

# 獸醫師的職場壓力與心理健康：一窺國外研究

李璠\*

行政院農業委員會家畜衛生試驗所

**摘要** 獸醫師的職涯中充滿著不同的壓力與挑戰，壓力的來源來自長時間工作、職業危害風險、與畜主溝通等面向。對於北美與歐洲執業獸醫師的心理健康，過去已經有許多研究，而大部分的研究皆顯示獸醫的工作壓力與自殺風險高於一般平均。反觀我國，有關臺灣獸醫師心理健康的研究近乎闕如。本文耙梳了國外的相關研究，期盼拋磚引玉能帶動研究，了解對國內職業獸醫師心理健康有負向效應的因子。

**關鍵字：**獸醫師、職業健康、心理衛生

## 前言

獸醫師從學生時期的養成教育就是複雜而多面向的：照顧的動物數量從個體到群體；涉及動物的種別從伴侶動物、經濟動物到野生動物；面對的健康議題從動物傳染病、慢性病到人畜共同傳染病。在「健康一體」的倡議下，獸醫師在公共衛生體系中扮演的角色也日益吃重。美國疾病管制與預防中心內的獸醫師，早在 2009 年觸及的領域並不只限於人畜共通傳染病，也包含環境衛生、慢性病、愛滋病、外傷、預防接種、檢疫、衛生教育等 [4]。畢業之後，執業獸醫師又因為工作的場域不同，除了動物診療、疾病防治本身的專業考驗之外，還要面對醫病溝通、醫院經營管理、工作壓力、同儕人際、網路評述等，壓力來源多樣而且因應方式均不相同。執行「安樂死」對於獸醫師又是另一項難題。雖然有時基於傳染病防疫或動物福利，安樂死是不得不然的選擇，但是以「保護與改善動物健康」為初衷的獸醫師，在必須結束動物生命之際，情感的衝擊與倫理的矛盾都會影響自身的心理健康。而這些，都是獸醫師的日常。

有關獸醫師的心理健康問題，國內在這方面的統計資料近乎闕如，專題研究更如鳳毛麟角。2019 年盧亭卉 [1]針對 3 位執業年資 5 年以上、10 年以下的臨床獸醫師作為研究參與者，以半結構訪談進行資料

搜集，透過敘事研究了解臨床獸醫師之生涯選擇、工作困境與工作適應的經驗。參與研究的獸醫師面臨的工作困境可分為四個面向：獸醫臨床醫療專業、勞動環境、職場人際關係與溝通及個人。洪柏宸等 [2]的「小動物獸醫職業安全危害調查」研究中，在提及獸醫從業人員生物性及其他之危害因子時，也有略為觸及高壓力與長工時造成的精神或心靈損傷。另外在工作者健康狀況自評情形發現有肌肉骨骼系統、消化系統及皮膚狀況等問題，可能與獸醫師工作繁重且壓力大的職業生態有關。獸醫師陳凌在其著作「我們都要好好的：無人知曉的獸醫現場」[3]一書，也以短文描述了國內臨床小動物獸醫在第一線遭遇的醫病溝通、經營壓力、生死抉擇、情緒勒索、性別刻板印象等不易處理的兩難情境。

本文希望從國外的文獻觀察外國對於獸醫師心理健康的調查，並且了解獸醫師的心理問題可能包含哪些面向。

## 文獻搜尋

中文資料的來源，畢業論文的資料庫係「臺灣博碩士論文知識加值系統」(<https://ndltd.ncl.edu.tw/cgi-bin/gs32/gsweb.cgi/ccd=bQquDO/webmge?mode=basic>)，以關鍵字「獸醫」搜尋論文名稱，

\*抽印本索取作者  
行政院農業委員會家畜衛生試驗所

挑選與獸醫師心理健康相關的文獻。另外，在「Yahoo 奇摩」網站 (<https://tw.yahoo.com>) 以「獸醫師」、「心理健康」、「心理衛生」等關鍵字搜尋相關的中文資訊。英文的學術資料，係利用美國國家生物技術資訊中心 (National Center of Biotechnology Information; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>) 的「PubMed」資料庫，以「veterinary」、「veterinarian」、「mental health」、「psychological health」、「occupational health」、「suicide」等關鍵字組合搜尋相關資訊。瀏覽的文獻以近二十年發表的資料為主。

