

高度動物医療と終末期動物医療（安楽死処置を含む）平穏死について」の現状は？

「家族の一員」、「社会の一員」であるペット（以下、家庭動物）に対する動物医療への要望が高度化かつ多様化する現代社会において、「高度動物医療と終末期動物医療（安楽死処置を含む）平穏死について」という観点から獣医師、動物看護師、飼い主を交えてのシンポジウムを開催する。

《主催》

公益社団法人日本獣医師会

《サポーター企業》

DSファーマアニマルヘルス株式会社

《座長》

細井戸 大成氏（公益社団法人 日本獣医師会 理事／公益社団法人 日本動物病院協会 会長）

《演者》

「高度動物医療の必要性と平穏死について」

細井戸 大成氏（公益社団法人 日本獣医師会 理事／公益社団法人 日本動物病院協会 会長）

「横浜における高度動物医療と終末期動物医療の現状」

藤井 康一氏（藤井動物病院 院長／公益社団法人 日本動物病院協会 理事／獣医麻酔外科学会 理事）

「25年間の夜間救急動物医療運営から見えてくる社会が求める家庭動物医療」

本田 善久氏（みゆう動物病院 院長／公益社団法人 大阪市獣医師会 理事）

「高度動物医療と終末期動物医療」～動物看護師の視点から～

富永 良子氏（ネオベッツVRセンター 動物看護師 長／一般社団法人 日本動物看護職協会 副会長）

Symposium VII

シンポジウム VII

“Advanced Veterinarian Technologies and Terminal Medical Care for Pets (incl. Euthanasia)”

With pets now being regarded as ‘members of the family’ and ‘members of society’, expectations for the quality and options for their medical treatment have risen. Veterinarian doctors, nurses and owners will come together at this symposium to discuss the more advanced veterinarian technologies and care options now possible for treating terminally ill pets and providing a peaceful death (incl. euthanasia).

Organizer: Japan Veterinary Medical Association

Supporting Company: DS Pharma Animal Health Co., Ltd.

Chairperson:

Taisei HOSOIDO (President, Veterinarian, Occupational Director, Japan Veterinary Medical Association (JVMA), President, VR ENGINE Inc.)

Speakers:

“The Need for Advanced Veterinary Medical Care and for a Peaceful Death”

Taisei HOSOIDO (Veterinarian, Occupational Director, Japan Veterinary Medical Association (JVMA), President, VR ENGINE Inc.)

“Highly Advanced Veterinary Medical Treatment and Terminal Care in Yokohama City”

Koichi FUJII, D.V.M., MS, Ph.D, MBA (Director, Fujii Veterinary Medical Center / Board Member, Japanese Animal Hospital Association (JAHA) / Board Member, Japanese Society of Veterinary Anesthesia & Surgery)

“The Veterinary Medical Care that Society Requires — From the Perspective of Managing Nighttime Emergency Veterinary Medical Care ”

Yoshihisa HONDA (Director, Mew Animal Hospital, Board Director for Osaka City Veterinary Medical Association)

“Highly Advanced Medical Treatment and Terminal Care ~ From the Point of View of a Veterinary Nurse”

Ryoko TOMINAGA (Head of Veterinary Nurses, Neovets Veterinary Referral Center / Vice President, Japanese Veterinary Nursing Association)

高度動物医療と終末期動物医療 (安楽死処置を含む：平穏死について)の現状は？

Advanced Veterinarian Technologies and Terminal Medical Care for Pets
(incl. Euthanasia)

株式会社 VR ENGINE 代表取締役／公益社団法人 日本動物病院協会 (JAHA) 会長／公益社団法人
大阪市獣医師会 会長／公益社団法人 日本獣医師会 (JVMA) 理事・細井戸 大成
Taisei HOSOIDO, Veterinarian, Occupational Director, Japan Veterinary Medical Association
(JVMA), President, VR ENGINE Inc.

