物醫院

院長：謝馥憶 獸醫師  
院址：臺中市北區英才路319巷23號  
電話：04-22010502

#### 小腳印動物醫院

院長：蕭迪元 獸醫師  
院址：臺中市北區太原路三段78-5號  
電話：04-22357471

#### 國立中興大學獸醫教學醫院向上分院

院長：魏幸 獸醫師  
院址：臺中市西區向上路一段21號  
電話：04-23017891

### 【動物醫院及會員資料異動】

- 一、益生動物醫院(太平區)診療機構名稱變更為【旭冠動物醫院】
- 二、愛寶動物醫院(西屯區)診療機構名稱變更為【台灣動物醫院】院址遷移至：臺中市西屯區青海路2段69號  
電話：04-23177069
- 三、高生動物醫院原負責人變更為莊賜財獸醫師。

## 麥摺咬啦!



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®具有驅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!



台灣拜耳股份有限公司 台北市信義路五段七號53-54樓 (02)8101-1000 Bayer.com.tw

6效  
全能

比你想的更多

## 全能狗S

防治跳蚤 壁蝨 心絲蟲 口服錠



心絲蟲 | 跳蚤 | 壁蝨 | 蛔蟲 | 鈎蟲 | 鞭蟲

會員編號	身分別	姓名	服務單位	申請入會日期
TCV0776	執業	殷際航	中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心	107.05.23
TCV0777	執業	賈敏原	中興大學獸醫學系(助理教授)	107.05.23
TCV0778	執業	邱慧英	中興大學獸醫病理生物學研究所	107.05.23
TCV0779	執業	何佳霖	中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心	107.05.23
TCV0780	執業	蔡芳宜	中興大學動物醫學研究中心	107.05.23
TCV0781	執業	鄒玉玲	臺中市動物保護防疫處	107.05.29
TCV0782	執業	施品梅	吉米哈利動物醫院	107.06.01
TCV0784	執業	顏鴻杰	中央畜產會派駐大安肉品市場	107.06.20
TCV0785	執業	江家容	達爾文動物醫院	107.06.26
TCV0786	執業	柯喬貞	聖愛動物醫院	107.07.11
TCV0787	執業	彭奕銘	臺中市大安肉品市場	107.07.12
TCV0788	執業	李明翰	毛導動物醫院	107.07.13
TCV0789	執業	鄒天思	吉米哈利動物醫院	107.07.24
TCV0790	執業	洪瑋謙	吉米哈利動物醫院	107.07.24
TCV0792	執業	廖昱倫	慈愛動物醫院	107.07.24
TCV0793	執業	張耕維	中泰動物醫院	107.07.24
TCV0794	執業	王郁盈	吉米哈利動物醫院	107.07.25
TCV0795	執業	張鈺偵	吉米哈利動物醫院	107.07.25
TCV0796	執業	劉品辰	中興大學獸醫教學醫院	107.08.02
TCV0797	執業	白佳靈	中興大學獸醫教學醫院	107.08.08
TCV0798	執業	何崧豪	洽昌動物醫院	107.08.08
TCV0799	執業	葉子寧	侏羅紅野生動物專科醫院	107.08.27
TCV0800	執業	馬鈺展	泡泡動物醫院	107.08.27
TCV0802	執業	周哲緯	櫻花動物醫院	107.08.30
TCV0803	執業	曾宇靚	動植物防疫檢疫局台中分局	107.08.30
TCV0804	執業	陳品文	崇仁動物醫院	107.09.06
TCV0805	執業	鄒淳好	慈愛動物醫院	107.09.10
TCV0806	執業	張顯瀚	興旺動物醫院	107.09.10
TCV0807	執業	柳懿珊	興旺動物醫院	107.09.10
TCV0783	開業	李瑞欣	開心動物醫院	107.06.11