## 我國執業獸醫師現況

有關我國執業獸醫師的人數，依據中華民國獸醫師公會全國聯合會在 2020 年為了統一購買口罩因應嚴重特殊傳染性肺炎全球疫情，請各縣市獸醫師公會回報的資料 (<https://www.tw-tvma.org/post-view.php?sn=512&pageclass=news>)，當年我國執業獸醫師的總數有 3,536 人，執業的行政區主要集中在六個直轄市，佔 75.56%。從執業的樣態區分，全國的公職獸醫師約 530 人 (2020 年 2 月 19 日，報導者，「從武漢肺炎看動物監測」，<https://www.twreporter.org/a/covid-19-zoonoses-monitor-difficult-situation>)，佔執業獸醫師約 15%；其餘 85% 主要為從事伴侶動物醫療工作的獸醫師。

有關我國執業獸醫師的性別比例、年齡分布、工作年資等，國內沒有統計資料。

## 從數字看外國獸醫師的健康風險

1947 年至 1977 年美國獸醫師的死亡統計中，車禍和自殺的比例比一般大眾高 [5]。到了 1979 年至 2015 年，美國獸醫師自殺的統計 [6] 呈現出獸醫師自殺率仍相較於一般大眾為高，在 2010 年至 2014 年期間男性獸醫師自殺率為一般大眾的 2.5 倍，女性更高達 3.5 倍。一個 2014 年的調查呈現的是美國獸醫師中有嚴重心理不適的男性獸醫師佔 9.5%，女性獸醫師佔 10.9%；生涯中有憂鬱經驗的男性獸醫師佔 24.5%，女性獸醫師佔 36.7% (國民平均為男性 22.5%、女性 22.9%)；動過自殺念頭的男性獸醫師佔

14.4%，女性獸醫師佔 19.1% (國民平均為男性 5.1%、女性 7.1%)，實際嘗試自殺的分別是 1.1% 與 1.4% (國民平均為男性 1.6%、女性 3.0%) [7]。

一個在 2015 年對加拿大安大略省獸醫師的問卷調查，顯示填答問卷的獸醫師很可能有焦慮問題者佔 32.6%，很可能有憂鬱問題者佔 9.0%，認為自己過勞者佔 36.9%，自承本人或家族有精神病史者佔 33.1% [8]。

在英國，Roberts 等 [9] 從大英國協死亡統計與職業普查的數據分析該國自殺死亡的職業別，1979 年至 1983 年期間的自殺風險最高的職業，無論男性或女性均是獸醫師。

澳大利亞分析 1990 年至 2002 年維多利亞省和西澳的獸醫師死亡原因，獸醫師的自殺率為十萬分之 45.2，遠高於 2004 年全國大眾的十萬分之 11.8 [10]。

所幸，統計數字未必全部都是負面的，有些統計數字也顯示獸醫師的心理健康隨著年代更迭有所改善。美國疾病控制與預防中心在 2012 年及 2015 年以美國 17 個州、16 至 64 歲的自殺案例為對象，統計自殺率與 25 個主要職業類別的關聯性 [11]。這個統計顯示包含獸醫師在內的「健康照護從業人員」的男性自殺率 2012 年為第 14 位 (十萬分之 20.8 人)，2015 年上升到第 8 位 (十萬分之 25.6 人)；女性自殺率 2012 年為第 4 位 (十萬分之 10.3 人)，2015 年下降到第 6 位 (十萬分之 9.0 人)。另一個用電子郵件對美國獸醫師進行的問卷調查，顯示美國獸醫師有精神問題的比例 (5.3%) 與一般大眾 (4.7%) 並無顯著差異 [12]。前面曾提到 Roberts 等 [9] 對大英國協獸醫師的分析數據，雖然 1979 年至 1983 年期間獸醫師是自殺風險最高的職業，但在 2001 年至 2005 年的統計數字中，獸醫師已不在男性的前 30 名職業別中；惟有對女性而言，獸醫師仍高居第 3 位。丹麥的研究 [13] 分析了 1981 年至 2006 年期間的自殺率，發現丹麥外科獸醫師的自殺率與一般大眾並無顯著差異。