ペット（家庭動物）が愛玩動物から家族の一員、そして社会の一員と認識されるようになった現在社会において、動物と暮らす飼育者（ガーディアン？：保護者）からの動物医療に対する要望は多様化、そして高度化している。

このシンポジウムにおいては、動物病院の院長として臨床現場で診療しつつ、仲間の獣医師達と協働で社会から要望の強かった夜間救急動物病院を開設し、さらにはCT検査・MRI検査等の高度診断機器を導入し、脳腫瘍摘出術等の高度な動物医療に対応できるような二次診療施設の設立に尽力してきた横浜、大阪の獣医師と一次診療施設（地域に根付いた動物医療を提供するクリニック・アニマルホスピタル）と夜間診療・二次診療施設（ネオベッツER／VRセンター）での勤務を経験し、様々な問題を抱えた飼育者と動物達と出会い、入院動物に対する24時間体制での動物看護の重要性を痛感し、動物看護に真

摯に取り組む動物看護師が脳腫瘍の摘出を経験した猫の飼育者の協力を得て、高度動物医療と終末期動物医療（安楽死処置を含む平穏死について）に関する現状をディスカッションする。

高度動物医療の在り方、終末期医療と終末期動物医療にある違い、安楽死処置に対する飼育者・動物病院従事者の多様な考え方・受け止め方、そして、平穏死について、また、地域による飼育者意識の違い等をこのシンポジウムに参加する人々と積極的に意見交換し、今後の家庭動物医療の在り方に関する指針作り一案が示せればと考える。

Now that pets (domestic companion animals) in Japan have advanced from being just pets to gaining recognition as family members and members of society, the demands from their owners (guardians), whose homes they share, for veterinary health services are becoming increasingly more diversified and advanced.

As a veterinarian, while I was involved in clinical practice as director of an animal hospital, I also started a nighttime emergency animal hospital in cooperation with a group of fellow veterinarians. We did this to meet the strong demand for such services in the local area. In addition, I have experienced working at both primary care facilities (locally rooted animal clinics and hospitals that provide veterinary health services) and at nighttime care facilities and secondary care facilities (Neovets ER/VR Center). These kinds of facilities, which are able to deal with advanced animal medical care procedures (e.g. performing lumpectomies, etc.) by introducing advanced diagnostics such as CT and MR scanning examinations, have been established through the efforts of veterinarians in Yokohama

and Osaka. In the course of my experiences, I have encountered owners and pets with various kinds of problem, and this has imparted in me a keen sense of the importance of operating a 24-hour system for animal hospitalization and nursing care.

At today's symposium, a veterinary nurse will earnestly address the current situation of advanced veterinary health care and terminal veterinary medical care (peaceful death including through euthanasia) with the cooperation of a cat owner whose cat underwent a lumpectomy. I would also like to present an idea for drawing up guidelines relating to future medical care for pets (domestic companion animals). I would like to do this by actively exchanging opinions with symposium participants about advanced animal medical care methods, the differences between human terminal medical care and veterinary terminal medical care, the various points of view of owners and animal hospital staff towards euthanasia, and the regional differences in awareness of Japan's owners, etc.

高度動物医療の必要性和平穏死について

The Need for Advanced Veterinary Medical Care and for a Peaceful Death

株式会社 VR ENGINE 代表取締役／公益社団法人 日本動物病院協会 (JAHA) 会長／公益社団法人 大阪市獣医師会 会長／公益社団法人 日本獣医師会 (JVMA) 理事・細井戸 大成
Taisei HOSOIDO, Veterinarian, Occupational Director, Japan Veterinary Medical Association (JVMA), President, VR ENGINE Inc.



私が獣医師になった 1979 年当時、ペットに対する高度動物医療の提供など、話題にすらなっていませんでした。むしろ超音波試験（エコー検査）などは豚や牛の肉質を判断するために家畜の分野で多用され、牛における受精卵の移植術など高度な動物医療は産業動物分野で盛んであったと記憶する。

また、獣医系大学では、基礎系獣医学、公衆衛生学・家畜衛生学など応用獣医学、臨床分野では産業動物を対象とする教育が中心であり、現在とは違い、犬や猫に関する教育はほとんど受けることはできなかった。その背景には、ペットは愛玩動物の位置づけであり、一般家庭では日本系雑種犬が番犬として庭で飼育され、一部の家庭でのみ血統書付きの純粋犬が座敷犬という表現で飼育されていた。

