สำหรับสมาชิกสมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์แห่งประเทศไทย เพื่อการรับรู้ข่าวสารและเพื่อความสัมพันธ์อันดีต่อกัน

VPAT News

ISSN 0859-1326

www.vpathai.org

ฉบับที่ 121-122/2559 เดือน กันยายน-ตุลาคม 2559

Hot Issue

กฎ ระเบียบใหม่ๆ ที่สัตวแพทย์ควรจะติดตาม...

ปัจจุบันมีกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพและการประกอบการออกมาใหม่มากมาย และมีแนวโน้มที่จะมีมากขึ้นเรื่อยๆ บางเรื่องเกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบการ เช่น พระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.2545, พระราช-บัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533, พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2557, พระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ.2525 (ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์) เป็นต้น

นอกจากนั้นยังมีกฎหมายใหม่ที่ต้องศึกษาและคอยติดตาม เนื่องจากยังต้องมีการออกกฎหมายลูก/กฎกระ-ทรวงต่างๆ ทยอยออกมาบังคับใช้ เช่น พระราชบัญญัติป้องกันการทารุณกรรมและการจัดการสวัสดิภาพสัตว์ พ.ศ. 2557, พระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ.2559 (การใช้เครื่อง X-ray) และบางกฎหมายที่อาจไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบการโดยตรง แต่ก็อาจเกี่ยวข้องกับวิชาชีพการสัตวแพทย์ เช่น พระราชบัญญัติสัตว์เพื่องานทางวิทยา-ศาสตร์ พ.ศ.2558, พระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อการจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ.2559, พระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์ พ.ศ.2558 เป็นต้น

หลายสิ่งรอบตัวกำลังเปลี่ยนแปลงไปอย่างรุนแรง หากเราไม่คอยสังเกตและติดตาม อาจเกิดผลกระทบต่อการประกอบการหรือการดำเนินชีวิต รวมทั้งการทำงานและการดำเนินกิจการต่างๆ ของเราได้ รายละเอียดต่างๆ จะมีส่วนใดที่จำเป็นต้องทราบ VPAT NEWS จะคอยรายงานให้ได้เตรียมใจ ตั้งตัว เพื่อรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดได้อย่างรวดเร็วต่อไป

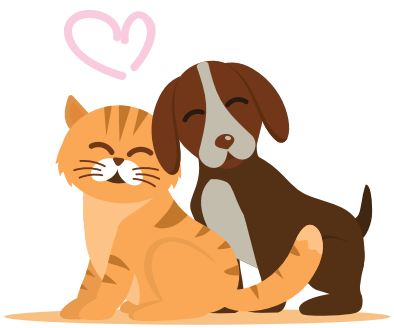
Boom Blog

กราบสวัสดี...

และสวัสดีท่านสมาชิกสมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ทุกท่าน

คงไม่มีเหตุการณ์ใดในประเทศที่ทำให้คนไทยเศร้าสลดเสียใจได้มากเท่ากับการสูญเสียอันเนื่องมาจากการเสด็จสู่สวรรคาลัยของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ในหลวงรัชการที่ ๙ ของพวกเราทุกคน พระมหากรุณาธิคุณต่อวงการสัตวแพทย์ไทยจะเป็นที่จารึกไว้ในหัวใจของพวกเราไปอีกนานแสนนาน คงจะไม่มียุคสมัยใดในแผ่นดินไทยนี้ ที่ความเจริญก้าวหน้าด้านการรักษาสัตว์โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรักษาสัตว์ที่เลี้ยงไว้เป็นเพื่อนจะเกิดขึ้นสูงสุดเท่ากับในรัชสมัยของพระองค์ ทั้งหมดนี้เกิดขึ้นได้เนื่องมาจากพระเมตตาต่อสัตว์ที่ทรงเลี้ยงไว้และได้แผ่ไพศาลลงมาสู่สัตว์เลี้ยงอื่นๆ ในแผ่นดินไทย ทรงเป็นสัญญลักษณ์ของความรักและผูกพันระหว่างมนุษย์กับสัตว์เลี้ยงซึ่งเป็นรากแก้วของสายงานสัตวแพทย์ในสาขาสัตว์เล็กอย่างพวกเรา

สัตว์เลี้ยงได้รับการยอมรับในสังคมไทยในฐานะสมาชิกของครอบครัว คนไทยเริ่มให้ความสำคัญกับคำว่า "สวัสดิภาพสัตว์" มากขึ้น ถ้าปราศจากสายสัมพันธ์ระหว่างมนุษย์กับสัตว์เลี้ยง หรือ human-animal bond แล้ว คงจะไม่มีใครอุ้มเจ้าสี่ขามาให้พวกเรารักษา และการรักษาในเชิงลึกจะเกิดขึ้นได้ยากมากในประเทศไทย ด้วย Human-animal bond นี่เองที่ทำให้สัตวแพทย์ที่รักในวิชาชีพต้องพัฒนาขีดความสามารถของตัวเองเพื่อสนองตอบต่อความต้องการของสังคม ทำให้การรักษาสัตว์ที่เลี้ยงไว้เป็นเพื่อนในประเทศไทยเจริญรุดหน้าอย่างที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน



คงจะไม่มีวิธีการใดที่จะแสดงความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณต่อพระองค์ท่านที่พวกเราสัตวแพทย์ในสาขาสัตว์เล็กจะทำได้ดีไปกว่าการทำหน้าที่ของพวกเราอย่างดีที่สุด รักษามาตรฐานของวิชาชีพ พัฒนาความสามารถของเราในด้านการทำงานเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสัตว์ป่วย และยึดมั่นในหลักของจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ เพื่อให้สมกับคำว่า **"สัตวแพทย์ในแผ่นดินของรัชกาลที่ ๙"**

ด้วยความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณอันหาที่สุดมิได้

ผศ.สพญ.ดร. มนชนก วิจารสรณ์

VRVC 2017
VPAT Regional Veterinary Congress

VPAT

TCEB THAILAND CONVENTION & EXHIBITION BUREAU

Cardiology VRVC 2017

Cardiovascular medicine ยาโรคหัวใจใช้อย่างไรให้ถูกต้อง

How to use diuretics properly in CHF patients — อ.สพ.ญ.ดร. ทรรศิกา พลอยงาม

- กลุ่มยาแรกที่จำเป็นต้องใช้ในการรักษาโรคหัวใจ
- ใช้อย่างไรให้ถูกต้องไม่ก่อให้เกิดปัญหาที่ไตตามมา

Therapeutic benefits of ACE inhibitors in dogs and cats with heart diseases — ผศ.สพ.ญ.ดร. สิริลักษณ์ สุรเชษฐพงษ์

- ถูกเรียกว่ายาลดความดัน แต่จริงๆแล้ว ACE inhibitors คือกลุ่มยาอะไร
- ยาในกลุ่มนี้แต่ละตัว มีข้อแตกต่างในการใช้หรือไม่ จะเลือกตัวไหนดี