東亞國家對於獸醫師心理健康的研究很難找到。日本在 2010 年至 2015 年對精神疾病與職業別的研究顯示，男性精神疾病風險最高的行業，前三名依序為「旅宿業」、「資訊媒體業」、「科研、專門職業與技

術服務業」；女性精神疾病風險最高的行業則是「醫療衛生福利業」[14]。雖然這個研究並沒有明確地將獸醫師歸類於「科研、專門職業與技術服務業」或「醫療衛生福利業」，但無論歸類於何者，都是精神疾病風險相對較高的類別。

## 獸醫師的壓力來源與心理健康的風險因子

如果前面提到的高自殺率與低心理健康水平是獸醫師這個職業的普遍問題，那麼問題的根源在哪裡？

世界衛生組織對職場上會對健康構成影響的心理社會風險因子 ( psychosocial risks ) [15]歸納為「工作性質 ( job content )」、「工作量與節奏 ( workload and work pace )」、「排班 ( work schedule )」、「對工作的掌控制度 ( control )」、「環境與設備 ( environment and equipment )」、「組織文化 ( organizational culture and function )」、「人際關係 ( interpersonal relationships at work )」、「職場角色 ( role in organization )」、「職涯發展 ( career development )」、「家庭與工作的調和 ( home-work interface )」等十個類別。如果將國外的文獻依據前述的十個類別歸納整理，歐美國家與澳大利亞的執業獸醫師，主要的壓力來源有以下數種：

**工作性質：**「面對死亡」是獸醫師生涯中無法迴避的課題，不僅需要參與安樂死的抉擇，也往往本於職責必須面對動物死亡的過程。獸醫師處理的情境，從無法經由醫療挽回生命的無奈，基於人道考量提出安樂死的建議，為了動物傳染病防疫的理由必須撲殺大量動物，乃至於每一次動物實驗的犧牲或人道終止。面對死亡對獸醫師造成的心理衝擊，未必會因為頻率而被淡化，反而可能因為長期的積累而造成心理創傷 [16, 17]。澳大利亞分析 2001 年至 2012 年之間國家法醫資訊系統 ( National Coroners Information System ) 內的資料，發現自殺者的自殺方式確實與其職業有關，而且女性的風險較男性為高。比方說舉槍自盡的方式在能觸及槍枝的農民、保全、軍警等行業佔比較高；利用藥物自盡的比例在獸醫與醫護人員中的比例較高 [18]。美國阿拉巴馬大學對 130 名獸醫系學生做的研究，顯示自殺的念頭的形成，與獸醫接

觸安樂死的經驗有關，特別是伴侶動物的安樂死經驗。這類經驗讓獸醫系學生對於死亡的恐懼感降低，可能是獸醫自殺率較高的原因之一 [19]。獸醫師的執業過程中，安樂死被視為讓動物免除痛苦的手段，在這樣的觀念之下，當獸醫師自己的生活遭受極大痛楚的時候，自殺也可能讓當事人成為結束痛苦的選項。對於經濟動物的防疫方面，因應疫情的行政處置也是可能的心理壓力來源。以 2010 年參與處理日本宮崎縣口蹄疫疫情控制的日本獸醫師為對象的研究顯示，防疫過程中的心理壓力高過身體承受的壓力，參與撲殺的獸醫師也存在著延遲性創傷後症候群 ( delayed post-traumatic stress disorder ) 的風險，有些獸醫師甚至在疫情結束後離職 [20]。參與口蹄疫撲滅的日本獸醫師，結束後 2 年仍有 1.3% 的獸醫師有創傷後壓力症候群 [21]。

**工作量與排班：**關於獸醫師的工時，只有少部分國家有明確的數據 ( 表 1 )。歐美國家的獸醫師，無論其工作樣態是小動物臨床獸醫師或經濟動物獸醫師、自營或是受雇，每個星期的工時都在 40 小時以上，週六或週日工作也是常有的事。同時，有些獸醫師的工作需要輪值、待命出診，或者需要提早到工作場所為工作預作準備，並且在工作之餘進修以提升專業技能，無形中增加不少隱形工時。美國的獸醫師中有 58% 每週工作 41 至 59 小時 [22]。值得一提的是，工時過長未必是最糟的。2020 年對美國獸醫師的調查顯示，工時不足比工時過長對獸醫師的心理健康有更負面的影響 [22]。

