

เวชศาสตร์ในช้าง



วัชรโชติ กิตาราม

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เวชศาสตร์ในช้าง



วัชรโชติ กิตาราม

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คำนำ

(การตีพิมพ์ครั้งที่ 2)

เวชศาสตร์ในช่าง เป็นศาสตร์ที่ผู้ดูแลช่าง ซึ่งควาญ ผู้จัดการ เจ้าของช่าง หรือ ปางช่าง ควรจะได้เรียนรู้เพื่อที่จะช่วยให้เข้าใจการดูแลสุขภาพช่างมากขึ้น เนื่องจากช่างเปรียบเสมือนส่วนหนึ่งของครอบครัวของเรา การดูแล การเอาใจใส่ และเข้าใจในพฤติกรรมและ ธรรมชาติเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ช่างมีสุขภาพดีและความสุข และสามารถอยู่ร่วมกับเรา ไปได้อีกนาน

นอกจากนี้หนังสือเล่มนี้ยังเป็นประโยชน์กับผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่าง ไม่ว่าจะเป็น นายสัตวแพทย์ ผู้ช่วยสัตวแพทย์ นักศึกษาสัตวแพทย์ หรือผู้ที่สนใจทั่วไปก็จะเป็น ประโยชน์ในการเพิ่มความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับตัวช่างมากขึ้น

ในการพิมพ์ครั้งที่ 2 นี้ ผู้เขียนได้ทำการปรับปรุงบางส่วน โดยเฉพาะการปรับปรุง เนื้อหาและรูปภาพให้เหมาะสม โดยยังคงเนื้อหาหลักไว้ดั้งเดิม และ ยังคงยึดถือการปฏิบัติงาน ของผู้ที่ทำงานกับช่าง ว่า “**ต้องมีความรู้ช่างอยู่ด้วยเสมอ**” รวมทั้งต้องมีอุปกรณ์ เพื่อควบคุม บังคับช่าง เช่น ขอช่าง ไซ้ อยู่ด้วย เพื่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานกับช่าง และตัวช่างเอง

ผู้เขียนขอขอบคุณ สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ช่วยสนับสนุนในการจัดพิมพ์ ครั้งนี้ รวมทั้งนายสัตวแพทย์ของสถาบันคชบาลแห่งชาติ และ กรมปศุสัตว์ หน่วยงานทั้ง ภาครัฐและเอกชนที่ทำงานเกี่ยวกับช่าง และปางช่างหลายแห่งในภาคเหนือที่ได้ช่วยให้ความรู้ ในการปฏิบัติงาน และอนุญาตให้ถ่ายรูปภาพต่างๆ รวมทั้งช่างที่ถือได้ว่าเป็นครูของผู้เขียนด้วย

ฉัตรโชติ ทิตาราม

คณะสัตวแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กุมภาพันธ์ 2564

สารบัญ

คำนิยม	I
คำนำ (ครั้งที่ 2)	II
คำนำ (ครั้งที่ 1)	III
สารบัญ	V
สารบัญภาพ	X
สารบัญตาราง	XIV
บทที่ 1 บทนำ	1
- ปัญหาความปลอดภัยในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับช่าง	3
- ปัญหากายวิภาคและสรีรวิทยาของช่างที่แตกต่างจากสัตว์อื่น	3
- ปัญหาทางสุขภาพ	4
- ปัญหาการเก็บและส่งตัวอย่างที่ผิดพลาด	4
- เอกสารอ้างอิง	5
บทที่ 2 พฤติกรรมที่ปกติและผิดปกติของช่าง	7
- พฤติกรรมปกติของช่าง	8
- ลักษณะของช่างที่ดี	9
- พฤติกรรมทางระบบสืบพันธุ์ของช่างเพศผู้	10
- พฤติกรรมทางระบบสืบพันธุ์ของช่างเพศเมีย	11
- พฤติกรรมของลูกช่าง	12
- พฤติกรรมผิดปกติของช่าง	12
- พฤติกรรมที่ไม่ไว้วางใจ	14
- การเข้าหาช่างอย่างปลอดภัย	14
- สรุป	15
- เอกสารอ้างอิง	16
บทที่ 3 การควบคุมและบังคับช่างเพื่อตรวจวินิจฉัย และการรักษา	19
- การควบคุมด้วยวิธีทางทางกายภาพ	20
- การควบคุมช่างด้วยวิธีทางเคมี	26