2003 年に犬の室内での飼育頭数が屋外飼育での飼育頭数を上回るようになり、犬の存在がより身近なものとなり、その愛くるしいしぐさや人に対する忠誠心など犬

が持つ魅力をより強く感じる飼育者が増え、以降、「犬を飼う」から「犬と暮らす」に変化していった。それに伴い、犬や猫などのペットに対する飼育者の認識が「愛玩動物」から「家族の一員」として変化し、動物医療に対する要望も多様化かつ高度化し、我々動物医療関係者もペットに対する様々な対応（主治医動物病院としての多様な対応、地域の獣医師が協働しての夜間診療体制や二次診療・高度動物医療体制の確立）が求められるようになり、動物病院はそれぞれの立場、地域で要望に応じてきた。昨今では、ペットに対する高度動物医療の提供もようやく欧米並みになってきたが、獣医系大学における学内教育・卒後継続教育の整備と充実、飼育者・関係者間の動物観の整理（安楽死処置だけでも様々な考え方が存在する）等、まだまだ課題が多い。

このシンポジウムでは私なりに高度動物医療の必要性和さらにはペットが死を迎えるときの対応について「平穏死」という視点から検討したいと考える。

In 1979, when I first became a veterinarian, the provision of advanced veterinary medicine for pet animals wasn't even a topic of discussion. Rather than that, I remember how ultrasonic (echocardiography) examinations were frequently used in the livestock field for judging meat quality in pork and beef, and that advanced veterinary medical practices (such as embryo transfer in cows, etc.) were being used effectively in the farm animal field.

Moreover, unlike today, the central disciplines at veterinary college were; basic veterinary medicine, applied veterinary medicine for public health and livestock health, and education focused on farm animals. We students were hardly able to obtain any specific dog or cat-related education at all.

In the background, in those days, there were some dogs and cats positioned as house pets, but they were Japanese crossbreed dogs usually kept in yards as guard dogs, or pedigree dogs known as “zashiki-ken” kept within some homes.

By 2003, when the number of dogs being kept indoors first exceeded the numbers kept outside, dogs were becoming a more familiar presence. Owners were becoming more aware of the attractiveness of their canine companions such as their adorable behavior, loyalty to their keepers, etc. Since then, the idea of ‘keeping a dog’ has morphed into ‘living with a dog’ and, accordingly, people’s recognition of dogs and

cats has shifted away from their being ‘pets’ and towards being ‘family members’. This has resulted in demands for veterinary medical care becoming more advanced and diversified. In keeping with these changes, those of us working in veterinary medical care have been called upon to respond to the needs of pets by opening primary veterinary hospitals and establishing a night-time medical treatment system. We have established a secondary medical treatment/advanced veterinary medical care system in cooperation with local veterinarians, while animal hospitals have responded to the demands placed on them from various influences and to the changing needs of their local areas.

Although the advanced veterinary medical care for pets in Japan has recently reached a level comparable to that in Europe and America, many problems still remain to be addressed. Examples include the enhancement and improvement of college education and post-graduate continuous education, and the readjustment of views on animals among breeders and related people. (There is a wide diversity of opinion in such circles even about the subject of euthanasia.)

At this symposium, in my own way, I would like us to investigate the need for advanced medical care and about our response to pets when they are dying from the viewpoint of allowing them to experience “a peaceful death”.