**環境與設備：**獸醫師在工作中要隨時提防化學性、物理性、生物性的危害因子，還會受動物攻擊 [2]。一項 2009 年對加拿大西部獸醫師的問卷調查顯示，調查前五年內 16.7% 的獸醫師曾感染人畜共通傳染病，八成以上的獸醫師曾被動物咬傷或抓傷，近四成的獸醫師曾因工作而引發過敏 [23]。

**人際關係：**有關執業獸醫師與雇主、同事互動的職場壓力的文獻比較少見。除了雇主與同事之外，伴侶動物獸醫師在醫療現場必須與畜主互動並與畜主共同做出決定，而過程中無可避免要在動物的病情、畜主與動物的情感、畜主的經濟能力、獸醫師自身的經濟考量、診療時間等種種複雜的因素下討論。畜主能

否理性溝通，左右著溝通的時間長短與過程能否順遂；獸醫師能否滿足畜主對動物健康的期待，也關係著畜主的忠誠度。這些日復一日的挑戰，都是獸醫師的壓力來源 [24, 25]。另外，在網路世界裡，獸醫師也很難避免受到網路攻擊。有關動物醫療在網路上的爭端並非新鮮事，但系統性的學術研究還很少。在紐西蘭的小規模問卷調查中發現有 4.6% 的紐西蘭獸醫師曾受過網路霸凌 [26]。

除了前述可以歸類於「工作性質」、「工作量與節奏」、「排班」、「環境與設備」、「人際關係」的因子外，還有「年齡與資歷」、「心理特質」、「助學貸款」這些不容易歸類的風險因子：

**年齡與資歷：**工作經驗影響了獸醫師在處理病例及與農民、畜主溝通的熟練程度，對工作壓力有負相關性。在年齡的分布上，較年輕的獸醫師，痛苦程度較年長的獸醫師高；除了經驗相對不足以外，推測背後的原因與助學貸款的壓力有關 [12]。

**心理特質：**獸醫師的養成不易，國內外的獸醫科系在入學階段均挑選優秀學生，而自我要求高的學生給自己的壓力也比較高。這樣的心理素質雖然利於培育出優秀的獸醫師，但完美主義與高成就導向也容易讓獸醫師在職場上持續給自己較高的心理壓力 [6, 27]。

**助學貸款：**根據美國獸醫師協會表示，美國獸醫系畢業的年輕獸醫師背負的助學貸款常常在 20 萬美元（約合 560 萬新臺幣），幾乎是該國醫學系學費的兩倍，但畢業後的收入又不如醫師 [24]。問起美國的獸醫師是否推薦他人入行，不推薦的原因中有半數是因為高額的助學貸款 [18]。

## 獸醫師心理健康低下造成的影響

從前述的整理可以看出，衝擊著獸醫師心理健康的壓力來源有來自獸醫職場、來自畜主，也有來自獸醫師人格特質的。這些外在因素對獸醫師個人或事業造成的影響有以下幾項：

**疲勞 (burnout)：**長期壓力使身體或心理對職業產生的疲累感與排拒感。在 Rohlf 等 [27] 的研究中，工作品質對獸醫師是否離開獸醫工作的影響力占了 16.0%。

## 繼發性創傷壓力 (secondary traumatic stress)：

「繼發性創傷壓力」一詞是指本人雖未受傷但從獲知他人受傷經驗而形成的心理壓力，有時也被稱為「同理心疲乏 (compassion fatigue)」或「替代性創傷 (vicarious trauma)」。繼發性創傷壓力常常發生在醫護人員及心理諮商人員，對獸醫師的職涯生活品質也有一定程度的影響 [27]。

**不良行為或習慣：**2006 年對德國獸醫師的調查顯示，獸醫師的吸菸、過量飲酒、藥物使用率與壓力相關，但壓力與不良行為之間，何者為因、何者為果則不易論斷 [28, 29]。

**自殺傾向：**如前所述，獸醫師這個職業相較於社會大眾有較高的自殺傾向（較高的比例死因比：proportional mortality ratio），但背後的原因相當複雜。獸醫師因為有較多機會參與安樂死，對死亡的態度也可能受安樂死的情境影響 [6]。獸醫師在工作的過程中容易接觸到安樂死藥物，也有足夠的專業使用這些藥物，這些職場背景也被認為是容易嘗試用藥物自殺的因子之一。

