正本

檔　號：
保存年限：

國立中興大學　函

機關地址：40227臺中市南區興大路145號
傳　　真：04-22851741
承 辦 人：陳以盈
聯絡電話：04-22840158-209
電子郵件：iychen@nchu.edu.tw

320
桃園市中壢區環北路398號四樓之八
受文者：社團法人桃園市獸醫師公會

發文日期：中華民國114年10月2日
發文字號：興獸字第1142100313號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

主旨：檢送114年9月23日(星期二)召開之「犬貓用血推廣文案審查會議」紀錄1份及會議簽到單影本1份如附，請查照。

正本：農業部動植物防疫檢疫署、財團法人農業科技研究院、國立臺灣大學獸醫專業學院、國立中興大學獸醫學院、國立嘉義大學獸醫學院、國立屏東科技大學獸醫學院、楊俊宏教授、國立中興大學獸醫教學醫院、國立嘉義大學獸醫學院附設教學醫院、國立屏東科技大學獸醫學院附設教學醫院、亞洲大學附屬獸醫教學醫院、中華民國獸醫師公會全國聯合會、臺北市獸醫師公會、社團法人新北市獸醫師公會、社團法人桃園市獸醫師公會、社團法人台中市獸醫師公會、社團法人臺南市獸醫師公會、社團法人高雄市獸醫師公會、杜博動物醫院
副本：

校長 詹富智

本案依分層負責規定授權單位主管決行

國立中興大學
犬貓用血推廣文案審查會議記錄

壹、 時間：114 年 9 月 23 日（星期二）下午 2 時 30 分

貳、 地點：集思文心會議中心 G3 會議室

參、 主持人：陳德勳院長

肆、 出席人數：(如簽到單)

伍、 討論事項

案 由、有關「犬貓用血推廣文案」案，提請討論。(提案單位:國立中興大學)

說 明：

一、 依農業部「犬貓用血推廣計畫」之要求，特邀集國內獸醫學系專家學者及六都直轄市獸醫師公會代表，就臨床獸醫師輸血及血品處理相關教材（如附件一），以及犬貓飼主教育文宣之文案（如附件二）進行審查與修正。

二、 本會議並將就各類教材之印製數量進行協調與調整，目前暫定印製數量為臨床獸醫師用教材 400 份、犬貓飼主推廣文宣 8,000 份。

決 議：

一、 針對臨床獸醫師輸血及血品處理相關教材，以及犬貓飼主教育文宣之文案，經與會人員充分表達意見及討論結果如附件一與附件二。

二、 針對各類教材之印製數量，經與會人員討論後同意維持臨床獸醫師用教材 400 份、犬貓飼主推廣文宣 8,000 份，但建議發放獸醫院範圍建議應包含台中、彰化、南投、苗栗地區。

陸、臨時動議：無。

柒、散會：下午 4 時 40 分。

附件一：

獸醫輸血醫學臨床操作手冊

第一章：供血者篩選與採血技術

01. 供血者快速篩檢

a. 基本捐血流程

i. 掃描晶片，確認動物身份。

ii. 進行基本理學檢查（觸診/聽診/肛溫）。

iii. 從頭靜脈（Cephalic vein）採血 0.5~1ml，分別放入紫頭管（EDTA 管）及綠頭管（肝素管）中。

iv. 首次捐血：進行全血球計數（CBC）、血清生化學檢查、傳染病快篩、PCR 檢驗、血型檢測。

v. 該年度已做過完整健檢，並有完整預防投藥紀錄：僅進行全血球計數及厚血片檢查心絲蟲。

vi. 若檢驗結果無明顯異常，可進行捐血。（條件參照供最新版血犬貓資格檢核表）

02. 新鮮全血採集流程

a. 犬捐血流程

i. 血袋準備

1. 將血袋放入血袋專用真空盒中，帶針部分的管路放在盒外。若無相關抽血設備可直接將血袋放在秤上，並確保血袋位置低於動物。
2. 用點滴夾夾住管路靠近針頭約 20 cm 處。
3. 將帶針管路放至抽血台上，確認長度足夠，然後將磅秤歸零。
4. 試踩真空抽吸器踏板，確認可升壓至 100 mmHg 左右。若無抽血設備可跳過此步驟。
5. 準備 3-4 塊疊起的乾淨大紗布塊放在旁邊備用。