สารบัญ

- การบล็อกสันหลังส่วนท้ายในช้าง	27
- สรุปรูป	29
- เอกสารอ้างอิง	30
บทที่ 4 การตรวจร่างกายระยะไกลในช้าง	33
- การตรวจข้อมูลบ่งชี้เฉพาะตัวช้าง	34
- การตรวจการเดินและการเคลื่อนไหวของช้าง	51
- การตรวจจุดสภาพสิ่งแวดล้อม	51
- สรุปรูป	52
- เอกสารอ้างอิง	53
บทที่ 5 การตรวจร่างกายระยะใกล้ในช้าง	55
- การประมาณน้ำหนักตัวช้าง	56
- การจับชีพจร	60
- การวัดอัตราการเต้นของหัวใจ	60
- การวัดอุณหภูมิร่างกาย	61
- การวัดความดันเลือด	62
- การวัดอัตราการหายใจ	63
- การคลำ	63
- การเคาะ	63
- การฟังเสียง	63
- การดม	63
- การสังเกตเยื่อเมือก และ Capillary Refilling Time	64
- การตรวจฟัน	64
- การตรวจตา	65
- การตรวจผิวหนัง	67
- การตรวจเท้า	68
- การตรวจปัสสาวะ	69
- การตรวจอุจจาระ	70

สารบัญ

- การตรวจรูหู และรูต่อมข้างจมูก	73
- การตรวจอวัยวะเพศ และเต้านม	73
- สรุป	73
- เอกสารอ้างอิง	78
บทที่ 6 การตรวจร่างกายข้างด้วยวิธีพิเศษ	81
- การถ่ายภาพรังสีหรือรังสีวินิจฉัย	82
- เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูง	85
- กล้องส่องตรวจภายใน	87
- กล้องถ่ายภาพความร้อน	88
- สรุป	89
- เอกสารอ้างอิง	90
บทที่ 7 การบริหารยาในช่อง	95
- การคำนวณขนาดของยา	96
- การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ	98
- การฉีดยาเข้าชั้นใต้ผิวหนัง	99
- การฉีดยาเข้าหลอดเลือด	100
- การให้ยาทางปาก	102
- การให้ยาทางทวารหนัก	104
- การให้ยาเฉพาะที่	105
- การให้สารน้ำบำบัด	108
- ข้อควรระวังในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	110
- สรุป	111
- เอกสารอ้างอิง	112
บทที่ 8 แผล และการจัดการแผลในช่อง	115
- กระบวนการหายของแผล	118
- ปัจจัยรบกวนการหายของแผล	120

สารบัญ

- การประเมินการหายของแผล	120
- การดูแลรักษาแผลข้าง	120
- สรุป	123
- เอกสารอ้างอิง	124
บทที่ 9 การตกแต่งเล็บ และการดูแลสุขภาพเท้าข้าง	127
- กายวิภาคของเท้าข้างเบื้องต้น	128
- สรีรวิทยาของเท้าข้างเบื้องต้น	131
- ความผิดปกติของเท้าข้าง	131
- การตกแต่งเท้า และเล็บข้าง	133
- การป้องกันปัญหาสุขภาพเท้าในข้าง	136
- สรุป	137
- เอกสารอ้างอิง	138
บทที่ 10 การผ่าซากข้าง	141
- การเตรียมเครื่องมือในการผ่าซากข้าง	142
- ข้อควรคำนึงในการผ่าซากข้าง	143
- วิธีการผ่าซากข้าง	143
- การจัดการซากข้าง	148
- สรุป	149
- เอกสารอ้างอิง	150
บทที่ 11 การเก็บตัวอย่างจากข้างเพื่อการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	151
- ข้อควรคำนึงถึงในการคงสภาพตัวอย่างเพื่อการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	152
- การเก็บเลือดครบส่วน พลาสมา หรือซีรัมเพื่อส่งตรวจ	153
- การเก็บปัสสาวะข้างเพื่อส่งตรวจ	155
- การเก็บอุจจาระข้างเพื่อส่งตรวจทางปรสิตวิทยา	155
- การเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางจุลชีววิทยา	156
- การเก็บน้ำล้างวงเพื่อส่งตรวจวินิจฉัยวัณโรค	160

สารบัญ

- การเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคไวรัสเฮอริปีส์ในช้าง	162
- สรุป	164
- เอกสารอ้างอิง	165
บทที่ 12 เวชปฏิบัติอื่นๆ ที่ใช้กับช้าง	167
- การตรวจความเข้ากันได้ของเลือด และการถ่ายเลือด	168
- วารีบำบัด	174
- การฝังเข็ม	175
- สรุป	176
- เอกสารอ้างอิง	177
อภิธานศัพท์	179
บรรณานุกรม	182