除了前面的影響之外，獸醫師心理健康不佳造成的其他負面效應，還包括醫療品質下降、整體醫療成本增加、離職率升高 [8]。

## 討論

獸醫師是一種充滿挑戰性也可以獲得很多回饋的職業 [27]。獸醫師執業的滿足感來源包括專業度、正面的診療結果、工作特性、建立良好關係、獲得肯定等 [30]。美國北卡羅萊納州立大學針對一般大眾對醫師與獸醫師的觀感進行問卷調查，結果顯示美國民眾對獸醫師的觀感比醫師好；獸醫師給社會大眾的普遍印象是容易親近、敏感、富同理心、有耐性、善解人意 [31]。整體來說，獸醫師應該是可以滿足社會需要，自身也可以獲得成就感的工作。

但是在正向觀感的背後，因為職場特性衍生而來的心理壓力也值得正視。

**職業特性與自殺的關聯：**自殺是人類承受壓力下的極端行為反應，做法雖不足取，但某個程度上反映了當事人承受的壓力已經到了難以承受的程度。讓人走向絕路的心理因素非常複雜，但從國外的研究看

來，獸醫師工作本身的壓力以及無法在公私之間獲得平衡都是風險因子。也有學者認為獸醫師的職業特性與自殺方式的可及性有關，足以影響自殺率。

**長工時與身心調適：**在工作壓力方面，從表 1 的有限資料來看，我國的獸醫師工時是最長的。德國的 Kersebohm 等 [32] 分析 1930 份 ( 占德國執業獸醫師約 9% ) 來自執業獸醫師的有效填答問卷調查，研究受雇與自行開業的獸醫師對工作與生活的滿意程度。在工作方面，「良好的工作氣氛」是不分性別、受雇與否的所有獸醫師都最介意的項目，這個結果在對英國外科獸醫師 [33] 得到的調查也得到類似的結果。受雇獸醫師對工作的滿意度與同儕互動最相關，其次是「薪資合理」，排名第三是「休假與休憩」。如果「休假與休憩」是緩解心理壓力的重要方式，過長或不規則的工時會剝奪了這個紓壓方式，對任何行業的從業人員在身心層面均有負面的影響，當然也包括獸醫師。短期的影響包括讓心理壓力增加、疲勞感、助長負面行為 ( 如抽菸 )；長期則會造成心血管系統與骨骼肌肉系統的傷害 [32]。在洪柏宸等 [2] 的研究中，也有提到獸醫師的骨骼肌肉系統慢性傷害可能與工作壓力有關。「過長工時」這個風險因子能否削弱或消除，端賴雇主的體認與努力。

**性別議題：**性別比例的趨勢與心理壓力的關聯，在獸醫職場也逐漸受到關注。獸醫師在數十年前是個男性為主的職業別，但這些年來無論是國內國外，申請進入獸醫系、獸醫系學生或是實際執業的獸醫師，女性的比例都超過男性。以美國為例，美國在 1980 年代後期起，女性獸醫師的人數超過男性獸醫師；2017 年獸醫師有六成以上為女性，2016 年的獸醫系學生中大約八成為女性 [6]。類似的趨勢在奧地利與加拿大也有 [19, 34]。反觀我國，根據「University TW」網站的資料，109 學年度四所公立大學獸醫系學生的女性比例：臺灣大學獸醫學系 64.7% ( 2019-2020 年全校大學部平均 43.6% )、中興大學獸醫學系 55.3% ( 2019-2020 年全校大學部平均 42.9% )、嘉義大學獸醫學系 48.8% ( 2019-2020 年全校大學部平均 48.7% )、屏東科技大學獸醫學系 60.2% ( 2019-2020 年全校大學部平均 46.5% )；四校獸醫系學生總計的女性比例為 58.1%

( 868/1495 )。雖然沒有數據公開國內執業獸醫師的性別比例，但如果依照畢業生的比例，女性在我國動物健康職場上的人數高於男性，這點也與先進國家的趨勢一致。國外的許多研究都呈現一個趨勢，女性獸醫師的心理健康程度普遍較男性為低 [8, 30]。如果我國的趨勢與先進國家同步，獸醫師整體心理健康的重要性，也會隨著女性獸醫師從業的比例上升而與日俱增。