ii. 捐血前準備

犬隻側躺在捐血台上並由助手保定身體及頭部，並對捐血犬頸靜脈採血部位消毒。

1. 剃毛：在頸靜脈採血部位剃毛，形成 10×15 cm 的長方形採血區域。
2. 清潔：使用沾滿氯己定（chlorhexidine）的小紗布塊，搓至起泡後刷洗採血區域，然後用沾滿酒精的小紗布塊擦去泡沫。
   - 重複以上步驟三次，用乾淨紗布塊擦去多餘水分。

iii. 鎮靜用藥（若有必要再參考使用，多數溫和中大型犬可透過保定及安撫完成捐血）

1. 口服安神藥物 Trazodone 5-8 mg/kg + Gabapentin 5-20 mg/kg 於捐血前一晚及捐血前 2-3 小時服用。
2. 使用 Tiletamine-Zolazepam（如舒泰或泰麻速）。
   - IM 劑量：6.6-9.9 mg/kg。
   - IV 劑量：2.2-4.4 mg/kg。

iv. 捐血操作

1. 保定：助手一人保定犬身體，一人保定頭部，使犬隻平穩躺在捐血台上。
2. 抽血者用手按壓犬頸靜脈與鎖骨交界處，使頸靜脈浮起。
3. 用酒精紗布塊消毒欲入針區域。
4. 確認頸靜脈位置後，拔開針蓋，以 30 度角入針，進入血管後平放針頭，盡量插入靜脈中。
5. 打開點滴夾，確認血液是否順暢流出。
6. 若無血液流出，將針留在皮下，嘗試尋找頸靜脈，直至血液順暢流出。
7. 確認血液流出順暢後，開始踩踏踏板，將真空盒抽至負壓，加速捐血流程。若無抽血設備，可請一名助手頻繁地將血袋拿起並搖晃均勻再放置回秤上秤重，拿起搖晃時注意勿超過捐血台高度。
8. 當磅秤接近欲採集血量數值時，放掉踏板。若無抽血設備直接跳下一步驟。
9. 一手扶住採血針，另一手持點滴夾準備，達到預定採集血量後，立即夾住管路，阻斷血液流出。（預定採集量通常為血袋商品標示容量，容許範圍為標示容量之±10%）
10. 拿取 3-4 塊疊起的大紗布塊壓住針孔，並拔出針頭。
11. 出針後將針用針蓋蓋住，將整袋血自真空盒中取出。若無抽血設備則直接將血袋從秤上拿起。
12. 使用趕血鉗將管路中的血液全數趕至血袋中，並用血袋管夾夾住。若無趕血鉗，可略開針蓋引入空氣將血液推入血袋中再蓋緊針蓋，但過程中需避免空氣進入血袋。
13. 將整袋血放至震盪器上（或以手動搖動均勻混合血液及抗凝劑至顏色完全均勻），以 60 rpm/min 的速度搖盪 5 分鐘。

v. 捐血部位包紮

1. 助手將紗布塊持續壓在捐血部位，然後用寬彈繃包裹犬隻頸部一圈半，固定紗布塊。
2. 囑咐飼主一小時後拆掉彈繃，並觀察有無血腫或持續流血的情況。

vi. 血品處理

1. 搖盪後的血袋，用趕血鉗夾住，再拔開血袋管夾，回沖 6-8 段血液，使用血袋封口機封口作為配對使用。若無血袋封口機可以將血袋管路打結防止血液滲漏。
2. 血袋可直接連接輸血套組使用，或依據不同需求進行保存或分離。

b. 貓捐血流程

i. 鎮靜用藥

1. 使用 Tiletamine-Zolazepam（如舒泰或泰麻速）（100 mg/mL，單次注射不追加）。
   - IM 劑量：10 mg/kg，5 公斤貓使用 0.5 ml。
   - IV 劑量：5 mg/kg，5 公斤貓使用 0.25 ml。
2. Tiletamine-Zolazepam 混合 Butorphanol（布托芬諾）（10 mg/mL）。
   - IV 劑量：布托芬諾 0.3 mg/kg+舒泰 1.0 mg/kg，大約可鎮靜 10-15 分鐘，可斟酌有效鎮靜時間參考使用。

