

الأمور التي يؤخذ بها برأي الطبيب البيطري في المحاكم:-

- 1- جرائم قتل الحيوانات وقيام صاحب تلك الحيوانات بشكوى على مرتكبها حيث يؤخذ رأي الطبيب البيطري بعد الاطلاع وفحص وتشريح بعض تلك الحالات من ناحية الطب العدلي.
- 2- تسمم قطيع حيوانات أو حقل دواجن أو حقل أسماك بفعل فاعل وإقامة دعوى من أصحابها على مشتبه بهم.
- 3- إطلاق نار متعمد على حيوانات ذا قيمة بالنسبة للمربي كالأبقار أو الخيول مثلاً ووصول الأمر إلى دوائر الشرطة والمحكمة ودعوة الطبيب البيطري من قبل القاضي أو مسؤول الشرطة لبيان الرأي.

في كل تلك الحالات يفترض أن يكون الطبيب البيطري محايضاً، لا تأخذ صفة صدقة أو عاطفة لأي شخص آخر قد يكون سبب المشكلة أو اثاره الموضوعية في المحكمة لأن الطبيب البيطري عند قسمه عند التخرج (قسم التخرج) ان يكون أميناً، صادقاً مخلصاً في عمله.

العلاقة بين الطبيب البيطري واصحاب الحيوانات:-

ان الاساس الذي يعمل به الطبيب البيطري في البيئة المحيطة به بشكل عام تتمثل مع اصحاب الحيوانات وجميع الحيوانات الحقلية، المنزلية، الدواجن، الطيور، مزارع الاسماك وغيرها من الحيوانات وحتى المتواحشة منها ان كان على سبيل المثال في حديقة الحيوانات او الغابة.

لذا نلاحظ الكثير من الاطباء البيطريين له علاقة ومعرفة جيدة مع اصحاب الحيوانات ودائماً تلك العلاقة مبنية اساساً على الرابط المهني للطبيب البيطري ومع تلك الحيوانات التي يمتلكها ذلك المربي، والعلاقة تدوم احياناً لعمر طويل حتى وان ابتعد الطبيب البيطري عن مكان عمله الى مكان اخر بعيد والسبب في ذلك هو السمعة الجيدة التي اكتسبها اثناء اداء عمله مع المراجعين وكانت تعتمد على الصدق والأمانة في تعامله مع الناس، لذا فان الكثير من اصحاب الثروة الحيوانية لا يرغب في مراجعة اطباء بيطريين اخرين لما لمسه من هذا الطبيب البيطري من صدق التعامل في العلاج ومتابعة حالات المرض لذلك المربي. الا في حالات تضرر المربي لأن يستعين بأطباء اخرين من ذوي اختصاصات اخرى هو بحاجة لها، مثلاً رغبة في استشارة طبيب بيطري في اختصاص الدواجن أو هناك عسر ولادة لاحدى الحالات التي تخصص بها طبيب بيطري اخر له ممارسة فعلية طويلة في ذلك العمل.

مع كل تلك العلاقات التي تحكم الطبيب البيطري مع المربي تبقى هناك حدود للتعامل بين الطرفين :يفترض الالتزام بها ومنه:-