**心理健康問題的因應：**國外的調查或許值得獸醫師們自我省思與調整。一項 2014 年夏天透過網路問卷調查美國 9522 位執業獸醫師 [35] 對於精神疾病治療與社會支持的觀感，發現填答問卷的獸醫師中，對精神疾病治療效果抱持負面態度的以男性 ( 40.9% )、職業 10 至 19 年 ( 32.0% )、單獨執業 ( 27.2% )、有嚴重精神沉鬱 ( 22.0% ) 的獸醫師較多。對於社會支持 ( social support ) 抱持負面態度的以女性 ( 75.2% )、未婚 ( 26.5% )、無子女 ( 46.8% )、小動物獸醫師 ( 71.1% )、未加入獸醫師協會 ( 4.3% ) 的獸醫師較多。另一個研究也指出，半數有精神問題的美國獸醫師並未尋求醫療協助 [12]。英國 2001 年口蹄疫的經驗中，參與防疫的獸醫師在協助農民的過程中壓抑自己的情緒，在結束防疫工作後也鮮少尋求心理諮商的協助 [39, 40]。如果獸醫師的心理健康風險因子無可全部避免，至少可以鼓勵獸醫師在自己的心理健康惡化前，及早自我覺察並尋求協助。可惜的是，從國外對執業獸醫師的調查來看，獸醫師對職場上遇到的心理問題，並沒有太多的訓練協助獸醫師們因應這些問題 [36]。所以，在獸醫的養成教育中，如果能將領導能力、溝通能力、問題處理能力納入課程內 [37]，教導獸醫師理解與辨識精神問題的症狀 [12]，或許有助於讓獸醫系的學生更能適應未來的職場環境。

**公職獸醫師的心理健康：**針對公職獸醫師的健康議題，完全沒有國外的科學文獻論述，但是有研究追蹤獸醫師處理大規模動物傳染病疫情的心理狀態。我國也曾經歷過如 1997 年口蹄疫與 2015 年家禽流行性感冒等大規模動物疫災，也因動物防疫的需要不得不撲殺大量經濟動物。處理疫情當下與疫情緩和之後，均未系統性的長期關懷獸醫師的身心健康。以筆

者的工作經驗，公職獸醫師在工作中承受的壓力，從勞動條件欠缺保障、業務與專長不符、不尊重專業，乃至民代壓力、職場霸凌，樣態並不比開業或受雇的獸醫師少。國內公職獸醫師的心理健康，或許也有深入探討的空間。

一個國家獸醫服務體系內，獸醫師的充分參與，對於動物疾病防疫、公共衛生與畜牧產業都是非常重要的，前面所述的國外研究與防疫經驗，或有可資借鏡之處。在實務層面上，維持執業獸醫師的心理健康

需要跨領域的合作。學校教育與在職教育須提供基本觀念，提醒獸醫師工作中的身心健康風險，甚至可以考慮將心理課程安排在獸醫師繼續教育的必修學分內。在職場上，雇主必須留意營造友善的職場環境，妥善安排工時並給予獸醫師充分休假。在社會上，應促進飼主、農民與獸醫師的正向互動；獸醫師團體與醫療體系鼓勵執業獸醫師在需要時尋求心理諮商，提供充分的諮商管道。如此多管齊下，社會才能擁有身心健康的獸醫師提供多元而完善的公眾服務。

表 1、各國獸醫師的平均工時。

國 家	調查年份	每週平均工時	參考文獻與備註
中華民國	2013 年至 2014 年	75.8 小時	[2]；小動物獸醫師。
德國	2016 年	45 至 55 小時	[32]
加拿大	2015 年	39.9 小時	[8]；安大略省。
美國	2019 年	大於 40 小時	[22]