ii. 抽血材料準備

1. 將貓血袋以三向接頭連接至 50 ml 針筒，並安裝 21G 蝴蝶針。將血袋中的抗凝劑（CPDA-1）全部抽至 50 ml 針筒中，排除多餘抗凝劑，留存 5 ml 於針筒中。
2. 若無貓專用血袋，可取 50ml 針筒至全新未開封血袋抽取 7-8ml 抗凝劑（CPDA-1）至針筒中備用。血液與抗凝劑（CPDA-1）之比例為 7:1，可依照採血量增減抗凝劑的使用量。

iii. 鎮靜流程

1. 保定貓咪後，透過 IM 或 IV 注射進行鎮靜。
2. 鎮靜後，讓貓側躺，將頸靜脈採血部位剃毛，形成 5×5 cm 正方形採血區域。（採血者為右撇子則建議貓咪左側躺，從右側頸靜脈採血會更加順手，反之亦然。）
3. 剃毛完畢後，可將貓翻至對側躺等待其他後續準備，讓欲採血的頸靜脈在下，增加稍後頸靜脈浮起程度，提升採血成功率。

iv. 捐血操作

1. 助手將貓翻回採血位置，並將貓頭微微上仰（平行桌面，非抬離桌面），露出頸部採血區域。
2. 使用沾滿氯己定的小紗布塊，搓至起泡後刷洗採血區域。
3. 用沾滿酒精的小紗布塊擦去泡沫。
4. 重複以上步驟三次，用乾淨紗布塊擦乾區域。

5. 採血者按壓貓頸靜脈與鎖骨交界處，使頸靜脈浮起。
6. 用酒精紗布塊消毒欲入針區域。
7. 確認頸靜脈位置後，拔開針蓋，以 30 度角入針，見到回血後針放平，輕推針頭滑入血管。
8. 助手持 50 ml 針筒輕拉測試血液是否順暢流出，採血者輕握蝴蝶針保持針頭在血流順暢的位置。
    - 若血流不順，調整蝴蝶針在皮下左右尋找血管位置，直至血流順暢。
9. 助手緩緩抽血，同時搖盪針筒以混合血液與抗凝劑。
10. 待抽滿 55 ml 血液（刻度為 55+5=60，可抽至刻度 60）後，用小紗布塊壓住抽血處，拔出針頭。
11. 將針筒中的血液與抗凝劑混合均勻後，推入貓血袋中，管路中血液以殘存空氣緩緩推入袋中（注意空氣盡量不要一起推進血袋）。
12. 搖晃血袋超過 30 次將抗凝劑及血液混合均勻，或者將血袋放上震盪器，以 60 rpm/min 的速度搖盪 5 分鐘。
13. 若無血袋封口機可以將血袋管路打結防止血液滲漏，血袋可直接連接輸血套組使用。
14. 若需要保存或分離，搖勻後將血液以趕血鉗回沖至血袋管路 3-4 段號碼，封口作為配對使用。

V. 捐血部位包紮

1. 助手將紗布塊持續壓在捐血部位，用彈性繃帶包裹貓咪頸部一圈半，固定紗布塊。
2. 小心勿包太緊影響呼吸，並觀察至貓可自行抬頭。
3. 囑咐飼主一小時後可拆掉彈繃，並觀察有無血腫或持續流血。

第二章：血品處理、儲存與輸注

01. 血品種類與用途（感謝杜博動物血庫提供本表格）

全血 / 紅血球濃厚液 / 新鮮冷凍血漿的適應症

症狀 / 疾病	全血 Whole Blood	紅血球濃厚液 pRBC	新鮮冷凍血漿 FFP
再生性貧血 Regenerative anaemia	◇	★	
非再生性貧血 Non regenerative anaemia	◇	★	
泛血球減少症 Pancytopenia	Fresh		
肝病伴貧血 Liver disease with anaemia	◇	◇	
血小板減少症 Thrombocytopenia	Fresh		
血小板功能異常 Thrombocytopathia	Fresh		
新生兒溶血 Neonatal isoerythrolysis	◇	★	
瀰漫性血管內凝血 * DIC	◇	◇	★
凝血功能障礙 * * Coagulopathies			★
低白蛋白血症 Hypoalbuminemia			★
胰臟炎 Pancreatitis			◇
敗血症 Sepsis			◇

