

JAPAN SMALL ANIMAL VETERINARY ASSOCIATION *No.177 Jan. 2023*

JSAVA NEWS

一般社団法人 日本小動物獣医師会

〒105-0004 東京都港区新橋5-12-2 鴻盟社ビル5階
TEL. (03) 5843-7548 FAX. (03) 5843-7549

<https://jsava.org>



左上：総務部長 松木 正信 右上：副会長 林 健一 左下：副会長 佐藤 順子 右下：会長 長崎 淳一



おかげ様で日本小動物獣医師会は
創立50周年を迎えました。



<https://jsava.org/acmailer3/regist.html>

当会メルマガのご登録をお願いします。

—メールアドレス登録のお願い—

様々な情報をお伝えするとともに、会員の皆様からもご意見を頂いて参りたいと思っております。

メールアドレスの登録はホームページの会員ページよりお願いいたします。

切り取ってパソコンにお貼りください



一般社団法人
日本小動物獣医師会
<https://jsava.org/>

ユーザーID : Unhs
パスワード : Yjkk2170

獣医師倫理綱領

獣医学および獣医療は、動物の疾病の治療ならびに動物の健康の維持と増進を図ることにより、人の健康で文化的な生活の確保と福祉に寄与するもので、獣医師はその責務の重要性を認識し、自らの専門知識と技能を人のため、社会のために役立てるものである。

1. 獣医師は動物の生命を尊重し、人との関わりを深く自覚することによって、平和な社会の発展とより良い環境の確立に努める。
2. 獣医師は職務上の本分を自覚することによって、人の健康で文化的な生活の維持と福祉の増進に努める。
3. 獣医師は動物福祉の精神の基に、動物の苦痛の緩和と身体的障害の軽減に努める。
4. 獣医師は自らの職務に誇りと責任を自覚し、良識ある社会人としての人格と教養を高めるように心掛ける。
5. 獣医師は常に獣医学の知識と技術の習得に努めるとともに、その進歩・発展に尽くす。
6. 獣医師は適切かつ適正な獣医業に心掛けるとともに、互いに尊敬し、連携と協調の下に公正な獣医療の発展に努める。
7. 獣医師は人と動物の絆を尊重し、誠実さとやさしさをもって獣医療の内容をよく説明し、信頼を得るように努める。
8. 獣医師は獣医学と獣医療を通して、社会の発展に尽くすとともに、法令の遵守および法秩序の形成に努める。

C O N T E N T S

●会長新年挨拶	4
●令和4年度 第4回理事会報告（令和4年9月11日：オンライン）	6
●令和4年度 第5回理事会報告（令和4年12月4日：オンライン）	9
●委員会活動報告	
○総務委員会	12
○獣医事対策委員会	12
○動物愛護社会福祉委員会	13
○学術・感染症合同委員会	14
○災害対策委員会	15
○動物診療助手認定委員会	15
●学術企画	
○一次診療で使える（と思う）呼吸器疾患の診断アプローチ・2	16
○第9回動物の為の漢方薬；痛みに対する漢方薬	25
○製品紹介；眼科薬 I D U、パピテインについて	28
●民話の世界	
○日本猫の尾はいつ曲がったか	30
●コラム	
○獣医療に関する法律ひろば：マイクロチップの無届販売について	31
○クレーム・トラブルアンケート結果に基づく Q & A	33
●ニュース & インフォメーション	
○メルマガ募集キャンペーン第2弾の報告	37
○愛玩動物看護師国家試験予備試験の状況について	37
○会員の被災状況について～新潟・静岡～	38
○令和4年6月～10月末迄の新規入会員	40
○スタッフを募集している病院	40
○補助犬募金協力動物病院一覧	41
●編集後記	42

新年のご挨拶



一般社団法人日本小動物獣医師会
会長 長崎 淳一

謹んで新年のご挨拶を申し上げます。

日頃より本会の活動にご理解、ご協力を頂き役員一同を代表して厚く御礼申し上げます。

さて、コロナ禍の中でスタートした現役員体制ですが、その任期も四分の三を終え残り五カ月ほどになりました。何もかもコロナ以前とは違った状況での活動となりましたが、オンライン会議、オンラインセミナーの実施など with コロナ下での活動も常態化し、これが今後の方向なのかなとも思っています。総会資料に掲げた活動方針に従って委員会活動を進めていくと共に次年度に繋がる本会のあり方も考えていかなければと思っています。

「動物看護師法」が完全施行された後、会員病院に勤務するスタッフ、認定動物看護師の皆様がスムーズに日々の診療補助に従事できるようにとの考えから開始いたしました「動物診療助手認定事業」ですが、現在までに特例措置による認定承認が1300名、第1回認定試験による合格者が50名になりました。特例措置による認定申請は減少傾向になってきていますが、今後は認定試験による認定承認者が増えていくものと思っています。認定申請にご協力頂きました会員の先生、有難うございました。

令和4年11月から「愛玩動物看護師」国家試験の予備試験が始まりました。本会でもこの予備試験受験に必要な講習会を実施できるよう準備してまいりました。「愛玩動物看護師」資格取得を希望する会員病院のスタッフの方が速やかに国家試験を受験出来ますよう支援致します。次年度の講習会案内をお待ちいただければと思います。

本会は「明日の診療に役立つ情報を！」を基本理念としていますが、令和4年度はJSAVAニュースに12回にわたって掲載されました「日本大学校

村一弥先生の「本当は多い!!運動器疾患についてもっと知っておこう!!」を再編集し、JSAVAジャーナルを発行いたしました。ご覧いただけましたでしょうか?一次管理からリハビリテーションに至るまで運動器疾患について簡潔に纏められています。日々の診療に是非お役立てください。又、今後外科手技に関する書籍の発刊も企画しています。

さて、一般社団法人日本小動物獣医師会（以下、日小獣）では設立の契機ともなった諸問題により、従来ペット業界の方々とは一定の距離を保ってきたいきさつがあります。しかし今般ペット、特に伴侶動物である犬猫をめぐる状況は一獣医師業界だけで考えられないほどの変化を呈しています。ペット関連の諸問題を考えるためには広く各方面の方々とお会いする必要があると考え、昨年1月9日、ペット関連団体の方との意見交換の場を設けました。ご出席頂いたのは「日本ペット産業健全育成機構」、「協同組合ペットサービスグループ」の方々でした。ペット業界の現状、取り組み、動物愛護管理法、愛玩動物看護師法等の件に関して様々なご意見を伺いました。私達獣医師側から見ているペットの現状とは違ったご意見をお聞きし、今後のペット業界の諸問題は多くの業界関係者が連携して取り組むべき問題だと痛感しました。病院を経営していらっしゃる先生方は薄々感じている事とは思いますが、犬の飼育頭数の減少傾向は2005年をピークに右肩下がり傾向を示しており、2040年ごろにはピーク時の40%~30%になるという推計も出ています。犬飼育による高齢者の医学的効能、命の大切さ・生命の不思議を教える教育の必要性が言われながらも公的な具体的動きは見えてきません。診療報酬の変更等でまだこの傾向を切実に感じていない獣医師も多いとは思いますが、確実に飼育頭数は減少していきま

す。飼育頭数を減らさないようにする取り組みを獣医師側から小さなところからでも始めていかなければと思います。各地方会で取り組んでいる方法、良いアイデアがありましたらホームページ、JSAVAニュース等でも取り上げて会員の皆様に広めていきたいと思っています。情報がありましたらご提供いただけますようお願い致します。

新年を迎えてもコロナ禍の完全終息は見通せない状況と思われます。withコロナ で迎えた4回目のお正月、日常の診療にも細心の注意が必要な状態が続きます。会員の皆様におかれましては、心と体の健康には十分に留意されますようお願い申し上げます。

最後に、会員の皆様、ご家族、病院スタッフの皆様のご健勝を祈念いたしまして新年のご挨拶とさせていただきます。



理事会報告

令和4年度 第4回理事会

1. 開催日時：令和4年9月11（日）13時～
2. 開催場所：オンライン
3. 役員の現在数：理事14名、監事2名 計16名
4. 出席者：長崎会長、林・佐藤副会長、片野・加藤・渡邊・松木・早馬・村井・中山・三浦理事、富山・矢部監事
議事録署名人：北澤・松木理事

5. 議事

株式会社中日アド企画による日小獣ウェブサイトのリニューアル説明

I. 会務報告

報告事項：令和4年7月10日以降の主要事項、7月10日以前の事項は令和4年度第3回理事会で報告済み

1. 会議

- | | |
|-------------|-------|
| (1) 会務運営役員会 | 7月10日 |
| (2) 第3回理事会 | 7月10日 |
| (3) 会務運営役員会 | 9月11日 |
| (4) 第4回理事会 | 9月11日 |

2. 人事関連事項

(1) 会員の入退会(6月27日～8月26日受付)

- | | |
|--|-----|
| ア. 団体所属会員の入会 | 15名 |
| 仙台1、千葉2、横浜1、富山1、名古屋1、和歌山3、岡山1、広島4、長崎1 | |
| イ. 団体所属会員の退会 | 36名 |
| 青森1、仙台1、福島1、茨城1、栃木1、埼玉1、千葉6、神奈川2、横浜2、富山3、石川1、福井1、愛知1、名古屋1、大阪2、兵庫1、和歌山1、岡山1、広島7、長崎1 | |
| ウ. 個人会員の入会 | 2名 |

山本剛史（東京）、野口健一郎（愛知）院長交代の小島亜咲（千葉）、竹田晃（山口）の2名は申請書提出の上

- | | |
|---|----|
| エ. 個人会員の退会 | 5名 |
| 木口久幸（東京）、岩沢克彦（千葉・院長交代）、財家あすみ（千葉）、竹田哲也（山口・院長交代）、住田規雄（福岡） | |
| オ. 賛助会員（団体）の入会 | 1社 |
| 石原産業株式会社 | |
| カ. 賛助会員（団体）の退会 | 1社 |
| 日本ペットフード株式会社 | |

(2) 顧問の異動

- 東京都獣医師会
上野弘道会長（村中志朗前会長から変更）
広島県獣医師会
川野悦生会長（木原敏博前会長から変更）

3. 各委員会等関連事項

(1) 総務委員会

第2回委員会（7/31）

- ・愛玩動物看護師講習会講師依頼
- ・賞状形態会員証は引き続き作成し、作成した会員証は11月刊行物配布の際に同封するよう手配

(2) 獣医事対策委員会

第3回委員会（8/26）

- ・獣医医療クレームトラブルアンケート結果から質問30件を小堀顧問弁護士に提出し回答できるものをまとめて11月中に資料として配布する予定
また、金銭か診療内容かに絞ってアンケート調査を予定している
- ・マイクロチップ無届販売の新聞記事をJSAVANEWSに掲載するよう進める
- ・ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパンあてに「ワクチン安定供給に係わる要望書」を送付（7/12）

(3) 学術委員会

オンラインセミナー関連

第1回「甲状腺・上皮小体に関連する疾患の診断と治療」

茂木朋貴先生（東京大学附属動物医療センター）

2022年8月19日（金）20:30～22:30

開催日の関係で見逃し配信の視聴者の方が多かった。今後は見逃し配信日を検討する。

第4回「放射線治療の基本と治療効果」

中山智宏先生（日本大学獣医放射線学研究室）

2022年12月予定

(4) 感染症委員会

オンラインセミナー関連

第2回「麻酔の安定化」

手島健次先生（日本大学獣医麻酔・呼吸器学研究室）

2022年9月28日（水）20:30～22:00

第3回「犬と猫のアレルギーの診断と治療のポイント」

増田健一先生（動物アレルギー検査株式会社）

2022年10月30日（日）13:30～15:00

(5) 動物愛護・社会福祉委員会

第1回委員会（7/31）

(6) 災害対策委員会

第1回委員会（9/1）

・被災申請書をJSAVANEWSに掲載し、被災会員本人からの申請を促す

・災害時の会員サポート用対応基準マニュアル作成を進める

・鈴木正芳先生（新潟県）へのお見舞金（10万円）送付

(7) 広報委員会

第1回委員会（7/15）

J S A V A ニュース 176 号発刊

メルマガキャンペーンの実施、5月当選17名、6月当選15名

(8) 動物診療助手認定委員会

愛玩動物看護師指定講習会実施方法

打合せ（7/24）

養成機関校の承認 盛岡ペットワールド専門学校（6/20）

（動物看護師科、ペットマイスター科、愛玩動物看護師科）

大阪動植物海洋専門学校（6/28）

（水生生物学科、動物飼育看護学科、ペットライフ学科）

愛犬美容看護専門学校（8/18）

（トリマー科）

DVMs どうぶつ医療学院（8/22）

（動物看護助手育成コース）

神戸ブレイメン動物専門学校（8/25）

（文化教養課程動物看護学科、

文化教養課程ペットビジネス学科）

東京ブレイメン動物専門学校（8/26）

（ペットビジネス学科、愛玩動物看護学科）

ブレイメン動物専門学校（8/30）

（文化教養専門課程愛玩動物看護学科、

文化教養専門課程ペットビジネス学科、

文化教養専門課程ペットマイスター学科）

大阪ブレイメン動物専門学校（8/30）

（文化教養専門課程愛玩動物看護学科、文化教養専門課程ペットビジネス学科）

特例措置による認定承認1199名（9/10現在）

4. その他

（株）千代田テクノルとの面談（長崎会長、林副会長 7/24）

岡山理科大学獣医学部訪問（長崎会長 8/9）

「オンライン日本臨床獣医学フォーラム第24回年次大会」（9/22～10/31・11/1～12/9）への後援

II. 協議事項

1. 会員の入退会について

・山本剛史先生（東京）、野口健一郎先生（愛知）については承認

・院長交代の小島亜咲先生（千葉）、竹田晃先生（山口）の2名は申請書提出の上、次回の理事会で入会承認を検討する

2. ウェブサイトリニューアルの提案について（中日アド企画）

中日アド企画の提案に沿って前向きに検討

した結果、承認する

3. その他会務運営関連事項について

- ・日本動物看護職協会との関係については執行部一任とする
- ・令和4年11月に発行するジャーナル「運動疾患についてもっと知っておこう」の広告を各理事が手配して欲しい。会長名の広告掲載依頼書を送付する
- ・第2回動物診療助手の試験問題を9月30日締め切りで提出すること
- ・JSAVANEWSの原稿提出締め切りは10月末までをお願いしたい

監事総評

富山監事：

従来より、会費だけでは会の運営が難しいので、何か考えて欲しいとお願いしていましたが、今回、中日アド企画との新しい事業が始まる事が決定され、とても嬉しく思っております。ありがとうございます。ただ、賛助会員の資格については、厳重にした方がいいと思います。というのは、暴力団関係やいかわしい団体等が賛助会員に入ると、後々

問題が出てくると思いますので、きちんとチェックして頂きたいと思います。よろしくお願いたします。

矢部監事：

ホームページのリニューアルの件、中日アド企画との話が前進するようですので、楽しみにしております。あとは、役員の方は大変かと思いますが、あと半年しか残っていませんから、会員のためにご尽力をお願いして、挨拶と代えさせていただきます。よろしくお願いたします。