- 1- ان تكون العلاقة مبنية اساساً ضمن حدود التعامل المعروف

- 2- ان لا يصاحب العلاقة علاقات عائلية في جوانب قد يتم فيها المكافحة والمساررة في خصوصيات المهنة وخصوصية الطبيب البيطري او التطرق الى خصوصيات زملائه في المهنة التي قد يكون له دراية بها يقوم بتقديم تلك المعلومات المجانية لذلك المربى ، حيث ان بعض المربيين عندهم الفضول في معرفة امور خاصة تتعلق بالطبيب البيطري حيث ان المردود السلبي لنتائج العلاقة هو الحديث عن تلك الامور في المجالس الخاصة وال العامة التي لا تليق بهم
- 3- لا يحتاج الطبيب البيطري لان يذكر المربى حاجته الى امور صغيرة تقلل من احترامه، كأن يكون ان يطعم في الحصول مثلًا على بعض الثمر او الخضر ، الحليب او البيض ويطلبها بلسانه، غير ان من الممكن ان المربى يفعل ذلك طوعاً فالأمر مقبول دون ان يسأل عنها الطبيب البيطري.
- 4- ان لا تكون العلاقة فيها ميول مادية من ناحية قرض مادي من قبل المراجع او بالعكس لما فيها من اشكالات مستقبلية وكشف ذلك امام الاخرين من خارج المهنة
- 5- ان يتمتع الطبيب البيطري للاشتراك مع المربى بمشاريع مشتركة تجعل من الطبيب البيطري الطرف الضعيف من ناحية الاتفاق لعمل مشروع مشترك في مجال الثروة الحيوانية، كونه يساهم بمهنته والطرف الآخر برأس المال، حيث انه تحدث اشكالات خاصة اذا حصل مثلًا هلاكات او تسمم او نفوق في الحقل او القطيع، فيعمل المربى على تحمل الطبيب البيطري مسؤولية ذلك بالرغم من الاحتياطات المتخذة من قبله وينعكس ذلك في استقطاع مبالغ الشراكة من الطبيب البيطري.
- 6- ان يعامل الطبيب البيطري جميع المربيين في كفة واحدة وان كان البعض يميل اليه بعلاقة خاصة، لأن مهنة الطبيب البيطري مستندة على اساس الأمانة العلمية والمهنية وخدمة المجتمع بلاميل لاحد على حساب احد من مربى الحيوانات
- 7- ان يتبع الطبيب البيطري عن الانفعالات في العمل اثناء كلامه مع المراجع في حالة قيام المراجع او المربى بتشخيص مرض الحيوان امامه بدون استئذان الطبيب وعدم اخذ رأيه، في هذه الحالات يقوم الطبيب البيطري بأعتماد الطرق العلمية الخاصة به في تشخيص المرض المشكوك به وان يعتمد في التشخيص على المختبر او التداول مع زميل له في المهنة للوصول الى تشخيص الحالة بعيداً عن رأي المربى.

- 8- ان لا يتم المjalمة مع المربى وان كان على علاقة معينة مع الطبيب على حساب مرض الحيوان او القطيع، على سبيل المثال لا يعتمد الطبيب البيطري كلام المراجع في موت الحيوان او بعض حيوانات القطيع في حالة كون المربى مع شراكة لطرف اخر في القطيع صديق او قريب ويتم تبرير المرض حسب ادعاء المربى، لذا يفترض من الطبيب البيطري ان يقوم بالتحري عن المرض الذي الذى الى نفوق او تسمم الحيوانات لان قد يكون سبب ذلك هو سوء التغذية او سوء الادارة او

ان يتحرى جيداً عن **ZYU** بسبب العلف المقدم من قبل المربى، لذا يتطلب من الطبيب البيطري السبب ويقدم تقريره حسب قناعته تماماً لا قناعة الغير حيث ان كلامه يعتمد فقط لا غيره.

علاقة الطبيب البيطري مع الثروة الحيوانية والحيوانات على اختلافها

الطبيب البيطري كمهنة تتعلق اساساً بالعلاقة مع الحيوان من ناحية المرض، التشخيص، العلاج، اجراء العمليات الجراحية، الاشراف على حقوق الدواجن والاسماك والوقاية من الامراض، لذا فان الطبيب البيطري اثناء دراسته في مرحلة البكلوريوس خمس سنوات ومن ثم ممارسته المهنة فانه قد تعلم الكثير في مهنته في التعامل مع الحيوان.