### 參考文獻

1. 盧亭卉，2019年。臨床獸醫師工作困境與適應之研究，國立臺灣師範大學教育心理與輔導學系碩士論文。
2. 洪柏宸、林辰栖，2015年。小動物獸醫職業衛生危害調查。勞動部勞動及職業安全衛生研究所。  
[https://labor-elearning.mol.gov.tw/base/10001/door/報告區/806\\_ILOSH102-H504小動物獸醫職業衛生危害調查.pdf](https://labor-elearning.mol.gov.tw/base/10001/door/報告區/806_ILOSH102-H504小動物獸醫職業衛生危害調查.pdf)
3. 陳凌，2019年。我們都要好好的：無人知曉的獸醫現場。小貓流文化。
4. Stoddard RA, Glynn MK. Opening the window on public health to veterinary students. *Rev Sci Tech Off Int Epiz* 28:671-679. 2009.
5. Blair A, Hayes HM. Mortality patterns among US veterinarians, 1947-1977: An expanding study. *Int J Epidemiol* 11:391-397. 1982.
6. Tomasi SE, Fechter-Leggett ED, Edwards NT, Reddish AD, Crosby AE, Nett RJ. Suicide among veterinarians in the United States from 1979 through 2015. *J Am Vet Med Assoc* 254:104-112. 2019.
7. Nett RJ, Witte TK, Holzbauer SM, Elchos BL, Campagnolo ER, Musgrave KJ, Carter KK, Kurkjian KM, Vanicek C, O' Leary DR, Pride KR, Funk RH. Prevalence of risk factors for suicide among veterinarians—United States, 2014. *Morb Mortal Wkly Rep* 64:131-132. 2015.
8. Best CO, Perret JL, Hewson J, Khosa DK, Conlon PD, Jones-Bitton A. A survey of veterinarian mental health and resilience in

- Ontario, Canada. *Canadian Vet J* 61:166-172. 2020.
9. Roberts SE, Jaremin B, Lloyd K. High-risk occupations for suicide. *Psycholo Med* 43: 1231-1240. 2013.
  10. Jones-Fairnie H, Ferroni P, Silburn S, Lawrence D. Suicide in Australian Veterinarians. *Aust Vet J* 86:114-116. 2008.
  11. Peterson C, Stone DM, March SM, Schumacher PK, Tiesman HM, McIntoch WL, Lokey CN, Trudeau AT, Bartholow B, Luo F. Suicide rates by major occupational groups—17 states, 2012 and 2015. *Morb Mortal Wkly Rep* 67:1253-1260. 2018.
  12. Gyles C. Surprising new findings on veterinarians' mental health and wellbeing. *Canadian Vet J* 59:1041-1043. 2018.
  13. Hawton K, Agerbo E, Simkin S, Platt B, Mellanby RJ. Risk of suicide in medical and related occupational group: A national study based on Danish case population-based registers. *J Affect Disord* 134:320-326. 2011.
  14. Yamauchi T, Sasaki T, Yoshikawa T, Matsumoto S, Takahashi M. Incidence of over-work-related mental disorders and suicide in Japan. *Occup Med* 2018. Doi:10.1093/occmed/ kqy080
  15. Leka S, Jain A, World Health Organization. *Health Impact of Psychosocial Hazards at Work: An Overview*. 2010.
  16. Emmett L, Aden J, Bunina A, Klaps A, Stetina BU. Feminization and stress in the veterinary profession: A systematic diagnostic approach and associated management. *Behav Sci* 9: 114. 2019.
  17. Edwards-Callaway LN, Cramer MC, Roman-Muniz N, Stallones L, Thompson S, Ennis S, Marsh J, Simpson H, Kim E, Calaba E, Pairis-Garcia M. Preliminary exploration of swine veterinarian perspectives of on-farm euthanasia. *Animals* 10:1919. 2020. doi.org/10.3390/ani10101919
  18. Milner A, Witt K, Maheen H, LaMontagne AD. Access to means of suicide, occupation and the risk of suicide: a national study over 12 years of coronial data. *BMC Psychiatry* 17:125. 2017.
  19. Witte TK, Correia CJ, Angarano D. Experience with euthanasia is associated with fearlessness about death in veterinary students. *Suicide Life Threat Behav* 43:125-138. 2013.
  20. Makita K, Tsuji A, Iki Y, Kurosawa A, Kadowaki H, Tsutsumi A, Nogami T, Watari W. Mental and physical distress of field veterinarians during and soon after the 2021 foot and mouth disease outbreaks in Miyasaki, Japan. *Rev Sci Tech Off Int Epiz* 34:699-712. 2015.
  21. Hibi J, Kurosawa A, Watanabe T, Kadowaki H, Watari M, Makita K. Post-traumatic stress disorder in participants of foot-and-mouth disease epidemic control in Miyazaki, Japan, in 2010. *J Vet Med Sci* 77:953-959. 2015.
  22. Merck Animal Health. Executive Summary of the Merck Animal Health Veterinary Well-being Study 2020. <https://www.merck-animal-health-usa.com/offload-downloads/veterinarian-well-being-study-2020>
  23. Epp T, Waldner C. Occupational health hazards in veterinary medicine: Zoonoses and other biological hazards. *Can Vet J* 53:144-150. 2012.
  24. Springer S, Sandøe P, Grimm H, Corr SA, Kristensen AT, Lund TB. Managing conflicting ethical concerns in modern small animal practice—A comparative study of veterinarian's decision ethics in Austria, Denmark and the UK. *PLoS ONE* 16:e0253420. 2021.
  25. Littlewood K, Beausolei N, Stafford K, Stephens C. "What would you do?": How cat owners make end-of-life decisions and implications