スタッフを募集される先生の
連絡をお待ちいたします

本会では、ホームページ、JSAVA ニュースにスタッフ募集記事を無料掲載致します。

是非、ご利用いただきたくお願い致します。また、新たにスタッフ採用予定の先生は、下記の事項を本会事務局までお知らせ下さい。

記

*病院名：

*住所：

*院長名：

*担当者名：

*TEL：

*FAX：

*メールアドレス：

*募集人数：愛玩動物看護師 _____名
スタッフ _____名

*印は必ずご記入ください。

掲載申し込みはFAXまたはメールで日小獣事務局宛 お送り下さい。

FAX：03-5843-7549

メール：jsavainfo@jsava.org

ホームページでの掲載期間は原則3カ月とします。

『会員の声』
原稿募集

総務委員会では、会員の皆様に誌面作りに参加していただくために『会員の声』のコーナーを設けております。身近な情報、意見などを奮ってご投稿下さい。原稿は4枚前後（1ページ22字×22行）で執筆して下さい。

なお、個人または特定の団体等を中傷する内容等の原稿、また匿名の原稿は受け付けません。

原稿送付先 〒105-0004

東京都港区新橋5-12-2 鴻盟社ビル5階
一般社団法人日本小動物獣医師会

令和4年度 第5回理事会

1. 開催日時：令和4年12月4日（日）13時～
2. 開催場所：オンライン
3. 役員の現在数：理事14名、監事2名 計16名
4. 出席者：長崎会長、林・佐藤副会長、片野・加藤・渡邊・松木・早馬・村井・中山・三浦理事、富山・矢部監事 太田・北澤・岩西理事
議事録署名人：早馬・林理事

I. 会務報告

報告事項：令和4年9月11日以降の主要事項、9月11日以前の事項は令和4年度第4回理事会で報告済み

1. 会議

- | | |
|-------------|--------|
| (1) 会務運営役員会 | 9月11日 |
| (2) 第4回理事会 | 9月11日 |
| (3) 上期監査会 | 10月16日 |
| (4) 会務運営役員会 | 12月4日 |
| (5) 第5回理事会 | 12月4日 |

2. 人事関連事項

- (1) 会員の入退会(8月27日～11月20日受付)
 - ア. 団体所属会員の入会 3名
岩手1、愛知1、岡山1
 - イ. 団体所属会員の退会 7名
岩手1、栃木1、埼玉1、千葉1、神奈川1、横浜1、愛知1
 - ウ. 個人会員の入会 2名
小島亜咲(千葉・院長交代)、竹田晃(山口・院長交代)
 - エ. 個人会員の退会 1名
新 幸一郎(鹿児島)
- (2) 顧問の異動 なし

3. 各委員会等関連事項

- (1) 総務委員会
第3回委員会(10/7)
(株)中日アド企画との打合せ(9/25) *愛

玩動物看護師講習会の件

ジャーナル作成打合せ(10/15)

- (2) 獣医事対策委員会
第4回委員会(10/23)
- (3) 学術委員会
オンラインセミナー関連
第4回「放射線治療の基本と治療効果」
中山智宏先生(日本大学獣医放射線学研究室) 2022年12月6日
- (4) 感染症委員会
オンラインセミナー関連
第3回「犬と猫のアレルギーの診断と治療のポイント」
増田健一先生(動物アレルギー検査株式会社)
2022年10月30日(日) 13:30～15:00
第5回「ホームドクターで必要な歯科治療」
高橋香先生(鹿児島大学共同獣医学部附属動物病院)
2023年1月29日(日) 13:30～15:00
- (5) 動物愛護・社会福祉委員会
第2回委員会(10/23)
- (6) 災害対策委員会
浅井弘三先生(静岡県)へのお見舞金(10万円)送付
- (7) 広報委員会
第2回委員会(11/17)
JSAVAニュース177号発刊準備
メルマガキャンペーンの実施準備
- (8) 動物診療助手認定委員会
第2回委員会(10/30)、第3回委員会(12/2)
養成機関校の承認 盛岡ペットワールド専門学校(6/20)
(動物看護師科、ペットマイスター科、愛玩動物看護師科)
大阪動植物海洋専門学校(6/28)
(水生生物学科、動物飼育看護学科、ペットライフ学科)
愛犬美容看護専門学校(8/18)
(トリマー科)
DVMs どうぶつ医療学院(8/22)
(動物看護助手育成コース)

神戸ブレイメン動物専門学校 (8/25)
 (文化教養課程動物看護学科、文化教養課程ペットビジネス学科)
 東京ブレイメン動物専門学校 (8/26)
 (ペットビジネス学科、愛玩動物看護学科)
 ブレイメン動物専門学校 (8/30)
 (文化教養専門課程愛玩動物看護学科、文化教養専門課程ペットビジネス学科、文化教養専門課程ペットマイスター学科)
 大阪ブレイメン動物専門学校 (8/30)
 (文化教養専門課程愛玩動物看護学科 文化教養専門課程ペットビジネス学科)
 広島アニマルケア専門学校 (9/1) (動物管理学科)
 東京環境工科専門学校 (9/1) (自然環境保全学科)
 国際ペットワールド専門学校 (9/4)
 (ドッグトレーニング学科、ペットケア・ビジネス学科
 ペット栄養・メディカルトリマー学科、ペット美容学科 動物飼育管理学科)
 札幌どうぶつ専門学校 (10/3) (動物看護学科)
 経専北海道どうぶつ専門学校 (11/14)
 (ペットプロデュース学科)
 第2回動物診療助手認定試験 2022年12月2日(金)13時30分～
 (リハーサル 2022年12月1日(木)10時～16時)
 特例措置による認定承認1,325名(11/14現在)

4. その他

TNC(株)との面談(長崎会長、林・佐藤両副会長、松本総務部長 8/9)
 日本獣医師会「第21回アジア獣医師会連合大会・第40回獣医学術学会年次大会」への参加(長崎会長、林・佐藤両副会長、中山理事、矢部監事)
 (1)「第11回ペットとの共生推進協議会シンポジウム」(11/16)への協賛
 「インターペット東京・大阪2023」(東京

3/30-4/2 大阪6/16-18)への協賛

II. 協議事項

1. 会員の入退会について
 竹田晃先生、小島亜咲先生の入会を承認
2. 選挙管理委員会について
 留任4名、新任1名の委員候補者を承認
3. 令和5年度事業計画、予算案を各委員長は部長に提出する
 (1)・令和5年度の事業計画案並びに予算要望を1月31日迄
 (2)・令和4年度事業報告は令和5年4月5日迄
4. 身体障がい者補助犬助成申請書の改正について(動物愛護・社会福祉委員会)
 申請書の簡略化を理由に作成した改正案を承認
5. 動物診療助手認定試験について
 12/2実施の試験の可否は事前公表のとおり平均点の80%をもって行う
 次年度の認定試験は12月上旬の平日実施で承認
6. その他会務運営関連事項について
 (1)・愛玩動物看護師国家試験受験者を対象とした講習会実施を申請する
 (2)・遠隔診療に対する「日獣指針」を各理事監事に送付する

監事総評

富山監事：

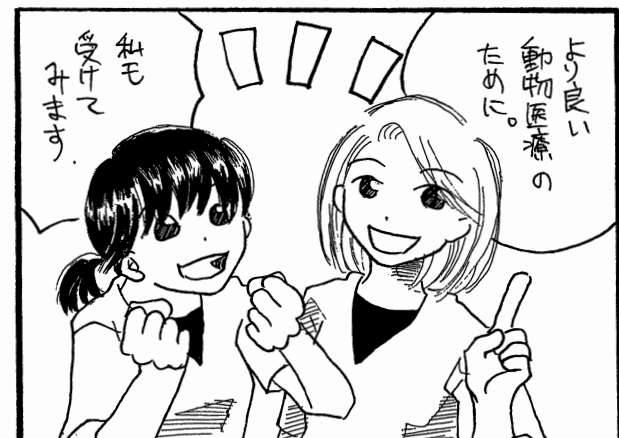
災害対策の件、災害見舞金支給について知らない会員がいる。自己申告だけではフォローできないので、被災地域に往復ハガキを送り状況を連絡してもらいたい。ハガキの調査項目を委員会で協議して欲しい。

本年度も残り数か月、学術・感染症委員会のセミナー開催は順調に進められている。他

の委員会も方針に沿って活動して欲しい。次年度の事業計画については、「自分のために何をなすべきか」と考えて計画して欲しい。

矢部監事：

コロナ禍でもセミナー開催はオンラインで順調に行われている。各委員会も対面ではできないので、意思の疎通がうまくいかないかもしれないが、がんばって活動して欲しい。



○マイクロチップ無届販売について

令和4年8月に関西の動物病院がマイクロチップを無届販売したとして書類送検されました。この動物病院から無届販売でマイクロチップを購入したブリーダーが無資格で200頭近い犬に装着し逮捕されています。

この事件の場合、購入して装着したブリーダーは獣医師法17条に違反の可能性があります(17条：獣医師でなければ飼育動物の診療を業務としてはならない)ブリーダーの所有する動物に自ら装着したことが業務にあたるのかが争点となるでしょう。又販売した動物病院は動物用管理医療機器(マイクロチップ)の無届販売ですので医療機器法39条の3の違反となる可能性が高く、我々も十分注目しなければならない事例だと思います。今回の病院経営者は獣医師ではありません。勤務している獣医師も務めたばかりだそうです。近年このように企業病院に勤務される獣医師が増えてきている現状があります。獣医師が経営者ではなくても、動物への色々な責任が発生します。知らないうちに自分の名前が使用され責任を抱えることになるかもしれません。是非今一度周囲を見回していただき、これは大丈夫か?問題はないか?いつも自分に問いかけていただくことをお願いします。そして経営者ご本人が獣医師である場合も、もう一度しっかりとコンプライアンスの見直しをお願いいたします。又来年からは新しく愛玩動物看護師が誕生してまいります。それに伴い、社会的道徳観、行動規範など我々の責任も多種多様になってまいりますので、幅広いルール遵守をよろしくをお願いいたします。そして不安に思われることがございましたら、当委員会に気軽にご相談ください。顧問弁護士の先生に相談し対応させていただきます。

＜動物愛護・社会福祉委員会＞

委員長 太田 雄一郎

年3回の委員会開催予定の内、第2回までが終了しましたので、その報告と、関連施設等への取

材活動、情報収集について記載します。

□第1回委員会

開催日時 令和4年7月31日(日)午前10:30～

開催方法 ZOOM 使用による WEB 会議

参加者 長崎会長、村井事業部長、太田、安藤、橋本各委員

議題 1 日小獣身体障がい者補助犬募金箱の集計と今後について

令和3年度と2年度の比較

	令和3年度	令和2年度
募金額	2,507,154円	1,797,812円
助成費	1,810,000円	1,840,000円
収入支出差	697,154円	△42,188円

令和3年度は2年度に比較して大幅に増加している。振り込みして頂いた施設数も増え、令和4年度も同様または増加なら、より有効な支援策を提案して行きたい。

議題 2 日本身体障害者補助犬の現状と認知度向上について

補助犬協会を訪問、聴導犬訓練の様子を見学、代表理事に話を聞き、介助犬の減少は社会側の受け入れに問題があると指摘された。

聴導犬は盲人や車椅子を誘導するのは異なり、小型犬が増加。チワワ等がキャリアで電車に同乗し、ユーザーを援助する等活躍している。

議題 3 動物の愛護及び管理に関する法律の改正後の状況について

横浜市動物愛護センターを訪問し取材を実施。立ち入り調査等が進む中、動物病院関係では大きな問題は発生なしという回答であった。

議題 4 動物愛護に関わる新たな諸問題について

神奈川県動物愛護協会を取材、動物虐待通報義務、ノラ猫問題、多頭飼育崩壊、高齢者の新たなペット飼育への躊躇等について現状と対策についてお聞きした。

□第2回委員会

開催日時 10月23日(日)午前10:30～

開催方法 ZOOM 使用によるWEB会議

参加者 長崎会長、村井事業部長、太田、安藤、
橋本各委員

議題1 日本身体障がい者補助犬募金箱について

助成申請書の記載事項簡略化案が出され、一部修正を加え決議した。

議題2 日本身体障害者補助犬学会第14回学術大会について

12月10日、11日、中部国際空港(現地)WEBの併用開催

委員会からはWEB参加の予定。

議題3 動物愛護・社会福祉に関する諸問題について

兵庫県弁護士会主催、市民シンポジウム「動物虐待事件の実効的対応を考える」に委員会からWEB参加。弁護士会、警察、獣医法医学鑑定の出来る獣医師、動物愛護団体が出席して虐待対応と各団体の連携について話し合われた。

補助犬募金箱を設置、ご協力を戴いた会員の皆様に心から感謝します。補助犬支援の為、有効に使用させていただきます。

補助犬の、青白のステッカーが破損、紛失等で新たにご希望の方は、事務局(03-5843-7548)に御一報ください。送付いたします。

<学術・感染症合同委員会>

委員長 加藤 憲一

委員長 片野 浩二

学術委員会と感染症委員会では昨年に引き続き、合同で委員会を開催し、オンラインセミナーについて検討しました。

今年度も感染症委員は青木敏宏委員(栃木)、伊東彰仁委員(千葉)、小川宏委員(横浜)で

構成されています。

6月10日にZoom会議を開催し、今年度のオンラインセミナーの演者と題目を決定しました。

学術委員会では昨年講演いただいた、東京大学の茂木先生と日本大学の中山先生、感染症委員会では、日本大学の手島健次先生と鹿児島大学の高橋香先生のセミナーをオンラインで行うことを決定しました。後日、アレルギー検査株式会社の増田健一先生にも講師としてお迎えできることとなりました。

第2回オンラインセミナー

演 目: 麻酔の安定化

講 師: 手島健次 先生

所 属: 日本大学生物資源科学部獣医学科獣医
麻酔・呼吸器学研究室

配信期間: 令和4年9月28日(水)20:30より
終了後質疑応答約30分

9月29日(木)から10月12日(水)
まで見逃し配信 YouTubeにて

第3回オンラインセミナー

演 目: 犬と猫のアレルギーの診断と治療の
ポイント

講 師: 増田健一 先生

所 属: 動物アレルギー株式会社

配 信 日: 令和4年10月30日(日)13:30より
終了後質疑応答約30分

10月31日(月)から11月13日(日)
まで見逃し配信 YouTubeにて

先生は日小獣ホームページに
最近アクセスなさいましたか?