สารบัญภาพ

ภาพที่ 2.1	พฤติกรรมการเล่นฝุ่น ดิน ททราย ที่ปกติในช่าง	9
ภาพที่ 2.2	ความเปียกชื้นที่บริเวณโคนเล็บหมายถึงช่างที่มีสุขภาพดี	10
ภาพที่ 2.3	ลักษณะของช่างกังวลและแสดงอาการเจ็บขณะรับการรักษา โดยจะนำวงมาคาบไว้ในปาก	13
ภาพที่ 3.1	จะแคะ หรือ กระแจะ (ก) ใส่ที่ขาหน้าของช่าง (ข) ในการควบคุม	21
ภาพที่ 3.2	การให้ช่างหมอบเพื่อฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อไหล่ และ สะโพก	22
ภาพที่ 3.3	การให้ช่างนอนตะแคงหรือหมอบเพื่อให้ยาทางตา (ก) และเจาะเลือดจากใบหู (ข)	23
ภาพที่ 3.4	การมัดขาหน้า (ก) และขาหลัง (ข) ในการตรวจสุขภาพเท้าดูแลและรักษาเท้าช่าง	23
ภาพที่ 3.5	การเอาช่างเข้าคอกไม้รูปสามเหลี่ยม (ก) และคอกเหล็กรูปสี่เหลี่ยม (ข) ในการตรวจและรักษา	24
ภาพที่ 3.6	การกักคอช่างโดยใช้โซ่หรือเชือกมัดคอติดกับต้นไม้	25
ภาพที่ 3.7	การจัดการเลี้ยงช่างแบบ Free contact (FC) ที่ช่างและคนใช้พื้นที่ร่วมกัน	26
ภาพที่ 3.8	การจัดการเลี้ยงช่างแบบ Protected contact (PC) ที่ช่างและคนไม่ใช้พื้นที่ร่วมกัน	26
ภาพที่ 3.9	การบล็อกสันหลังส่วนท้ายในช่าง	28
ภาพที่ 4.1	ตัวพิมพ์รูปพรรณแบบเก่า ด้านหน้า (ก) และ ด้านหลัง (ข)	35
ภาพที่ 4.2	ตัวพิมพ์รูปพรรณแบบใหม่ ด้านหน้า (ก) และ ด้านหลัง (ข)	36
ภาพที่ 4.3	บัตรประจำตัวช่างที่ออกให้โดยกรมปศุสัตว์	36
ภาพที่ 4.4	รอยพับของหูช่างเปรียบเทียบกับอายุ และน้ำหนักตัว	41
ภาพที่ 4.5	เปรียบเทียบลักษณะรูปร่าง หน้าตา รอยพับของหู และ ความเหี่ยวย่น ของผิวหนังของช่าง 2 เชือก	41
ภาพที่ 4.6	การแยกเพศในช่างเพศผู้ (ก) และเพศเมีย (ก)	43
ภาพที่ 4.7	ตำแหน่งการให้คะแนนความสมบูรณ์ร่างกายช่างเอเชีย	46

สารบัญภาพ

ภาพที่ 5.1	การวัดรอบอกและความยาวของลำตัวเพื่อคำนวณน้ำหนักตัวของช้าง	56
ภาพที่ 5.2	หลอดเลือดดำและแดงที่หลังใบหูช้าง (ก) และ (ข) การจับชีพจร	60
ภาพที่ 5.3	การวัดอัตราการเต้นของหัวใจด้วยหูฟังของแพทย์ โดยให้ช้างยืนและวางขาหน้าซ้ายไปทางด้านหน้า	61
ภาพที่ 5.4	การวัดปรอทจากอุจจาระของช้าง	62
ภาพที่ 5.5	การวัดความดันเลือดของช้าง	62
ภาพที่ 5.6	การตรวจเยื่อเมือกที่ปลายงวงและปากของช้าง เยื่อเมือกที่ไม่มี ความชุ่มชื้นหรือเป็ยกของน้ำแสดงลักษณะของ ภาวะการขาดน้ำ (ก) การตรวจแผลในช่องปากของช้าง (ข)	64
ภาพที่ 5.7	การตรวจฟันและช่องปากโดยใช้อาหารล่อให้ช้างอ้าปาก จะสามารถตรวจฟันได้	65
ภาพที่ 5.8	การใช้กล้องตรวจตา (Ophthalmoscope) ในการตรวจตาช้าง	66
ภาพที่ 5.9	การใช้เครื่องมือวัดความดันลูกตา (tonometer) ในการตรวจตาช้างที่ได้รับการวางยาสลบ	67
ภาพที่ 5.10	ลักษณะของผิวหนังที่มีรอยของตุ่มแมลงวันมาวางไข่และมีหนองภายใน	68
ภาพที่ 5.11	ความผิดปกติของฝ่าเท้าช้างที่มีแผล	68
ภาพที่ 5.12	อุจจาระที่ปกติมีสีเขียวปนน้ำตาล มีความละเอียด และ มีความชุ่มชื้น	72
ภาพที่ 5.13	ลักษณะอุจจาระที่ผิดปกติ	72
ภาพที่ 5.14	ใบบันทึกการตรวจร่างกายในช้าง	75
ภาพที่ 6.1	การถ่ายภาพรังสีที่เท้าหน้าของช้างในท่า dorsoproximal-palmarodistal	84
ภาพที่ 6.2	การถ่ายภาพรังสีที่กระดูกเชิงกรานในลูกช้าง (ก) และ เท้าหลังของช้างโต (ข) โดยผู้ปฏิบัติงานต้องมีเสื้อตะกั่ว และอุปกรณ์ป้องกันรังสี	84
ภาพที่ 6.3	การตรวจตาด้วยเครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงผ่านหนังตา	86
ภาพที่ 6.4	การใช้กล้องส่องตรวจภายในเพื่อการผสมเทียมในช้าง (ก) อุปกรณ์ของกล้องส่องตรวจภายใน (ข)	87