في موقع عمل الطبيب البيطري في المستشفى، المستوصف البيطري، العيادة الخاصة، الحقل، المختبر، صالة العمليات فان الحيوان هنا يكون تحت اشراف الطبيب وبذلك يكون تحت امانة علمية وشرعية تلزم الطبيب البيطري حسن التعامل معه، لأنه كان حي لا يملك النطق الذي يملكه الانسان ليشكوا منه للطبيب البيطري، وعليه فان مرض الحيوان هو ألم لا يشعر به الكثيرون من الناس ولا يكتترثون لهذا الالم ، حيث ان موت الحيوان لاحقا قد يكون بسبب الاهمال من قبل صاحبه، غير ان هذه القاعدة لا تتطبق على الطبيب البيطري حيث ان نفوق الحيوان اثناء مرضه و وجود الا مبالغة من قبل الطبيب البيطري يعتبر تقسيم متعمد اذا لم يقم بالإجراءات اللازمة.

لذا فأن الطبيب البيطري حفاظاً على سمعته المهنية والعلمية وامانته ان يقوم بإجراءات تجعل منه محظ احترام من قبل المربين وزملائه والمجتمع عامة

الممارسات المهنية للطبيب البيطري تجاه الحيوان:-

1- اجراءات الوقاية الصحية من قبل الطبيب البيطري حيث اثناء فحص الحيوانات فان الطبيب البيطري يعمل على وقاية نفسه من مخاطر احتمال ان يكون المرض المصايب به الحيوان معدى، لذا يقوم الطبيب البيطري بارتداء الملابس الخاصة بالفحص، النظارات الوقاية، الكفوف، قناع الفم والانف ان امكن ذلك.

2- اخذ عينة دم مثلاً اذا كان الاشتباه بالتشخيص احد امراض الدم ويتم ارساله الى المختبر في ظل ضروف صحية معروفة

3- تعييم مكان اجراء الفحص، عربة الفحص، طاولة الفحص، غرفة الفحص قبل وبعد الفحص السريري للحيوان المصايب.

4- ابعاد الاشخاص الغير معنيين بالامر خارج غرفة الفحص لابعاد احتمالات التدخل اثناء الفحص والتشخيص.

5- عدم التسرع في الحكم على المرض في حالة الرغبة في تأكيد التشخيص فيمكن اشراك زميل اخر في اجراءات التشخيص اثناء الفحص او اجراء التشيرح للحالة، لأن ذلك قد يتطلب التشخيص الصحيح علاج قطبيع بأكمله بعد التأكد من تشخيص المرض في ذلك الحيوان.

6- ان يكون الطبيب البيطري على علم ودرایة باعراض الامراض المتقطنة في المنطقة وان يحكم عليها بنفسه لا من غيره وان لا يعطي لغيره من المراجعين فرصة للتدخل في تشخيص المرض، غير ان المطلوب من صاحب الحيوان اعطاء فقط تاريخ الحاله المرضية للأخذ بها في تشخيص المرض من قبل الطبيب البيطري

7- بعد التأكيد من تشخيص المرض، ان لا يدخل الطبيب البيطري في نوع العلاج وكلفته ومدته للحيوان او القطبيع وان كان ذلك احياناً لا يرضي المربى، ان الغاية من ذلك العلاج هو الرغبة لمنع انتقال ذلك المرض للانسان الى قطعان اخرى حيث يتطلب ذلك النوع من العلاج ولفترة معينة وفيه كلفة عالية عن انواع اخرى من العلاجات

8- اذا كان الحيوان يحتاج الى عملية جراحية مستعجلة على سبيل المثال ، يجب ان لا يتزدد الطبيب البيطري في اجرائهاها اذا كان اجرائتها ذات سبيل مهم لحياة الحيوان

9- اذا كان الحيوان ميؤس من حياته وهو في مرحلة متقدمة من المرض ففي هذه الحالة التخلص من هذا الحيوان افضل، لذا يبلغ صاحب الحيوان بذلك وفي حالة الرغبة بالتخلص منه من قبل المربى، فيتم التخلص منه من قبل الطبيب البيطري، لذا يفترض بالطبيب ذات رأفة بالحيوان ويتم استخدام اسلوب القتل او الموت الرحيم من خلال اعطاء الحيوان جرعة عالية من المخدر كافية لقتله في وقت قصير لا يشعر فيه بأى اذى