URL: <https://jsava.org>

ユーザーID: Unhs

パスワード: Yjkj2170

QRコードからアクセス→



令和5年1月配信予定セミナー

演 目：ホームドクターで必要な歯科治療
 講 師：高橋香 先生
 所 属：鹿児島大学共同獣医学部
 附属動物病院
 配信予定日：令和5年1月29日（日）13：30より
 終了後質疑応答約30分
 1月30日（月）から2月12日（日）
 まで見逃し配信予定 YouTube にて

以上です。

<災害対策委員会>

委員長 三浦 浩史

令和4年9月1日に第1回災害対策委員会を zoom にて開催しました。内容としては「災害発生時の情報収集及び被災会員への対応」「災害時の会員サポートのための対応基準マニュアル作成準備について」「会員病院の災害対策マニュアル作成のための策定マニュアルの作成について」「令和4年8月の水害の対応について」です。

令和4年8月の水害では、新潟県の本会会員の先生が被災されました。令和4年9月の台風15号では、静岡県の本会会員の先生が被災されました。いずれの件においても、本会の規定通りに対応し見舞金を送りました。

災害対策委員会からのお知らせです。

日小獣では災害時に被害を受けられた方のサポートを行っています。本年度も日本各地で災害が発生しました。被災された会員の先生方に僅かではありますが見舞金を本会の規定に準じてお送り致しております。すべての被害を日小獣で把握できませんので、もし、被災された先生がおられましたら、自己申告となっておりますので、被害の状況等教えて頂きたいと思っております。連絡いただいた先生には本委員会より、申請の書類をお送りしますので、罹災証明書等を添えて返送いただければと思います。

災害が起こることがないのが一番ですが、もし

被災されたときにはご一報ください。

<動物診療助手認定委員会>

第2回動物診療助手認定試験について

委員長 林 健一

第2回動物診療助手認定試験を実施しましたので報告いたします。試験は令和4年12月2日（金）13：30～15：00に zoom および認定試験専用 web で実施しました。

受験申請者は個人1名と養成機関から196名の計197名で、実際の受験者は養成機関からの受験者が2名欠席で195名でした。受験養成機関は13校で愛犬美容看護専門学校、札幌どうぶつ専門学校、経専北海道どうぶつ専門学校、盛岡ペットワールド専門学校、国際ペットワールド専門学校、東京環境工科専門学校、東京ブレイメン動物専門学校、DVMs どうぶつ医療学院、大阪動植物海洋専門学校、大阪ブレイメン動物専門学校、神戸ブレイメン動物専門学校、広島アニマルケア専門学校、ブレイメン動物専門学校です。

試験結果は最高点98点、最低点42点で平均点79.785点でした。

動物診療助手認定試験合否判定については同日、15:30より動物診療助手認定委員会を開催し、合否を審議しました。合否判定基準については試験前に公表したとおり、平均点数の80%、今回は63.828点を基準に試験合否を判定しました。結果として合格者177名、不合格者18名（合格率90.77%）ということになりました。

なお、次回の第3回動物診療助手認定試験の日程については、養成機関よりアンケートを取り得られた希望を踏まえた上で、年間の実施回数や実施時期について令和4年12月4日にオンライン開催された日本小動物獣医師会第5回理事会において検討したところ、令和5年は12月初旬の平日に第3回動物診療助手認定試験を実施することに決定しました。

一次診療で 使える（と思う）呼吸器疾患の 診断アプローチ・2

藤田 道郎
日本獣医生命科学大学 獣医放射線学研究室 教授
付属動物医療センター院長 呼吸器科担当

はじめに

前回の「一次診療で使える（と思う）呼吸器疾患の診断アプローチ・1」では、上部気道の鼻・鼻咽頭を中心に紹介しました。今回は上部気道の続編「一次診療で使える（と思う）呼吸器疾患の診断アプローチ・2」として咽喉頭部を中心に紹介したいと思います。

(1) 上部気道編

3) 吸気性喘鳴音

①吸気性喘鳴音の確認および発生部位

吸気性喘鳴音の確認ですが、吸気性喘鳴音が聴取される際、多くの場合で開口していて、かつ呼気時間と比較して吸気時間の延長を伴うため、この点を確認する必要があります。

す。一方、開口しておらず、明らかな吸気性喘鳴音が聴取されず、吸気時間の延長のみを認めた場合は、聴診器を用いて発生部位を聴取することで軽度の吸気性喘鳴音を確認できることがあります。次に開口した状態で吸気性喘鳴音が聴取された場合に考えられる発生部位ですが、咽喉頭部と頸部気管が疑われ、かつその病態は多くの場合で吸気時には喘鳴音が聴取されるが、呼気時では消失することから動的变化を伴う疾患が存在していると考えられます。

②開口した状態での吸気性喘鳴音の発生部位を確認するための単純X線検査の有用性

動的变化を伴う疾患部位として咽喉頭部あるいは頸部気管を疑う場合に実施する単純X線検査は吸気時と呼気時のラテラル撮影を実施することを勧めます。咽喉頭部で動的变化を伴う吸気性喘鳴音を呈する一般的な疾患は、短頭種や小型犬なら喉頭虚脱（短頭種気道症候群の一つ）、大型犬種なら後天性特発性喉頭麻痺です。図1は10歳の小型の雑種犬、図2は11歳のパピヨンで、とも



A 吸気時



B 呼気時

図1 症例1. 10歳の小型の雑種犬、吸気性喘鳴音および興奮時にチアノーゼ



A 吸気時



B 呼気時

図2 症例2. 11歳のパピヨン、吸気性喘鳴音および興奮時にチアノーゼ

に吸気性喘鳴音が聴取され、興奮時にチアノーゼを主訴として来院した症例です。両症例の吸気時と呼気時の咽喉頭部ラテラル像において白矢印で示す部位は輪状軟骨部（喉頭部）です。症例1について吸気時では第4頸椎中央部、呼気時では第3-4頸椎間部に輪状軟骨部の中央部が位置していることがわかんと思います。症例2について吸気時では第4頸椎部尾側近く、呼気時では第3頸椎中央部あたりに位置しています。症例1および症例2ともに輪状軟骨（喉頭部）は吸気時に尾方に変位し、呼気時に元の位置に戻る動的变化を示しています。

このように吸気時に喉頭部が尾方に変位している時は、しばしば喉頭虚脱とともに咽喉頭部が収縮した状態が起っていることを喉頭内視鏡検査で確認しています（図3. A～D）。

ただし、吸気時の喉頭の尾方変位が全ての喉頭虚脱症例で見られるわけではなく、喉頭の尾方変位が見られたら喉頭虚脱が強く疑われると理解してください。

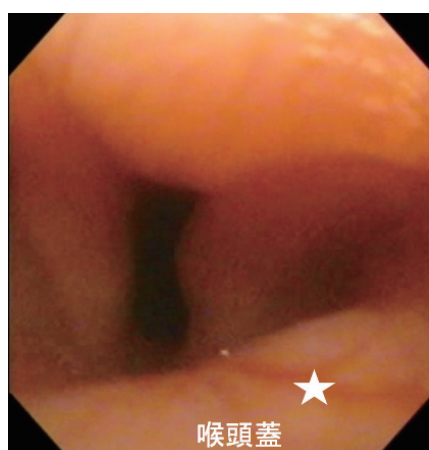
次に大型犬でしばしば見られる後天性特発性喉頭麻痺における単純X線検査の有用性を強いてあげるとすればラテラル像にて軟口蓋過長所見の有無を評価することです。



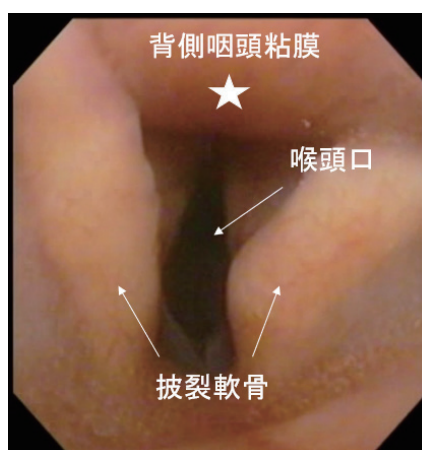
A 吸気時



B 呼気時



C 吸気時（内視鏡下喉頭部）



D 呼気時（内視鏡下喉頭部）

図3 症例3. 9歳7ヶ月のヨークシャー・テリア、吸気性喘鳴音を呈している。

単純X線像において輪状軟骨中央部は吸気時では第3-4頸椎間部、呼気時は第3頸椎中央部に位置している。同症例の喉頭部内視鏡検査では、呼気時と比較して尾方に変位しているとともに喉頭口が全周的に縮小している。

図4は開口時の吸気性喘鳴音を主訴に来院した10歳、去勢雄のラブラドル・レトリバーの単純X線咽喉頭部ラテラル像です。軟口蓋は喉頭蓋の腹側に位置しています。白矢印は軟口蓋尾端部で紫矢印は喉頭蓋先端部です。軟口蓋の尾端部が喉頭蓋の先端部を越えない状態が、軟口蓋と喉頭蓋の正常な位置関係なので明らかにこの症例の軟口蓋は過長しています。大型犬や猫において軟口蓋が過長している場合、多くは二次性所見です。すなわち、他に吸気努力を強いられる病変が存在することで二次的に軟口蓋が過長してきます。従って鼻や鼻咽頭および頸部気道に

明らかな異常が無いと考えられる場合、軟口蓋過長所見は咽喉頭部病変に起因した所見と考えることができます。

頸部気管で動的变化を伴う吸気性喘鳴音を呈する一般的な疾患は、ポメラニアン、チワワ、ヨークシャー・テリア、トイ・プードルなどの小型犬で好発する頸部気管虚脱です（図5. A、B）。

しかしながら、時折大型犬でも頸部気管虚脱を認めることがあります。

従って、開口して吸気性喘鳴音が聴取される場合には犬種のサイズに関係なく、咽喉頭部～頸部気管にかけてVDまたはDV位と

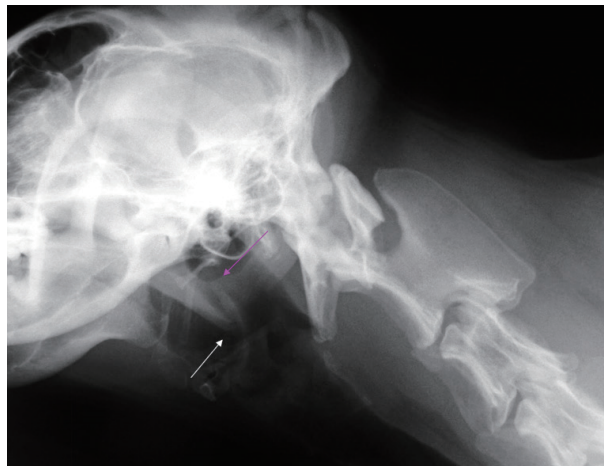
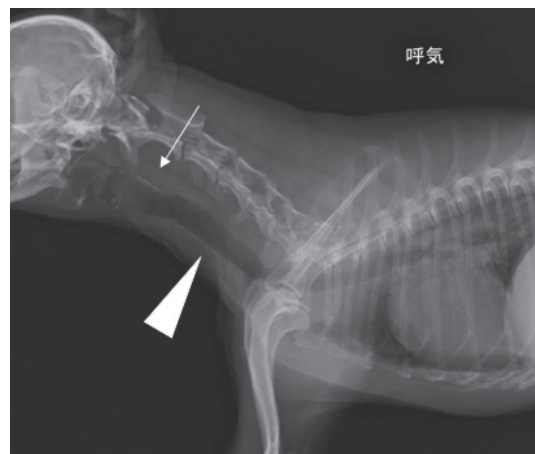


図4 症例4. 10歳のラブラドル・レトリバー、吸気性喘鳴音



A 吸気時



B 呼気時

図5 症例5. 13歳1ヶ月齢、ヨークシャー・テリア、去勢雄

咳のため、横になって眠れないとの主訴で来院。聴診にて吸気性喘鳴音が聴取。吸気時で頸部気管が顕著に虚脱し、呼気時で解消している（白矢頭）。また、喉頭部である輪状軟骨の位置についても動的变化を認めており、喉頭虚脱も併発している。この症例のように喉頭虚脱と頸部気管虚脱が併発していることもしばしば経験している。

吸気時および呼気時のラテラル位の単純X線検査を行うことを勧めます。

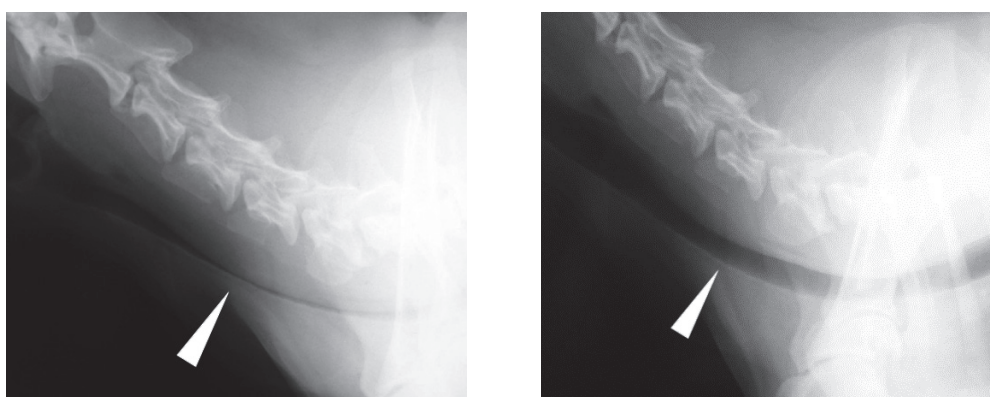
③開口しての吸気性喘鳴音の発生部位を確認するためのアドバンス検査

咽喉頭部については超音波検査と内視鏡検査、頸部気管についてはX線透視検査です。超音波検査による喉頭の描出方法は、以下の方法で行います。

- 1) 患者を立位もしくは坐位などの楽な姿勢で保定する。

- 2) 頸部を軽く伸展する。
- 3) リニアプローブ（またはコンベックスプローブ）を輪状軟骨よりやや吻側の披裂軟骨部に対して垂直方向で腹側からあてる（図7. A～C）。

喉頭の超音波検査では上述した披裂軟骨部の動的变化所見の他、ある程度のサイズの喉頭部腫瘍なども検出することができます。無麻酔で喉頭を評価することが可能なので私は単純X線検査とともにルーティン検査



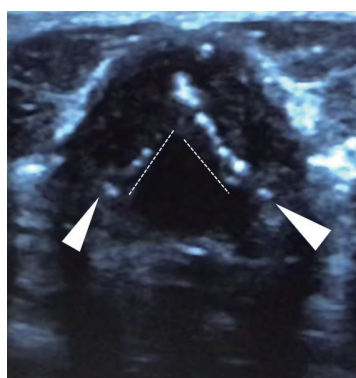
A 吸気時

B 呼気時

図6 症例6. 12歳齢、ラブラドル・レトリバー、1年前から興奮時や運動時に吸気性喘鳴音
ラブラドル・レトリバーなどの大型犬でも時折、気管虚脱を認めることがある。



A 吸気時



B 呼気時



C 呼気時

図7

喉頭部の超音波検査を行う際の一般的な保定法とプローブの設置方法を示す（A）。BおよびCは犬の喉頭部の超音波正常画像である。リニアプローブを用いている。図の上部が患者の腹側である。高エコーに描出される披裂軟骨楔状突起をランドマーク（矢頭）にすると良い。呼気時では小角状結節部（星印）が描出されている。左右点線に挟まれた部位が喉頭口部である。正常な喉頭運動であれば左右披裂軟骨は吸気時（B）に開大し、呼気時（C）に元の位置に戻る。

として超音波検査を行っています。

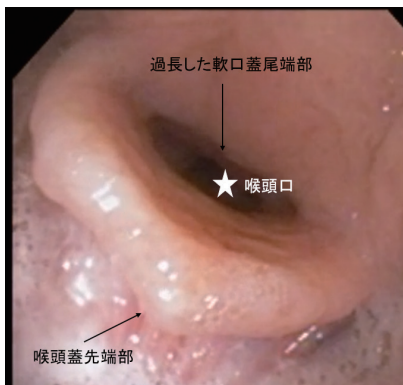
超音波検査以上のアドバンス検査として喉頭内視鏡検査があります。超音波検査が動的变化や一部の形態的变化しか描出できないのに対し、内視鏡検査では動的变化はもちろんのこと、咽喉頭部全体の形態的評価が可能な検査です。咽喉頭部に対する内視鏡検査は以下の方法で行います。