* 若有瀰漫性血管內凝血（DIC）但無貧血情形，建議優先使用新鮮冷凍血漿（FFP）；若合併貧血，則應補充紅血球製品。

** 凝血功能障礙：包含各種凝血因子缺乏（如 Hemophilia A, B...）、von Willebrand disease (vWD)、抗凝血劑 / 老鼠藥中毒、肝衰竭造成的凝血蛋白減少等。

◇ 可使用的血液製品
★ 最佳選擇的血液製品

杜博動物血庫 DOGLB ANIMAL BLOOD BANK

02. 醫院端血品管理

a. 各類血品的正確保存方式

血液製品	保存說明
新鮮紅血球 (Fresh whole blood)	採集後 4-6 小時內使用之全血。
保存後的紅血球 (Storage whole blood)	於標準血庫冰箱中 1-6°C 條件可保存 28 天。

濃縮紅血球 (Storage packed red blood cell)	於標準血庫冰箱中 1-6°C 條件可保存 42 天。
新鮮冷凍血漿 (Fresh frozen plasma)	於標準血庫冷凍冰箱中-18°C 條件可保存 1 年。

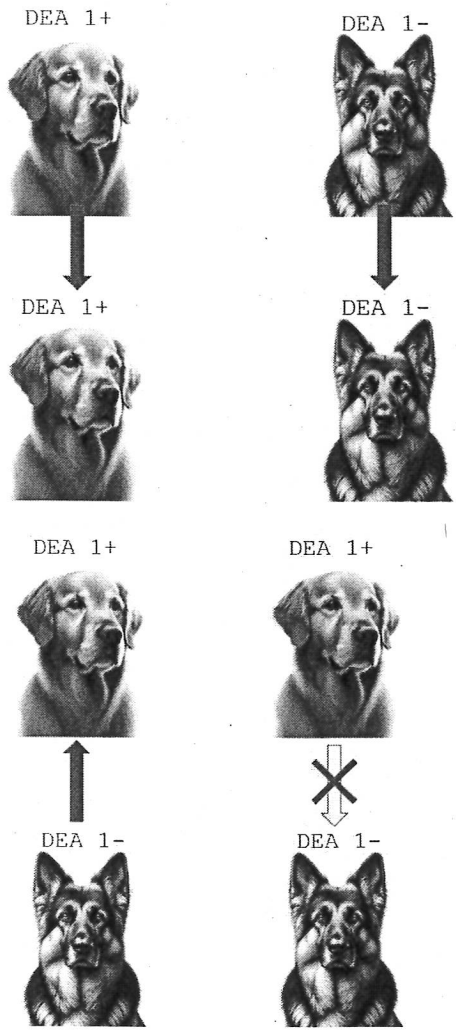
b. 冷凍血漿製品的解凍方式

- 方法：使用水浴槽或放在流動水下解凍回溫。(常溫流動水或 37°C 以下的水)
- 重要提醒：必須將血袋置於夾鏈袋中，避免直接接觸水，以降低汙染風險。切勿使用微波爐進行回溫。
- 時間：盡可能在半小時內完成，不可放置於常溫空氣下回溫，以免耗時過長。