## 一錠除

三個月吃一錠 長效除蟲  
不傷肝腎 0負負擔



迷你犬 2-4.5kg  
小型犬 4.5-10kg  
中型犬 10-20kg  
大型犬 20-40kg

# 社團法人臺中市獸醫師公會第18屆第十一次理、監事聯席會議紀錄

壹、時間：中華民國107年9月9日(星期日)下午3時00分整。  
貳、地點：新天地餐廳崇德店(中市北屯區崇德五路345號)  
參、主持人：劉理事長彥杰  
肆、出席人員：理事應到25人、實到20人；監事應到7人、實到4人。  
請假人員：阮斐瑜、王咸棋、吳源義、陳道杰、盧文鴻、洪惠雅、李文元、游浚德。

列席顧問：會務顧問廖茂松、會務顧問吳龍泰。

伍、主席劉理事長致詞：

◆有關臺中市動物保護防疫處因狂犬病注射率偏低，欲徵詢動物醫院配合辦理「107年度動物狂犬疫苗注射月活動」，該單位先前也與公會召開兩次協商會議，公會也表明「不施打免費」的立場，也建議其它措施、方案來搭配活動進行，但礙於資源募集不易以及考量互助原則，最後同意比照高雄市公會模式辦理，也希望大家能給該活動一些支持。另外先前有提過與日方相關獸醫團體欲締結姊妹會一事，日方頗重視，期間也往返信函多次，但該單位為慎重起見，希望彼此先學術交流再做後續規劃，以上在此說明。

陸、上次會議執行報告：略

柒、財務報告：參閱附件(一)

※本季收支報告(107/05/01-107/08/31)共計收入2,721,003元，支出1,727,151元。

※107年1月1日至8月31日止共計總收入5,804,307元，總支出3,348,408元，結餘2,455,899元(含括以下活動收入)。

(一)107年1-8月讀書會，總計收入536,500元(含報名費270,000元)，支出147,800元，結餘388,700元。

(二)本會開辦「2018小動物眼科系列專題進修課程」分別於107年6/24、7/1、7/15、7/22、8/12、8/19舉辦完成，學員24名，報名費收入600,000元，支出333611元，結餘266,389元。

捌、各分組工作報告：

◆柯勝龍理事提議：日後召開理、監事聯席會議，若各分組組長無法出席，是否建議該組組長，可委由組員或代理人代表報告，以便瞭解各分組的工作狀況。

1.學術會訊組：陳組長翊龍報告。

◆本年度冬季聯合研討會預定於12月9-10日(日、一)辦理，本次課程除規劃臨床小動物外，也加入了經濟動物或大動物等相關課程。目前小動物專題講師已在洽談中，但經濟動物專題講師尚未有方向，請理、監事們可以協助推薦講師及講題，以利該場活動的進行。另近期讀書會因礙於通豪飯店無法配合，以致於至兆品酒店試辦，雖場地環境不錯，但學員反應偏遠，因而調整至富王飯店開辦，現階段就待後續辦理情形再做調整。

2.公關獎勵組：陳組長道杰報告。請假(略)

3.保健福利組：盧組長文鴻報告。請假(略)

4.法規研究組：吳組長錫銘報告。

◆臺中市動物保護防疫處訂9月18日(二)下午兩點召開「107年第1次獸醫師公會開業會員座談會」，將針對診療機構執行業務、法規...等相關問題做討論，請大家可以踴躍提出意見並出席會議，以利會議順利。

5.資訊組：王組長志遠報告。

◆有關畜主棄養毛小孩於動物醫院的問題，建議動物醫院遇到此狀況，應先行寄發存證信函，來依法訴求畜主負責及支付相關費用，但前提是動物醫院務必先做好畜主資料建檔，並要求市民在畜主欄位填寫清楚，因畜主欄名等同實際控制人。另外建議公會可在每屆新任理、監事團隊上任時，可規劃人民社團法、公會章程、獸醫師法等說明會，讓理、監事團隊們可充分瞭解相關法令，以利理、監事們可即時因應會員提出的協助請求與諮詢。

◆吳錫銘理事補充：建議將棄養因應情形做成範例說明，以供診療機構參考。◆理事長補充：除畜主棄養外，動物醫院也時常發生向畜主請領不到費用的情形，該部份本人可協助提供相關案例和解決方案，建議公會可連同上述棄養問題彙整成範例，以供開業診療機構有因應之道及解決方針參考。