- 1) 自発呼吸を止めない程度の全身麻酔下（喉頭運動への抑制が低いプロポフォール 3 mg/kg をゆっくりと静脈内に投与）あるいは鎮静下におく。
- 2) 円筒状にしたシリンジ内に内視鏡を挿入して、軟口蓋、喉頭蓋、披裂軟骨部および咽喉頭部周囲に対して動的小および形態的評価を行う。
- 3) 動的評価を行う際には、スタッフに胸

の動きを口頭で教えてもらいながら、喉頭部の吸気時と呼気時それぞれの動きを評価する。

- 4) 披裂軟骨の動きが弱い場合には呼吸中枢刺激薬であるドキサプラム 0.5mg/kg を静脈内投与（私の施設では最大 5 回繰り返し投与）することで動きが刺激され、動的变化を明瞭に確認することができる。
- 5) 形態的变化を評価する際には、咽喉頭部に巨大な腫瘍があり、気管内チューブによる気道確保が困難となる場合も想定して、最初は自発呼吸を止めない程度の麻酔状態下で咽喉頭部を視診した上で深麻酔下とした方が良い。

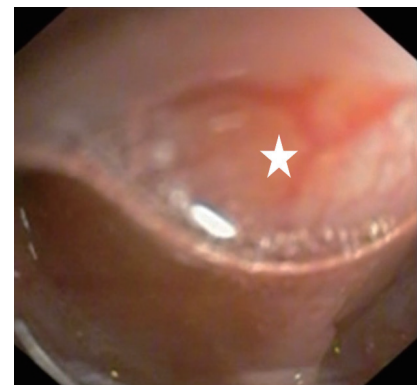
内視鏡を用いた喉頭の動的観察所見を図 8 に示します。



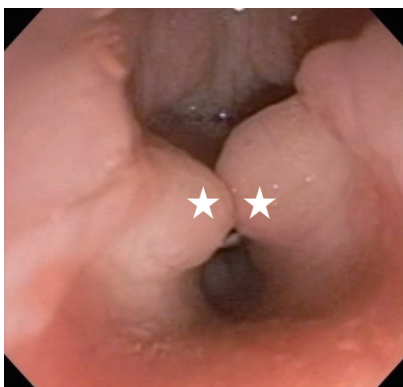
A 軟口蓋過長症例



B 喉頭蓋尾方変位疾患：吸気時



C Bと同一症例：呼気時



D 喉頭虚脱疾患：吸気時



E Dと同一症例：呼気時

A. 過長した軟口蓋が、喉頭蓋先端部を越えて喉頭口部まで伸展している。

B、C. 吸気時に喉頭蓋（星印）が尾方に变位し、呼気時に元の位置に戻っている。

吸気時に喉頭蓋が尾方变位すると喉頭口部を閉鎖してしまう。

D、E. 吸気時に左右の披裂軟骨楔状突起部（星印）が重なり、呼気時に解消している。

吸気時に左右の披裂軟骨が重なると喉頭口部への空気の流入がしばしば困難となる。

図 8 内視鏡による咽喉頭部の形態的および動的評価

頸部気管について行う X 線透視検査は動的評価を行う際に有用なアドバンス検査です。呼吸促迫状態を呈する患者に対する単純 X 線検査では吸気時と呼気時のタイミングでの撮像がしばしば困難な場合がありますが、X 線透視検査であれば気管の動きの有無をリアルタイムで評価することができます（図9）。

4) 飲水時にむせる

① 疑われる部位は？何故その部位？

「飲水時にむせる」徴候が呼吸器系に起因していると考えられた場合、疑う部位は咽喉頭部です。その理由は図10を用いて説明します。飲水や摂食

した際に水やフードは鼻腔咽頭の腹側にある口腔咽頭から喉頭蓋と軟口蓋の間を通過して気管背側に位置する食道に流れ込みます。すでに述べましたが、軟口蓋と喉頭蓋の正常な位置関係は、軟口蓋の尾端部が喉頭蓋の先端部を越えない状態であるため、軟口蓋が過長していると軟口蓋の尾端部が喉頭蓋を越えるので水やフードは軟口蓋非過長と比べて喉頭部に近いルートを通ることになります。そのため、粉末や液体などは喉頭内に誤入するリスクがあり、「むせる」という臨調徴候が発現する可能性があります。

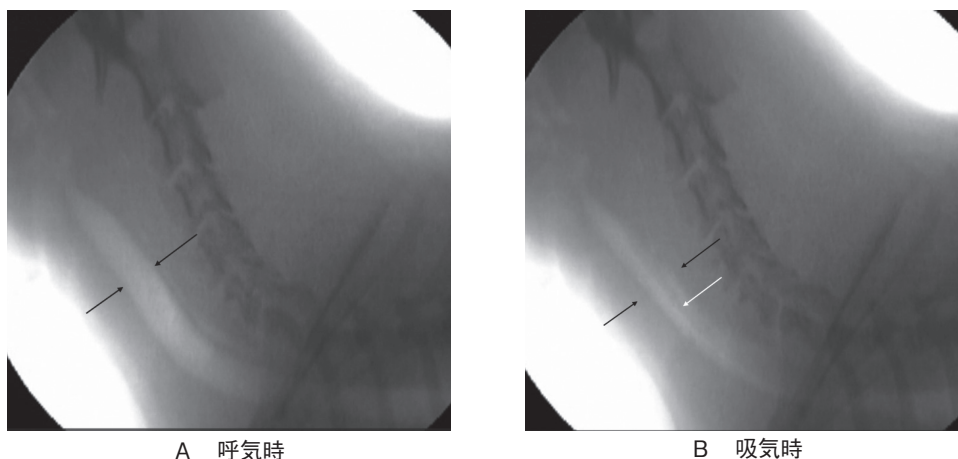


図9 12歳5ヶ月齢、不妊雌、柴犬

呼気時の頸部気管径（黒矢印）と比較して、吸気時には背側気管膜の下垂（白矢印）を認める。

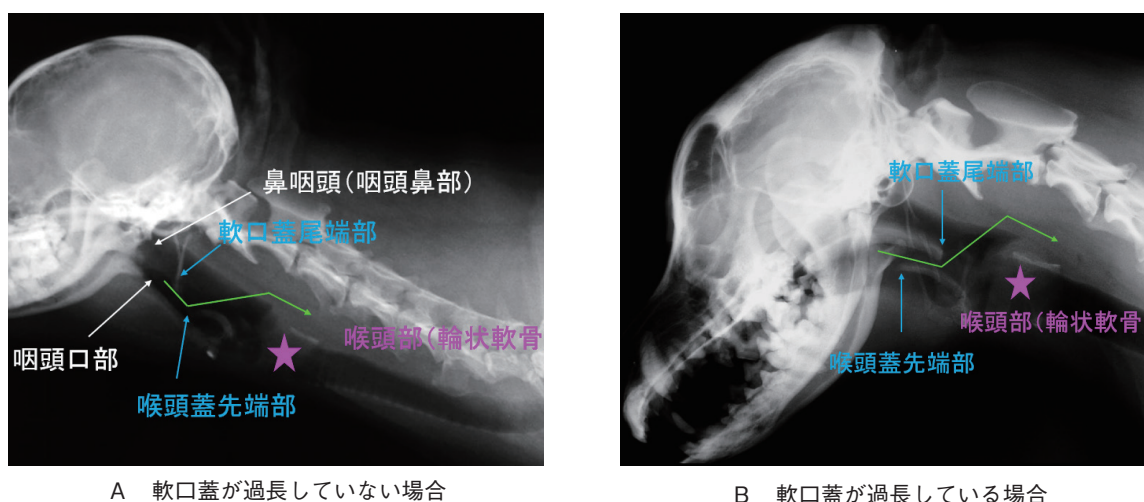


図10 軟口蓋が過長している場合は過長していない場合と比べて嚥下時（緑矢印）、喉頭に近いルートを通ることがわかる。

② 「飲水時にむせる」の発生部位を確認するための単純X線検査の有用性
 咽喉頭部ラテラル像を含めた単純X線検査を実施して、軟口蓋過長の有無を含めた咽喉頭部の評価を行います（図10）。しかしながら、軟口蓋過長が必ずしも「飲水時にむせる」原因とは断定できないこともしばしばです。残念ながら、「飲水時にむせる」の発生部位を確認するための単純X線検査の有用性は高くなく、次に述べるアドバンス検査がしばしば必要です。

③ 「飲水時にむせる」の発生部位を確認するためのアドバンス検査
 アドバンス検査としては内視鏡検査（形態的評価と動的評価）と透視X線検査と考えます。超音波検査については、場合によっては有用な情報が得られるかもしれないと考えます。

ここで一つ症例を紹介したいと思います。

います。

症例

トイ・プードル、不妊雌、10歳1ヶ月齢
 主訴：1年前に胆嚢摘出術を行った後からむせる。現在は飲水時にはほぼむせていて、喉のあたりが常にゴロゴロ音が聴取される。単純X線咽喉頭部ラテラル像では明らかな軟口蓋過長所見は見られず。続いて実施した透視X線検査では、最初にバリウム団子（半生フードを団子状に丸めてその表面を造影剤である硫酸バリウム粉末でコーティング）を嚥下させたところ、嚥下に多少の時間を要したが気道内に誤入する様子は確認できなかった（図11 A、B）。次に液体状にした造影剤を嚥下させたところ、造影剤の誤入を認めた（図11 C、D）。

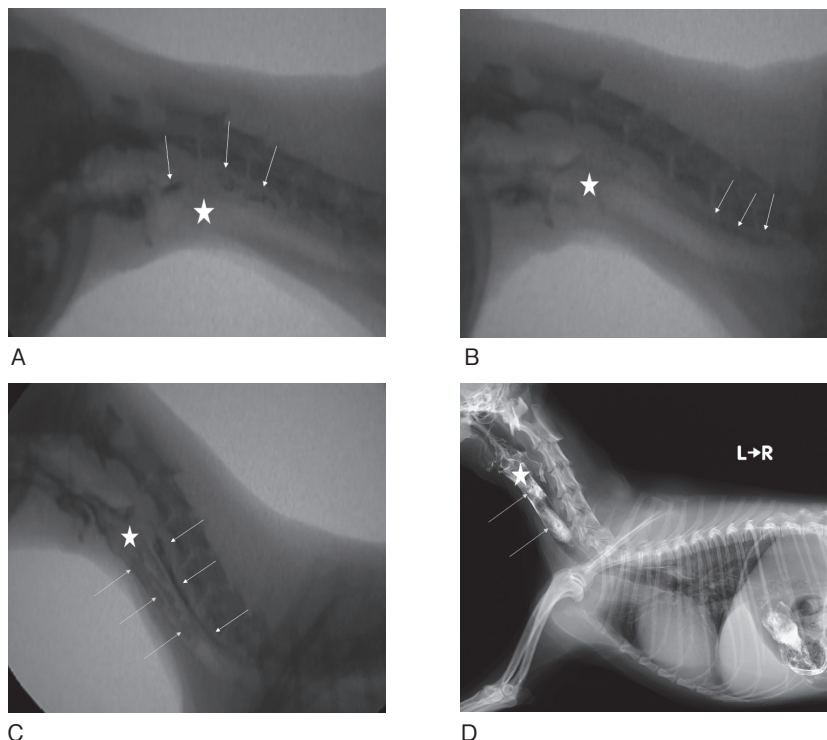


図11

バリウム団子については、喉頭部（星印）および頸部気管内への誤入は見られず、全て食道内（白矢印）に流れる様子を確認（A、B）。一方、液体バリウムについては、一部食道内（白矢印）に流れたが、喉頭部および頸部気管内（緑矢印）に誤入する様子も認められた（C）。透視X線検査後に頸胸部単純X線検査を実施した（D）。

このように、「飲水時にむせる」の現象を確認する目的で透視X線検査を実施する場合には、液体物と固形物の両方を行うことを勧めます。

④ 「飲水時にむせる」が呼吸器疾患（咽喉頭疾患）以外を考慮する場合

「飲水時にむせる」原因として呼吸器疾患が除外された場合は、消化器疾患、神経（中枢、末梢）疾患、神経筋疾患、筋疾患および内分泌疾患（副腎皮質機能亢進症など）などを考える必要があります。

5) 声質の変化

① 疑われる部位は？何故その部位？

「声質の変化」徴候が呼吸器系に起因していると考えられた場合、疑う部位は咽喉頭部、特に喉頭部です。その

理由は図12を用いて説明します。声帯ヒダが振動することで発声するので声質が変化したということは声帯ヒダに何らかの異常が起った可能性が考えられます。

② 「声質の変化」の発生部位を確認するための単純X線検査の有用性

「声質の変化」の発生部位を確認する目的で行う咽喉頭部単純X線検査ですが、背腹像あるいは腹背像についてはあまり有用な情報を得ることはできませんが、ラテラル像は時に有用な情報を我々にもたらしてくれますので積極的に検査することを勧めます。ただ、咽喉頭部の正常像、特に輪状軟骨を含む喉頭部の正常所見をしっかりと理解した上で異常の有無を診断する必要があります（図13 A～E）。

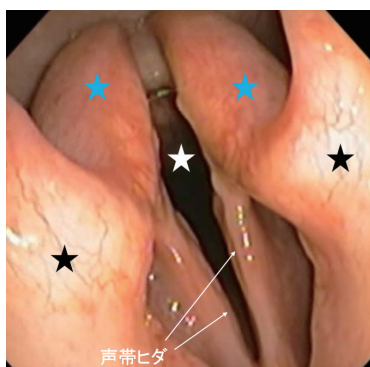


図12. 喉頭の内視鏡画像

声帯ヒダは犬においては楔状結節（黒星印）と小角状結節（水色星矢印）で構成される披裂軟骨と輪状軟骨の間に位置している。白星印は喉頭口部。左右の声帯ヒダの間は声門裂と呼ばれている。

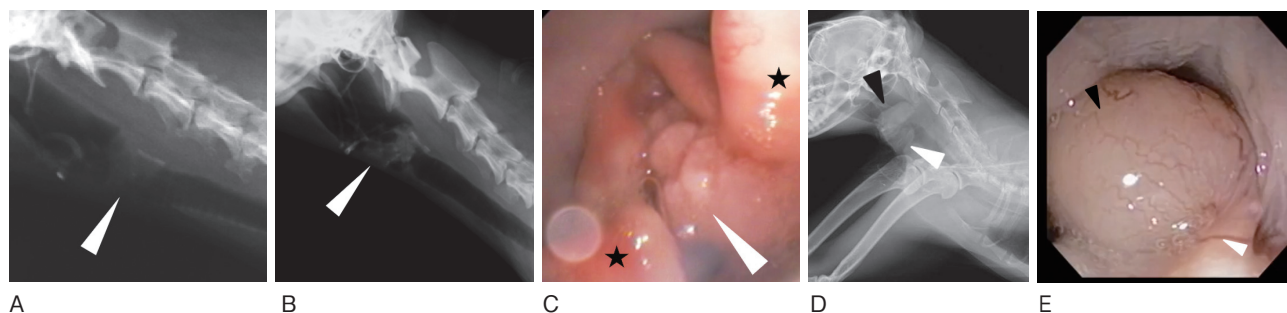


図13

犬の喉頭部単純X線ラテラル像（A、B）Bは「声がかすれる」を主訴に来院した12歳、シェットランド・シープドッグです。正常像（A）と比べて喉頭部の透過性の低下が顕著です。同部位を内視鏡で観察したところ、喉頭口から声門裂にかけて腫瘤を認めました（C、白矢頭が腫瘤。黒星印は左右の披裂軟骨）。生検の結果、扁平上皮癌と診断。Dは「声がかすれる」、「鼻詰まり様呼吸」を主訴に来院した8歳、去勢雄猫です。黒矢頭で示しているのが腫瘤所見です。白矢頭は尾方に変位し折り畳まれたような状態になっている喉頭部です。同部位の内視鏡画像（E）において喉頭部を塞ぐ状態で大きな腫瘤（黒矢頭）を認めました。白矢頭は喉頭蓋。腫瘤は生検の結果、リンパ腫と診断。