สารบัญภาพ

ภาพที่ 6.5	ภาพจากกล้องถ่ายภาพความร้อนบนตัวช้าง โดยที่หูจะมีสีเข้ม และอุณหภูมิต่ำ เนื่องจากเป็นจุดที่มีการระบายความร้อนได้ดี	88
ภาพที่ 7.1	ตำแหน่งที่มีการฉีดยาในช้างเข้ากล้ามเนื้อ (intramuscular injection)	99
ภาพที่ 7.2	การเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำที่ใบหูในช้าง	100
ภาพที่ 7.3	ภาพจุลกายวิภาคศาสตร์ตัดขวางของหลอดเลือดแดง และหลอดเลือดดำของใบหูในช้าง	101
ภาพที่ 7.4	หลอดเลือดดำบริเวณขาหลังด้านในที่สามารถเจาะเลือดได้	102
ภาพที่ 7.5	การนำอาหารหลายๆอย่างหรือสมุนไพรมาปั่นเป็นแผ่น หรือทำเป็นก้อนที่มีช่องว่างสามารถบรรจุยาข้างในเพื่อป้อนให้ช้าง ในปริมาณที่มากได้	103
ภาพที่ 7.6	เครื่องมือถ่างปากช้าง	104
ภาพที่ 7.7	การให้ยาที่ตาช้าง	106
ภาพที่ 7.8	หม้อต้มยาสมุนไพรยาฟาดและผ้าติดปลายไม้	107
ภาพที่ 7.9	การใช้ยาฟาดในช้าง การชুষยาและฟาดที่บริเวณที่มีความผิดปกติ	107
ภาพที่ 7.10	การให้ยาที่เท้าโดยการแช่เท้า ในกรณีที่เท้า หรือ เล็บมีปัญหา	108
ภาพที่ 7.11	การแทงเข็มให้สารน้ำด้วยเข็มพลาสติกเข้าทางหลอดเลือดดำ (ก) การต่อชุดให้สารน้ำในและติดเทปกั้นสายน้ำเกลือหลุด (ข)	110
ภาพที่ 8.1	ลักษณะของแผลที่ถูกของมีคมบาด	117
ภาพที่ 8.2	แผลฝีหนองในช้าง	117
ภาพที่ 8.3	กระบวนการหายของแผล	119
ภาพที่ 8.4	แผนผังกระบวนการหายของแผล	119
ภาพที่ 8.5	ลักษณะของแผลในระยะงอกขยาย ที่เริ่มมีเนื้อเยื่อกรานูเลชัน	123
ภาพที่ 9.1	ลักษณะกายวิภาคของกระดูกเท้าหน้าของช้าง	129
ภาพที่ 9.2	ลักษณะกายวิภาคของกระดูกเท้าหลังของช้าง	130
ภาพที่ 9.3	ลักษณะปกติของพื้นฝ่าเท้าหน้าที่ค่อนข้างเป็นรูปวงกลม (ก) และ ฝ่าเท้าหลังที่ค่อนข้างเป็นรูปวงรี (ข) ของช้าง ที่ขรุขระคล้าย ดอกยางของรถยนต์ ช่วยให้เกาะพื้นได้ดี	131