横浜における高度動物医療と終末期動物医療の現状

Highly Advanced Veterinary Medical Treatment and Terminal Care in Yokohama City



藤井動物病院 院長／公益社団法人 日本動物病院協会 (JAHA) 理事／
獣医麻酔外科学会 理事・藤井 康一

Koichi FUJII, D.V.M., MS, Ph.D, MBA, Director, Fujii Veterinary Medical Center / Board Member, Japanese Animal Hospital Association (JAHA) / Board Member, Japanese Society of Veterinary Anesthesia & Surgery)

ここ 20 年程の間に、動物医療現場における高額機器の導入で高度医療という言葉が獣医界で使われるようになりました。そして特に首都圏では四大学以外にも二次診療をうたう私設の動物病院が数多くできてきました。人医療では日本は OECD の各国中で MRI、CT の保有台数は人口比では 1 位です。人間の医療ではこれらの機器は通常の医療でも良く行われる検査になっているため、動物でもそれを求める飼い主が多くなるのは自然な流れなのかもしれません。しかしながらこうした高度動物医療と称されるものは、人医療と違い、多くの場合は全身麻酔が必要で、さらに保険がきかない動物医療では高額医療になってしまいます。そして何度も病院に通うようになるのも事実です。

一方、終末期医療も人医においては、耳にする機会が増えてきましたが、それほど多くの病院型の施設があるというわけではなく在宅緩和ケアといった形が都心部で

は多く見られます。動物医療においては本格的にこの分野に取り組んでいる病院は殆どありません。以前は飼い主がお金をかけるのが嫌な人が検査もせずに自宅で看るといった形が多かった時代から、近年では多くの検査を行い、最終的に助かる見込みがないと診断されると、苦痛だけを取り除いてあげたい、もう治療は可哀想だと在宅での終末期医療を望む飼い主も増えてきました。

私個人としては、これら二つの高度医療と終末期医療は相反するものではなく、将来的には、セットになって行われなければいけない事だと思います。動物を飼うと将来的に必ず動物の死に直面します。そしてその後、「もう一度と動物と暮らしたい。」と思える様な動物医療が本当に良い動物医療ではないかと思います。今回は横浜での高度動物医療と終末期動物医療の現状についてお話ししたいと思います。

In the past 20 years, the term 'highly advanced medical treatment' is often used in the field of veterinary medicine to accompany the introduction of expensive new equipment. Within the capital area especially (Tokyo), there are several private animal hospitals, other than at the four universities, which state that they provide secondary medical care. In the field of human medicine, the ratio of MRI and CT units to total population is No.1 among the the OECD countries. In human medical treatment such machines are used in regular examinations, so perhaps it is only natural that more and more owners are now expecting the same for their animals. However, when providing such highly advanced veterinary treatment, there is a difference to the human situation in that animals require a general anesthetic and furthermore, as veterinary treatment is not covered by insurance, it will be very expensive. Another factor is that the animal patient has to visit the hospital several times.

On the other hand, the attitude is different when we consider, what we call, 'terminal care' medical treatment in the case of animals. For humans terminal care is now common, (although, even in urban areas there are not so

many hospital-style facilities so home-care palliative home-care is provided). In veterinary medicine there are even fewer animal hospitals providing real terminal care. But whereas in the past, animal owners did not want to spend money on limited hospital options (in many cases, taking care of their pets themselves), in recent years, there are now many more types of examination and treatments. However, when veterinarians find that there is no hope of saving an animal, owners are increasingly electing to remove the pain and suffering instead of terminal care. They do not want their animal to suffer through further medical treatment.

I personally think that the attitudes to these two types of care - highly advanced medical treatment and terminal care - are not contradictory. Indeed, in the future they should be a set. When an owner keeps an animal, it is inevitable that he or she will confront its death sometime in the future. If after the animal's death, owners feel they can keep another animal, then the care they chose for the animal was good. Today I would like talk about the current situation relating to highly advanced veterinary medicine and terminal care in Yokohama.

25年間の夜間救急動物医療運営から見える社会が求める家庭動物医療

The Veterinary Medical Care that Society Requires — From the Perspective of Managing Nighttime Emergency Veterinary Medical Care

みゅう動物病院 院長／公益社団法人大阪市獣医師会 理事・本田 善久

Yoshihisa HONDA,

Director, Mew Animal Hospital, Board Director for Osaka City Veterinary Medical Association