Pimobendan, is it a magical remedy? — ผศ.ดร.สพ.ญ. วลาสินี มูลอามาตย์

- ถูกขนานนามว่ายาวิเศษ แท้จริงแล้ว เป็นเช่นนั้นจริงหรือไม่ ควรเลือกใช้ในกรณีใด
- มาอัพเดทข้อมูลล่าสุดของการใช้ pimobendan ร่วมกัน

Sildenafil citrate, a life-saving drug for cases with pulmonary hypertension — อ.น.สพ.ดร.ถิรถิพงษ์ หาจำปา

- ถูกจัดให้เป็นยาขายหลอดเลือด "เฉพาะจุด" จุดไหนข้างที่ออกฤทธิ์ได้ดี
- เหตุใด sildenafil จึงกลายเป็นเหมือนยาช่วยชีวิต

Anti-platelet and anticoagulant therapy in the prevention and treatment of thromboembolism — สพ.ญ. ธนิกา อธิปธรรมวารี

- จะหยุดการเกิดลิ่มเลือดอุดตันได้อย่างไร
- ทำอย่างไรจะทำให้แมวที่เป็น arterial thromboembolism ไม่ต้องโดนถอดยาและกลับมาใช้ยาได้อีกครั้ง

The importance of prescription diets and home care for patients with heart diseases — สพ.ญ. สุมาดา หัทยานานนท์

- จริงหรือที่หมอหัวใจ ไม่ค่อยสนใจเรื่องอาหาร
- เรียนรู้ความสำคัญของการจัดการอาหารที่เหมาะสม สำหรับสัตว์ป่วยโรคหัวใจ

Vetz Petz Antinol

- สกัดจากธรรมชาติ 100%
- เห็นผลรวดเร็ว
- ไม่มีผลข้างเคียง
- สามารถทานร่วมกับยาขนานอื่นได้อย่างปลอดภัย
- มีผลงานวิจัยรับรองทางสัตวแพทย์ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ

Vetz Petz® Antinol®

น้ำมันสกัดจากหอยแมลงภู่นิวซีแลนด์

ขั้นตอนและกระบวนการสกัดพิเศษเฉพาะของ Antinol® เพื่อให้ได้ PCSO-524® ที่มีประสิทธิภาพสูงในการออกฤทธิ์ต้านการอักเสบ เริ่มต้นจากการคัดเลือกสายพันธุ์หอยแมลงภู่นิวซีแลนด์ ที่เพาะเลี้ยงในสิ่งแวดล้อมที่มีความอุดมสมบูรณ์ ปราศจากสารพิษ และสิ่งเจือปนอื่นๆ ทุกขั้นตอนการผลิตควบคุมโดย Ministry for Primary Industries ประเทศนิวซีแลนด์ ด้วยมาตรฐาน GMP

จัดจำหน่ายโดย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด 2106 ถนนสุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260 โทร 0-2301-5429

ใหม่

seresto® ซีเรสโต

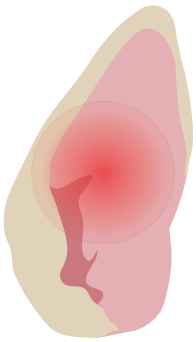
เหนือกว่า 8 หลอดหยด

กำจัด เห็บ หมัด ด้วย Seresto

BAYER

ด้วยความปรารถนาดีจาก บริษัท ไบเออร์ไทย จำกัด

การประสบความสำเร็จในการจัดการภาวะหูอักเสบ



สรุปโดย: สพ.ญ. ณัฐวดี งามเลิศวงศ์

ปัญหาหูอักเสบเป็นปัญหาที่พบบ่อยในสุนัข และแมว ซึ่งสัตวแพทย์มักพบปัญหาในการรักษาอยู่บ่อยครั้ง ทั้งการกลับมาเป็นซ้ำและการไม่ตอบสนองต่อการรักษา ในที่นี้จะกล่าวถึงปัจจัยที่ควรคำนึงถึงในการรักษาภาวะหูอักเสบ

ภาวะหูอักเสบแบบเฉียบพลัน

สำหรับการจัดการหูอักเสบแบบที่เป็นเล็กน้อยและเกิดการอักเสบอย่างรวดเร็ว สามารถรักษาโดยใช้ยาหยอดหูที่มีส่วนประกอบของ glucocorticoids, ยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย และยาฆ่าเชื้อรา เพื่อใช้ในการฆ่าเชื้อ *Malassezia* spp. การล้างหูเพื่อเอาขี้หูและสิ่งสกปรกออก ก่อนการใช้ยาหยอดหูก็ยังมีความสำคัญและเป็นสิ่งที่จำเป็น

ภาวะการเกิดหูอักเสบเรื้อรังและหูอักเสบแบบการเกิดซ้ำ

หูอักเสบแบบเรื้อรัง (chronic persistent otitis) คือการอักเสบของหูที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา และหูอักเสบแบบการเกิดซ้ำ (recurrent otitis) คือการกลับมาเป็นหูอักเสบหลังจากหยุดใช้ยาหยอดหู โดยส่วนใหญ่ภาวะหูอักเสบมักเกี่ยวข้องกับการติดเชื้อประจำถิ่น เช่น *Staphylococci* spp. และ *Malassezia* spp. หรือเชื้อฉกฉวยโอกาสจากสิ่งแวดล้อม เช่น *Pseudemonas* spp. การอักเสบที่เกิดจากการติดเชื้อเองของช่องหู (True primary pathogen) พบได้น้อย ส่วนใหญ่เกิดจากการติดเชื้อแทรกซ้อน หลังจากมีการอักเสบอยู่ก่อนแล้ว สาเหตุที่ทำให้เกิดหูอักเสบได้แก่ สิ่งแปลกปลอม, การอุดตัน และอาจมีสาเหตุหลักมาจากอย่างอื่น เป็นต้น

อาการหูอักเสบจะแบ่งเป็น 2 ชนิดตามอาการทางคลินิกคือ erythroceruminous และ suppurative การอักเสบแบบ erythroceruminous จะมีลักษณะหูแดง คัน และมีขี้หูมันๆ มักจะพบเชื้อ *Staphylococci* spp. หรือ *Malassezia* spp. ร่วมด้วย ส่วนหูอักเสบแบบ suppurative หูจะมีลักษณะแดง, ถลอก, เจ็บและมีหนอง โดยส่วนมากมักพบการติดเชื้อ *Pseudemonas* spp. ร่วมด้วย สัตวแพทย์ควรใช้กล้องส่องดูหู (otoscopy) เพื่อประเมิน stage ของหูอักเสบ, ชนิดของการอักเสบ, ปริมาณสิ่งคัดหลั่งรวมไปถึงความสมบูรณ์ของเยื่อแก้วหู

การหาสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดหูอักเสบ

ในรายที่เป็นหูอักเสบเรื้อรังควรทำการประเมินหาสาเหตุหลัก, สาเหตุโน้มนำ (predisposing cause) และ ปัจจัยที่ส่งเสริมให้ปัญหาต่อเนื่อง (perpetuating causes) ถึงจะประสบความสำเร็จในการรักษา ดังนั้นเป้าหมายในการรักษาประกอบด้วย