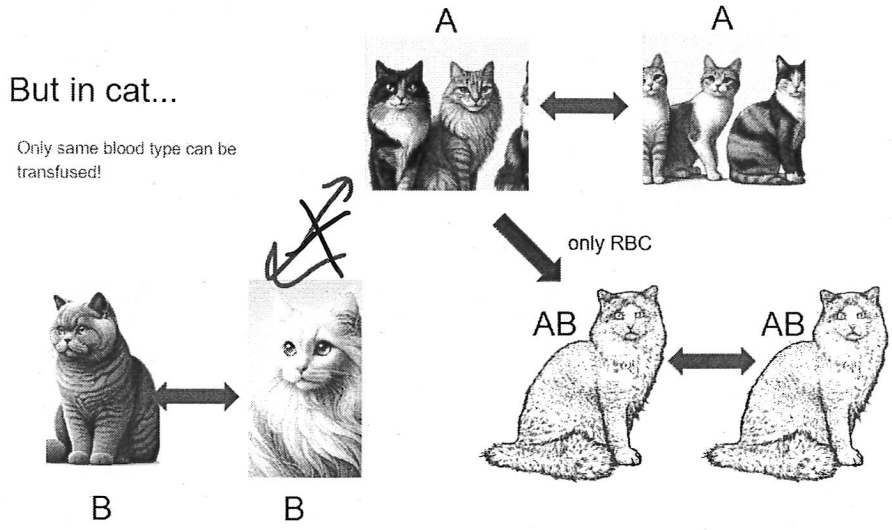
03. 輸血流程

a. 血型檢測

- 無論犬貓輸血前需先進行血型檢測，確認受血動物血型再媒合進行交叉配對
- 檢測方式：使用市售犬貓血型檢測套組
- 犬捐輸血血型媒合範例



■ 貓捐輸血血型媒合範例（此為示意圖，印製時會重新繪製）



■

b. 交叉配對試驗（**Crossmatch Test**）

- 目的為在體外偵測出血漿中抗紅血球抗體，若檢查結果有血球凝集現象則為不相容，則不能輸血。
  - 實驗室法：將捐血動物及受血動物 EDTA 抗凝血離心後，再分為主試驗(捐血者血球+受血者血漿)及副試驗(受血者血球+捐血者血漿)配對，檢查是否有凝集現象。
  - 商用套組：使用市售犬貓配對交叉試驗套組。

c. 輸血方式

- 使用血袋及輸血套組連接輸血專用幫浦輸注
- 使用血袋及輸血套組直接重力滴注
- 使用針筒及 Hemo-Nate 18 Micron Blood Filter (俗稱小飛碟)連接針筒幫浦輸注

d. 輸注速度計算與設定

- 狀況相對穩定的動物：
  a. 初始輸注速率為 0.25-0.5 ml/kg/hr，持續 15-30 分鐘。
  b. 若無臨床不良反應，可將速率提高至 2-10 ml/kg/hr。
  c. 整個輸血過程應在 4 小時內完成。
- 心臟病/腎功能不全/慢性貧血病患：
  - 建議採用較慢的輸注速率（例如：貓為 4 ml/kg/hr）。
- 緊急狀況：
  - 可跳過初始速率，將輸注速率提高至 10-20 ml/kg/hr（適用於狗）直到病患狀況穩定。
  - 在低血容性休克的貓隻，輸注速率可達 60 ml/kg/hr 直到病患狀況穩定。

第三章：輸血監控與反應處置

01. 輸血期間生理監控

a. 在輸血過程中，應每 15-30 分鐘密切觀察以下生理指標：
   i. 黏膜顏色：評估血色或是否出現黃疸。
   ii. 精神狀態：評估病患的意識與反應。
   iii. 體溫：監控病患體溫，觀察是否發燒。
   iv. 心率：觀察心跳速率與節律。
   v. 呼吸速率/型態：監控呼吸頻率與型態是否正常。
   vi. 血壓：評估病患的血壓變化。

02. 常見輸血反應症狀及其可能併發症

輸血反應名稱	簡述
Acute Hemolytic Transfusion Reaction（AHTR，急性溶血性輸血反應）	發生於輸血期間或數小時內，主要由免疫性不相容（如 AB 血型不符）導致補體活化，引起紅血球破壞與溶血。臨床症狀包括發熱、休克、血紅素尿（hemoglobinuria）、貧血等，可能危及生命。
Delayed Hemolytic Transfusion Reaction（DHTR，延遲性溶血性輸血反應）	發生於輸血後數天至數週，通常是先前敏感化（例如先前輸血後形成抗體）再次暴露後產生免疫反應。紅血球被單核吞噬細胞系統清除，造成慢性貧血。
Febrile Non-Hemolytic Transfusion Reaction（FNHTR，發熱性非溶血性輸血反應）	最常見的非溶血性反應，由白血球間的細胞激素（cytokines）釋放或接受者對捐血者白血球抗原的抗體反應所致。通常引起輕微發熱與寒顫。
Allergic (Urticarial) Transfusion Reaction（過敏性〔蕁麻疹型〕輸血反應）	對血漿蛋白質的過敏反應，表現為蕁麻疹、瘙癢、皮膚紅疹等，通常在停止輸血與給予抗組織胺後迅速改善。
Anaphylactic Transfusion Reaction（過敏性休克性輸血反應）	嚴重型過敏反應，可能因 IgA 缺乏而對 IgA 產生抗體。臨床表現包括呼吸困難、低血壓、休克，需立即治療。
Transfusion-Associated Circulatory Overload（TACO，輸血相關循環負荷過重）	因輸血速度或容量過大，特別是心臟病或腎病患動物引起肺水腫、呼吸困難與咳嗽。
Transfusion-Related Acute Lung Injury（TRALI，輸血相關急性肺損傷）	由供者白血球抗體引起的急性肺水腫，機轉包含中性球活化與肺微血管損傷。臨床上會出現呼吸窘迫、低血氧等。
Non-Immune Hemolysis（非免疫性溶血）	輸血產品保存不當、加熱過度或混合錯誤導致紅血球破裂，與免疫機轉無關。