- for veterinary-client interactions. *Animals* 11:1114. 2021.
26. Gardner DH, Rasmussen W. Workplace bullying and relationships with health and performance among a sample of New Zealand veterinarians. *N Z Vet J* 66:57-63. 2018.
  27. Rohlf VI, Scotney R, Monaghan, H, Bennett P. Predictors of professional quality of life in veterinary professionals. *J Vet Med Edu* e20200144. 2021. doi: 10.3138/jvme-2020-0144.
  28. Harling M, Strehmel P, Schablon A, Nienhaus A. Psychosocial stress, demoralization, and the consumption of tobacco, alcohol and medical drugs by veterinarians. *J Occup Med Toxicol* 4:4. 2009. doi:10.1186/1745-6673-4-4
  29. Ewing JA. Detecting alcoholism. The CAGE questionnaire. *J Am Med Assoc* 252:1905-1907. 1984.
  30. Clise MH, Matthew SM, McArthur ML. Sources of pleasure in veterinary work: A Qualitative study. *Vet Rec* 188:e54. 2021.
  31. Kedrowicz AA, Royal KD. Comparison of public perceptions on physicians and veterinarians in the United States. *Vet Sci* 7:50. 2020.
  32. Kersebohm JC, Lorenz T, Becher A, Doherr MG. Factors related to work and life satisfaction of veterinary practitioners in Germany. *Vet Rec* 4:e000229. 2017.
  33. Bartram DJ, Yadegarfar G, Baldwin DS. Psychosocial working conditions and work-related stressors among UK veterinary surgeons. *Occup Med* 334-341. 2009.
  34. Lofstedt J. Gender and veterinary medicine. *Canadian Vet J* 44:533-535. 2003.
  35. Kassem AM, Witte TK, Nett RJ, Carter KK. Characteristics associated with negative attitudes toward mental illness among US veterinarians. *J Am Vet Med Assoc* 254:979-985. 2019.
  36. Moses L, Malowney MJ, Boyd JW. Ethical conflict and moral distress in veterinary practice: A survey of North American veterinarians. *J Vet Intern Med* 32:2115- 2122. 2018.
  37. Hatch PH, Winefield HR, Christie BA, Lievaart JJ. Workplace stress, mental health, and burnout of veterinarians in Australia. *Aust Vet J* 89: 460-468. 2011.



# **Occupational stress and mental health of veterinarians: A mini-review of foreign studies on mental health of veterinary practitioners**

F Lee\*

Animal Health Research Institute, Council of Agriculture, Executive Yuan

**Abstract** Veterinarians is a challenging occupation. Veterinary practitioners keep facing various sources of stress in their career. The sources of stress include long working hours, occupational hazards, veterinarian-client communication, and so on. A number of scientific articles have discussed mental health of North American and European veterinary practitioners and most of the articles revealed that veterinarians have higher work-related stress and suicide risk than the general population. On the other hand, few researches on the mental health of veterinarians in Taiwan have been carried out and reported. In this article, the articles associated with mental well-being of foreign veterinarians were reviewed and summarized. It is sincerely hoped that related researches will be carried out locally to investigate the factors negatively impacting mental health of Taiwanese veterinary practitioners.

**Keywords:** *veterinarian, occupational health, mental health*