③ 「声質の変化」の発生部位を確認するためのアドバンス検査

②で述べましたが、単純X線検査ラテラル像では時に有用な情報をもたらしてくれますが、異常所見が描出されないこともしばしばです。そのため、精査として咽喉頭部に対して超音波検査や直視あるいは内視鏡下で評価することを考える必要があります（図14 A～D）。

その他、超音波検査もしばしば有用です。

④ 「声質の変化」が呼吸器疾患（咽喉頭疾患）以外を考える場合

「声質の変化」原因として呼吸器疾患が除外された場合は、神経（中枢、末梢）疾患、神経筋疾患、筋疾患および内分泌疾患（甲状腺機能低下症な

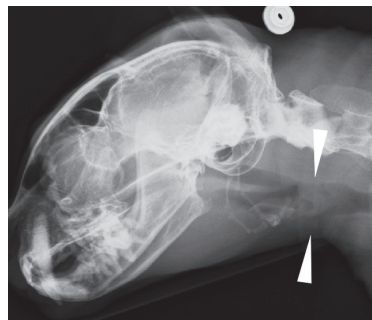
ど）などを考える必要があります。

さいごに

第2回目として上部気道編～咽喉頭～に対する診断アプローチについて紹介しました。今回紹介した診断アプローチ法を用いることで病変部位や疾患をある程度絞り込むことができると思います。また、単純X線検査でもある程度診断に有用ですが、正常像を理解しておくこと、咽喉頭部についても吸気時と呼気時のラテラル撮影を含めた3方向の撮影が必要なことなども忘れないください。なお、咽喉頭部においては直接視診するか内視鏡検査を行うことで多くの場合において異常所見を描出できます。直視や内視鏡検査によって異常所見を確認した上で病変の浸潤度や広がりなどを評価するためにCTやMRI検査を検討する流れが良いと思います。近年では超音波検査も有用な検査となりつつあります。



A. 健常猫の単純X線ラテラル像



B. 症例の同部X線画像



C. 健常猫の喉頭の披裂軟骨部



D. 症例の同部位

図14 20歳2ヶ月齢、雄の雑種猫。約1年前から声質の変化を認め、徐々に悪化。

咽喉頭部の単純X線ラテラル像（B）の喉頭部（矢頭）を健常猫の喉頭部画像（A）と比べるとBの方がやや不透過性が亢進しているようにも見えるが、頭蓋骨や脊椎骨などと比較すると明らかな異常所見とまでは断定できません。そのため、麻酔下にて喉頭部の内視鏡検査を実施したところ、健常猫の披裂軟骨部（C.の黒矢印）と比べて披裂軟骨の片側において紅斑かつ不整腫脹（D.の白星印）を認めた。青星印は喉頭蓋。

第9回動物の為の漢方薬：痛みに対する漢方薬

日本獣医中医薬学院 西依 三樹

慢性鼻炎及び副鼻腔炎には抗生剤より排膿散及湯

<はじめに>

本誌で漢方薬の紹介を始めて今回で6回目となりました。ちょっと内容が難しくて馴染みの無い漢方薬にはまだ手が出せないと言うご意見を頂戴致しましたので、今回は復習的な内容となりますが、本誌第3回日の投稿でお話しした排膿散及湯はいのうざんきゅうとうを再度ご紹介致します。

<繰り返す鼻炎及び副鼻腔炎に排膿散及湯>

犬でも猫でも慢性鼻炎及び慢性副鼻腔炎が来院したら2週間分ほど排膿散及湯を処方してみてください。多くのケースで抗生剤は必要がなくなっていくでしょう。

例えば

1. 再発を繰り返す副鼻腔炎で鼻汁の細菌培養、感受性試験により抗生剤を選別し処方したが効かなくなってくる、或いは耐性菌の発現を懸念するケース
2. 抗生剤によって胃腸障害に陥っているケース
3. 高齢で腎機能不全もあり長期抗生剤が使えないケース

など、抗生剤での治療に行き詰まるのがかなりあるのではないのでしょうか。そんな時、排膿散及湯を是非試してみてください。期待以上の効果を実感されることと思います。

慢性化した副鼻腔炎の根治は非常に困難であり長期病気と付き合わなければなりません。高齢期における犬の歯科疾患から波及した難治性の副鼻腔炎においては個体の持病や麻酔に対する不安など、積極的な抜歯術による根治治療ができ無いことがかなりあると思います。副鼻腔炎が直接生命に関わるものではないかも知れませんが、個体によっては鼻閉や後鼻漏などにより呼吸不全や肺

炎、また睡眠障害など、著しくQOLの低下を引き起こす事態になることもあり、また耐性菌の混じった鼻汁が部屋中に垂れている事を考えるとオーナーの不安も大きくなっていきます。勿論、排膿散及湯でも根治が難しい場合は多々ありますが、少なくとも飼い主さんの満足いく程度に症状が軽減し動物にとって無理なく長期継続可能であることが最大の利点です。当院で排膿散及湯を処方した症例は、犬猫合わせて相当数いますが効果を認めなかったケースは腎不全の19歳ミニチュアダックス1症例のみです。また副作用を訴えた個体は今の所ありません。正確な統計を取った訳ではありませんが中医学に携わる仲間の獣医師からの評価も合わせて軽減～改善した結果は80～90%以上あるのではと思われます。副鼻腔炎や慢性鼻炎であれば是非処方して頂きたい薬です。季節の変わり目、特に低気圧発生時、或いは強いストレスに動物が見舞われると一時的に症状の悪化を見ることがあります。症状が酷いときだけ抗生剤を併せて頂ければと思います。治療の主役は排膿散及湯になり耐性菌発現を憂慮することが明らかに減っていきます。

<医療用排膿散及湯の効能書き>

「患部が発赤、腫脹して疼痛をともなった化膿症、癰、癤、面疔、その他癰腫症」(写真参照)とあり、皮膚の化膿性炎症などによく処方される薬ですが特に鼻炎や副鼻腔炎への効能はうたっていません。では何故、排膿散及湯が副鼻腔炎に効くのか、配合されている生薬の効能をご紹介します。

<排膿散及湯配合成分>

桔梗、甘草、大棗、芍薬、生姜、枳実きじつの6薬から構成されています。

*桔梗：蓄膿したものを排膿させる効果を有しま

す。中医学では鼻、副鼻腔、咽喉及び皮膚は肺と関連付けられています。桔梗は肺に関連するこれらの諸器官に作用を発揮しやすいといった性質があります。効能書きには皮膚の化膿性炎症が主たる適応症ですが、上述致しました様に鼻や副鼻腔にも効果を有します。桔梗が構成成分の中で最も配合量が多くこの薬全体の効能を決定づけています（写真参照）。



- *芍薬：消炎及び排膿作用を有します。
- *枳実：桔梗と組み合わせることで排膿作用を更に高めます。
- *大棗：胃腸虚弱を補い他の薬の猛烈な性質を緩和し胃腸への損傷を和らげる効果を有します。
- *生姜：胃を温め大棗と合わせてお互いの効果を高めます。また肺にも効果を有し鼻閉にも効果があります。
- *甘草：薬性に富み抗炎症作用を有し桔梗と合わせて排膿消炎を強めます。また大棗や生姜同様胃腸を強め、更に薬性の違う構成薬物を調和させる作用を有します。

以上から排膿散及湯は西洋薬で言えば抗生剤（特に皮膚、鼻、副鼻腔、咽喉に効果を有する）、抗炎症剤及び胃腸薬の合剤の構成となっており配合の妙に感心します。漢方薬とは言え生薬の中には胃腸に負担を掛けるものも多く、虚弱な個体に

使い辛い場合があります。しかしながら排膿散及湯には胃腸薬的な生薬や他薬の激性を緩和する生薬も配合されている為、虚弱な個体でも長期服用に適した薬となっています。

＜鼻炎、副鼻腔炎を効能としている漢方薬＞

鼻炎や副鼻腔炎を効能としている医療用漢方薬には荊芥連翹湯、辛夷清肺湯、葛根湯加川芎辛夷、小青竜湯などがありますが、荊芥連翹湯、辛夷清肺湯は暑がりタイプ、葛根湯加川芎辛夷、小青竜湯は寒がりタイプにと體質に合わせて処方される場合が多く、処方の際には體質をよむ必要があります。それに比べ排膿散及湯は體質に関係なく処方できますし経験的ではありますが他の薬に比べ副鼻腔炎に対しては最も効果があるものと思っています。

＜症例＞

- 1) マルチーズミックス 19歳 避妊メス

2年前に鼻づまりが強く黄色い膿性鼻汁が出始めた。歯石重度で歯根膜炎から波及した副鼻腔炎の疑い。抗生剤による治療をしていたが再発を繰り返す。誤嚥性肺炎を時々起こすこともあり後鼻漏を吸引しての発症とも疑われている。腎機能低下もあるため漢方薬のみで治療開始。10日間、排膿散及湯服用で劇的に鼻汁が減る。漢方薬を止めると再発するためその後2年近く服用継続。体調や季節の変わり目などで時々悪化兆候を見る時だけ抗生剤併用。特に漢方での副作用認めず、現在19歳迎える。
- 2) ミニチュアダックス 11歳 オス

1年前から慢性副鼻腔炎で鼻閉、黄色い鼻汁が常に排出しており時々鼻血を伴う。細菌培養感受性試験に基づく抗生剤投与するも症状の改善がない為、悪性腫瘍なども疑いCT検査したが異常は認めず。WBC 41300/μl以外は異常数値を示すものなし。抗生剤など他薬は一切使用せずに漢方薬のみとする。排膿散及湯服用開始1週目より鼻汁が著しく減り鼻血も認めず。服用から2ヶ月後にWBC20000/μlに低下。服用継続で開始6ヶ月後も、時々くしゃみや僅かな鼻汁をみる程度で副作用も無く良好に維持し

ている。

3) 猫 (シャリユトリユウ) 11歳 去勢オス
体重6kg

4年前に気管支炎を起こしてから鼻炎症状が発現した。気管支炎は治ったが以降鼻炎症状のみ残る。水溶性の鼻汁、頻回のくしゃみを伴うことあり。細菌培養感受性試験を実施し抗生剤を服用するも服用時のみ症状は和らぐが完治せず。3年ほど症状が酷い時だけ抗生剤服用で凌いでいたがオーナーの希望で抗生剤は止めて漢方薬を始める。当初は鼻汁の性状などから寒証タイプの鼻炎と診て小青竜湯や葛根湯川芎辛夷などの鼻炎に対する漢方を与えたが症状の軽減を多少みる程度で満足いく結果は得られなかった。今年5月より排膿散及湯を与えたところ即日より症状の改善を認め時々くしゃみをする程度で鼻汁は殆ど無く服用から6ヶ月経過の現在まで良好な状態を維持している。多頭飼育で同居猫の他2頭も同症状発症。現在3頭共服用中。全頭経過良好。

<服用量>

通常医療用のエキス剤細粒では体重50～70kgの人で1日3回1包ずつとなっています。

例) コタロー (小太郎漢方製薬株式会社) N 122
排膿散及湯 エキス細粒 1包 = 2.5g、経験的に人体重50kgで換算して犬猫においては0.05g/kg BID~TID としていますが、効果が乏しい場合は0.1g/kg BID~TID まで増量します。この増量範囲で特に副作用的な経験をしたことはありません。

<服用法>

排膿散及湯は現在医療用として株式会社ツムラや小太郎漢方製薬株式会社などからエキス細粒として出ています。味は甘味があり犬には受け入れ易いものだと思います。そのまま白湯などを加えペースト状にして舐めさせるか、好物の食品などに混ぜて与えると殆どの個体で長期服用可能です。猫においてはチュールに混ぜて与えて頂いております。漢方薬は一般的に空腹時(食前)に服用と言われていますが、犬猫においてはハードル

の高い服用法であると思います。また胃腸の弱い個体などで負担なく長期服用できることの方が重要ですので、空腹時にあまり拘らず食事と一緒に食後に飲ませていただきたいと思います。それでも効果は出ますのでご心配入りません。錠剤については数社から市販用のもので出ていますが医療用のものに比べ配合分量が少ないため医療用で換算して処方することをお勧めします。

<副作用>

* 甘草

安全性の高い生薬で甘味料などとして食品にもよく使われていますが、過剰摂取した場合には能書にあるような副作用があります(写真参照)。甘草は現在医療用漢方薬の7割位に配合されています。その為2剤以上合わせて使用するような場合には用量に注意が必要です。人では5g～7.5gを日量の限度としていますので、それに準じて0.1g～0.15/kg/日を越えない様にしています。

<注意事項>

ステロイド剤や免疫抑制剤を使用している、或いはクッシングなどの免疫低下を起こす疾患を有する個体では排膿散及湯の効果発現が乏しい事がよくあります。これは排膿散及湯が免疫賦活作用を持って消炎効果を高めている裏返しなのだと思います。可能であればこれらの薬の減薬～休薬、ホルモン失調の治療も併せていただければと思います。

<おわりに>

今回の排膿散及湯の様に能書に書かれている効能効果だけ見てしまうと副鼻腔炎は適用外となってしまいます。漢方薬ではこういったケースがかなりあります。ネットなどで排膿散及湯を検索した飼い主さんから問い合わせがあるかもしれません。配合成分からの説明ができれば信頼に繋がると思います。動物における漢方薬の人医とは異なる効果或いは副作用は、今後益々報告されてくると思います。獣医臨床での漢方の効果、副作用についての情報共有が必須であると思います。

猫ヘルペス用点眼剤 IDU「センジュ®」の概要について

千寿製薬動物薬品事業室 坂上 憲晃

1. はじめに

IDU「センジュ®」は2021年5月19日に発売されたイドクスウリジン（以下IDU）を有効成分とする、国内唯一の猫ヘルペスウイルス性眼疾患に対する眼科用剤です。IDUはチミジンの代わりにウイルスのDNAに取込まれ、DNA合成過程に関与する酵素に拮抗的に作用することで、ウイルスのDNA合成を阻害すると考えられています（図1）。



IDU「センジュ®」

《効能又は効果》

猫ヘルペスウイルスによる眼科的症状の軽減

《用法及び用量》

1回1滴、1日6回点眼する。なお、点眼間隔は1時間以上空けること。

2. 薬効薬理

ネコの左眼及び両側鼻腔内に猫ヘルペスウイルスを接種して作製した実験的角結膜炎モデルに対して、左眼に1回40μLを1日6回、1.5時間間隔で本剤又は基剤を8日間投与し眼科的所見（流涙、眼瞼の痙攣、眼脂、結膜充血、結膜浮腫、角膜潰瘍、角膜混濁、角膜血管新生）を観察した。その結果、本剤は猫ヘルペスウイルス性角結膜炎の症状抑制効果を示しました。