1. หาและจัดการกับสาเหตุหลักของการเกิดหูอักเสบ
2. แก้ไขสาเหตุโน้มนำที่ทำให้เกิดหูอักเสบ (ถ้าทำได้)
3. กำจัดสิ่งสกปรกและสิ่งคัดหลั่งในช่องหู
4. ควบคุมการติดเชื้อแทรกซ้อน
5. แก้ไขโครงสร้างที่ง่ายต่อการเกิดหูอักเสบ

cytology จำเป็นต้องทำในสัตว์ป่วยทุกราย การทำ cytology เพื่อเป็นการหาสาเหตุของภาวะหูอักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรียและยีสต์ นอกจากนี้อาจพบ biofilms จากการทำ cytology โดย biofilms จะมีลักษณะเป็นสิ่งคัดหลั่งที่เหนียว, หนา และ ลื่น ส่วนใหญ่จะพบว่ามีสีน้ำตาลเข้มหรือสีดำ biofilms เป็นปัญหาสำคัญในการรักษาหูอักเสบ เนื่องจากมันขัดขวางการทำความสะอาดหู ป้องกันไม่ให้มีการแพร่ผ่านของยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย และยังเป็นที่ปกป้องแบคทีเรียอีกด้วย ดังนั้น biofilms จึงเป็นตัวการสำคัญที่ทำให้เกิดเชื้อดื้อยาอย่างมาก โดยเฉพาะเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ

เจ้าของสัตว์และสัตวแพทย์มักจะประสบความสำเร็จในการรักษาการติดเชื้อ แต่มักพลาดหรือลืมปัญหาการอักเสบเริ่มต้นที่ยังคงอยู่ ถ้าปล่อยให้การอักเสบดำเนินไปซึ่งจะก่อให้เกิดการติดเชื้อและหูอักเสบเรื้อรัง จนในที่สุดอาจถึงขั้นต้องใช้วิธีการผ่าตัดเพื่อขยายช่องหู นอกจากนี้หูอักเสบเรื้อรังนั้นรักษาค่อนข้างยาก และอาจทำให้เกิดภาวะเชื้อดื้อยาได้มากขึ้น

วิธีการจัดการหูอักเสบเรื้อรังและหูอักเสบแบบเกิดซ้ำ

1.การเพาะเชื้อแบคทีเรียและตรวจหาความไวรับของยา

1.1.การทำ cytology เพื่อทำนายเชื้อและความไวรับของยา

การเพาะเชื้อแบคทีเรียและการตรวจหาความไวรับของยา ไม่ได้จำเป็นที่ต้องทำในสัตว์ป่วยที่เป็นหูอักเสบทุกกรณี เนื่องจากการทำ cytology สามารถใช้ในการวินิจฉัยแยกแยะเชื้อว่าเชื้อส่วนใหญ่นั้นเป็นเชื้อชนิดไหน และจะใช้การเพาะเชื้อเพื่อหาความไวรับของยา ในกรณีหูอักเสบที่มีการติดเชื้อแบคทีเรียหลายชนิด และดูมีความไวรับของยาที่แตกต่างกัน *Malassezia* spp. และ *Staphylococci* spp. เป็นเชื้อที่สามารถวินิจฉัยและรักษาได้ค่อนข้างง่ายด้วยยาฆ่าเชื้อ ส่วนแบคทีเรียแกรมลบนั้น กลับยากที่จะใช้การทำ cytology อย่างเดียวในการประเมินการใช้ยาฆ่าเชื้อ ถึงแม้ว่าเชื้อแบคทีเรียแกรมลบส่วนใหญ่มักจะเป็น *Pseudomonas* spp. ก็ตาม ดังนั้นการรักษาหูอักเสบช่วงแรกมักพบว่าเชื้อมีความไวรับต่อยาในกลุ่ม aminoglycosides, polymixin B, silver sulfadiazine

Elanco

UNOVETGROUP

และ fluoroquinolones ก็ตาม แต่ *Pseudomonas* spp. เป็นเชื้อที่ดื้อยาได้ง่าย ซึ่งมักแยกเชื้อชนิดนี้ได้จากสัตว์ป่วยที่มีการติดเชื้อซ้ำๆ และเป็นเชื้อที่มีการดื้อยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียหลายกลุ่ม (multi-drug resistant) เนื่องจากยาฆ่าเชื้อผ่านเข้าสู่ผนังเซลล์ของแบคทีเรียได้น้อย เชื้อมี enzyme beta-lactamases ดื้อกับ clavulanate และมีปั๊มที่ใช้ปั๊มยาออกจากเซลล์ และมีความสามารถในการถ่ายทอดยีนดื้อยาได้อีกด้วย

1.2.การเพาะเชื้อแบคทีเรียและการหาความไวรับของยา

การเพาะเชื้อแบคทีเรียและการหาความไวรับของยาสามารถช่วยวินิจฉัยหาชนิดของเชื้อแบคทีเรียที่เกี่ยวข้องกับหูอักเสบ การวินิจฉัยด้วยวิธีนี้สามารถใช้ในการวินิจฉัยหาเชื้อที่พบได้น้อย ในรายที่หูอักเสบและเป็นเชื้อที่สามารถวินิจฉัยแยกแยะได้ยากจากการทำ cytology เช่น *Streptococci* spp., *E.coli, Klebsiella* spp., *Proteus* spp. และ *coryneforms* spp. เป็นต้น ดังนั้นถ้ารู้ชนิดของเชื้อแบคทีเรียก็พอที่จะใช้ยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียชนิดนั้นๆ ได้

1.3.ความเข้าใจค่า breakpoint และ การเกิดเชื้อดื้อยา

ข้อมูลผลจากการเพาะเชื้อเพื่อหาความไวรับของยากับเชื้อนั้นๆ ใช้ได้น้อยในรายที่เป็นหูอักเสบ เนื่องจากส่วนใหญ่จะใช้เป็นยาเฉพาะที่ (topical treatment) ซึ่งค่า breakpoint ที่ใช้กำหนดความไวรับและการดื้อยามักเป็นค่าที่คำนวณมาจากยาใช้ทางระบบ (systemic treatment) ค่า breakpoint กำหนดจากข้อมูล pharmacokinetic ประเมินระดับยาในเนื้อเยื่อในขณะที่ใช้ปริมาณปกติ ถ้าขอบเขตในการยั้บยั้งเชื้อจาก disc ยา หรือค่า minimum inhibitory concentration (MIC) เกินค่า breakpoint มักมีแนวโน้มว่าเชื้อแบคทีเรียน่าจะมีการดื้อยา แต่ไม่จำเป็นเสมอไปที่เชื้อจะดื้อยาถ้าใช้ยาในปริมาณยาที่สูงขึ้นที่เกินระดับ MIC

นอกจากนี้ข้อมูลเหล่านี้ยังนำมาใช้ได้น้อย เนื่องจากมักใช้ยาในรูปยาหยอดหู ซึ่งความเข้มข้นของยามักจะมีค่าสูงกว่าค่าที่ได้จากในการทดลอง ดังนั้นการตอบสนองต่อการรักษาที่ดีที่สุด โดยดูจากอาการและการทำ cytology ข้อมูลความไวรับของยาต่อเชื้อชนิดนั้นๆ มักใช้ทำนายประสิทธิภาพของยาที่ใช้ทางระบบ ถึงแม้ว่าความเข้มข้นของยาในเนื้อเยื่อของช่องหูมักจะต่ำเมื่อใช้ปริมาณยาที่สูงก็ตาม