สารบัญภาพ

ภาพที่ 9.4	ปัญหาและความผิดปกติที่พบได้บ่อยในเท้าข้าง	132
ภาพที่ 9.5	ชุดอุปกรณ์ในการดูแลสุขภาพเท้าและตกแต่งเล็บข้าง	134
ภาพที่ 10.1	การปิดภัยโดยหมอนข้างหรือผู้ที่มีความรู้ในเรื่องพิธีการของข้าง ก่อนที่จะลงมือผ่าซาก	144
ภาพที่ 10.2	การผ่าซากในพื้นที่โดยให้ข้างนอนตะแคงขวา ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ ให้ทำการเปิดผิวหนังที่ช่องท้องก่อนเพื่อที่จะเข้าผ่าช่องท้องได้ง่ายขึ้น	145
ภาพที่ 10.3	การเปิดผ่าช่องท้อง และตั้งอวัยวะระบบทางเดินอาหารออกมา	146
ภาพที่ 11.1	การเก็บน้ำล้างวงเพื่อส่งตรวจวินิจฉัยวัฒนธรรม	161
ภาพที่ 11.2	กระดาษเช็ดฟิเอสำหรับเก็บหยดเลือดและสารพันธุกรรม	162
ภาพที่ 12.1	ชุดถุงเก็บเลือดสำเร็จรูปที่มีสารป้องกันการแข็งตัวของเลือด โดยจะมีเข็มและสายยางติดมาให้	172
ภาพที่ 12.2	การเก็บเลือดจากข้างผู้ให้เลือด	172
ภาพที่ 12.3	การให้เลือดแก่ข้างผู้รับการถ่ายเลือด	174
ภาพที่ 12.4	การใช้วารีบำบัดในการรักษาลูกข้างที่มีความผิดปกติ ทางระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง	175
ภาพที่ 12.5	การฝังเข็มร่วมกับการกระตุ้นด้วยไฟฟ้าที่กล้ามเนื้อในลูกข้าง ที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ	176

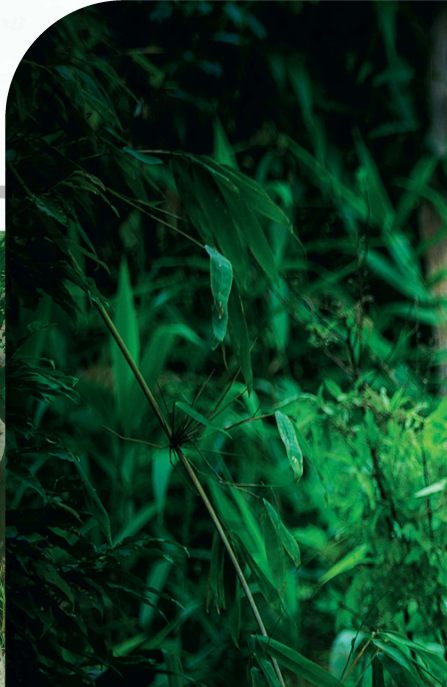
สารบัญตาราง

ตารางที่ 4.1	การประมาณอายุช้างจากจำนวนลามะล่าบนฟันกราม อายุฟันที่งอก และถูกแทนที่ด้วยฟันชุดถัดไปในช้างเอเชีย	42
ตารางที่ 4.2	วิธีการให้คะแนนความสมบูรณ์ของร่างกายช้างเอเชีย	44-45
ตารางที่ 4.3	วิธีการให้คะแนนความสมบูรณ์ของร่างกายช้างเอเชีย	46
ตารางที่ 4.4	วิธีการให้คะแนนความสมบูรณ์ของร่างกายช้างเอเชีย	47
ตารางที่ 4.5	วิธีการให้คะแนนความสมบูรณ์ของร่างกายช้างเอเชีย	48
ตารางที่ 5.1	สูตรคำนวณน้ำหนักช้างจากความยาวรอบอก และความยาวรอบสะโพก	57
ตารางที่ 5.2	ตัวเลขเพื่อใช้เปรียบเทียบน้ำหนักตัวช้างที่คำนวณได้จากความยาว เส้นรอบอก (Asian Elephant Specialist Group, Veterinary Task Force)	58
ตารางที่ 5.3	สูตรคำนวณน้ำหนักช้างจากความยาวรอบอก และความยาวรอบสะโพก	59
ตารางที่ 5.4	ค่าปกติของสัญญาณชีพ และ สรีรวิทยาในช้าง	77

“

หนังสือเวชศาสตร์ในช้างเล่มนี้เขียนขึ้นโดยใช้ข้อมูลจากตัวอย่างงานวิจัย และจากประสบการณ์ในพื้นที่ที่ผู้เขียนได้ปฏิบัติงานในการออกตรวจรักษาช้าง ชั้นสูตร ชากช้าง รวมทั้งสอนและวิจัยเกี่ยวกับช้างมาเป็นเวลากว่า 20 ปี โดยมีจุดมุ่งหมายให้ นายสัตวแพทย์ สัตวแพทย์ นักศึกษา สัตวแพทย์ นักชีววิทยา และผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับช้างได้ใช้ประโยชน์ในการเรียนรู้และปฏิบัติงาน ในหนังสือเล่มนี้จะเน้นความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานโดยตรงกับช้าง โดยมีหลักการว่า “การปฏิบัติงานกับช้างทุกครั้งจะต้องมีความรู้ช้างอยู่ด้วยเสมอ” ซึ่งเป็นสิ่งที่ผู้เขียนเน้นย้ำถึงความสำคัญของความเข้าใจในการควบคุมดูแล และ คอยระวัง รวมทั้งบอกถึงอาการ ลักษณะนิสัยของช้างที่นายสัตวแพทย์ต้องปฏิบัติงานด้วย ซึ่งจะเป็นสิ่งที่เตือนให้ผู้ปฏิบัติงานทางด้านเวชศาสตร์และเวชปฏิบัติกับช้างพึงระวังตัวและไม่บาดเจ็บจากการถูกช้างทำร้ายขณะปฏิบัติงาน