Sepsis（bacterial contamination）（輸血引起敗血症）	由受污染血品（尤其是血小板）造成。症狀包括高熱、寒顫、休克，需立即停血並使用抗生素治療。
Hypocalcemia（低鈣血症）	因大量使用含草酸（citrate）的抗凝劑造成血中游離鈣降低，可能引起肌肉震顫、癲癇樣發作。
Hyperkalemia（高鉀血症）	特別是使用儲存過久的全血或濃縮紅血球，紅血球內鉀外漏可引起心律不整等電解質異常。
Hypothermia（低體溫）	輸注大量冷藏血液可能引起體溫下降，導致心律不整與凝血功能異常。
Microembolism（微血栓）	血品中微小血栓或凝集物可能導致肺部栓塞或其他器官微血管阻塞。使用過濾器可降低風險。

03. Table 12.3 Possible transfusion-associated complications according to clinical signs.

Clinical sign	Possible complication
Vomiting	Allergic reaction
	Anaphylaxis
	Hemolytic transfusion reaction
	FNHTR
Fever	Allergic reaction
	Anaphylaxis
	Hemolytic transfusion reaction
	Type III hypersensitivity
	FNHTR
	Sepsis
Hypotension	Hemolytic transfusion reaction
	Anaphylaxis
	Sepsis
Tachycardia	Hemolytic transfusion reaction
	Allergic reaction
	Anaphylaxis
	Non-immunologic hemolysis
	Sepsis
	TACO
Bradycardia	Hyperkalemia
	TACO
Arrhythmia	Hyperkalemia
	Citrate toxicity

Mucous membrane color	Pale: hemolytic transfusion reaction, anaphylaxis, sepsis Injected (dark red): anaphylaxis, sepsis Cyanotic or grey: TACO, TRALI, anaphylaxis (cats)
Capillary refill time	Prolonged: hemolytic transfusion reaction, allergic reaction, anaphylaxis, non-immunologic hemolysis, sepsis Shortened: allergic reaction, anaphylaxis, sepsis
Venous distension	TACO
Dyspnea/tachypnea	TACO TRALI Anaphylaxis (cats)
Neurologic/ neuromuscular signs	Citrate toxicity Hyperammonemia
Urticaria/edema	Allergic reaction
Hemoglobinemia/ hemoglobinuria	Hemolytic transfusion reaction Inappropriate RBC product handling, administration, or contamination

FNHTR, febrile non-hemolytic transfusion reaction; TACO, transfusion-associated circulatory overload; TRALI, transfusion-related acute lung injury.

04. 輸血反應處置

a. 當出現輸血反應臨床症狀時，應立即停止輸血並記錄相關臨床徵兆。

b. 輸血反應的治療取決於其嚴重程度。（這邊附上表格，範例如下圖）

C. 若臨床症狀沒有持續，可考慮再次輸血。

Table 11.2 Recommended drugs for acute transfusion reactions including indications, doses, route, and frequency of administration.

Indication	Drug	Dose	Route	Frequency	Note
Severe febrile non-hemolytic reaction	Dipyrone	10–20 mg/kg	IV given slowly	Once	Treatment usually not indicated
Cardiac arrest associated with transfusion reaction	Epinephrine	0.01–0.1 mg/kg	IV	Q 3–5 minutes	As per current CPR guidelines (Fletcher *et al.* 2012)
Acute hemolytic reaction	Dexamethasone	0.25 mg/kg	IV, IM, or PO	Q 24 h	Unproven efficacy
	Prednisone, prednisolone	2 mg/kg	PO	Q 24 h	Unproven efficacy
Allergic/anaphylactic reactions	Diphenhydramine	2 mg/kg	IM or PO	Q 24 h	
	Dexamethasone	0.25 mg/kg	IV, IM, or PO	Q 24 h	
	Prednisone, prednisolone	2 mg/kg	PO	Q 24 h	
	Famotidine	0.5–1 mg/kg	IV or SC	Q 12 h	
Emesis associated with transfusion	Ondansetron	0.1–1 mg/kg	IV given slowly; PO	Q 6–12 h	
	Maropitant	1 mg/kg	SC	Q 24 h	
	Metoclopramide	0.1–0.4 mg/kg 0.3 mg/kg bolus followed by 1–2 mg/kg/day CRI	SC or IM IV	Q 6 h CRI	
Circulatory overload	Furosemide	2–4 mg/kg (up to 8 mg/kg in dogs)	IV or IM	Q 1–2 h or as clinically indicated; CRI of 0.66 mg/kg/hour can be used	
Hypocalcemia/citrate toxicity	Calcium gluconate 10%	0.5–1.5 mL/kg	IV given over 10–20 minutes	Once, to effect	Document hypocalcemia (ionized Ca < 1.0 mmol/L) prior to treatment; monitor ECG during administration
Hypomagnesemia/citrate toxicity	Magnesium sulfate	0.75–1 mEq/kg/day CRI	IV	CRI	

CPR, cardiopulmonary resuscitation; CRI, continuous rate infusion; h, hours; IM, intramuscular; IV, intravenous; PO, *per os* (oral); PRN, as needed; Q, every; SC, subcutaneous.

附件二：

農業部犬貓用血推廣計畫
犬貓捐輸血飼主衛教手冊

衛教手冊 三折 DM (共六面 示意圖，括弧為備註，不呈現在文案中)

<table>
<tr>
<td>(封面)

農業部犬貓用血推廣計畫

原來狗狗貓咪也可以捐血？ (設計：字大 + 狗狗貓咪圖片 + 捐輸血意象)

一起成為 毛孩捐血小英雄！

(主辦承辦等資料細節)</td>
<td>(背面 1)

狗狗捐血小英雄自評表
□ 我的個性穩定且完成寵物登記
□ 我的年齡介於 1 到 8 歲、健康情況良好
□ 我的體重達 18 公斤以上
□ 我有定期施打狂犬病與多價疫苗
□ 我有定期預防內外寄生蟲、未接受過血液或細胞治療、非懷孕中或哺乳母犬

貓咪捐血小英雄自評表
□ 我的個性穩定且完成寵物登記
□ 我的年齡介於 1 到 8 歲、健康情況良好
□ 我的體重達 3.7 公斤以上
□ 我有定期施打疫苗
□ 我有定期預防內外寄生蟲、未接受過血液或細胞治療、非懷孕中或哺乳母貓

防檢署 供血犬貓資格條件檢核表 (QR code 連結到檔案)</td>
<td>(背面 2)

如何成為毛孩捐血小英雄?
(捐血流程)

1. 完全符合毛孩捐血小英雄自評表

2. 至合作動物醫院進行供血犬貓意願登錄 (可至網站查詢)

(QR 連結表單、或主管機關資訊連結)

3. 成為捐血小英雄
當鄰近動物醫院有血液需求時您將收到通知，與您預約後續捐血流程</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">內頁 1、2

定期進行
健康檢查
(好處 1)

毛孩子捐血有哪些好處？
(設計：英雄狗狗貓咪意象、以圖像呈現)

挽救其他毛孩子
提供即時幫助
(好處 2)

支援毛孩醫療體系
提升永續醫療互助意識
(好處 3)</td>
<td>內頁 3

捐血過程如何進行?
(捐血流程)

1. 預約
動物醫院會事先與您聯繫預約捐血時間。
2. 健康檢查*
捐血前，獸醫師會進行健康檢查，以確保毛孩子符合捐血資格。
3. 採血
捐血前，獸醫師會先將採血區域剃毛(頸部靜脈區) 並消毒，再進行標準化捐血流程。
4. 捐血後照護
捐血後，將包紮的彈性繃帶放置一小時後即可移除，並注意一週內不要太激烈活動。

*捐血前需簽署資格條件審核表（必要時含捐血/鎮靜/麻醉同意書）</td>
</tr>
</table>

- 用途：獸醫師與飼主介紹推廣使用
- 目的：讓毛孩飼主認識犬貓捐血流程與對毛孩的好處，進而有意願填寫表單成為儲備捐血小英雄
- 預期介紹順序：獸醫師介紹順序，封面 -> 內頁 123 -> 再到背面 12 -> 若符合初步資格則填寫表單
- 文案內容、用字細節、位置或設計方向可以再討論調整

封面

農業部犬貓用血推廣計畫

原來狗狗貓咪也可以捐血？(設計：字大＋狗狗貓咪圖片＋捐輸血意象)

一起成為 毛孩捐血小英雄！

(主辦承辦等資料細節)

背面 1

狗狗捐血條件自評表

□ 個性穩定

□ 年齡：1–8 歲、健康情況良好

□ 體重：18 公斤以上

□ 定期施打狂犬病與多價疫苗

□ 定期預防內外寄生蟲、未接受過血液或細胞治療、非懷孕中或哺乳母犬

貓咪捐血條件評估表

□ 個性穩定

□ 年齡：1–8 歲、健康情況良好

□ 體重：3.7 公斤以上

□ 定期施打疫苗

□ 定期預防內外寄生蟲、未接受過血液或細胞治療、非懷孕中或哺乳母犬

詳細內容請參考防檢署 供血犬貓資格條件 (QR code 連結到檔案)

(全部內容放上來字比較多也會太擠，主要呈現給飼主看的內容，較為簡潔明瞭)

背面 2

如何成為毛孩捐血小英雄?

(捐血流程)

1. 毛孩小捐血勇士自評表
2. 防檢署供血犬貓資訊媒合平台資訊登錄

(QR 連結表單、或主管機關資訊連結)

3. 成為捐血小英雄

當鄰近動物醫院有血液需求時您將收到通知，與您預約後續捐血流程

內頁 1、2

捐血對動物本身的好處

(設計：英雄狗狗貓咪意象、好處以圖像呈現)

(好處 1)

促進血液循環與新陳代謝

(好處 2)

免費血液及全身健康檢查

(好處 3)
挽救其他毛孩子提供即時幫助
(好處 4)
支援毛孩醫療體系提升永續醫療互助意識

內頁 3
捐血過程如何進行?
(捐血流程)

1. 預約

動物醫院會事先與您聯繫預約捐血時間。

2. 健康檢查*

捐血前，獸醫師會進行健康檢查，以確保毛孩子符合捐血資格。

3. 採血

捐血前，獸醫師會先將採血區域剃毛 (頸部靜脈區) 並消毒，再進行標準化捐血流程。

4. 捐血後照護

捐血後，將包紮的彈性繃帶放置一小時後即可移除，並注意一週內不要太激烈活動。

*捐血前需簽署捐血同意書（必要時含鎮靜/麻醉同意書）

國立中興大學　犬貓用血推廣文案審查會議

時間：114 年 9 月 23 日(星期二) 下午 2 時 30 分

地點：集思文心會議中心 G3 會議室

主持人：陳德勳院長

出席：

單位	主管	簽到
農業部動植物防疫檢疫署	許家寧科長	
農業部動植物防疫檢疫署	張愷恬技士	
財團法人農業科技研究院	李明昌研究員	
國立臺灣大學獸醫專業學院	蘇璧伶院長	
國立中興大學獸醫教學醫院	王咸棋院長（由陳以盈助理教授代為出席）	
國立嘉義大學獸醫學院	詹昆衛代理院長	
國立嘉義大學獸醫教學醫院	王昭閔院長	
國立屏東科技大學獸醫學院	邱明堂院長	
國立屏東科技大學獸醫學院附設教學醫院	林莉萱院長	
亞洲大學學士後獸醫學系	楊俊宏教授	
中華民國獸醫師公會全國聯合會		

臺北市獸醫師公會		
社團法人新北市獸醫師公會		
社團法人桃園市獸醫師公會		
社團法人台中市獸醫師公會	石金生	
社團法人臺南市獸醫師公會		
社團法人高雄市獸醫師公會		
杜博動物醫院	施宗亨院長	施宗亨