玖、會務報告(附件二)：(略)

拾、討論事項：

一、案由：審議會員申請出會案。(請參閱申請書)

說明：執業會員何曉萱、張晏瑜、林正忠、劉又瑄、鄭虹、夏琬婷、黎盈君等7名因職務他遷申請出會。另執業會員林坤曜因病仙逝，依章程予以出會。

決議：上述人員皆符合章程規定辦理，本案無異議通過。

二、案由：審議獸醫師入會申請案。(請參閱申請書)

說明：(一)請審議執業會員：鄒玉玲、施晶梅、顏鴻杰、柯喬貞、江家容、彭奕銘、李明翰、鄭玉均、鄒天思、洪瑋謙、張品御、廖昱倫、張耕維、王郁盈、張鈺貞、劉品辰、白佳靈、何崧豪、葉子寧、馬鈺展、周哲緯、曾宇靚等22位申請入會。

(二)審議開業會員：李瑞欣等1名申請入會。

(三)審議普通會員：楊茂生等1名申請入會。

(四)會員類別變更：執業會員蕭迪元會籍變更均為開業會員。

決議：申請資料經審查無異，依章程規定准予入會及會籍變更。

三、案由：審議107年度會員停權案。

說明：107年度常年會費於8月9日以雙掛號及數次電話催繳後，迄

今尚未繳納者有開業會員賴彥呈、陳如淳；執業會員阮鴻智、廖興南、廖澤洋、廖余芯、盧建仁、潘韻安、陳新弘、陳冠穎、吳泓儀、江玉芳等12名，依章程第十二條規定處予停權。

決議：同意上述人員依章程第十二條規定處予停權。

四、案由：討論第47屆獸醫師節慶祝大會傑出貢獻獎人選及組團參加慶祝大會活動相關補助案

說明：(一)明(108)年47屆獸醫師節慶祝大會由桃園市獸醫師公會承辦，大會依往例表揚資深獸醫師及傑出貢獻獸醫師，本會已函文通知會員，舉凡獸醫界服務屆滿30、40、50、60年之會員請向本會報名俾利舉薦；另請推薦2名傑出貢獻獎人選，提請討論。

(二)獸醫師節慶祝大會地點預訂在桃園味全埔心牧場舉辦，本會組團參加慶祝大會，擬依往例補助會員一天車資、保險、餐費及慶祝大會報名費300元，合計每位會員補助1,050元，眷屬請全額自費。

決議：(一)傑出貢獻獎推薦人選為：林奇龍副教授、王志遠理事。(二)第47獸醫師節慶祝大會本會組團參加，會員及會員眷屬補助案，無異議照案通過。

五、案由：討論李崇道博士基金會「台灣獸醫菁英獎」推薦人選案。

說明：台灣獸醫菁英獎項計有公務獸醫獎、臨床獸醫獎、動物藥品獎、及教學研究獎四項，以上獎項之推薦人選為50歲以下，請討論適合推薦人選。

擬辦：(一)公務獸醫獎推薦人選：羅憶慧

(二)臨床獸醫獎推薦人選：鄧炳池

(三)教學研究獎推薦人選：王咸棋

(四)動物藥品獎推薦人選：請理監事舉薦

同意公務獸醫獎推舉羅憶慧獸醫師、臨床獸醫獎推舉鄧炳池獸醫師、教學研究獎推舉王咸棋副教授、動物藥品獎則從缺，恭喜上述人員獲為臺中市獸醫師公會代表人選名單。

六、案由：請討論重陽節敬老活動辦法及日期案。

說明：(一)依據107年度工作計畫辦理。

(二)107年10月14日為重陽節，本會擬辦理重陽敬老餐會，邀請本會老年長會員(65歲以上:422人次合計65名)餐敘並比照往年發送紅包600元或禮品，預估經費約10萬元整，請討論活動內容及舉辦日期。