”

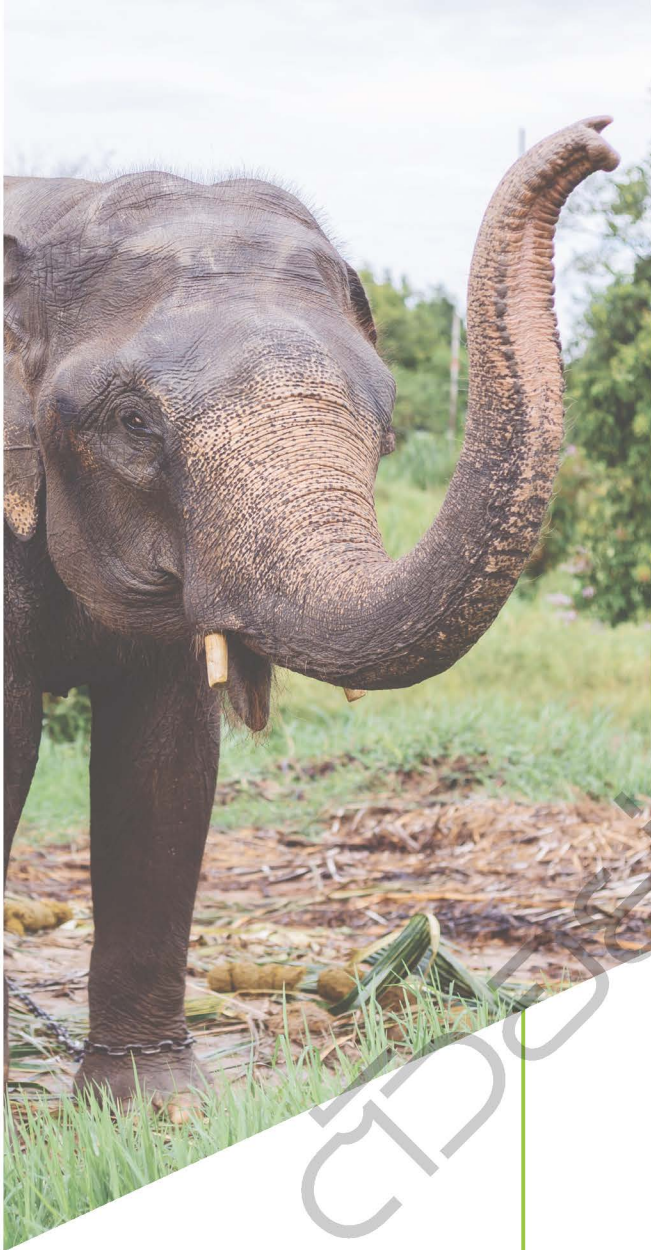


CHIANG MAI
UNIVERSITY PRESS

ISBN: 978-616-398-586-6



9 789786 163987



บทที่ 1

บทนำ

ช้างเอเชีย (Asian elephant; *Elephas maximus*) เป็นสัตว์ป่าที่อาจจัดได้ว่าเป็นสัตว์เลี้ยงที่มีความใกล้ชิดกับมนุษย์อีกชนิดหนึ่ง ช้างเอเชียมีความสัมพันธ์กับมนุษย์ในด้านต่างๆ กว่า 4,000 ปีมาแล้ว ช้างเอเชียเป็นสัตว์ที่จัดอยู่ในกลุ่มใกล้สูญพันธุ์ (endangered; EN) โดยสหภาพนานาชาติเพื่อการอนุรักษ์ธรรมชาติและทรัพยากรธรรมชาติ (International Union for Conservation of Nature 2010; IUCN 2010) และยังจัดอยู่ในบัญชีสัตว์ที่ใกล้จะสูญพันธุ์ หมายเลข 1 ของอนุสัญญาว่าด้วยการค้าระหว่างประเทศซึ่งชนิดสัตว์ป่าและพืชป่าที่ใกล้สูญพันธุ์ (Convention on International Trade in Endangered Species of Wild Fauna and Flora; CITES) (IUCN Red list, 2017) ปัจจุบันได้มีการประมาณไว้ว่ามีช้างเอเชียอยู่ทั่วโลกทั้งสิ้นประมาณ 62,847-67,172 ตัว โดยเป็นช้างเลี้ยง 14,464-14,914 เชือก และช้างป่า 48,383-52,258 ตัว (Asian Elephant Specialist Group, 2016) และพบในประเทศไทยประมาณ 6,771-7,521 ตัว แบ่งเป็นช้างเลี้ยงจำนวนประมาณ 3,771-4,021 เชือก และช้างป่าจำนวนประมาณ 3,000-3,500 ตัว ทั้งนี้จากรายงานของกรมปศุสัตว์ กรมการปกครอง และกรมอุทยานแห่งชาติ เมื่อเดือนกรกฎาคม 2560 ในการทำทะเบียนและเก็บดีเอ็นเอช้างเลี้ยงทั่วประเทศ ตามมาตรา 44 มีช้างเลี้ยงทั่วประเทศจำนวน 3,771 เชือก (อกภัย, 2560) ทั้งนี้ยังมีช้างที่ไม่ได้มาขึ้นทะเบียนและเก็บดีเอ็นเอ ซึ่งเป็นช้างชายขอบที่มีการเดินข้ามแดนระหว่างประเทศไทยและประเทศเพื่อนบ้าน ในแถบจังหวัด กาญจนบุรี ตาก และ แม่ฮ่องสอน และมีช้างทำไม้ในภาคใต้อีกจำนวนหนึ่งซึ่งโดยรวมแล้วประมาณ 200-250 เชือก โดยจำนวนช้างเอเชียทั่วโลกมีแนวโน้มว่าจำนวนประชากรช้างจะลดลง อันเนื่องมาจากการบุกรุกพื้นที่ของมนุษย์ส่งผลให้จำนวนช้างป่าในธรรมชาติลดลง

