



狂犬病抗體血液測試注意事項

1. 狂犬病抗體血液測試方法

必須採用以下其中一種方法做測試。

- a. 快速螢光聚集抑制測試法(RFFIT)
- b. 狂犬病中和抗體滴度測試法(RNATT)
- c. 由國際獸疫局編印的<<OIE疫苗及診斷測試方法標準手冊>>所列明認可的其它狂犬病抗體血液測試法，該手冊可於www.oie.int網址查閱。

2. 動物識別

在抽取血液樣本之前該動物須已植入微型晶片作明確識別。除非所使用的是 AVID 系統的微型晶片，輸入該動物的人士須確保抵埗後有適合的掃描器檢讀微型晶片。

(註：香港所有超過五個月大的狗隻均須植入 9 位數字的 AVID 系統的微型晶片。建議你使用可供 AVID 系統檢讀的微型晶片，以免狗隻進入香港後要植入多一塊微型晶片。)

3. 進行狂犬病抗體血液測試前的狂犬病防疫注射規定

- a. 如該動物曾接受單一次的狂犬病防疫注射(在注射時須不少於三個月齡大)，其血液樣本須在接受防疫注射不少於四個月後抽取；
- b. 如該動物曾接受多次/加強的狂犬病防疫注射，其血液樣本須在上次接受防疫注射不少於一個月後抽取(加強防疫注射應在首次防疫注射最少一年後進行)。

4. 測試有效期

測試報告由採血日期起有效期為一年。

5. 收集及送檢樣本步驟

負責採血樣本的獸醫需與有關的化驗室查詢樣本採集運送方法等等所須注意事項。

6. 狂犬病抗體血液測試補充證書

動物付運時必須附同一份隨附格式的狂犬病抗體血液測試補充證書。如貓狗的血液樣本在香港抽取的請用表格”**PC103-blood test-HK**”，而血液樣本在外地抽取的請用表格”**PC104-blood test-FC**”。如血液樣本在外地抽取，但在補充證書上簽署的獸醫與在動物健康證書(表格編號:VC-9R)上簽署的獸醫不屬同一人時，則該獸醫的簽署必須由官方獸醫在相關的欄位簽署及蓋印確認。”官方獸醫”是指獲出口國/地方獸醫當局授權的政府獸醫或特別委任的獸醫。

7. 認可化驗室

狂犬病抗體血液測試必須由以下認可化驗室進行。

- a. 由出口國/地方有關當局認可的官方化驗室。
- b. 由漁農自然護理署認可列於附表一的化驗室。

漁農自然護理署認可測試狂犬病抗體化驗室名單

地址及名稱	電話/傳真
CSIRO Livestock Industries Australian Animal Health Laboratory (AAHL) 5 Portarlinton Road, Geelong VIC 3220 Postal Address: Private Bag 24, Geelong, VIC 3220 AUSTRALIA	Tel: + 61 3 52275000 Fax: +61 3 52275555 www.csiro.au/index.asp E-mail: enquiries@csiro.au
Veterinary Laboratory Agency New Haw, Addlestone, Surrey KT 15 3NB UNITED KINGDOM	Tel: (+44) 0 1932 341 111 Fax: (+44) 01932 347 046 www.defra.gov.uk/corporate/vla E-mail: enquires@vla.defra.gsi.gov.uk
BioBest Laboratories Ltd Pentlands Science Park, Penicuik Midlothian EH26 0PZ UNITED KINGDOM	Tel: (+44) 0 131 44 6101 Fax: (+44) 0 131 445 6102 www.biobest.co.uk E-mail: admin@biobest.co.uk
Agence Francaise De Securite Sanitaire des Aliments Nancy Domaine de Pixerecourt B.P. 9F-54220, Malzéville FRANCE	Tel: (+33) 3 83 29 89 50 Fax: (+33) 3 83 29 89 59 E-mail: f.cliquet@afssa.fr
National Veterinary Institute Department of Virology SE-751 89 Uppsala SWEDEN	Tel: (+46)1867 4000 Fax (+46)184714517 www.sva.se/english/start.htm E-mail: sva@sva.se
Danish Veterinary Institute for Virus Research Lindholm, DK-4771 Kalvehave DENMARK	Tel: (+45) 55 86 95 57 Fax: (+45) 55 86 97 00 E-mail: kt@vetinst.dk
National Veterinary and Food Research Institute Hämeentie 57 00581 Helsinki FINLAND	Tel: (+358)9 393 101 Fax: (+358)9 393 1811 www.eela.fi/en E-mail: firstname.surname@eela.fi
Instut fur Virologie Faculty of Veterinary Medicine, Justus-Liebig University Frankfurter Strasse 107, D – 35392 Giessen GERMANY	Tel: (+49) 641 99 38350 Fax: (+49) 641 99 38359 E-mail: matthias.koenig@vetmed.uni-giessen.de
Dept. for Equine, Pets and Vaccine Control Virology Unit Federal Institute for the Control of Viral Infection in Animals Robert Kochgasse 17, 2340 Mödling AUSTRIA	Tel: (+43) 2236 46 640 902 or 906 Fax: (+43) 2236 46 640 941 E-mail: wodak@batsb.at
Instituto Zooprofilattico sperimentale delle Venezie Via Romea 14/A, I-35020 Legonaro (PD) ITALY	Tel: (+39) 049 8084 259 Fax: (+39) 049 8830 530 E-mail: fmutinelli@izsvenezie.it
Direccion General de Sanidad de la Produccion Agaria, Laboratorio de Sanidady Produccion Animal del Estado, Camino del Jau, S/N E-18320 Santa Fé (Granada) SPAIN	Tel: (+34) 958 44 0375 Fax: (+34) 958 44 1200
Insitute Pasteur of Brussels rue Engelandstraat, 642 B-1180 Brussels BELGIUM	Tel: +34 (0)2 373 31 11 Fax: +34 (0)2 373 31 74 www.pasteur.be E-mail: lschoof@pasteur.be
Institute of Veterinary Virology Schweizerische Tollwutzentrale Langgass-Strasse 122, Postfach, CH-3001 Bern SWITZERLAND	Tel: (+41) 31 631 23 78 Fax: (+41) 31 631 25 34 www.cx.unibe.ch/ivv E-mail: ruth.parham@ivv.unibe.ch
RFFIT Laboratory, Department of Veterinary Diagnosis 1800 Denison Avenue, Veterinary Medical Center, Kansas State University, Manhattan KS 66506-5600, USA	Tel: (01) 785 532 4483 Fax: (01) 785 532 4522 E-mail: rabies@vet.ksu.edu