我々が大阪の地に、日本初の夜間救急動物病院を開院したのは1989年です。夜間のリリーフ診療に徹し、翌日には必ず主治医に返すことを継続しております。それ以前は各病院が、それぞれに夜間の急患に対応していましたが、飼主様が、誰でも安心して診察に訪れることのできる夜間病院が必要になるだろうとの思いを共有した獣医師26名でスタートしました。当初は地域の獣医師に理解されないこともありましたが、しだいに紹介をしていただけるようになり、現在では良好な関係のもと、地域の夜間動物医療の一角を担っています。

開院当初は、夜間にどのような症例や飼主様が来院されるのか不安な部分もありましたが、基本的には昼間の病院と同様だと感じます。ただ、25年前と現在では来院理由が変化してきていることは確かです。開院から十数年は、ノーリードでの散歩が原因の交通事故、マンションからの転落事故、猫のけんかによる膿瘍、尿道閉塞、胃捻転、子宮蓄膿症、帝王切開、異物誤食、中毒など飼

育環境や食餌内容などの問題が理由の病気が多かったように思います。しかし最近の5年間ほどは、飼主様の意識の高まりとともに、室内飼育が室外飼育より増えたこと、良質なフード管理、不妊手術の普及などの理由で、上記のような病気による来院は確実に減少していると思います。逆に増えていると感じる症例は、しっかり主治医で管理してもらっている慢性疾患、たとえば心臓病や腎臓病などが夜間に急変して来院されるパターンです。これはある意味では避けられないことと思いますが、正しく飼育することによって夜間にあわてて病院をさがすという状況は確実にへらすことができると感じます。

夜間救急動物医療に携わって25年、家庭動物を取り巻く環境は大きく変化したと感じます。今回はそれに伴い社会が求める家庭動物医療とはいかなるものかを、皆様とともに考えていきたいと思っています。

It was in 1989 that we opened Japan's first nighttime emergency animal hospital in Osaka. Our main focus has been to provide relief medical treatment during the night through to next morning, return patients to their doctor, and then repeat the process. Previously, each hospital handled night time emergencies by itself but then 26 vets decided to start this night time hospital service. They shared the same vision that, in order to provide owners with real peace of mind about round the clock availability, a dedicated facility was necessary. When we began, it was difficult to make some local vets within the community understand the significance but, eventually, they too began to refer their patients to us. Now we enjoy a good relationship with local vets, fulfilling the role of night time medical care providers to the community.

When we started, we were unsure what type of cases or owners would come. However, I think they are basically the same as day time cases. On the other hand, compared to the situation 25 years ago, the reasons for coming to the

hospital do seem to have changed. For the first ten years after we opened, there were cases of traffic accident (owners failing to walk their animal on a lead), falls from high level flats, abscesses from cats fighting. There were also cases apparently caused by environmental or food factors such as urethral atresia, gastric volvulus, pyometra, caesarean section, accidental ingestion and toxicosis. However in the past five years or so, with better owner awareness there are now more indoor pet keepers than outdoor pet keepers, better food control, and increased sterilizations. So cases caused by the above-mentioned factors have decreased. On the other hand, there are increasing cases of chronic diseases (as being treated by home vets) that have taken a sudden turn for the worse, such as heart disease and kidney problems. In a way this is inevitable but I hope that as more animals are cared for correctly, the need to urgently seek out a hospital at night should certainly decrease.

「高度動物医療と終末期動物医療」～動物看護師の視点から～

Highly Advanced Medical Treatment and Terminal Care ～ From the Point of View of a Veterinary Nurse



ネオベッツ VR センター 動物看護師長／一般社団法人日本動物看護職協会 副会長・富永 良子
Ryoko TOMINAGA, Head of Veterinary Nurses, Neovets Veterinary Referral Center /
Vice President, Japanese Veterinary Nursing Association

私が勤務するネオベッツVRセンターは、かかりつけの動物病院から紹介を受けて診療にあたる動物病院です。診療科には、脳神経外科、整形外科、軟部外科、腫瘍科、眼科があります。来院する動物たちは皆何かしら身体的な問題を抱えており、ほとんどが、麻酔をかけてCTやMRIなどの検査を受け、手術が必要と判断されることも少なくありません。中には状態が悪すぎて麻酔がかけられない程、死に直面している重症な動物もおり、「最後の砦」として何とか命を助けてほしいという気持ちで来院される飼い主さんもいらっしゃいます。その期待に応えるために、当センターでは、動物看護師が24時間看護体制で入院看護にあたっています。皆で協同し治療にあたった結果、動物が元気になって飼い主さんの元に帰ることができたとき、何よりうれしく大きなやりがいを感じますが、終末期にまさに数時間の延命も困難で死を意識するときにおいては、その見極めも重要で、最期をどのように迎えるかということも検討しなければなりません。