決議：同意訂於本107年10月7日(星期日)辦理重陽敬老餐敘，並比照往年發送紅包600元。

七、案由：討論第19屆理、監事及全聯會會員代表遴選事宜。

說明：(一)依據本會章程第17條第3項本屆理事會得提出下屆理事、監事候選人名單，並開放會員登記參選，登記參選名單亦應列入選舉票名單內。

(二)本屆第七次理監事聯席會決議，同意全聯會會員代表選舉時，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。

(三)討論下屆理監事選舉是否依本屆模式以電腦讀卡計票。本屆以電腦讀卡方式，其流程為劃卡→投票→封箱→電腦驗票→電腦計票，全程除電腦操作人員外，另安排監票人員於現場針對廢票及現場報名參選的票卡做核認唱票，驗票後隨即做最後的電腦計票工作，全程皆會以投影機投票讓會員觀看。時程約莫一小時即可完成計票程序。

決議：(一)請本屆有意參選留任理、監事於會後向公會登記參選，並同意明第十九屆大會改選仍採電腦讀卡、計票方式，以原經費61000元詢價其它廠商做參考。

(二)同意全聯會理、監事候選名單由本會理、監事會推舉。

(三)同意全聯會會員代表及本會理、監事選舉時，於候選人名冊中公告出缺勤狀況，以供選票參考。

(四)本會選派全聯會理、監事當選人，得列席本會理、監事聯席會議。

八、案由：討論是否訂定獸醫師簽具特定寵物業「特約獸醫師諮詢同意書」之收費標準案。

說明：「特定寵物管理辦法」規定新增寵物繁殖業者申請時，應檢附特約獸醫師或畜牧技師之諮詢同意書，獸醫師需簽具特定寵物飼養、照護之專業諮詢及主動通報特定寵物及將違反動保法或特定寵物管理辦法之情事。爰此，為解決獸醫師簽具同意書時是否收取諮詢費之困擾，請討論是否統一制定規費。

為因應新法及獸醫師的反應，同意統一訂定規費供會員參考，其收取標準如下：特寵業的三個營業項目包含繁殖、買賣、寄養，每一個營業項目每月諮詢費3000元以下，每年簽約一次。

決議：獸醫繼續教育「專業領域」講師鐘點費支給調整案。

九、案由：獸醫師理事

說明：(1)依照「獸醫師執業登記及繼續教育辦法」及「中華民國獸醫師公會全國聯合會/繼續教育審查標準」，邀請業界名流、學界精英等「學有專精」講師，蒞會專題演講。

(2)獸醫界開課風氣盛行，學術單位眾多且辦課積極，日後「專業領域」講師審核嚴格且名額稀缺，未來將會出現選課困難的情勢。

擬辦：由公會專題邀請，且經全聯會審核通過的專業領域授課講師，鐘點費由現行1節60分鐘(實際上課時間)\$666元，提升

至\$850-\$10000元。

決議：經出席理事討論表決，同意維持現狀(1.5小時10000元)。

拾壹、臨時動議：(無)

拾貳、散會：下午六時三十分



Fido Pets 寵物健康良伴  
藻心沛  
心臟護理  
提高抗氧化力

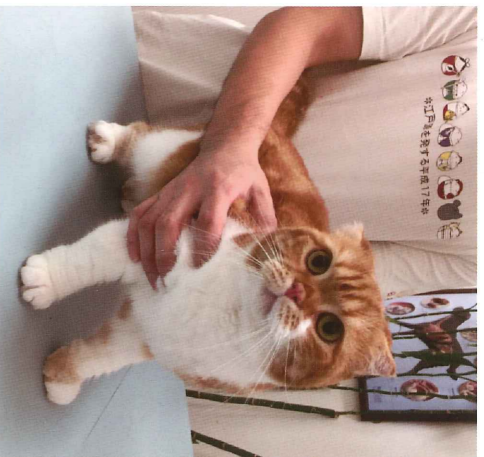


除蚤靈 寵愛食好  
Simparica  
全新配方 保護力 不打折!!  
35天 效力不減  
適口性佳 含天然驅肝成分  
作用快速 立即驅除跳蚤



## 鮮食風潮與臨床獸醫面臨的挑戰

全國動物醫院台北分院 洪瑞騰醫師



圖為目前仍在努力恢復正常體態的四歲全生食貓——橘子

看護發現腸胃道蠕動性不佳，複查X光可見腸內廣泛積氣，與飼主討論後，決定開腹探查，經病理診斷確診為脂膜炎。該病例最後透過飲食調整，順利康復出院。

另一個令我印象深刻的病例是一隻以飼主在網路上四處蒐集的生肉食譜為主食的四歲成貓，經手的幾位醫師皆在病歷上記載發現該貓在換全生食後出現持續性消瘦的情形，一年之內由5公斤瘦至2.4公斤，BCS = 3/9，然而飼主仍堅持不願換回原本使用的乾飼料，即使他自己也承認貓的體態過瘦、毛髮粗糙。經過溝通，我們了解到飼主受到網路社團的貓友影響，堅信飼料對貓咪有害而無益，餵食生肉餐才最適合貓的天性。於是我們花了好長一段時間，檢視主人提供的生肉餐食譜，分析並計算食譜的各項營養數據，發現多項營養素的缺乏，以及該餐單的單位熱量密度過低，我們慢慢陪伴主人調整菜單內容，最終貓咪在一個月內體重由2.4上升至3.2公斤，BCS = 4，目前仍持續努力中。

台灣目前獸醫界同樣站在世界鮮食風潮的浪頭上，然而因飼主任意製作的食物長期餵食導致犬貓營養性疾病的問題正慢慢浮現。以人的主觀意識烹調的鮮食多半鈣質不足犬貓需求的1%DM，而同時磷含量過高，大多數主人也不會注意要添加牛磺酸、鋅、碘、維生素E、EPA/DHA等微量但卻重要的營養素。鮮食風潮造成臨床上常見的問題，除了上述兩個病例以外，其他像是自製鮮食常見的鈣質與維生素D缺乏造成成長期犬貓佝僂症，或營養繼發性副甲狀腺機能亢進等疾病，攝取過多積禽畜肝臟導致維生素A中毒等等，都是在我們院內曾見到的悲慘案例，而這都是目前台灣獸醫需要與世界各國營養專科醫師共同面對的挑戰。

在全國動物醫院我們正嘗試站在飼主的角度一起面對犬貓真正的營養需求，我們成立了營養中心，當飼主堅決以自製食物餵食動物的時候，我們可以建議主人將菜單寫下，交給我們進行營養數據分析，至今累積約20幾隻諮詢案件。

從前當我們對這些家長提出警告，直指飼主任意自製的鮮食將造成動物健康危害時，我們只能站在反對的彼岸，以致於飼主不信任飼料廠的恐慌感蔓延至平常互動良好的獸醫師身上，許多飼主會抨擊並抵制獸醫師，將我們發出的警訊認定為具目的性的商業行為，這樣的狀況更增加臨床獸醫師的無力感，我們才發現所面對的挑戰不只是營養失衡造成疾病的問題，站在相反的立場的獸醫與飼主竟因此讓良性的合作關係瓦解，對於犬貓健康更加沒有提供協助的餘地。

藉由本院的營養諮詢，獸醫師可以更加深入了解這些不信任飼料廠的主人的心理，我們不強迫他們回到大品牌乾飼料的懷抱，但是我們慢慢讓飼主理解，任意自製鮮食可能產生的健康漏洞，並協助補充足夠營養，校正錯誤的觀念，同時找回對獸醫專業人員的信任。許多飼主在多次配合調整以後，更能理解製作均衡寵物食品的專業性不容質疑。

在這個資訊發達的時代裡，人人都可以將自己的想法傳遞出去，影響更多的人。我們希望透過這樣的模式盡可能讓正確飼養觀念萌芽，讓更多人了解犬貓營養不是家常大鍋炒，不是人類飲食觀念說了算。飼主必須正視犬貓與人類不同，營養需求不同，若要介入犬貓飲食勢必得與獸醫師合作。永遠別忽略營養在生物身上造成的影響，而這個課題，我們獸醫師將與主人一同努力，造福更多我們深愛的動物。

1. Diez, M., Picavet, P., Ricci, R., Dequenne, M., Renard, M., Bongartz, A., Farnir, F., 2015. Health screening to identify opportunities to improve preventive medicine in cats and dogs. *Journal of Small Animal Practice* 56: 463 - 469.
2. Michel, K.E., 2006. Unconventional diets for dogs and cats. *Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice* 36(6): 1269-1281.
3. Schlessinger, D.P. and Joffe, D.J., 2011. Raw food diets in companion animals: a critical review. *The Canadian Veterinary Journal* 52(1): 50.
4. Laflamme, D., Izkquierdo, O., Eirmann, L. and Binder, S., 2014. Myths and misconceptions about ingredients used in commercial pet foods. *Veterinary Clinics: Small Animal Practice* 44(4): 689-698.
5. Freeman, L.M., Chandler, M.L., Hamper, B.A. and Weeth, L.P., 2013. Current knowledge about the risks and benefits of raw meat - based diets for dogs and cats. *Journal of the American Veterinary Medical Association* 243(11): 1549-1558.

## 101年重陽敬老活動



## 101年度會員旅遊-棧蘭山&福山植物園二日遊



## 前言

個人於102年參加中華傳統獸醫學會，在台大獸醫館所開辦的中獸醫基礎培訓班課程中，其中有一幕令人震撼又難以抹滅的畫面。那就是一匹馬在酷熱的沙漠中奔跑，突然倒了下來，接著出現一位郎中手上一條粗繩往脖子一勒，頸靜脈立即暴筋，一手拿錐子一手以槌子敲下，剎那間血如湧泉般從血管噴出，不一會兒出血停止，馬站起來往前奔跑，好像從未發生任何事一般。讓人驚訝不可思議！

那麼放血有何功效呢？放血是將血液由血管穿刺放出，以治療、預防或者診斷疾病的替代醫學療法。在西方和中東的理論基礎是古代醫學的體液學說系統。它們認為如果體液在人體內失去平衡，則會導致疾病。放血是自古代，外科醫生最常實施的治療手段，在歐洲，醫生則使用放血療法直至19世紀末。

在中國中醫文獻也有記載，相傳扁鵲在百會穴放血治愈魏太子“屍厥”，華佗用針刺放血治療曹操的“頭風症”。唐宋時期，本療法已成為中醫大法之一。獸醫方面最早文獻可追溯至西周穆王時期（西元前947-928），當時記載馬頸脈穴放血以治療熱病。

## 歷史文獻匯集

### 西方記載

古埃及莎草紙醫書《埃伯斯伯比書》(Ebers Papyrus) 中兩處割皮腐放血的記載，證明“放血療法”大約在公元前15世紀的古埃及就已經存在。到了公元前5世紀的希波克拉底(Hippocrates)時代，放血療法已經日臻完善，這一發展主要得益於體液學說(Humourism)的成熟。體液間的平衡帶來健康，某一體液在體內過度蓄積則引起疾病，因此通過放血排除過多蓄積的體液便可以使體液間重新恢復平衡。

西方的放血療法的理論基礎是源自古希臘的醫聖希波克拉底和伽林(Kalin)，強調人的生命依賴四種體液(血，粘液，黑膽汁和黃膽汁)，這四種體液對應(空氣，水，土和火)，和中國的“金木水火土”接近，多了個“氣”少了“金木”。

古希臘人認為血在四種體液中是占主導地位的，伽林大夫認為血是人體產生的，經常“過剩”，如同中醫五行平衡理論-陰陽失調“陽盛有餘則陰不足，熱盛傷津”一樣，中醫滋陰，古西醫於是放血。伽林把人體皮下的動靜脈血管和身體各個內臟器官聯繫起來，所謂“相表裡”，得不同的病，就在“相表裡”的血管上開口子放血，例如放右臂靜脈的血治療肝病，放左臂靜脈的血治療脾臟的病。受體液學說的影響，到公元1-2世紀，古羅馬醫師蓋倫(Claudius Galenus)盛讚“放血療法”可以排除那些過多而需要被平衡的體液以穩定情緒、減緩心率、控制炎症。由於蓋倫的熱情與其權威性，“放血療法”不僅在羅馬帝國晚期成為了廣泛接受的“常規”治療，更統治了整個西方古典醫學界直到文藝復興時期。

但值得一提的是中世紀期間，在蓋倫學說的支配下西方古典醫學的理論並沒有過多的發展，但在實踐中放血療法已經從早期肘部、膝蓋、四肢等淺表部位通過割割、刺破皮膚等方法放血逐漸發展並統一為割破靜脈放血。

文藝復興、啟蒙時代帶來的自然科學、解剖學復興雖然摧毀了希波克拉底-蓋倫統治的西方古典醫學系統。但直到19世紀早期以割破靜脈放血為主要方式的“放血治療”卻仍被視為各種感染性疾疾病和中風的主要治療措施。

### 東方記載

中醫的放血療法最早的文字記載見於《黃帝內經》，如“刺絡者，刺小絡之血脈也”；“菀陳則除之，出惡血也”。並明確地提出刺絡放血可以治療癲狂、頭痛、暴暗、熱喘、衄血等病證。

《新唐書》記載：唐代御醫用頭頂放血法，治癒了唐高宗的“頭眩不能視症”。宋代已將該法編入針灸歌訣“玉龍賦”  
金元時期，張子和在《儒門事親》中的針灸醫案，幾乎全是針刺放血取效，並認為針刺放血，攻邪最捷。衍至明清，放血治病已甚為流行，針具發展也很快，三棱針已分為粗、細兩種，更適合臨床應用，現在的一次性點刺針更適合臨床應用和百姓大眾的自我治療方式。楊繼洲《針灸大成》較詳細地記載了針刺放血的病案；葉天士用本療法治愈喉科疾病；趙學敏和吳尚先收集了許多放血療法編入《串雅外編》、《理瀉辨文》中。

### 中獸醫記載

最早有關針灸獸醫文獻可追溯至西周穆王時期（西元前947-928），當時以記載馬頸脈穴放血以治療熱病，宋朝王愈編撰的“畜牧尊驗方”殘集卷八中曾述及春季放血，則夏無熱壅之寂...，可見當時已知使用針刺放血來預防疾病發生，在治馬腰背痠痛中，提出灌服，百藥子散，及放胸膈血，這樣藥治與針療兼容並蓄，不僅加強了療效，更豐富了獸醫學之內涵。元朝卞管勾所著的“痊曠通玄論”對馬之臟腑的解剖生理有詳盡的記載，對於馬之常見疾病，如結症，跛行的診斷，治療有總結性的闡述，書中就載有用藥須知，注解湯頭（方劑）。據記載“伯樂明堂論”、“論馬春秋放血”、“論馬血脈法”等古獸醫文獻對放血療法作了論述，提出了辨證要點、施治對症、針刺方法和注意事項。

### 放血療法原理

刺絡放血療法，在古代稱之為「啟脈」、「刺絡」，俗稱「放血療法」，是一種獨特的針刺治療方法。這種治療方法是依據患者疾病需求，用鋒利的針具刺入「絡脈」，使之流出適量的血液，達到治療的目的。臨床上具有瀉熱、急救、止痛、消腫、鎮靜等的醫療作用，並廣泛流傳於民間。

中醫師說中風、中暑或是瘀血都可以使用放血的方式，讓身體瀉熱、解毒、疏通經絡的作用來舒壓，或者用拔罐也可以達到療效。放血原理就在於藉由刺激穴位，排出體內局部淤積的氣血，達到退熱的效果，進而讓身體器官的血氣調和，恢復人體功能正常運作。

### 放血療法的適應症

急性、熱證、實證、癱瘓和痛證等病症。如急性腰扭傷、帶狀疹、周圍面神經炎、肩關節周圍炎、帶狀疱疹、頸椎綜合症、風濕性關節炎、高熱、踝關節扭傷、軟組織扭挫傷、關節炎腫脹疼痛、急性中暑、扁桃腺炎、急性結膜炎、角膜炎等。

### 放血療法的禁忌症

體質虛弱、嚴重貧血、低血壓、外傷大出血、血友病、血小板功能低下、糖尿病、皮膚感染處。

### 臨床病例

106年1月中旬時令寒冬某日23時突然有客人抱狗急診

犬種：法鬥 性別：公犬 年齡：3.5y 體重：12.3kg

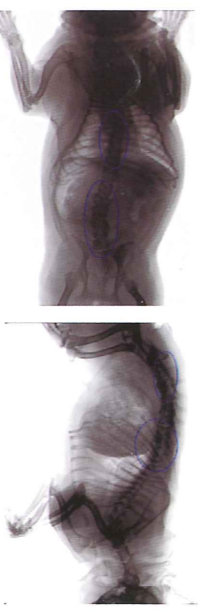
體溫：41.8°C

四診：舌紅紫流涎、大洪脈、急促大喘息、站立不能

檢查：X-RAY:T9-T13L4-L7椎體異常、黏合，CBC、生化正常



針灸：大椎穴、合谷、內關、陽陵泉、等中藥活血化痰：小活絡丹、身痛逐瘀湯、正骨紫金丹、意苡仁、等



暫時診斷：疼痛過度喘息引起體溫調控中樞失調(類似中暑)西醫處置：鎮痛解熱、點滴輸液、給與類固醇保護腦組織中醫急診處理：放血：耳尖、尾尖

結果：大約一小時體溫逐漸回復正常(41.8-38.8°C)，呼吸順暢、平穩站立地上行走，主人帶回，後續追蹤無任何後遺症一年未再復發。  
討論：1.放血必須辨證為(急性、熱證、實證、癱瘓和痛證)。  
2.放血在臨床上有瀉熱、急救、止痛、消腫、鎮靜效果。  
3.放血不適合虛症及衰弱體質。

4.臨床醫療是活的，不要自限于中醫或西醫的治療方式，視當下醫療對象狀況，採取最有利的處置，那就是一位好獸醫。  
結論：目前醫界已朝精準醫學為導向，不論是中西醫檢查診斷或是脈診辨症，都是個體化(ONE BY ONE)擬定醫療計畫(如同以往中醫同症下不同藥方的模式一樣)，已大幅提昇醫療水準，達到精確快速療效。值得我們獸醫界的各位先進參考。

## 參考文獻：

- 1.Bai-百科被偽中醫騙了這麼多年你還相信傳統中醫有放血療法？2017-12-28
- 2.獸醫針灸之放血療法《中獸醫學雜誌》2016年第3期 馬國福 青海省大通縣新莊鎮畜牧獸醫站
- 3.林仁壽等編。中獸醫學，1986，華香園出版社。
- 4.林仁壽，從獸醫針灸到天然物之世界潮流，中華傳統獸醫學會會刊3(2),1999，。
- 5.林仁壽 現代中獸醫學之興起,中華傳統獸醫學會會刊。
- 6.維基百科，自由的百科全書-放血
- 7.Schneeborg, NG (2002) A twenty-first century perspective on the ancient art of bloodletting. Transactions & Studies of the College of Physicians of Philadelphia, 24, 157-185.
- 8.Turk, JL & Allen, E. (1983) Bleeding and cupping. Annals of the RoyalCollege of Surgeons of England, 65, 128-131.
- 9.Pelczar, ME (1996) Vascular access: an historical review. Asepsis 3rd Quarter, 18, 9-13.
- 10.Kerridge, IH & Lowe, M. (1995) Bloodletting: the story of a therapeutic technique. The Medical Journal of Australia, 163, 631-633.
- 11.Jr E D. Bloodletting in early Chinese medicine and its relation to the origin of acupuncture.[J]. Bulletin of the History of Medicine, 1980, 54(3):337-67.
- 12.K Shigehisa, 'Blood and life', The expressiveness of the body and the divergence of Greek and Chinese medicine (New York, Zone books, 1999), pp 195-231