補充證書-狂犬病抗體血液測試 (適用於血液樣本在香港抽取)

第一部份: 動物主人

姓名: _____
地址: _____

第二部份: 動物詳情

動物種類: _____ 年齡或出生日期: _____
性別: _____ 品種: _____ 毛色: _____
晶片識別號碼: _____ 晶片製造商及型號: _____

第三部份: 狂犬病防疫注射記錄

該動物曾接受下述滅活性狂犬病疫苗注射而隨附防疫注射證明書正本上已有記錄:

防疫注射日期	滅活性狂犬病疫苗名稱	疫苗批號	有效日期
年 月 日			年 月 日

第四部份: 狂犬病抗體血液測試結果

本人，即下開簽署人，謹此聲明於**第二部份**所列的動物是由我抽取血液樣本的，我已由官方認可化驗室收到以下狂犬病抗體血液測試報告結果:

採血樣本日期	官方認可化驗室名稱及地址	測試結果(IU/ml)
年 月 日		

隨附化驗室報告正本或其核實副本，上述報告顯示狂犬病抗體滴度測試水平不少於每毫升血液內含0.5免疫單位。

第五部份: 獸醫證明書

*請刪去以下其中一項不適用者:

- *(a) 如該動物曾接受單一次的狂犬病防疫注射(在注射時須不少於三個月齡大)，其血液樣本須在接受防疫注射不少於四個月後抽取；
- *(b) 如該動物曾接受多次/加強的狂犬病防疫注射，其血液樣本須在上次接受防疫注射不少於一個月後抽取(加強防疫注射應在首次防疫注射最少一年後進行)

本人證明我乃根據香港法例529章獸醫註冊法規所登記註冊的獸醫。

獸醫簽名: _____ 姓名正階: _____

診所名稱及地址: _____

日期: 年 月 日

印章:

補充證書-狂犬病抗體血液測試

(適用於血液樣本在香港境外抽取)

第一部份: 動物主人

姓名: _____

地址: _____

第二部份: 動物詳情

動物種類: _____ 年齡或出生日期: _____

性別: _____ 品種: _____ 毛色: _____

晶片識別號碼: _____ 晶片製造商及型號: _____

第三部份: 狂犬病防疫注射記錄

該動物曾接受下述滅活性狂犬病疫苗注射而隨附防疫注射證明書正本上已有記錄:

防疫注射日期	滅活性狂犬病疫苗名稱	疫苗批號	有效日期
年 月 日			年 月 日

第四部份: 狂犬病抗體血液測試結果

本人, 即下開簽署人, 謹此聲明於**第二部份**所列的動物是由我抽取血液樣本的, 我已由官方認可化驗室收到以下狂犬病抗體血液測試報告結果:

採血樣本日期	官方認可化驗室名稱及地址	測試結果(IU/ml)
年 月 日		

隨附化驗室報告正本或其核實副本, 上述報告顯示狂犬病抗體滴度測試水平不少於每毫升血液內含**0.5** 免疫單位。

第五部份: 獸醫證明書

*請刪去以下其中一項不適用者:

- * (a) 如該動物曾接受單一次的狂犬病防疫注射(在注射時須不少於三個月齡大), 其血液樣本須在接受防疫注射不少於四個月後抽取;
- * (b) 如該動物曾接受多次/補強的狂犬病防疫注射, 其血液樣本須在上次接受防疫注射不少於一個月後抽取(補強防疫注射應在首次防疫注射最少一年後進行)

本人證明我乃根據香港法例529章獸醫註冊法規所登記註冊的獸醫:

獸醫簽名: _____ 姓名正楷: _____

診所名稱及地址: _____

日期: _____ 年 月 日

印章: _____

第六部份: 政府獸醫核證(如上述獸醫與簽發動物健康證書(表格編號:VC-9R)的獸醫並非同一人時, 此部份必須填寫。)

本人乃**全職政府獸醫官**, 現證實上述獸醫是在有關動物出口國家/地方執業的註冊獸醫。

簽署: _____ 姓名(正楷): _____ 日期: _____ 年 月 日

官方身分: _____ 官方印鑑或印章 →