3. 臨床成績

• 有効性

猫ヘルペスウイルスによる結膜炎又は角膜炎と診断されたネコに、本剤を1回1滴、1日6回、15日間点眼した結果、投与15日目又は中止日での有効率*は50.9%（29/57例）でした。有効率の95%両側信頼区間は38.3%～63.4%であり、下限値は主要評価の基準とした50%を超えませんでした。

*有効率：全般有効度判定で著効又は有効と判定された症例の割合

• 副作用

副作用は66例中5例（7.6%）に認められ、角膜潰瘍2例（3.0%）、結膜炎の悪化、角膜炎の悪化、眼の違和感、眼痛、嘔吐、食欲低下各1例（1.5%）でした。

4. おわりに

猫ヘルペスウイルスは一度感染すると、症状が消失しても三叉神経へ潜伏し、何らかの原因で宿主の免疫力が低下するとウイルスが活性化することで再発します。また仔猫では重篤になると角膜と結膜が癒着し、その後の視覚に大きな影響を及ぼします。本製品が猫たちのQuality of visionに少しでも貢献できれば幸甚の至りです。

※本製品の詳細は添付文書をご参照ください。

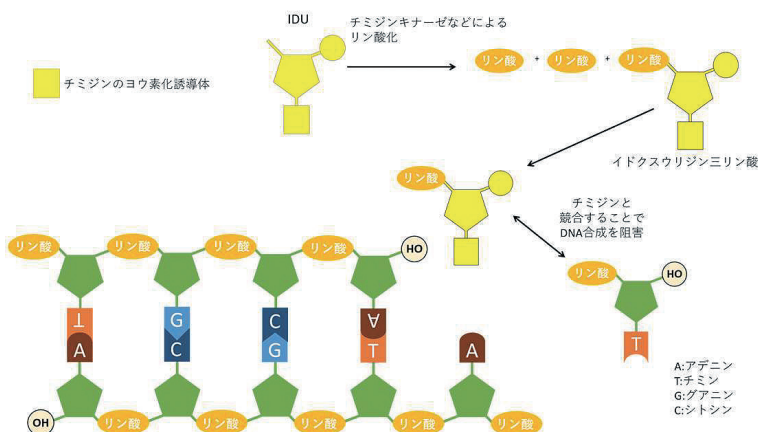


図1 IDUのウイルスDNA合成阻害機序

パピテイン® 発売後6年間における使用成績調査の概要について

千寿製薬動物薬品事業室 坂上 憲晃

パピテイン® 発売後6年間における使用成績調査として集積した症例の有効性、安全性の概略を報告いたします。

た。背景因子別に集計した結果、投与期間日数が29日以上の場合において低い有効率を示しました(表1)。

【方法】

1. 調査対象：パピテイン® の適応症である創傷性角膜炎、角膜潰瘍における角膜障害を有する犬
2. 投与方法：通常、1回1～2滴、1日5～6回点眼しました。

【結果】

1. 症例構成：集積例数の総数は384例で、効能外使用の30例を除外した354例を有効性評価対象としました(図1)。
2. 安全性：2例2件(羞明感、デスメ膜瘤)の副作用が認められた結果、副作用発現率は0.52%(2/384)でした。
3. 有効性：有効性評価対象354例における有効率は86.7%(307/354)でした。有効性において性別、品種および年齢間に有意差は認められませんでした。

【考察】

犬における外傷性角膜障害は、解剖学的構造から短頭犬種や眼球突出犬種に多く発生する傾向にあり、本調査においても、シーズーが約半数を占めました。副作用については羞明感およびデスメ膜瘤各1例を集積しましたが、安全性に関する重大な問題点は認められませんでした。また、角膜病変の改善効果が確認できた結果、創傷性角膜炎、角膜潰瘍および角膜障害に対して85%以上の有効率が得られました。しかしながら、29日以上の場合に投与症例における有効率が低い傾向にあったことから、用法・用量に則り4週間の投与により症状の改善が認められない場合には、他の治療法への切り替えを検討する必要性が示唆されました。

※本文の内容は『3% N-アセチルシステイン点眼液(パピテイン®)の犬角膜障害に対する有効性および安全性に関する調査』(動物臨床医学 20(2) 53-58, 2011)を抜粋しています。

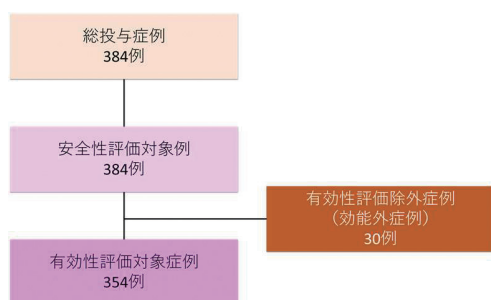


図1 症例構成

表1 製造販売後の有効性(354例)

要因	効果の程度(累積百分率)					計	判定不能
	著効	有効	無効	悪化			
使用理由	創傷性角膜炎	45 (50.0%)	31 (86.9%)	11	0	84	0
	角膜潰瘍	65 (41.1%)	72 (86.7%)	19	2	158	0
	角膜障害	55 (50.5%)	40 (87.2%)	14	0	109	0
	創傷性角膜炎+潰瘍	1 (33.3%)	1 (66.6%)	1	0	3	0
検定結果	d.f.=3 p ₀ =0.4502 (Kruskal-Wallis test)						
投与期間(日数)	1日～7日	39 (73.6%)	13 (98.1%)	1	0	53	0
	8日～14日	66 (51.2%)	52 (91.5%)	11	0	129	0
	15日～21日	27 (33.8%)	45 (90.0%)	8	0	80	0
	22日～28日	19 (42.2%)	16 (77.8%)	9	1	45	0
	29日～35日	3 (14.3%)	10 (61.9%)	8	0	21	0
	36日以上	8 (32.0%)	8 (64.0%)	9	1	25	0
	検定結果	d.f.=5 p ₀ =0.0000*** (Kruskal-Wallis test)					
併用薬剤	なし	1 (100.0%)	0 (100.0%)	0	0	1	0
	あり	20 (60.6%)	10 (90.9%)	3	0	33	0
	影響がある薬剤*	17 (40.5%)	15 (76.2%)	10	0	42	0
	影響がない薬剤	126 (45.2%)	119 (87.8%)	32	2	279	0
検定結果	d.f.=2 p ₀ =0.1181 (Kruskal-Wallis test)						
計	163 (46.0%)	144 (86.7%)	45	2	354	0	

*: コンドロイチン硫酸ナトリウム、グルタチオン製剤、FAD、ヒアルロン酸ナトリウム製剤、人工涙液

民話の世界：日本猫の尾はいつ曲がったか

山本 義晴

時代は江戸、多くの武士や町民たちが江戸に集まってきた。ここで花開いたのは浮世絵という新しい芸術である。浮世絵は当時の人たちの生活や文化を見事に絵として表現している。この浮世絵を紐解くことで、当時の社会がかなり見えてくる。ここでは江戸の町民と猫について探ってみよう。浮世絵の中ではこれまでの絵画では描かれることの少なかった猫の姿をよく見る。まず、喜多川歌麿(1753～1806)は美人画の絵師として当時から有名であった。肉筆画に多いが立ち姿の美人の裾で帯や紐にたわむれる猫をよく描いている。その尻尾に注意して見ていくと面白いことがわかる。歌麿の作画活動のほぼ前半の猫の尾は細く長い、後半特に晩年の作品の猫の尾は短く曲がっている。

江戸の町では人口の増加と共に猫もかなりの数が飼われ、その中で近親交配がおこり、尾が短く曲がったのではないだろうか。この尾の変化は江戸っ子の気質とも合い、次第にその数を増していった。それが歌麿の晩年1800年代に描かれている猫の尾に表現されていると考えられる。

「おい、おめえっちの猫はなんだ尻尾が長えのか

ほれ、おれんちの猫の尻尾見てみろよ 短く曲ってかっこいいだろう」(原文のまま)

絵を見ていると江戸っ子のこんな声も聞こえてくる様な気がする。歌麿から約50年、歌川国芳という絵師が活躍する。国芳は武者絵で評判となり名を上げる。最近では、風景画や戯画でも評価を高めている。国芳は無類の猫好きで絵を描く時でも、懐には数匹の猫が居たと弟子の芳年は伝えている。おもしろい作品の一つに、有名な広重の東海道五十三次の宿場名の語呂合わせをして、しかもそれを猫の姿で表現している猫飼好五十三疋という版画がある。例えば、《日本橋》は鯉節二

本で「日本だし」で始まり、捕まった鼠の呼び声で「ぎゃう(京)で終わる」江戸っ子の洒落だろうか、興味をひく。この(絵)の中で尾だけに注視してみると、七割の猫の尾は短く曲がり、残りの猫は長く描かれている。

歌麿の活躍した時に尾が曲がり始め国芳の時代にはかなりの猫の尻尾が短く曲がっていたのではないだろうか。

ジャパニーズボブテイルの名で、米国で人気になった日本猫は、この様にして江戸後期に生まれたと考えられる。

写真は美人画が短尾の猫を抱く「山海愛度図会」国芳、地名の札が「猫飼好五十三次」国芳、左中右の三部が「たとゑ尽の内」国芳、短尾の猫がたくさん描かれている。



獣医療に関する法律ひろば：マイクロチップの無届販売について

みらい総合法律事務所 小堀 優

こんにちは。弁護士の小堀です。

今回は、ペット用のマイクロチップを無届で販売したことに係る報道について、お話し致します。

2022年8月2日、動物用マイクロチップを無届で販売したとして、大阪府警は動物病院代表者を「医薬品、医療機器の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律」（以下「薬機法」といいます）違反容疑で書類送検した旨の報道がありました。

各報道機関による報道をまとめると、概ね以下のような内容が報じられていました。

①2022年6月：大阪府警は柴犬を輸出する際に偽造した健康診断証明書を検疫所に提出したとして、大阪府内のブリーダーを逮捕（その後、偽造有印私文書行使罪で起訴）。

この事件の捜査過程において、同ブリーダーが動物用マイクロチップを自ら装着していたことが判明し、大阪府警は経緯を調べていた。

②2022年8月：大阪府警は獣医師の資格がないのに輸出する柴犬やチワワ等にマイクロチップを装着したとして、獣医師法違反の容疑で同ブリーダーを追送検した。

③2022年8月：また、大阪府警は同ブリーダーに対してマイクロチップを横流ししていた（無届販売）として、薬機法違反の容疑で、動物病院の代表者を書類送検した。

④捜査関係者によると、同ブリーダーは、個人事業として繁殖させた柴犬などの輸出を手掛けており、大阪府警は昨年までの約2年間で、動物病院代表者から購入した少なくともチップ約170個を柴犬などに装着

したとみている。

⑤また、動物病院代表者は、自身が経営する動物病院で使用する名目で、動物用医療機器の卸会社からチップを購入した上、一部を同ブリーダーに販売していた。

（捜査機関の調べに対し、動物病院代表者は、マイクロチップを販売したことを認めた上で、「届出が必要とは知らなかった」と弁解）

⑥大阪府警は、検察庁に対して送検手続きを行う際に、起訴を求める「嚴重処分」の意見を付けた。

¹読売新聞オンライン（<https://www.yomiuri.co.jp/national/2022/08/02-OYT1T50152/>）

時事メディカル（<https://medical.jiji.com/news/53580>）

産経新聞（<https://www.sankei.com/article/20220802-CVU624HJPVKBHIBN7ODFQOBIAI/>）

²報道では、「動物病院を経営する男」等とされていましたが、獣医師とは明記されていませんでした。

皆様もご存知のとおり、2022年6月1日からブリーダーやペットショップ等で販売される犬や猫について、マイクロチップの装着が義務化されました。

そして、マイクロチップの装着行為は犬の皮下に埋め込みますので、獣医師が獣医療行為として行わなければなりません。

また、動物用マイクロチップは薬機法に基づく動物用医療機器（薬機法第83条第1項）に分類されます。そのため、マイクロチップを販売する場合には、動物用医療機器製造販売の承認申請の手続きが必要です。

ところが、報道によると、動物病院代表者は自身が経営する動物病院で使用する名目で動物用医療機器の卸会社からマイクロチップを購入した上、一部を同ブリーダーに販売していたとのこと

獣医師は、獣医療行為としてマイクロチップを装着することはできますが、動物用医療機器の卸会社から購入したマイクロチップを無届で転売することは許されません。そのため、仕入れたマイクロチップを転売することは厳にお控え下さい。仮に、知り合いから譲渡して欲しいと頼まれた場合でも、拒絶する勇気が必要です。

なお、このことは動物用医薬品でも同様です。

かつて、獣医師が薬局開設者又は医薬品の販売業の許可なく業としてフィラリアの予防薬を販売したとして、薬機法違反の罪で有罪判決を受けた事案もあります。そして、有罪判決を受けた場合、農林水産大臣から業務停止等の行政処分を受ける

可能性がありますので、注意が必要です。

なお、農林水産省は同省のホームページや公式Twitterにおいて、「マイクロチップの通信販売サイトに関する情報提供のお願い」をしています。もし、先生方がこのような行為を発見した場合には、農林水産省に情報提供をされることも検討に値します。

このように、法律による規制を知らなかった結果、違法行為をしてしまう例がしばしばあります。先生方におかれましては、獣医療に携わる者として農林水産省や厚生労働省からの情報を日常的に収集して知識をアップデートし、このような事態に巻き込まれることを避けるように注意しましょう。

二人に一人が、がんにかかる時代ですが・・・
私たちは、

がんは予防するものだと考えます！



←詳細はこちらをご覧ください。
QRコードが読み取れない場合、
お電話でお問い合わせください。



Met Planning Co.,Ltd.

〒542-0081 大阪市中央区南船場1-3-14-706
電話06-6271-3321

獣医師のための法律相談

- 獣医療過誤
- 飼い主との間のトラブル・クレーム対応
- 従業員との間の労働問題
- 獣医療広告のチェック
- 事業承継、M&A・・・動物病院を運営するにあたって、お困りではありませんか？

獣医療に精通した弁護士が、獣医師が直面する、様々な法律トラブルに対応致します。

みらい総合法律事務所
〒102-0083 東京都千代田区麹町2丁目3番
麹町プレイス2階
TEL:03-5226-5755/FAX:03-5226-5756
<https://www.mirailaw.jp/>

弁護士 西尾 孝 幸
弁護士 小堀 優

法律相談・セミナー等
全国のご相談を承ります。



みらい総合法律事務所

クレームトラブルアンケートを元にした質問回答結果について

獣医事対策委員会

令和3年度末、会員の先生方にお願ひしましたクレームトラブルアンケートに、ご協力頂き本当にありがとうございました。

皆様からの質問には獣医事問題に加え診療費未払いなどたくさんの事例をいただきました。その結果を元に委員会で質問を作成し本会顧問弁護士に回答を依頼しました。その代表的な質問と弁護士回答を掲載いたします。

また、雇用を含め色々な獣医事問題につきまして本会顧問弁護士による

獣医事講演会も実施可能ですので、希望される団体会員等おられましたら本会事務所までお問い合わせください。

又これからも皆さんの関心の強い問題に絞り新しくアンケートをお願いしようと考えております。よろしくお願ひいたします。

クレーム・トラブルアンケート結果に基づく Q & A

<金銭的トラブル>

【質問】

交通事故にあった犬が来院し、片側腎臓破裂などの重症であった。危険な状態ではあるが、手術をして可能な限りの積極的な治療をするかどうか、費用もかかることも含めて説明した。その結果手術をして少しでも可能性があるならお願ひしたいということになり、手術の同意書もいただいて手術をした。

手術はなんとか無事に終わったものの、その2日後に死亡した。

請求書を提示したが、死んでしまったので払わないと言われて何度も請求書・内容証明郵便を出したが結局支払われなかった。

- (1) この様なケースでは、どの様に対応すれば良いのでしょうか？
- (2) 少額の請求の場合、弁護士に依頼すると費用もかかり、請求分よりも支出が多くなってしまいます。

少額の未払いの場合、良い対応方法はあるのでしょうか？

諦めるしかないのでしょうか？

- (3) 無銭飲食のような「食い逃げ」は罪になるのに、獣医療の場合、会計時にお金がないと言われた時に警察に通報すれば無銭飲食と同じ様な罪になるのでしょうか？診療費を支払われないケースで病院側がその対応に費やす時間と精神的苦痛は計り知れないものがあります。

【回答】

(1) について

請求書や内容証明郵便を送付しても、任意の支払いが期待できないとなると、法的手続を講じて回収することを検討することになります。

債権回収に関する代表的な法的手続としては、以下の4つが考えられます。

- ①民事調停
- ②支払督促
- ③少額訴訟
- ④通常訴訟

①の民事調停は、裁判所において、「話し合い」を行うことにより、当事者が合意することで紛争の解決を図る手続です。

調停委員が当事者の間に入って、双方の言い分を聞き、中立的な立場から合意に向けた調整を図ることにより、話し合いによる合意を目指す手続です。

もっとも、調停はあくまで話し合いですので、当事者間で合意に至らない場合には、不成立となります（この場合、別途、訴訟を起こすか検討することになります）。

②の支払督促は、書類審査のみで、裁判所から督促書類を送付する簡易な手続です。

支払督促に対して相手方が異議を述べなければ、裁判所から仮執行の宣言の付与を受けた後に、強制執行をすることも可能になります。

これに対し、相手方から異議が申し立てられた場合には、④の通常訴訟に移行します。

なお、支払督促の管轄となる裁判所は「相手方の住所地を管轄する裁判所」になりますので、相手方が遠方に居住している場合に、相手方から異議申立てがなされると、遠方の裁判所に出頭しなければなりません。そのため、相手方が遠方に居住している場合には、支払督促を避けて、③の少額訴訟を用いる判断もあり得ます。

③の少額訴訟は、60万円以下の金銭請求に限り使える簡易な訴訟手続です。

原則、1回の期日で審理を行い判決まで行いますので、弁護士に依頼することなく、本人でも対応しやすい制度になります。また、訴訟の途中で、話し合いにより解決することもあります（これを「和解」といいます。）

④の通常訴訟は、裁判所に訴えを提起し、審理を経て、最終的には判決を言い渡します（なお、審理過程において、話し合いにより和解が成立することもあります）。通常訴訟では、双方の主張、反論を繰り返して争点を整理し、その後、証人尋問等の手続を経て判決に至りますので、審理が長期化する傾向にあります。そのため、弁護士に依頼せずに自身で訴訟を起こすことも可能ですが

（これを「本人訴訟」といいます。）、訴訟の準備のために時間と作業を要することになります。

(2) について

売掛金の回収は、費用対効果を考慮して対応を決める必要があります。このことは、獣医師業界に限らず、他の業界においても共通します。

（例えば、レストランやホテル、美容院の無断キャンセルという問題も、少額の債権回収の問題の一類型です。また、人の医療でも、患者さんから治療費の回収ができず、病院経営に深刻なダメージを被ることもございます。）

任意の弁済がなされない以上、強制的に債権回収を実現するためには、法的手段を講じることが必要です。しかしながら、法的手続を行う場合、裁判所に印紙や切手を納付しなければなりません。また、裁判で勝訴しても、相手方に財産がなければ、回収することはできません。

そして、弁護士に依頼せず、自身で法的手続を行ったとしても、準備のための時間と作業を要します（換言すれば、このような手間暇をアウトソーシングするために、弁護士という職業があります）。

このように、少額の債権回収のために法的措置を講じると、どうしても、費用対効果の点で合理性を有しないこともございます。そのため、債権回収を検討するにあたっては、金額に加え、回収可能性（相手方の属性、資力など）、法的手続に要する費用や時間等を考慮し、場合によっては、回収を断念する方が、経済合理性に鑑みて妥当なケースもあり得ます。

(3) について

無銭飲食は、刑法上の詐欺罪（刑法246条）が成立する可能性があります。（詐欺罪の法定刑は「10年以下の懲役」です。）

そして、詐欺罪は、お金を物をだまし取る場合に限らず、人を欺いてサービスの提供を受ける行為も含まれます（例：無銭宿泊）ので、人を欺いて獣医療の提供を受けることも、詐欺罪が成立する可能性はございます。

もっとも、詐欺罪が成立するためには、「人を欺く行為」が必要とされています。例えば、無銭飲食の場合、初めからお金を持っていないことを知りながら、支払うつもりもなく商品を注文すると、詐欺罪が成立します。これに対し、飲食した後に、財布を忘れてきたことに気づいたような場合には、「人を欺く行為」がないので、詐欺罪は成立しないとされています。

ご質問のケースは、「交通事故にあった犬が来院し、片側腎臓破裂などの重症であった。」という、救命救急の事案であります。そのような緊急時において、治療費を持ち合わせていない（後で精算する意思を有している）ことはあり得ることでございます。そのため、初めから治療費を支払う意思も能力もないにもかかわらず治療を依頼したというような特殊なケースでない限り、詐欺で立件することは困難といえます。

もっとも、事案によっては、初めから代金を支払う意思も能力もないと思われるケースもあるかもしれません。そのような場合には、無銭飲食と同様、警察に通報することも選択しうると思料します。

<診療内容についてのトラブル>

【質問】

心不全の犬の飼い主。もともとちょっと変わった方で、依頼されたこと以外のことを説明し治療をしようとしても断るタイプ。ワクチン接種に来た際に心雑音が確認され、その説明をして投薬をすることを勧めたが、ワクチン以外のことは断られた。

(1) その後その犬を夏の暑い中、長距離の散歩をさせて肺水腫となって来院したので、ICUで入院治療をした。が、状態が悪く2日後に死亡した。診療費を請求したが、「死亡するほど悪いとは聞いていない」「散歩に行ったが長時間ではない」「入院中の対応が悪い」などと難癖をつけて感謝料を要求された。この様な時の対応はどうすれば良いのでしょうか？ 弁護士にお願いするしかないのでしょうか？

(2) 飼主が動物を連れて来ず、要指示薬が欲しいと来院した。獣医師が、動物を診察することなく要指示薬を処方することはできないことを説明したが、飼主は納得せず、「薬を出せ」等と、長時間にわたり受付で大声を出し続けたことから、動物病院の業務を妨害された。

このような場合、警察に連絡して良いのでしょうか？

(3) 診察中の説明をしっかりとて、オーナーも納得して治療した。その後連れてきた人と違う家族から、十分な説明がされていないとクレームが来た。診察中に説明したことを全て文章でオーナーにお渡しすることは困難ですし、カルテには記載しても診療中に説明を全て録音できるわけでもありません。言った言わないというトラブルを避けるための良い方法を教えてください。

【回答】

(1) について

自身で交渉して解決することが困難、あるいは交渉の手間と負担をアウトソーシングすることを希望する場合には、弁護士または司法書士に依頼をすることが妥当です。争いになっている金額が140万円以下の事件では、司法書士も代理人になることができます。一般に、弁護士よりも司法書士の方が、費用がリーズナブルなことが多いため、司法書士に依頼する方法もございます。

なお、本件のような場合、獣医師による説明義務が履行されていたかが争点になる可能性が高いです。

例えば、「ワクチン接種に来た際に心雑音が確認され、その説明をして投薬をすることを勧めたこと」や「ワクチン以外のことは断られたこと」がカルテに記載されていると、裁判になった場合、獣医師の主張を裏付ける証拠になります。

(2) について

「威力業務妨害罪(刑法第234条)」「強要罪(刑法第223条)」が成立する可能性があるため、警察に通報して、警察官に臨場してもらうことを要請してもよいでしょう。

(3) について

このような紛争を避けるためには、カルテの記載内容が重要な証拠になります(カルテは、獣医師法第21条に基づき獣医師に作成が義務付けられた記録であり、証拠価値の高い資料になります。)

また、事案にもよりますが、難しい手術を行う場合や、高額の治療費を要する場合には、予め、病状、手術の内容、回復可能性、リスク、費用等について記載した説明書を作成して飼主に交付し、飼主からサインをもらう方法もご紹介します。

<同意書について>

【質問】

今、使用している同意書です。この同意書の効果と問題点をお願いします。

【回答】

まず、この同意書には、金額については明示されていますが、具体的な治療(手術)内容の記載がありません。そのため、ここ同意書は、獣医師がどのような説明をしたかについての証拠にはなりません。また、手術の結果や、患者の死亡、怪我、失踪等に対して動物病院を免責させることの同意書は、法律上意味を持ちません。(病院に過失があれば、損害賠償責任を負います。)

そのため、この同意書を飼主から徴求しても、法律上は意味をなさないという点が問題です。

また、入院とペットホテルとは、契約内容が全く異なりますので、同じ同意書を用いてしまうと、同意の内容が不明確になってしまいます。

そもそも、同意書は、①手術(入院治療)の内容や難易度、回復可能性、リスク、費用等について説明したこと、および、②そのような手術(入院治療)に対して飼主が同意したことを証拠に残すことに意味があります。

後になって、飼主が説明義務違反を主張することを排斥するために、獣医師が説明した内容を証拠化するという観点で、事案に応じて、同意書に上記①②の内容を具体的に記載するとよいでしょう。

また、入院・手術と、ペットホテルとは、契約内容が全く異なり、同意の内容も変わると考えられますので、別の帳票を用いる方が良いでしょう。

お預かり金返金しました。
¥
名前 _____
年 月 日 担当

入院・手術・ホテル同意書

- 入院料 1日 円 手術料 円 その他処置料、注射料など、これに要する費用は前金にて円お預かりし、残金は退院の際に精算させていただきます。
(ホテル代は1日 円です)
尚、長期に亘る場合は1週間毎に精算をお願いします。
- 入院中の不慮の事故、止むを得ない天災等に基づく失せ、死亡、損傷の場合、また手術中の特異体質などによる事故につきましては、直ちにご連絡いたしますが、賠償損害補償等は応じかねますので、ご了承下さい。
- 面会は基本的に診察時間内をお願いします。
- 退院は主治医の意見に基づき決定いたします。退院していただく場合は、事前に保護者の方にご連絡いたしますので、退院の準備をして御来院下さい。

上記、告知事項を了承した上、貴院に入院・手術させることを同意します。

年 月 日

院長様

保護者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____
緊急連絡先 _____

患者 氏名 _____ 種類 _____ 性別 _____

入院 年 月 日
退院 年 月 日 予定

ニュース & インフォメーション

メルマガ募集キャンペーン第2弾の報告

広報委員会

メルマガ会員の増員を図る目的で、令和4年1月から半年間、第1弾のメルマガ募集キャンペーンを行い、現在600名を越すメルマガ会員に連絡しています。

全会員が4000名としてメルマガ会員は未だ15%に過ぎません。何とか20%の800名超えを目指して第2弾を実施することにしました。今回は年末年始、言い換えれば、クリスマスとお正月に絞って短期の募集をかけることにしました。募集期間は令和4年12月1日～1月31日の2か月間とします。その間に2回抽選を行います。クリス

マスの12月24日と正月の1月末と考えています。募集方法は今回もメルアドの送信を簡単にするためQRコードを使用します。

募集チラシを12月中旬に皆様に送付するジャーナルと令和5年1月早々に発送するJSAVANNEWSにも同封します。

新規に申し込みを頂いたメルマガ会員には抽選で景品を進呈する他、これまで通り同数の既存会員にもPC周辺機器をプレゼントします。どうぞ振るってご応募してください。当選は発送をもって代えさせていただきます。

愛玩動物看護師国家試験予備試験の状況について

令和4年11月6日に東京・愛知・大阪など7会場で行われた愛玩動物看護師国家試験の予備試験について報告します。

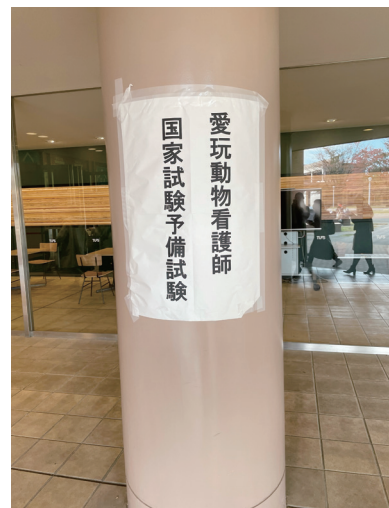
筆記試験は50問を解答時間50分で行い五捨一択、写真や図を見て回答する実地試験も五捨一択で50問を100分の解答時間で行われました。内容は生理・解剖・放射線・看護学・関係法規など多

岐にわたり、広く知識や経験を問う内容となっています。合否は12月1日にホームページ上で発表と本人にも連絡され、合格者は令和5年2月19日の本試験に挑むことになります。取材した東京会場の受験生は1500人でうち男性は5人程度でした。受験者の年齢は30代手前から40代半ばといった様子でした。

東京外国語大学 府中キャンパス 研究講義棟

受験番号	階	試験室
0113Y2992 ~ 0113Y3061	1	103
0113Y3062 ~ 0113Y3091	1	104
0113Y3092 ~ 0113Y3123	1	105
0113Y3124 ~ 0113Y3155	1	106
0113Y3156 ~ 0113Y3225	1	107
0113Y3226 ~ 0113Y3295	1	108
0113Y3296 ~ 0113Y3365	1	109
0113Y3366 ~ 0113Y3400	1	110
0113Y3401 ~ 0113Y3432	1	111
0113Y3433 ~ 0113Y3464	1	112
0113Y3465 ~ 0113Y3514	1	113
0113Y3515 ~ 0113Y3564	1	114
0113Y3565 ~ 0113Y3614	1	115
113Y3615 ~ 0113Y3664	2	226
113Y3665 ~ 0113Y3698	3	305
113Y3699 ~ 0113Y3732	3	306
113Y3733 ~ 0113Y3766	3	307
113Y3767 ~ 0113Y3800	3	316
113Y3801 ~ 0113Y3834	3	317
113Y3835 ~ 0113Y3868	3	318
113Y3869 ~ 0113Y3899	3	326
113Y3900 ~ 0113Y3932	3	327
113Y3933 ~ 0113Y3966	3	328
113Y3967 ~ 0113Y3999	3	329

受験票を忘れた方は、本部室にお越しください。
本部室は研究講義棟1階102です。
※一部印刷ミス、受験番号が重複している場合があります。



会員の被災状況について ～新潟～

さかまち動物病院 鈴木 正芳

前略、このたびは当院の水害に際し、とてもたくさんのお見舞い金をお送り頂き大変恐縮です。本当にありがとうございました。

八月三日からうるさいほどの雨が続き、四日には洪水となりました。

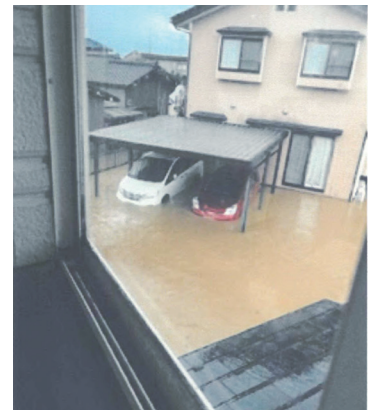
当院は床下浸水、当院付属施設は床上浸水、自宅は床下浸水、車は4台水没（2台廃車）、ボイラー

2台交換の状況でした。

現在はかなり片付き、床下の工事を待つ段階です。まだまだかかりそうですが、少しずつ頑張っていきます。

今後ともよろしくお願いします。

早々



会員の被災状況について ～ 静岡 ～

浅井動物病院 浅井 弘三

静岡市の浅井動物病院と申します。この度は先日の台風災害で床上浸水したことで日本小動物獣医師会様より多大なお見舞いを頂きました。大変恐縮しております。ありがとうございました。

実は今回だけでなく、14～15年前にも集中豪雨で2度ほど浸水しています。今回ほどひどくはな

かったのですが、その際今後には備えて土嚢や防御板を準備していました。油断しました。大丈夫だろうと思ってしまいました。

災害は突然やってきます。会員の先生方も十分お気を付けください。

本当にありがとうございました。



新規入会会員 (敬称略)

入会日：2022/6/21 ~ 2022/10/31

所 属	氏 名	〒・住 所	院 名	電 話
仙台市獣医師会	後藤 千尋	〒 981-3124 仙台市泉区野村字新平山 2-38	ノア動物病院	022-375-4515
日本小動物獣医師会千葉県支部 東葛地域獣医師会	齋藤 紀夫	〒 277-0085 柏市中原 1-28-1	齋藤牧場動物病院	04-7172-7937
日本小動物獣医師会千葉県支部 千葉市地域獣医師会	鈴木隆太郎	〒 263-0051 千葉市稲毛区園生町 582-1	鈴木犬猫病院	043-252-1303
横浜市獣医師会	家入庄一郎	〒 241-0826 横浜市旭区東希望が丘 14-9	兵藤動物病院	045-364-1367
富山県獣医師会	保田 裕起	〒 936-0053 滑川市上小泉 1667-2	ドリトル動物病院	076-475-8753
愛知県獣医師会	外山 智之	〒 470-2101 知多郡東浦町森岡松原 86-5	外山動物病院	0562-83-4611
名古屋市獣医師会	星野 龍一	〒 456-0012 名古屋市熱田区沢上 2-5-27	ほしの動物病院	052-671-8543
和歌山県臨床獣医師会	武田 雅之	〒 642-0023 海南市重根 71-3	かいなん動物病院	073-499-4815
和歌山県臨床獣医師会	花田 知之	〒 646-0027 田辺市朝日ヶ丘 10-7	シードアニマルクリニック	0739-20-1525
和歌山県臨床獣医師会	関野 冴樹	〒 649-2105 西牟婁郡上富田町朝来 143-7	ホエール動物病院	0739-33-2282
岡山県獣医師会	今井 久志	〒 719-3203 真庭市富尾 747	真庭動物医療センター	0867-42-0516
岡山県獣医師会	永原 未悠	〒 702-8035 岡山市南区福浜町 1-27	永原動物病院	086-262-1837
広島県小動物開業部会	大久保隆造	〒 731-0221 広島市安佐北区可部 4-15-41	おおくぼ動物病院	082-815-1234
広島県小動物開業部会	汐見 周	〒 730-0001 広島市中区白島北町 10-29	白島動物病院	082-227-2010
広島県小動物開業部会	横山 貴之	〒 733-0831 広島市西区扇 2-1-1 カインズ 2 階	ようきペットクリニック	082-276-5666
広島県小動物開業部会	渡邊 三佳	〒 731-0154 広島市安佐南区上安 2-28-3	シートン動物病院	082-872-6677
長崎県獣医師会	加藤 崇	〒 854-0036 諫早市長野町 1485-10	カトウ動物病院	0957-24-1803
個人会員	小島 亜咲	〒 299-1161 君津市北子安 5-5-10	岩沢動物病院	0439-52-6687
個人会員	山本 剛史	〒 182-0022 調布市国領町 3-6-48	レオ動物病院	042-499-6778
個人会員	野田健一郎	〒 453-0811 名古屋市中村区太閤通 8-49	名古屋どうぶつ病院	052-462-1157
個人会員	竹田 晃	〒 742-0425 岩国市周東町西長野 153-5	竹田動物病院	0827-84-4077

スタッフを募集している病院

大阪府

ナイル動物病院

所在地：豊中市熊野町 2-10-2

院長名・担当者名：三原 暁

TEL：06-6843-4220

FAX：06-6843-4222

メール：niledobutsubyooin@gmail.com

募集人数：2名（経験者・有資格者優先）

兵庫県

たかまち動物病院

所在地：姫路市飾磨区高町 1-259

院長名・担当者名：院長：黒田 一雄

担当：黒田 奈巳

TEL：079-230-3030

FAX：079-230-3033

メール：takamachiah@icloud.com

募集人数：1名

令和4年度上半期補助犬募金協力病院一覧

平素より、身体障がい者補助犬募金にご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。
多くの方々のご厚意を賜りましたこと、心からお礼を申し上げます。

【令和4年4月1日～令和4年9月30日】

日付	所在地	病院名および氏名(敬称略)	金額
4月1日	神奈川県	太田雄一郎	15,071
4月1日	広島県	ますもと動物病院, 増本多喜子/募金	31,184
4月1日	北海道	永山動物病院/募金	11,953
4月4日	大阪府	会亀動物病院, 会亀昭夫/ 盲導犬	11,000
4月5日	栃木県	後藤愛犬病院, 矢部真人/ 募金	62,000
4月7日	大阪府	まつした動物病院, 松下真紀	16,110
4月15日	群馬県	アリス動物病院, 蘭日出哉/ 募金	19,647
4月15日	群馬県	アリス動物病院, 蘭日出哉/ 寄付	10,353
4月18日	富山県	本澤獣医科病院, 本澤明彦/ 募金	15,000
4月21日	北海道	稚内動物病院/募金	23,719
4月23日	新潟県	草村動物病院/募金	13,519
4月27日	和歌山県	アイリス動物病院/募金	7,000
5月6日	北海道	(株)宗谷動物医院, 稲田哲男	4,653
5月12日	北海道	おがの動物病院/募金	1,911
5月19日	北海道	犬と猫の診療所/盲導犬	42,000
5月24日	鹿児島県	浜崎獣医科医院, 濱崎篤宏	10,000
5月25日	大阪府	ごんた動物病院, 新山亮/ 募金	9,871
5月26日	沖縄県	金城動物病院/募金	14,973
5月31日	群馬県	アミ動物病院, 安田剛士/ 募金	153,400
6月6日	宮城県	那智が丘アン・ペットクリ ニック, 安藤太	9,738
6月23日	千葉県	NALA 動物病院/募金	20,154
6月23日	千葉県	NALA 動物病院/寄付	4,846
6月27日	大阪府	アレックス動物病院, 前川健郎	20,000
7月1日	新潟県	エンジェル動物病院/募金	19,000
7月4日	兵庫県	みかさ動物病院, 三笠智章/ 募金	5,584
7月7日	岐阜県	郡上八幡動物病院/募金	26,406
7月8日	沖縄県	アイリスいぬとねこの病院, 鹿内恵美子/募金	65
7月8日	沖縄県	アイリスいぬとねこの病院, 鹿内恵美子	59,935

日付	所在地	病院名および氏名(敬称略)	金額
7月12日	北海道	(有)豊平動物病院	9,421
7月20日	北海道	22条動物病院	30,000
7月21日	福岡県	ハロー動物病院/募金	19,100
7月21日	京都府	りか動物病院/募金	22,172
7月25日	広島県	とも動物病院/募金	16,487
7月29日	和歌山県	アイリス動物病院/募金	10,000
8月3日	大阪府	三原台動物病院	7,530
8月26日	京都府	梅津動物病院, 小西治雄/ 募金	13,694
8月26日	京都府	桂坂どうぶつ病院, 小西治雄/募金	5,515
8月26日	広島県	村井獣医科医院	13,500
8月26日	山形県	てらやま動物病院	53,566
9月26日	福島県	ひまわり動物病院	6,293
9月29日	福島県	かまた動物病院, 渡辺茂	32,000
		募 金 金 額	878,370



小動物医療機器の パイオニア

株式会社 **本郷いわしや**

〒113-0033 東京都文京区本郷5丁目2番8号 TEL:03-5800-1848 FAX:03-5800-2225

**創業
75年**

診察台・手術台
ケージ・各種医療機器
開業セミナー・コンサルティング

本郷いわしや

検索

編集後記

2022年の6月～8月の平均気温は統計開始以来2番目に暑い夏だったと気象庁から発表されています。梅雨明けも早く各地で暑さの記録が更新されたというニュースをよく耳にしました。猛暑の要因は日本の南東の太平洋高気圧の勢力が強かったことですが、ラニーニャ現象が発生したことが影響を与えているそうです。ラニーニャ現象の頻繁な発生は地球温暖化が大きな要因になっていると考えられているようです。ラニーニャ現象が起こることで暖かい海水がペルー沖からフィリピン周辺に吹き寄せられます。その結果フィリピン付近の海水温が高くなり、台風が発生しやすくなります。沖縄は台風の通り道となっており5月～11月にかけて台風が接近し、特に7月～9月がピークになります。ところが今年は5月～8月にかけて台風が来ませんでした。沖縄県西表島のダイビングサービスのオーナーに聞くと「50年近く住んでいるけど5月から8月に台風がひとつも来なかったのは初めて」だそうです。台風が来ないことで周辺の海水温が上昇し、海中生物に影響を与えています。特に珊瑚が大きな影響を受け白化（珊瑚に共生している褐虫藻と呼ばれる植物プランクトンがいなくなり珊瑚が白い骨格だけの状態になること）を起こしています。僕が9月に西表島を訪れた時、いつもの珊瑚礁の海中ではなく一面に雪が積もったような白い風景が広がっていました。現地のダイビングガイドの話では珊瑚が白化するとそこに住み着いている魚の数が減りさらには居なくなってしまうそうです。また白化は珊瑚だけでなく、イソギンチャクも高い海水温で白くなり元気がなくなってしまうそうです。そうするとそこに共生しているクマノミ（ディズニー映画のファインディング・ニモの主人公です）も別の場所へ移動して居なくなってしまうそうです。海中ではいろいろな生物が共生し命を育んでいきます。普段目にするこ

がない海中でも温暖化の影響を多くの生物が受けているんだという事を痛感した夏でした。

年中ロクハンのいちびりダイバー

小動物臨床に携わる獣医師の心

人間は誰しも、一度に多くの悩みを持つと脳が悲鳴を上げる。このような時、健康な人間であれば忘却と言う形でその危機を逃れている。しかし、その悩みを解決できないか、あるいは忘れ去ることができないまま、その危機を逃れられぬ時、人は心療内科もしくは精神病院を受診する必要がある段階により近づいてしまう。

私たち獣医師は動物の死に直面する機会が多い。特に小動物の診療に係る者はその寿命の短さゆえにその機会は決して少なくない。その中で患者の生命の危機に直面し、治療に向かわないケースに遭遇すると、種々のストレスを感じるようになり、眠れぬ日々が続く。このような時、精神状態が健全であれば治療方法を再検討し、考察し、もし、不十分なことがあれば猛省し、今後の治療における新しい技術を取得する方法を構築しようとするようになる。逆に言えば、私たちの仕事は過酷で、強い精神力を持ち続けなければ成し遂げられないものでもある。このことはこの仕事に従事したことのある経験者であれば容易に理解できるはずである。

私はこの職について40年近くなるが、最初の頃は気が小さく、その心は頑強ではなかった。仕事をしているうちに強くなっていったのかもしれない。そんな中、私はいくつかの趣味を持つようになった。趣味に触れている時間（一心不乱になること）、しばしの間ではあるが浮世のすべてを忘れることができる。そして、その時を終え、再び仕事に戻った時、冷静さを取り戻し、安定した精神状態で診療を行うことができるようになることを理解するようになったのである。

しかしながら、すべての人間がこのような危

機に出会った際、このような方法を取っているわけではない。中には嘘をついて自分を誤魔化すことでこの状態を回避している者もいる。そして、このように嘘をつくことに何も抵抗のない者は、虚偽の事実を並べ立てることで自分への弊害だけならまだしも、他人を巻き込み、人を傷つけてしまう。場合によっては詐欺罪や名誉棄損と云う犯罪になることもある。

「この所は、大人の気持ちで嘘をついて何とかしましょう」と言う言葉を私は私の人生の中で何度か聞いたことがある。馬鹿正直な私はこのような言葉をまともに理解することは到底できないまま、今に至っている。

獣医学は自然科学である。ゆえに、真実に基づいていなければその発展はない。以前世界的に有名な科学雑誌に嘘の論文を記載した日本人研究者がいた。そんな偽物の研究者を科学者として認めてはならない。

全ての獣医師（自然科学を学び続けていかなければならない者）が、健全な精神構造を維持するために自分の趣味（仕事以外に没頭できること、スポーツでも音楽でも何でもいい）をもち、嘘のない誠実な診療を続けてもらうことを私は望んでいる。

隅田川の一寸法師

だった。今年の6月の会議で写真を見せてもらったのは覚えていたが、まさか頂けるとは思っていなかった。千葉富里の同級生がその先生のところを訪問して頂いたのだそうだが、この果実は傷みやすいからと種を送ってくれた。それを聞いた先生が「植えたって食べられるようになるまで5～6年は掛かる」と、またわざわざ10個位若い実を送ってくださった。数日冷蔵庫で熟成して毎晩ひとつづつ食べてみた。ネットリしていてマンゴーをあっさりさせたような味だった。国内では戦後、病害虫に強く、無農薬で栽培できるということで庭木などに一時栽培が広く普及したが、お店の店頭には並ぶことはなく、今では「幻の果実」とまでいわれているようで、貴重な経験をさせていただきありがとうございます。富山監事。

Wincle1518



ポポー

ハンレイシ科ポポー属（英）powapawa

9月の初めに千葉の獣医さんから珍しい果実を送って頂いた。名前も聞いたことがない、食べたこともないアケビに似たモスグリーン色の、丁度手の平に乗るくらいの大きさの果実



おかげ様で日本小動物獣医師会は
創立50周年を迎えました。

J S A V A NEWS No.177

編集発行 一般社団法人日本小動物獣医師会

〒105-0004 東京都港区新橋5-12-2 鴻盟社ビル5階

TEL (03) 5843-7548 FAX (03) 5843-7549

印刷 株式会社 文洋社



ファルミナ ベットライフ

犬と猫の幅広い食事管理が可能になります



皮膚ケア

加水分解フード
犬用

犬の食物アレルギーの食事管理に配慮し、アレルギーと認識されにくい魚肉加水分解物を使用し、オメガ3脂肪酸と亜鉛が特別に調整された食事療法食です。



腎臓ケア

猫用

猫の腎臓病の食事管理に配慮し、タンパク質、リンとナトリウムが特別に調整された

ペットが喜ぶ味と同時に適切な栄養を供給