1.การรักษาด้วยยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียที่ใช้เฉพาะที่ (topical therapy) หรือใช้ทั้งระบบ (systemic therapy)

★ การเลือกใช้ยาเฉพาะที่ หรือยาที่ใช้ทั้งระบบ

ในภาวะหูอักเสบนิยมใช้ยาหยอดหูเนื่องจากให้ความเข้มข้นของยาที่สูงในช่องหู การใช้ยาทาง systemic ให้ประสิทธิภาพในการรักษาน้อย โดยเฉพาะภาวะหูส่วนนอกอักเสบแบบ erythroceruminous เนื่องจากแบคทีเรียจะอยู่ในท่อหูส่วนนอกโดยไม่มีสิ่งคัดหลังจากการอักเสบออกมา ทำให้ยาที่ให้ทางระบบจะแพร่มาที่ท่อหูได้น้อย

การเลือกใช้ยาทางระบบจะใช้ในรายที่เป็นหูส่วนนอกอักเสบแบบ suppurative หรือ หูชั้นกลางอักเสบ (otitis media) โดยการอักเสบเหล่านี้จะมีสารคัดหลั่งของการอักเสบร่วมกับการติดเชื้อในเนื้อเยื่อชั้นลึกของท่อหู (deep ear canal tissue) และในหูชั้นกลาง นอกจากนี้เรามักใช้ยาทาง systemic เมื่อท่อหูไม่สามารถใช้ยาเฉพาะที่รักษาได้ เช่น ภาวะหูตีบ การเกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยาเฉพาะที่ และการอักเสบที่หูชั้นกลาง เป็นต้น

★ การใช้ยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียแบบเฉพาะที่

ผลิตภัณฑ์ของยาหยอดหูมักประกอบด้วย polymixin B, fusidic acid, florfenicol, gentamicin, enrofloxacin และ marbofloxacin เป็นต้น ซึ่งยาฆ่าเชื้อเหล่านี้ เหมาะสมกับเชื้อแบคทีเรียที่ก่อโรคในหู polymixin B และ miconazole มีฤทธิ์เสริมกันในการฆ่าเชื้อ *Pseudomonas* spp. และเชื้อแบคทีเรียแกรมลบต่างๆ fusidic acid และ framycetin ก็เสริม ฤทธิ์กันในการฆ่าเชื้อ *Staphylococci* spp. ดังนั้นยาฆ่าเชื้อในกลุ่ม fluoroquinolones, gentamicin และ polymixin B มักใช้รักษาหูอักเสบจากการติดเชื้อ *Pseudomonas* spp. ในขณะที่ fusidic acid และ florfenicol มักใช้ในการติดเชื้อ MRSA และ MRSP นอกจากนี้ยาฆ่าเชื้อ neomycin ให้ประสิทธิภาพที่น้อยกว่ายาตัวอื่นในกลุ่ม aminoglycosides ถึงแม้ว่าจะให้ประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อแบคทีเรียแกรมบวกก็ตาม สิ่งที่สำคัญนอกเหนือจากการเลือกใช้ชนิดยาฆ่าเชื้อ คือการหยอดปริมาณยาที่มากเพียงพอลงในช่องหู โดยเฉลี่ยประมาณ 1 mL/หู แต่อย่างไรก็ตามสุนัขที่มีขนาดใหญ่และเล็ก อาจจะต้องปรับปริมาณยาหยอดหูตามความเหมาะสมของขนาดท่อหู

การกำจัดหนองและเศษเซลล์ออกเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพของยาหยอดหู โดยเฉพาะยาในกลุ่ม aminoglycosides และ polymixin B นอกจากนี้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของ chlorhexidine, acids และหรือ alcohols มีประสิทธิภาพอย่างมากในการต่อต้านการติดเชื้อ malassezia และ แบคทีเรีย แต่ควรระวังการใช้น้ำยาล้างหูที่มีฤทธิ์เป็นกรดบางชนิดจะไปทำให้ยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียในกลุ่ม aminoglycosides และ fluoroquinolones ออกฤทธิ์ไม่ได้

★ การใช้ยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียแบบ systemic

ยาฆ่าเชื้อในกลุ่ม cefadroxil, cefalexin และ clavulanate-potentiated amoxicillin เป็นยาปฐมภูมิ (first-line) ที่ออกฤทธิ์ฆ่าเชื้อ *staphylococci* spp. ได้ดี ยาฆ่าเชื้อในกลุ่ม cefovecin และ cefpoxidime ก็สามารถใช้ได้ในสัตว์ป่วยที่ยากในการป้อนยา ส่วนยาฆ่าเชื้อในกลุ่ม fluoroquinolones จะถูกเก็บไว้เป็นยาทุติยภูมิ (second-line) จะใช้ยากลุ่มนี้ก็ต่อเมื่อมีการเพาะเชื้อแบคทีเรียและหาความไวรับของยาฆ่าเชื้อ เนื่องจากใช้ยาฆ่าเชื้อในกลุ่มปฐมภูมิแล้วไม่หาย แต่อย่างไรก็ตามการกระจายยาที่ให้ทางระบบเพื่อไปในเนื้อเยื่อของท่อหูเป็นไปอย่างจำกัด แต่ยาฆ่าเชื้อในกลุ่ม fluoroquinolones เป็นตัวยาที่มีการแพร่กระจายของยาไปในเนื้อเยื่อต่างๆ ได้ดี และอาจจะทำให้มีประสิทธิภาพในการรักษามากขึ้น

★ ความเป็นพิษของการใช้ยาฆ่าเชื้อ

ยาฆ่าเชื้อ ticarcillin, polymyxin B, neomycin, tobramycin และ amikacin มีความเป็นพิษต่อหู (ototoxic) ดังนั้นควรใช้ด้วยความระมัดระวังในรายที่มีการฉีกขาดของเยื่อแก้วหู นอกจากนี้ยาฆ่าเชื้อ neomycin ยังเป็นสาเหตุของ contact reactions ได้ ส่วนยาฆ่าเชื้อ enrofloxacin, marbofloxacin, ceftazidime และ silver sulfadiazine เป็นยาที่ค่อนข้างปลอดภัยสำหรับใช้รักษาหูชั้นกลางอักเสบ นอกจากนี้ silver sulfadiazine และ aminoglycosides เป็นยาที่สามารถทำให้เป็นพิษทางระบบได้หากใช้ในรายที่มีแผลในหูรุนแรง ส่วนความเป็นพิษของ gentamicin ในช่องหู ขึ้นกับรูปแบบของยา แต่ gentamicin ที่อยู่ในรูปที่ละลายน้ำได้จะมีความเป็นพิษค่อนข้างน้อย นอกจากนี้ systemic aminoglycosides ยังเป็นพิษกับไตดังนั้นถ้าใช้ยานี้ควรมีการตรวจการทำงานของไตด้วย fluoroquinolones สามารถทำลายกระดูกอ่อนในสุนัขที่อายุน้อยกว่า 12 เดือน (18 เดือนในสุนัขพันธุ์ใหญ่) และมีพิษต่อระบบประสาทเมื่อใช้ในขนาดที่สูง และสามารถทำให้แมวเกิดอาการตาบอดได้ โดยเฉพาะการใช้ enrofloxacin แบบฉีด

2.การรักษา biofilms และ เยื่อเมือก

★ ผลกระทบจาก biofilms ต่อการดื้อยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย

biofilms สามารถยับยั้งการแทรกซึมของยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียได้ ดังนั้นแบคทีเรียที่อยู่ใน biofilms ถ้าได้รับยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียที่ความเข้มข้นต่ำจะทำให้ไม่ได้ผลในการรักษา ทำให้เชื้อเหล่านั้นอยู่รอดและเกิดปัญหาเชื้อดื้อยา เนื่องจากยาฆ่าเชื้อที่แพร่ผ่านเข้าไปใน biofilms จะค่อยๆลดระดับความเข้มข้นของยาฆ่าเชื้อลงทีละเล็กทีละน้อย ซึ่งทำให้แบคทีเรียสัมผัสยาฆ่าเชื้อที่มีระดับความเข้มข้นของยามากขึ้นๆ จนถึงความเข้มข้นของยาในระดับกลาง (intermediate concentration) จนเชื้อแบคทีเรียสามารถพัฒนาเรื่องการดื้อยาได้ ดังนั้น

จึงจำเป็นที่ต้องการทำลาย biofilms เพื่อให้ประสบความสำเร็จในการรักษามากขึ้น โดย biofilms สามารถทำลายได้ง่ายด้วยการ flushing และ aspiration ส่วนการใช้ยาเฉพาะที่ที่มีส่วนประกอบของ Triz-EDTA และ N-acetylcysteine สามารถทำลาย biofilms ได้ง่ายขึ้นและเพิ่มประสิทธิภาพของยาให้สามารถเข้าถึงเชื้อแบคทีเรียได้มากขึ้น N-acetylcysteine ที่ให้ทาง systemic สามารถละลาย biofilms ในหูชั้นกลางและเยื่อเมือกอื่น ๆ ได้ดี การใช้ยาทาง systemic ทั้ง N-acetylcysteine และ bromhexine สามารถทำให้เยื่อเมือกเหลวได้และสามารถขับออกได้ในรายของสุนัขที่เป็น primary secretory otitis media และในแมวที่เป็น feline inflammatory otitis media (polyps)

★ Triz-EDTA

ช่วยฆ่าแบคทีเรียโดยการไปทำลายผนังเซลล์ของแบคทีเรีย ทำให้เพิ่มประสิทธิภาพของยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียที่เริ่มดื้อยาได้ง่ายมากขึ้น ควรใช้ triz-EDTA ก่อนใช้ยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย 20-30 นาที เพื่อประสิทธิภาพที่ดีที่สุด แต่สามารถใช้ triz-EDTA พร้อมกับยาฆ่าเชื้อแบคทีเรียเลยก็ได้ นอกจากนี้ยังสามารถเพิ่มประสิทธิภาพของ triz-EDTA เมื่อใช้ร่วมกับ chlorhexidine, gentamicin และ fluoroquinolone อีกด้วย นอกจากนี้สารละลาย 0.6% enrofloxacin, 0.2%marbofloxacin, 0.3%gentamicin, 0.1%amikacin, 2.8% ticarcillin และ 1.7%ceftazidime ผสมใน triz-EDTA สามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาแบคทีเรียที่มีการดื้อต่อยาหลายชนิดรวมไปถึง *Psuedomonas* spp. ด้วย

3.การใช้ยาลดอักเสบ

การใช้ยาลดอักเสบเพื่อลดอาการคัน ลดบวม ลดสารคัดหลั่งและลด tissue proliferation เป็นเป้าหมายหลักของการรักษาหูอักเสบ ในบางกรณี การใช้ยาอย่างต่อเนื่องก็มีความจำเป็น เช่น การเป็นภูมิแพ้สิ่งแวดล้อม (atopic dermatitis) นอกจากนี้การใช้ glucocorticoids ช่วยลดผลของ ototoxicity ของการติดเชื้อ *Pseudomonas* spp. แต่อย่างไรก็ตามการใช้ยาลดอักเสบแบบทางระบบยังมีความจำเป็นในสัตว์ป่วยที่มีการตีบแคบของท่อหูอย่างมากและหรือการอักเสบของผิวหนังที่เป็นแบบทั้งตัว

4.Ear wick

Polyvinyl acetate สามารถใช้เป็น ear wick โดยการตัดขนาดที่พอเหมาะใส่ลงในท่อหู ซึ่งทำตอนสัตว์อยู่ภายใต้การวางยาสลบ พร้อมกับชุบด้วยยาฆ่าเชื้อ triz-EDTA และ/หรือ steroid เป็นเวลา 3-10 วัน โดยมีการเปลี่ยน wick ทุกวัน วันละ 1 ครั้ง โดย wick จะช่วยดูดหนองและปล่อยยาฆ่าเชื้อเข้าไปในรูหู สามารถใช้ชุบ steroid เพื่อช่วยแก้ปัญหาการตีบของท่อหูและป้องกันการตีบของท่อหูจากการผ่าตัดเอาก้อน หรือ polyp ในท่อหูออก และการทำ wick สามารถใช้ดูดซับสิ่งคัดหลั่งที่ออกมาจากหูชั้นกลางได้อีกด้วย ear wick จะทำงานได้ดีก็ต่อเมื่อ ear wick มีความชื้น

5.การรักษาการอักเสบที่หูชั้นกลาง

สิ่งที่สำคัญคือการล้างทำความสะอาดเอาสิ่งสกปรกออกจากช่องว่างในหูชั้นกลาง โดยการวางยาสลบทั้งตัวและสอดท่อเข้าไปในหูชั้นกลาง การรักษาหูส่วนกลางอักเสบต้องใช้ยาทาง systemic นาน 3-4 สัปดาห์ หรือในบางครั้งอาจจะนานกว่านั้น อาจต้องใช้ยาในรูปแบบฉีดถ้ามีการติดเชื้อเป็น *Pseudomonas* spp. แต่อย่างไรก็ตามเพียงการทำความสะอาดหูที่ดี การใช้ยาฆ่าเชื้อในการรักษาและการควบคุมปัญหาหลัก (primary cause) ก็พบว่าทำให้อาการดีขึ้นได้ ปัจจุบันมีหลายความคิดเห็นในการรักษาหูส่วนกลางอักเสบ สัตวแพทย์โรคผิวหนังบางท่านก็แนะนำให้ใช้ยาฆ่าเชื้อทางระบบอย่างเดียว บางท่านก็เอายาฆ่าเชื้อใส่เข้าไปในหูโดยตรง ยาฆ่าเชื้อที่นิยมใช้ได้แก่ enrofloxacin, marbofloxacin, clotimazole และ miconazole เป็นต้น ซึ่งยากลุ่มนี้เป็นกลุ่มยาที่ค่อนข้างปลอดภัย สัตวแพทย์บางท่านแนะนำให้ใช้ยาหยอดเฉพาะที่หยอดในหู และบางท่านแนะนำให้ใช้ทุกอย่างคู่กัน

6.ความร่วมมือ

การไม่ปฏิบัติตามก็อาจจะทำให้เกิดการหายช้าลงและอาจเกิดภาวะเชื้อดื้อยาได้ ซึ่งรวมไปถึงการใช้ยาในปริมาณยาที่ต่ำ การบริหารยาไม่ต่อเนื่อง และการหยุดยาที่เร็วเกินไป เป็นต้น ปัญหาเหล่านี้จะไม่ค่อยเกิดถ้าได้รับความร่วมมือจากเจ้าของสัตว์ป่วย การปฏิบัติตามจากเจ้าของสัตว์ป่วยจะดีเมื่อ

- สัตวแพทย์เลือกใช้ยาที่ออกฤทธิ์นานทั้งยาออกฤทธิ์ทั้งระบบและยาเฉพาะที่ เช่นเลือกใช้ยาที่มีการบริหารยาเพียงวันละ 1 ครั้ง
- สัตวแพทย์เลือกใช้ยาที่เจ้าของสัตว์สามารถให้ยา และเป็นผู้ต้องการให้ยากับสัตว์เลี้ยงได้
- สัตวแพทย์โน้มนำให้เจ้าของสัตว์เห็นถึงความสำคัญของการรักษาที่ถูกต้อง
- สัตวแพทย์ให้คำแนะนำกับเจ้าของสัตว์อย่างถูกต้อง
- สัตวแพทย์สาธิตวิธีการล้างหูและการใช้ยาหยอดหูอย่างถูกต้องให้กับเจ้าของสัตว์
- สัตวแพทย์กำหนดเวลาบริหารยาเป็นทุก 12 ชั่วโมงแทนการเขียนว่า เช้า และหรือ เย็น
- สัตวแพทย์ควรมีการติดตามและการสื่อสารที่ดีกับเจ้าของสัตว์
- สัตวแพทย์ควรเลือกใช้ยาให้น้อยที่สุดและทำให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด
- สัตวแพทย์ให้ยาระงับปวดกับสัตว์เพื่อให้เกิดความสะดวกในการทำความสะอาดหูและใช้ยาหยอดหูแก่เจ้าของสัตว์

Reference

Modified from: Tim Nuttall, 2016, Successful Management of Relapsing Otitis, Proceeding of 8th World Congress of Veterinary Dermatology.

การจดทะเบียนสุนัขในกรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครได้ออก**ข้อบัญญัติ**เรื่องการควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข พ.ศ. 2548 ซึ่งมีผลให้มีการจดทะเบียนสุนัข โดยตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นของการเลี้ยงสุนัขของประชาชนชาวกรุงเทพมหานคร ว่าควรจะมีวิธีการปฏิบัติอย่างไร จึงจะไม่ก่อให้เกิดปัญหาต่อชุมชนและสังคม เพื่อเป็นการลดปัญหาสุนัขถูกทอดทิ้ง สืบเนื่องต่อมากลายเป็นสุนัขจรจัด ซึ่งกระจายอยู่ทั่วไปในกรุงเทพมหานคร และนับวันปัญหาสุนัขจรจัดทวีความรุนแรงมากขึ้น และสามารถก่อให้เกิดผลกระทบโดยตรงต่อปัญหาสาธารณสุข ดังเห็นได้จากจำนวนประชาชนที่ตายจากโรคพิษสุนัขบ้าเพิ่มมากขึ้น ปัญหาสังคมที่ประชาชนที่มีความคิดเห็นขัดแย้งกันเรื่องการทอดทิ้งสุนัข หรือการเลี้ยงสุนัขจรจัดเพื่อการพาณิชย์ และผลกระทบโดยอ้อมต่อการพัฒนาการท่องเที่ยว

สาระสำคัญของข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครเรื่องการควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข พ.ศ.2548 สุนัขที่ต้องจดทะเบียนสุนัขที่มีอายุไม่น้อยกว่า 120 วัน เจ้าของสุนัขต้องนำสุนัขไปจดทะเบียนภายใน 1 ปี นับจากวันที่ประกาศให้มีการจดทะเบียนสุนัข (10 ปีที่แล้ว)

ขั้นตอนการจดทะเบียนสุนัข

1. เจ้าของสุนัขนำสุนัขไปฝังไมโครชิพจากสัตวแพทย์ ที่กองสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักอนามัย หรือคลินิกสัตวแพทย์เอกชน จากนั้นออกใบรับรองเป็นเอกสารเพื่อนำไปทำบัตรประจำตัวสุนัข

2. เจ้าของสุนัขนำเอกสารหลักฐาน ดังนี้

2.1 ใบรับรองการฝังไมโครชิพ

2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของสุนัข

2.3 สำเนาทะเบียนบ้านที่สุนัขอาศัยอยู่

2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าบ้าน กรณีที่เจ้าของสุนัขไม่ได้เป็นเจ้าบ้าน

2.5 ใบรับรองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ไม่เกิน 1 ปี นำเอกสารทั้งหมดไปยื่นที่กองสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักอนามัย หรือ สำนักงานเขตพื้นที่ เพื่อเจ้าหน้าที่จะได้บันทึกรายละเอียด พร้อมจัดทำบัตรประจำตัวสุนัข

การนำสุนัขออกนอกสถานที่เลี้ยงสุนัขปกติ

- เจ้าของต้องพกบัตรประจำตัวสุนัขตลอดเวลาและต้องแสดงบัตรเมื่อเจ้าหน้าที่เรียกตรวจ
- ผูกสายลากจูงสุนัขที่แข็งแรงและจับสายลากจูงตลอดเวลา ในกรณีดังต่อไปนี้ให้แจ้งต่อหน่วยงานที่รับจดทะเบียน หรือ กองสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักอนามัย ภายใน 30 วัน (สามารถแจ้งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามแบบเอกสารที่กำหนด)
- เมื่อมีการย้ายสถานที่อยู่ของสุนัข
- เมื่อบัตรประจำตัวสุนัขสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุด
- ในกรณีที่สุนัขทำร้ายคนหรือพยายามทำร้ายคน
- สุนัขตาย
- เปลี่ยนเจ้าของ (เจ้าของเก่าต้องมอบสุนัขพร้อมบัตรประจำตัวให้เจ้าของใหม่และเจ้าของใหม่เป็นผู้แจ้ง)

สุนัขควบคุมพิเศษ

1. สายพันธุ์พิทบูลเทอเรีย, บูลเทอเรีย, สเตฟฟอร์ดเชอร์, รอทไวเลอร์ และฟิล่าบราซิลเรียโร
2. สุนัขที่มีประวัติทำร้ายคน หรือพยายามทำร้ายคน
3. การนำสุนัขควบคุมพิเศษออกนอกสถานที่เลี้ยง
   - ต้องจัดให้สุนัขใส่อุปกรณ์ครอบปาก
   - ต้องผูกสายลากจูงที่แข็งแรง
   - ต้องจับสายลากจูงห่างจากตัวสุนัขไม่เกิน 50 ซม. ตลอดเวลา
   - ห้ามบุคคลอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือเกิน กว่า 65 ปี นำสุนัขควบคุมพิเศษออกนอกสถานที่โดยปราศจากเครื่องควบคุมที่มั่นคงแข็งแรงพอที่จะป้องกันสุนัขมิให้เข้าถึงบุคคลภายนอก

เจ้าของสุนัขมีหน้าที่

1. เลี้ยงสุนัขเฉพาะในบ้านที่ระบุไว้ในการขึ้นทะเบียน
2. ควบคุมสุนัขมิให้ออกนอกสถานที่เลี้ยงโดยปราศจากการควบคุม
3. รักษาสถานที่เลี้ยงสุนัขให้สะอาดอยู่เสมอ จัดเก็บสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะเป็นประจำ
4. เลี้ยงดูให้น้ำ ให้อาหาร เพื่อการดำรงชีวิตที่ปกติสุขของสุนัข
5. จัดให้มีการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เพื่อป้องกันอันตรายจากเชื้อโรคที่เกิดจากสัตว์สู่คน
6. เลี้ยงสุนัขไว้ในพื้นที่ที่เหมาะสม ไม่คับแคบหรือสกปรกจนเป็นผลเสียต่อสุขภาพของสุนัข
7. ระวังและรับผิดชอบมลภาวะทางเสียงและกลิ่นที่รบกวนผู้อื่น รวมถึงอันตรายต่อสุขภาพของผู้อื่น
8. ถ้าไม่ประสงค์จะเลี้ยงดูสุนัขต่อไป ต้องหาเจ้าของใหม่พร้อมมอบบัตรประจำตัวสุนัขให้เจ้าของใหม่ไปแจ้งต่อสำนักงานพื้นที่ภายใน 30 วัน ถ้าหาผู้อุปการะไม่ได้ให้นำมามอบให้กรุงเทพมหานครโดยเสียค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดู

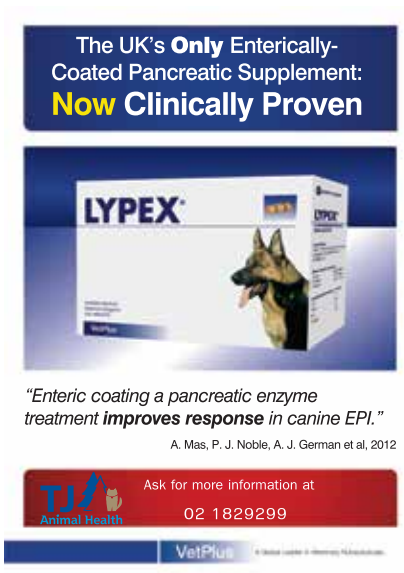
ด้วยรัก
กรรมการกลาง

Hill's™

Transforming Lives™

การศึกษาประสิทธิภาพของอาหาร Hill's Prescription Diet® Derm Defense ในสุนัขที่มีประวัติภูมิคุ้มกันไวต่อสิ่งแวดล้อม

ศึกษาประสิทธิภาพของอาหาร Hill's Prescription Diet® Derm Defense™ ในสุนัขกลุ่มที่มีประวัติภาวะภูมิคุ้มกันไวสิ่งแวดล้อม โดยการติดตามอาการทางผิวหนังที่สุนัขแสดงออกจากการสังเกตุอาการโดยสัตวแพทย์ และเจ้าของสัตว์เลี้ยง ทำการศึกษาใน 11 คลินิกในพื้นที่ Mid-Atlantic และ Midwest regions ประเทศสหรัฐอเมริกา ในระหว่างเดือนเมษายนถึงเดือนพฤษภาคม 2016 สุนัขจำนวน 44 ตัว ที่มีประวัติภาวะภูมิคุ้มกันไวต่อสิ่งแวดล้อม แบ่งสุนัขออกเป็นสองกลุ่ม คือ กลุ่มที่ได้รับอาหารทั่วไปที่เคยได้รับ และ กลุ่มที่ได้รับอาหารประกอบการรักษาสูตร Hill's Prescription Diet® Derm Defense™ ทำการศึกษาติดต่อกันนาน 12 สัปดาห์ ระหว่างการศึกษา สัตวแพทย์ต้องทำการตรวจให้คะแนนรอยโรคที่สามารถมองเห็นได้จากภายนอกโดยพิจารณาจาก CADESI และเจ้าของสุนัขต้องทำการติดตามอาการตามแบบสอบถามที่เตรียมไว้ให้เพื่อสังเกตุลักษณะอาการ พฤติกรรมสัตว์เลี้ยงจาก Pruritic Score ในกรณีที่สุนัขมีอาการคันหรือผิวหนังอักเสบรุนแรง สัตวแพทย์สามารถพิจารณาจ่ายยาลดอักเสบเพื่อลดอาการคันของสุนัขได้ ผลการศึกษาพบว่า วันแรกที่สุนัขต้องเริ่มได้รับยาพบว่าสุนัขทั้ง 2 กลุ่มได้รับยาคล้ายกัน แต่การใช้ยาในกลุ่ม antihistamine และ การได้รับยา systemic glucocorticoid ในกลุ่มสุนัขที่ได้รับอาหารสูตร Hill's Prescription Diet® Derm Defense™ มีการเริ่มต้นใช้ยาช้ากว่าและใช้ยาในปริมาณน้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับอาหารกลุ่มควบคุม และเมื่อพิจารณาจากอาการอักเสบของผิวหนังที่ต้องได้รับการจ่ายยาร่วมพบว่าสุนัข 53% เป็นกลุ่มที่ได้รับอาหารควบคุม และสุนัข 32% เป็นกลุ่มที่ได้รับอาหารสูตร Prescription Diet® Derm Defense™ เมื่อพิจารณาจากอาการที่สุนัขแสดงออกพบว่า สุนัขกลุ่มที่ได้รับอาหารสูตร Prescription Diet® Derm Defense™ มีสุขภาพผิวหนังที่ดีขึ้นจำนวน 94% เมื่อเทียบกับสุนัขกลุ่มที่ได้รับอาหารสูตรทั่วไปมีสุขภาพผิวหนังที่ดีขึ้นจำนวน 68%



เลือกแก่น

โดยคุณกอ

ทำอย่างไรดีล่ะ!

.....เปลือกที่มีอยู่มันไม่สะท้อนความจริงที่งดงามน่านิยมของเราได้อย่างครบ- ถ้วน เปลือกไม่คงทนแข็งแรงพอที่จะคุ้มครองเราจากภยันตราย ที่มาในรูปแบบแปลกๆ ต่างกรรมต่างวาระอาทิ เช่น

เปลือก คือภาพลักษณ์ที่เป็นผู้ให้บริการแบบกันเอง ด้วยความจริงใจให้เกียรติ์ รักชุมชนรอบๆ ตัว แต่กลับถูกเจ้าของสัตว์เลี้ยงบ่นว่า เอาเปรียบด้วยการต่อรองราคา หรือแม้แต่ไม่มารับสัตว์กลับบ้านไม่รับสินค้าที่เราบริการส่งให้ตามที่ได้ตกลงเป็นวาจาล่วงหน้าเรียบร้อยแล้ว

เปลือก คือภาพลักษณ์ของความเลิศตามสาขาที่ตนเองถนัด แต่กลับมีเคสรูปแบบ อื่นๆมามากกว่า ล้วนแล้วแต่เป็นเรื่องที่เราไม่ชำนาญมากนัก ทำให้ไม่มีใครรับรู้ว่าเราทำได้ดีในเรื่องใด ส่วนเครื่องมือดีๆ และสิ่งของสำหรับเตรียมต้อนรับกับเคสพิเศษเหล่านั้น กลับไม่มีลูกค้ามาใยดี แต่ละวันต้องทำงานเพียงเพื่อให้รอดพ้นจากปัญหา ขาดเงินสดหมุนเวียน จนลืมความฝันที่จะ**สร้างเปลือกให้กลายเป็นแก่น**

เปลือกที่ใครๆ เขาก็มีกัน เพื่อให้ทุกคนจดจำสิ่งดีๆ ที่สวยและงาม เปลือกที่นิยมทำตามอย่างกัน จนแทบจะแยกไม่ออกว่าค่ายไหนเป็นค่ายไหนนั้น มีให้เห็นเกลื่อน เปลือกเหล่านี้อาจทำให้เราลืมแก่นแท้ของการเป็นสัตวแพทย์ไปบ้าง อย่าเพิ่งหลงไปกับเปลือกที่หลอกให้เราไขว้เขว เปลือกที่ดีย่อมเป็นสิ่งแสดงตัวตนที่แท้จริงของเรา ให้ดูเด่นสะดุดตา เปลือกที่แอบยืมแบบเขามาใช้ มันคงเป็นได้แค่ความหลงละเมอไปชั่วขณะ **ใต้เปลือกที่ถูกถอดทิ้งไว้มีเนื้อในอะไรบ้าง? ที่เป็นแก่นสารและมีประโยชน์**

ลองมาหาเนื้อในที่เป็นแก่นของเราดู มันอาจจะง่ายสำหรับใครบางคน แต่คงยากสำหรับคนส่วนใหญ่หากเราไม่เคยรู้จักเปลือกหรือแก่นที่เรามีหรือสิ่งที่เราเคยสร้าง ทิ้งไว้

คุณหมอที่เป็นหมอจบมาใหม่ๆ สัก 1-2 ปี คงคิดว่าเรื่องนี้ไม่ใช่เรื่องสำคัญ ที่จะค้นหาแก่นแท้ของตัวเอง หาเปลือกมาประดับกาย แต่อย่างน้อยก็คงรู้จักเพื่อนๆ ในวงการวิชาชีพที่เขาดูจะไปได้ไกลกว่า เฉิดฉายและโฉบเฉี่ยว ด้วยภาพนักเรียนทุนแลกเปลี่ยน นักเรียนทุน หรือผู้สอบสำเร็จเป็นผู้ชำนาญการต่างๆ ทั้งในสาขาอาชีพและ อาชีพที่แตกต่างออกไป ภาพคุณหมอนักลงทุนเจ้าโปรเจ็คที่ดูน่าเลื่อมใสในความสามารถ

จำเป็นจริงๆ หรือที่ต้องมีเปลือก ทำไมเรียนมานานถึง 6 ปี แล้วยังไม่สามารถใช้ความรู้ความสามารถทำอาชีพที่เรารักได้อย่างปกติสุข

ไม่จำเป็นมากนักที่ต้องแต่งหัวโขนสร้างเปลือก ถ้าเรามีวิธีทำงานอย่างมืออาชีพให้เจ้าของสัตว์รับรู้ได้อย่างเป็นรูปธรรม

การทำงานอย่างมืออาชีพมันฟังดูยาก **แต่ถ้าทำจนเป็นนิสัยจนชำนาญ** คงไม่ยากจนเกินความสามารถ พอนานวันเข้า**สิ่งนั้นก็กลายเป็นแก่น** โดยไม่ต้องสร้างเปลือกไปหลอกใครต่อใครให้เสียเวลา คนที่จะทำได้อย่างนี้อาจต้องเกิดฉันทะต่องาน และผู้คนที่รายล้อม จนเป็นธรรมชาติแก่นแท้ของเขาเอง โดยไม่ต้องเรียนเสริมเพิ่มชุดหัวโขน แล้วเราจะเป็นเช่นนั้นได้ไหม ไม่ต้องเสียเวลาและเงินทองมาสร้างเปลือกแปลกๆ เรียกร้องความสนใจจากเพื่อนร่วมอาชีพ สื่อต่างๆ ไปจนถึงลูกค้าตัวจริง เรื่องนี้เกิดขึ้นได้ง่ายในยุคที่ประชากรคนและสัตว์ รวมทั้งสัตวแพทย์มีจำนวนไม่มากนัก ยุคที่ผู้คนยังนับถือความชำนาญของอาชีพที่แตกต่างกัน ยังไม่พยายามเข้ามาล้ำเส้นการทำงานของสัตวแพทย์ เช่นการซื้อวัคซีนไปฉีดเอง ซื้อยาฉีดเองไม่ต้องง้อหมอ

เลือกเปลือกอย่างไร...ให้ได้แก่นแท้

.....ขอแนะนำว่าเลือกเปลือกที่ชอบ เปลือกที่เป็นงานที่ทำแล้วเกิดความสุข คือ งานที่เรารักเราชอบ เลือกแก่นแท้ได้จริง จะได้เปลือกที่เหมาะสมกับตัวเรา แต่ถ้าเลือกเปลือกเป็นไม่ต้องรีบหาแก่น ใช้แค่เปลือกบังหน้า ก็ขายสินค้าและบริการได้แล้ว

เออแต่ว่า ยังสงสัยอยู่ เปลือกที่มีอยู่นั้นจะหลอกผู้คนได้นานแค่ไหนหลอกได้นานแน่ ถ้ามันเป็น DNA มันอยู่ในสายเลือดของทีมงาน

แล้วอะไรคือแก่นของเรา ถ้าหาแก่นพบ คงไม่ต้องเที่ยวหลอกใครเขาไปวันๆ แก่นของเราจะสะท้อนออร่าออกมาเป็นเปลือกที่น่าดูได้จริงหรือ

ผู้แวะมาเข้ารับบริการภายในและภายนอกร้านจะเป็นผู้ให้คำตอบ ว่าหลอกให้หลงใหล หรือลวงอำพรางให้งง

งงงวยงวยงง ไปเดินหาเปลือกมาลองลอกดูกันดีกว่า

MERIAL A SANOFI COMPANY
Hill's Transforming Lives
Dr. LuvCare SmartHeart Elanco UNOVETGROUP Me-O มีแมว ต้องมีโอ
DKSH ROYAL CANIN zoetis PURINA PRO PLAN BAYER Advanced Pet Sign BestAgro COMPANION
BETAGRO Perfecta MSD Animal Health Virbac
PedEX PED EX CO.,LTD. Pedigree O-Square
TJ Animal Health
bioveta BEC SOARMED Protexin veterinary Merge Companion InterVetta