Neovets Veterinary Referral Center where I work is an animal hospital providing medical treatment to animals referred to us by their local veterinarians. There are departments for neurosurgery, orthopedics, soft part surgery, oncology and ophthalmology. The animals that come to the center all have some form of physical problem, and almost all need to undergo a CT or MRI examination under anesthesia. Many ultimately require surgery. There are some animals in such a severe condition, some even close to death, that it is impossible to anesthetize them. But their desperate owners bring them to us as their 'last hope'. So, to at least help answer their prayers some way, the veterinary nurses offer 24 hour care for the hospitalized animals. When an animal recovers and is returned to its owner we feel all our hard work and all our treatment efforts have been worthwhile. But when animals have reached a terminal stage, when prolonging their lives for even a few hours is difficult, we have to be ready for their death and consider how to best handle the ending. Based on the animal's condition, the veterinarian may suggest euthanasia. At that time I am always conscious that the veterinary nurse has to fulfil an important role providing mental support to owners.

動物の状態によっては獣医師から安楽死という選択肢が提示されることもあり、飼い主さんの精神的サポートを行うことも動物看護師として重要な役割だと感じ看護にあたっています。

動物看護師としての14年間の中で、いろいろな患者さんと関わり、いろいろな最期に関わってきました。その中で思うことは、動物にとっては、苦痛なく、飼い主さんと過ごせる時間が少しでも長くなるように、飼い主さんにとっては、その動物と過ごした日々が、少しでも良い形のまま最期を迎えられるように、悔いの少ない動物医療を提供することが、私たち動物病院スタッフとして最も重要な役割だと思います。今回は動物看護師の視点から、私が経験した患者さんとの話を交えながらお話をさせて頂きたいと思います。

During my 14 year career as a veterinary nurse I have met many animal patients and had to face their last moments on several occasions. My own experience has taught me that the most important service provided by animal hospital staff is to administer painless medical treatment to the animal and allow it to spend as much time as possible with its owner. It is also important to the owner that the final time spent with their animal comes to an end in the best possible way and with minimal regrets. In my talk I would like to share some stories based on conversations I have had with patients, speaking from a veterinary nurses point of view.

DSファーマアニマルヘルス

もっとそばへ。もっとさきへ。

私たちが目指すのは、もっとお客様のそばに寄り添い、お客様の満足を実現する「顧客視点企業」。


もっと動物医療のさきを見つめ、有用で質の高い製品をお届けする「創造的企業」。

大日本住友製薬グループならではの開発力と、スピーディーな実行力、フレキシブルな対応力を駆使し、二つの企業ビジョンを、高い次元で実現して参ります。



DSファーマアニマルヘルス株式会社

〒541-0053 大阪府中央区本町2-5-7

 お客様相談窓口 ※携帯電話・PHSからご利用いただけます。

 0120-511022 (平日: 9:00~17:00)

<http://animal.ds-pharma.co.jp>



迷子になったワンちゃんが…



チップのおかげで無事 飼い主のもとに帰りました



2014年4月15日收容、同日返還
ワンちゃんの出来事です



4月半ばの夜中のことです。3歳のヨークシャー・テリアの女の子が、家を飛び出し、行方不明になってしまいました。ただ一人の家族だったご主人は、夜通し懸命に探しましたが、見つけることは出来ませんでした。

翌朝、ワンちゃんは保護されて保健所にやってきました。犬鑑札をつけていたため、飼い主情報が判明しましたが引越しのときに市に届け出ていなかったため、古い連絡先しかわかりませんでした。しかし、**マイクロチップ・リーダー**で確認すると、**マイクロチップ**番号が読み取れたので、(公社)日本獣医師会が管理する**データベース**で照合すると、**携帯電話番号だけは変わっていません**ため無事、**飼い主の元に帰ることができました**。



2013年6月5日收容、6月7日返還
ワンちゃんの出来事です



5月のある昼下がりのことです。1歳のミニチュア・ダックスフントの女の子が、ご主人と散歩を楽しんでいました。しかし、ご主人は訪れたお店で突然、倒れてしまい、そのまま救急車で搬送されてしまいました。ワンちゃんはそのままだ時間、店先に取り残されてしまいましたが、ワンちゃんの家族は、ご主人だけでしたので、通行人もお店の方も事情がわからず心配するばかりでした。

ご主人は入院してしまったため、迷子連絡もできませんでした。ワンちゃんを預かった動物病院が、**マイクロチップ・リーダー**で確認すると、**マイクロチップ**番号が読み取れました。この番号を、(公社)日本獣医師会が管理する**データベース**で照合することで**飼い主名・住所等**が判明しました。幸い、ご主人は大事に至らず退院できたので、**ワンちゃんも無事に飼い主のもとに帰ることができました**。



2013年12月16日收容、同日返還
ワンちゃんの出来事です



12月半ばのことです。もうすぐ6歳になるラブラドル・レトリバーの女の子が、庭でつながられているリードを擦り切って、外に逃げ出してしまいました。飼い主家族みんなで探していたところ、数百メートル離れた住宅街で、警察によって保護されました。

このワンちゃんには、**マイクロチップ**が埋め込まれていたため、動物愛護センターが**マイクロチップ・リーダー**で確認すると**マイクロチップ**番号が読み取れました。この番号を(公社)日本獣医師会が管理する**データベース**で照合すると、**飼い主名・住所等**が判明し**無事、飼い主のもとに帰ることができました**。



ネコちゃんの
飼い主Aさんの話

外国から犬や猫をつれて帰国するときは、**マイクロチップ**による**個体識別**が必要です。



日本に、愛猫2匹を連れて帰国することが決まった時は、入国に際し無事に動物検疫を通すことができるか、すごく不安でした。動物検疫がうまく通過できないと、最大で180日間の繋留期間(狂犬病でないかどうかを観察する期間)があると聞いていました。もし、そのようなことになったら、大切な猫たちには大きなストレスになってしまうだろうと思ったからです。

でも、**個体識別用のマイクロチップ**を猫たちに埋込み、動物検疫に必要な書類を作成して日本の動物検疫所まで来てみると、**マイクロチップ**番号をリーダーで読み取って書類と照合する等で、ごく短時間で通過することが出来ました。たしか1時間もかかりませんでした。マイクロチップのおかげで、簡単かつスピーディーに**個体識別**ができて、ペットを連れての海外間の移動もずいぶん楽になったんだと思います。

これからはしばらく日本で生活する予定です。せっかく**マイクロチップ**が埋め込まれているので、万一日本で**迷子になったときのためにデータベースに登録**しました。

迷子、盗難防止に効果、 災害時のペットにも 安心を!



地方行政での
マイクロチップ普及の
取り組みだワン!

ペットの身元表示(所有明示)は、「動物愛護管理法」で飼い主の方の努力義務とされています。多くの県や市などの行政機関では、ワンちゃん・ネコちゃんが万一迷子になった場合や、災害等不測の事態で飼い主と離ればなれになっても、無事にもどることを可能とする身元表示(所有明示)の方法として、現在最も確実性のある**マイクロチップ**を埋込むことを推奨しています。身元表示(所有明示)をすることで、不測の事態に遭遇したワンちゃん・ネコちゃんが、飼い主の方が分からないために殺処分されてしまうことをなくすることも可能となります。また、(公社)日本獣医師会では、ペットの所有明示・個体識別用の**マイクロチップ**をさらに普及する環境整備に役立てるため、動物用医薬品等の関係企業の協力を得て、平成25年度までに全国の自治体保健所・動物愛護センター等に約140台の**マイクロチップ**番号読み取り用リーダーを寄贈しています。