ช้างไทยยังถูกจัดเป็นสัตว์ป่าคุ้มครองตามพระราชบัญญัติสงวนและคุ้มครองสัตว์ป่า ปี พ.ศ. 2535 เป็นสัตว์พาหนะตามพระราชบัญญัติสัตว์พาหนะ ปี พ.ศ. 2499 ถือเป็นสัตว์ประจำชาติ และเป็นเอกลักษณ์ของชาติไทย ซึ่งกำหนดโดยคณะกรรมการเอกลักษณ์ของชาติจากการปิดสัมปทานป่าไม้ในปี พ.ศ. 2532 ทำให้ช้างซึ่งในอดีตอยู่ในอุตสาหกรรมการทำไม้ได้เปลี่ยนมาอยู่ในรูปอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวตามปางช้าง และได้เพิ่มจำนวนมากขึ้นจนอาจถือได้ว่า การท่องเที่ยวธุรกิจปางช้างถือเป็นรายได้ที่สำคัญอย่างหนึ่งของประเทศ ทั้งในแง่เศรษฐกิจ ภาพลักษณ์ และอัตลักษณ์ของการท่องเที่ยวในประเทศไทย ปัจจุบันช้างเลี้ยงที่ใช้ในธุรกิจท่องเที่ยวและการชกลากไม้ยางที่ถูกรัฐกฎหมาย มีเป็นจำนวนมาก การใช้ช้างในงานดังกล่าวทำให้เกิดการเจ็บป่วย เกิดบาดแผล ขาเจ็บ ปัญหาเรื่องการกินอาหารที่ไม่เพียงพอ และไม่มีคุณภาพ อันเนื่องมาจากการจัดการ รวมทั้งแหล่งน้ำแหล่งอาหารที่มีการปนเปื้อน

ด้วยสารพิษ ยาฆ่าแมลง นอกจากนี้ปัญหาเรื่องโรคภัยไข้เจ็บ ที่มีความรุนแรงและเรื้อรังมากขึ้นกว่าแต่ก่อน สิ่งเหล่านี้ส่งผลเสียถึงสุขภาพข้างจนถึงเสียชีวิต ตามรายงานของคลินิกข้างเคลื่อนที่ของสถาบันคชบาลแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ.2548-2552 พบว่าข้างที่ใช้ในธุรกิจท่องเที่ยว มีการเจ็บป่วยมากที่สุด รองลงมาคือข้างในกลุ่มใช้งานลากไม้ และความผิดปกติที่พบมากที่สุดคือ แผล ฝีหนอง อ่อนแรง พยาธิภายนอก ความผิดปกติที่ตา ตามลำดับ (Angkawanish et al., 2009)

เวชศาสตร์ หรือการรักษา ซึ่งรวมถึงการตรวจร่างกายและการทำหัตถการ เป็นสิ่งจำเป็นในวิชาชีพทางการแพทย์โดยทั่วไป ซึ่งรวมของสัตว์แพทย์ด้วยที่จะมีความแตกต่างไปจากมนุษย์ ในส่วนของสัตว์ป่า โดยเฉพาะอย่างยิ่งข้างเป็นสัตว์เลี้ยงลูกด้วยน้ำนมที่มีขนาดใหญ่ อาจเป็นอันตรายอย่างมากโดยอาจถึงแก่ชีวิตของผู้ปฏิบัติงาน ถ้าไม่มีความรู้ ความเข้าใจในชีววิทยา และพฤติกรรมของข้าง

ปัญหาความปลอดภัยในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับข้าง

สัตว์แพทย์และผู้ทำงานเกี่ยวกับข้างจำนวนหนึ่ง ได้ใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน และเรียนรู้ โดยจะเน้นความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานโดยตรงกับข้าง ซึ่งจะเป็นสิ่งที่เตือนให้สัตว์แพทย์และผู้ปฏิบัติงานทางด้านเวชศาสตร์ และ เวชปฏิบัติกับข้างพึงระวังตัวและไม่บาดเจ็บจากการถูกข้างทำร้ายขณะปฏิบัติงานการตรวจร่างกายเนื่องจากข้างเป็นสัตว์ที่มีขนาดใหญ่และยังคงมีความเป็นสัตว์ป่าอยู่มากเป็นสิ่งสำคัญ การสะบัดวง สะบัดงา หรือเตะเพียงครั้งเดียวอาจทำอันตรายถึงชีวิตได้ ดังนั้นผู้เขียนจึงได้เน้นการให้ความรู้ทางด้านพฤติกรรมที่ปกติ และ ผิดปกติของข้าง รวมทั้งการควบคุมและบังคับ และเสนอวิธีการตรวจร่างกายระยะไกล และการตรวจร่างกายระยะใกล้ เนื่องจากข้างเป็นสัตว์ใหญ่ที่มีอันตราย การตรวจร่างกายโดยการประเมินจากการสังเกตพฤติกรรม รวมทั้งซักประวัติจากควาญ ซึ่งจะไม่ต้องเข้าไปใกล้ตัวข้างทำให้สามารถประเมินความผิดปกติเบื้องต้นได้

ปัญหากายวิภาคและสรีรวิทยาของข้างที่แตกต่างจากสัตว์อื่น

ด้วยร่างกายที่มีขนาดใหญ่โตมากกว่าสัตว์เลี้ยงชนิดอื่น การตรวจร่างกายอาจต้องมีความพิเศษ เช่นการถ่ายภาพรังสีที่ช่องอก หรือ ช่องท้องที่ทำกันเป็นปกติในสุนัขและแมว ไม่สามารถทำได้ในข้าง หรือ การใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ของคนมาใช้ในข้างอาจต้องมีการประยุกต์ หรือ การทำเครื่องมือพิเศษเพิ่มเติมเพื่อให้สามารถใช้ปฏิบัติงานกับข้างได้

การบริหารยา ต้องมีความพิเศษเนื่องจากขนาดร่างกายที่ใหญ่และน้ำหนักตัวที่มาก สิ่งสำคัญอีกประการคือการคำนวณขนาดของยาที่จะใช้ในช้าง ไม่สามารถนำขนาดของยาใน คน สุนัข โค หรือ ม้า มาใช้ในช้างได้ทันที เนื่องจากลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่ต่างกันแล้ว ทำให้การกระจายตัวของยา ค่าครึ่งชีวิตของยา และความเข้มข้นของระดับยาในอวัยวะแตกต่างกันไป ซึ่งจะได้มีการนำเสนอวิธีการใช้ในหนังสือเล่มนี้

ปัญหาทางสุขภาพ

ปัญหาทางสุขภาพในช้างมีความแตกต่างจากสัตว์อื่น เช่น โโรค หรือความผิดปกติที่พบบ่อย ทำให้การปฏิบัติงานทางเวชกรรมต้องทำบ่อยมากขึ้น เช่น การจัดการแผล การดูแลสุขภาพเท้า การผ่าซาก ซึ่งมีความเป็นเอกลักษณ์ของช้าง ทั้งนี้รวมถึงการปฏิบัติงานอื่นๆ เช่น การถ่ายเลือด วารีบำบัด การฝังเข็ม ซึ่งจำเป็นต้องทำในกรณีของสัตว์ที่ป่วยหนัก

ปัญหาการเก็บและส่งตัวอย่างที่ผิดพลาด

การเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจจากพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นอีกสิ่งหนึ่งที่สำคัญที่ผู้เขียนเน้นย้ำ โดยเฉพาะนายสัตวแพทย์หรือผู้ที่เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ไม่ว่าจะเป็นการปฏิบัติงานในปางช้างที่อยู่ห่างไกลตัวเมือง การปฏิบัติงานในเขตชายแดนฝั่งตะวันตกของประเทศไทย การปฏิบัติงานในสวนยางทางภาคใต้ หรือจะเป็นการปฏิบัติงานกับช้างป่าในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าที่ต้องมีการเดินเท้าและใช้เวลามากกว่า 24 ชั่วโมงในการนำตัวอย่างออกมาส่งตรวจวินิจฉัย ซึ่งสิ่งเหล่านี้เป็นรายละเอียดที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จะเข้าใจได้ถึงความยากลำบากในการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจ