

犬病学

QUANBINGXUE

主编 ◎ 刘国权 孔庆波

QUANBINGXUE

292



中国公安大学出版社

犬 病 学

主编 刘国权 孔庆波
副主编 刘军 孙宁

中国公安大学出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

犬病学/刘国权, 孔庆波主编. —北京: 中国公安大学出版社, 2008. 2

ISBN 978 - 7 - 81109 - 990 - 4

**I. 犬… II. ①刘… ②孔… III. 犬病—防治—教材
IV. S858. 292**

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 013277 号

犬病学

QUANBING XUE

主 编 刘国权 孔庆波

出版发行: 中国公安大学出版社
地 址: 北京市西城区木樨地南里
邮政编码: 100038
经 销: 新华书店
印 刷: 北京市泰锐印刷厂

版 次: 2008 年 3 月第 1 版
印 次: 2008 年 3 月第 1 次
印 张: 6. 625
开 本: 850 毫米 × 1168 毫米 1/32
字 数: 164 千字
印 数: 0001 ~ 2000 册

ISBN 978 - 7 - 81109 - 990 - 4/D · 934
定 价: 16. 00 元

本社图书出现印装质量问题, 由发行部负责调换

联系电话: (010) 83903254

版权所有 侵权必究

E - mail: cpep@public.bta.net.cn

www. pheppsu. com. cn www. porclub. com. cn

编者的话

犬病防治，是集兽医临床诊疗技术、动物病理、药理，动物疾病预防和治疗于一体的综合性警犬技术基础课程。《犬病学》一书共6章。第1、2章为诊疗和药理基础知识，第4、5、6章根据临床需要把犬病分成传染病、寄生虫病、内外科和产科等一些常见犬病的诊断及防治知识。为适应基层公安机关警犬疾病防治工作者和警犬训练从业人员掌握犬病防治知识的实际需要，特别将人犬共患疾病单独列为第3章，以期在做好犬病防治和警犬训练的同时，搞好个人防护，对警犬事业的发展起到积极的促进作用。

《犬病学》一书的编写出版，是为警察院校的警犬技术专业的学生以及基层从事犬病防治工作人员提供一本教材、教学参考书或培训材料。在编写《犬病学》时，力求做到科学性、先进性和实用性相统一，以期为我国警犬技术事业发展作出贡献。

《犬病学》是由公安部警犬技术学校（基地）、中国刑事警察学院警犬技术系刘国权教授、孙庆波副教授任主编，刘军副教授和孙宁讲师任副主编。参加《犬病学》编写的主要人员还有杨敏、马金成、刘剑郁。《犬病学》各章具体编写分工如下：

绪论：孔庆波、刘国权、杨敏。

第一章：马金成、孔庆波、刘国权。

第二章：马金成、刘国权、刘剑郁。

第三章：马金成、刘国权、刘剑郁。

第三章：孔庆波、刘国权、刘剑郁。

第四章：孔庆波、刘国权。



第五章：刘军、刘国权。

第六章：孙宁、杨敏、刘国权。

《犬病学》一书由刘国权和孔庆波统稿，由徐汉坤、徐明审稿。在编写过程中，得到了叶俊华、宋兴国、张江东、董君艳、金湖等警犬技术专家学者的关心和支持并为本书提供了宝贵的文献资料，在此表示衷心感谢。

由于时间仓促，加之编者的水平和经验所限，书中缺点、错误在所难免，恳请有关专家、师生和广大读者批评指正。

编者

2007年6月6日

目 录

| | |
|------------------------------|---------------|
| 绪 论 | (1) |
| 第一章 诊疗基础 | (4) |
| 第一节 犬病诊断技术 | (4) |
| 一、犬的接近和保定 | (4) |
| 二、临床检查的方法 | (8) |
| 三、临床检查的内容 | (13) |
| 第二节 犬病的治疗技术 | (22) |
| 一、给药方法 | (22) |
| 二、常见的治疗技术 | (25) |
| 第三节 病料的采取、保存及送检 | (36) |
| 一、病料的采取 | (36) |
| 二、病料的保存 | (37) |
| 三、病料的送检 | (37) |
| 第二章 药理学基础 | (38) |
| 第一节 药理学基础概述 | (38) |
| 一、药物作用机理 | (38) |
| 二、影响药物作用的因素 | (39) |
| 第二节 常用药物 | (40) |

| | |
|--------------------|--------|
| 一、抗生素 | (40) |
| 二、磺胺和抗菌增效剂 | (45) |
| 三、呋喃类药物 | (46) |
| 四、氟喹诺酮类药物 | (47) |
| 五、抗真菌药 | (48) |
| 六、抗病毒药 | (49) |
| 七、抗寄生虫药 | (51) |
| 八、生物制剂 | (56) |
| 九、皮质类固醇及抗炎剂 | (57) |
| 十、性激素及催产素 | (59) |
| 十一、眼科类药物 | (61) |
| 十二、心、血管药 | (62) |
| 十三、利尿药 | (63) |
| 十四、耳、鼻外用药 | (64) |
| 十五、镇静与麻醉药 | (64) |
| 十六、中枢神经兴奋药 | (66) |
| 十七、祛痰、止咳、平喘药 | (67) |
| 十八、健胃、助消化、抗酸及胃肠解痉药 | (69) |
| 十九、泻药与止泻药 | (71) |
| 二十、催吐药与止吐药 | (73) |
| 二十一、解热、镇痛、抗风湿药 | (74) |
| 二十二、止血药 | (75) |
| 二十三、解毒药 | (76) |
| 二十四、补血药 | (79) |
| 二十五、维生素及矿物质 | (79) |
| 二十六、拟胆碱和抗胆碱药 | (82) |
| 二十七、体液补充药 | (83) |
| 二十八、抗过敏药 | (85) |

目 录

| | |
|--------------------------|--------------|
| 二十九、消毒防腐药 | (86) |
| 三十、烧伤、烫伤药 | (90) |
| 第三章 人犬共患病 | (91) |
| 第一节 概述 | (91) |
| 一、人犬共患病的概念 | (91) |
| 二、人犬共患病的概况 | (91) |
| 三、人犬共患病在预防医学中的地位 | (92) |
| 第二节 人犬共患病流行的基本条件 | (93) |
| 一、传染源 | (93) |
| 二、传播媒介与途径 | (94) |
| 三、易感性 | (95) |
| 第三节 造成人犬共患病流行的主要原因 | (96) |
| 一、自然疫源地的开发 | (97) |
| 二、动物群体密度的波动和动物的迁徙 | (97) |
| 三、风俗与饮食习惯 | (98) |
| 四、环境污染 | (98) |
| 五、职业性质 | (99) |
| 第四节 人犬共患病的预防 | (99) |
| 一、基本原则和方法 | (100) |
| 二、有效预防人犬共患病的主要措施 | (100) |
| 第四章 犬的传染病 | (104) |
| 第一节 概述 | (104) |
| 一、传染病的概念 | (104) |
| 二、传染病的共同特性 | (104) |
| 三、传染病的发生与流行的基本规律 | (104) |
| 四、传染病的综合预防措施 | (105) |

| | |
|-------------------------|-------|
| 五、患传染病犬的护理原则 | (106) |
| 第二节 犬常见传染病 | (106) |
| 一、狂犬病 | (106) |
| 二、犬瘟热 | (109) |
| 三、犬腺病毒感染 | (112) |
| 四、犬细小病毒感染 | (115) |
| 五、犬冠状病毒感染 | (118) |
| 六、犬钩端螺旋体感染 | (120) |
| 七、布氏杆菌病 | (123) |
| 八、结核病 | (125) |
| 九、皮肤真菌病 | (127) |
| 十、炭疽病 | (130) |
| 十一、犬立克次氏体病 | (132) |
| 十二、附红细胞体病 | (134) |
| 第五章 寄生虫病 | (138) |
| 第一节 概述 | (138) |
| 一、寄生虫及寄生虫病的基本概念 | (138) |
| 二、寄生虫的类别 | (139) |
| 三、寄生虫的感染来源和途径 | (139) |
| 四、寄生生活的建立及对寄生虫的影响 | (140) |
| 五、寄生虫对宿主的影响 | (141) |
| 六、宿主对寄生虫的影响 | (142) |
| 七、寄生虫病的综合防治 | (143) |
| 第二节 常见寄生虫病 | (145) |
| 一、蛔虫病 | (145) |
| 二、钩虫病 | (147) |
| 三、绦虫病 | (149) |



| | |
|------------------------|--------------|
| 四、食道虫病 | (151) |
| 五、犬丝虫病 | (153) |
| 六、犬球虫病 | (154) |
| 七、弓形体病 | (155) |
| 八、虱、蜱、蚤病 | (157) |
| 九、螨虫病 | (158) |
| 十、日本血吸虫病 | (160) |
| 十一、旋毛虫病 | (162) |
| 十二、犬利什曼虫病 | (163) |
| 十三、犬焦虫病 | (164) |
| 第六章 普通病 | (167) |
| 第一节 概 述 | (167) |
| 一、普通病的主要特征 | (167) |
| 二、防治措施 | (167) |
| 第二节 常见普通病 | (168) |
| 一、口炎 | (168) |
| 二、胃肠炎 | (169) |
| 三、胃内异物 | (171) |
| 四、肠套叠 | (171) |
| 五、直肠脱出 | (173) |
| 六、胃扩张 | (174) |
| 七、心力衰竭 | (175) |
| 八、感冒 | (177) |
| 九、犬肺炎 | (177) |
| 十、外阴及阴道炎 | (179) |
| 十一、子宫积脓症 | (180) |
| 十二、结膜炎 | (181) |

| | |
|---------------------------|--------------|
| 十三、耳炎 | (183) |
| 十四、中毒 | (184) |
| 十五、中暑 | (186) |
| 十六、软骨症 | (187) |
| 十七、与钙磷和维生素D有关的骨营养不良 | (189) |
| 十八、尿石病 | (189) |
| 十九、外伤 | (191) |
| 二十、骨折 | (194) |
| 二十一、难产 | (196) |
| 主要参考文献 | (200) |

绪 论

犬病学是研究犬的疾病发生、发展及其转归规律和诊疗措施的一门科学，是警犬技术专业知识体系的一个重要组成部分，涉及的专业知识范围极广，包括犬解剖学、犬生理学、生物化学、细胞生物学、分子生物学、遗传学、免疫学、病原学、病理学、诊疗学、临床检验学、药物学、药理学、微生物学、传染病学、寄生虫学、内科学、外科学、产科学等诸多学科的知识内容。因此，犬病学是诸多学科的有机融合体，是一门复杂的综合性课程，它们相互促进、不可分割。然而，随着科学技术的飞速发展，犬病学将在基础学科不断发展的促进下，更加适应临床犬病防治发展的需要，并趋于完善。

犬是人类最早驯化的动物之一，也是人类最忠实的助手和生活伴侣。随着经济的发展、人民生活水平的不断提高和现实的需要，犬的品种和用途不断扩大，就目前所知，堪称“种类繁多、用途广泛”，仅在中国，犬的品种就超过四五十种，如北京狗、狮子狗、金丝犬、波斯犬、西藏狮子狗、广东沙皮狗、中国巴儿狗等，均为世界名犬，它们除了玩赏、狩猎、食用、救护、科学实验外，还在公共安全、边防和海关口岸等部门执行警戒、巡逻、搜索、警卫、安检、禁毒等特殊工作任务。

特别是随着打击犯罪和社会安全对警犬的大量需要，犬病防治已成为我国养犬业和警犬事业顺利发展的重要基础工作之一。因此，犬病教学和防治工作，以及相关研究越来越被人们所重视。

虽然目前国内外有关犬病防治的专著和资料很多，但都不适

合于警犬技术学历教学和相关从业人员培训的需要，本书编写的宗旨是为警察院校警犬技术专业的学生以及基层从事犬病防治工作人员提供一本教材、教学参考书或培训材料，并力求适应于各种层次警犬技术从业人员掌握相关知识，服务基层实践。同时，本书的编写力求科学性、先进性和实用性相统一。

犬与其他动物和人一样，生活在瞬息万变的复杂环境之中。当犬机体与环境保持动态平衡时，机体内部器官就正常活动，机体处于生理平衡状态，即健康。当犬机体内部及机体与环境的平衡遭到破坏后，机体出现生理平衡紊乱现象，即疾病。严格上讲，疾病是指机体与外界致病因素相互作用而产生的损伤与抗损伤的复杂斗争过程，并表现机体生命活动障碍、工作能力或经济价值降低。疾病的结局为康复和死亡。在这一过程中，若损伤大于机体的防御，则疾病进一步恶化；反之，疾病减轻并恢复健康。由此可见：

1. 疾病是在一定条件下由于病因作用于机体而引起，任何疾病都有其病因，没有病因的疾病是不存在的。
2. 疾病是完整机体的反应，机体与外界环境的统一和机体内部各器官系统的协调活动，是动物健康的标志。完整机体的反应受神经和体液调节影响。
3. 疾病是一个矛盾斗争过程，即任何疾病都包含以致病因素及其所引起的损伤为一方与抗损伤为另一方的矛盾斗争过程，疾病就是在这一矛盾斗争中发生、发展和变化着的。

学习犬病学的最终目标，就是把临床中各种错综复杂的现象，综合成比较简单的基本概念、基本理论和基本技术，从而应用于临床犬病防治。

犬病学主要是为警犬技术专业教学服务的，但也适宜从事警犬技术不同层次人员作为培训教材和自学的参考书。《犬病学》在编写过程中，力求简明扼要，以常见传染病、寄生虫病、普通

病及危害严重的疾病为主要内容，同时，注意到学生对掌握犬病学基础知识的需要。全书疾病部分以临床症状为主线，突出一般诊断和治疗，注重实用性和可操作性，做到既适宜教学，又适宜警犬技术从业人员自学。

犬病学是警犬技术专业的专业基础课之一，它同养犬学、犬行为学、犬训练学等几门学科共同构成警犬技术专业课程体系。学习犬病学主要是为了保障警犬合理训练和有效的使用，服务于警犬工作实际需要。

通过对犬病学的学习，可使学生具备一定的犬健康与疾病方面的相关知识，掌握基本临床检查方法与步骤，熟悉临床常用药物及其基本使用方法，尤其对犬传染病、寄生虫病以及普通病的预防与治疗措施的学习，将使学生能够对犬临床常见病做出初步诊断、制定治疗方法和预防措施，以保证警犬健康，确保警犬能够满足各种公安工作的需要。

因此，犬病学明确地指出了警犬在与疾病斗争的实践活动中带犬民警应注意查明病因、善于区别损伤及抗损伤过程，并抓住主要矛盾，及时实施防治措施，确保警犬健康。对犬疾病要本着“预防为主、防重于治、养防并重”的方针，提高犬的健康水平，以适应驯养警犬工作的需要。

第一章 诊疗基础

第一节 犬病诊断技术

一、犬的接近和保定

(一) 犬的接近

在对犬进行检查时，首先要接近犬。为了避免意外事故的发生，在接近犬时必须掌握以下要点：

首先，向犬主了解犬的性情以及犬是否具有被动防御反应，是否有咬人的习惯，不可突然接近。接近犬时，应先轻声呼唤犬的名字，注意犬的神态是安静还是暴烈，不可强行接近。如果表现出性情温顺，尾巴不停地摇动，则表明犬不具有攻击性，可放心大胆地接近。如果表现出不友好，可由犬主将犬保定，然后正面接触。接触时要自然大方，轻拍犬的头部、颈部、胸背部，边摸拍边用温和的口吻与犬“交流”，以消除犬的陌生感和恐惧感。当犬逐渐消除敌意时，可进行进一步的检查。检查过程中，要胆大心细，态度温和，动作用力适当，同时也应考虑自己站立的方向，以备犬突然咬人时能迅速离开。

总之，接近犬并对其进行检查时，要胆大心细，因犬制宜，充分发挥人的视觉、听觉、触觉等感觉器官的功能。既要全身心地进行检查，又要用眼的余光和听觉感知犬的行为变化，避免伤人。

(二) 犬的保定

犬的保定是指用人力或器械来控制犬的反抗，限制其挣扎活动，借以保证检查、治疗顺利进行以及人、犬安全的方法。犬的保定方法很多，至于使用何种方法，要根据犬的性情和保定目的不同而选择。但总的要求是安全、迅速、简单、结实而又便于解脱，且不因犬的挣扎而造成伤害。由于犬对主人有很强的依恋性，尤其是经过良好训练的犬，容易听取主人的口令，因此保定最好由主人来完成。归纳起来临床主要有以下几种保定方法。

1. 徒手保定法。保定者站在犬一侧，一手托住犬下颌部，另一手固定犬头的背部，握紧犬嘴。此法适用于幼年犬和性情温顺的成年犬。

2. 站立保定法。犬站立于地面，保定者位于犬的左（右）侧，左（右）手抓住脖圈，右（左）手托其腹部，用友善的态度，温和的声调，不时呼唤犬的名字，以消除犬的惊恐和不安。如果犬有咬人的习惯，可事先用牵引带套住犬嘴，然后连同脖圈一起用左（右）手握住，右（左）手托其腹部。此法适用于性情较温顺、训练有素的大型犬，主要用于灌肠、测量体温、肌肉注射以及一般体检。

3. 口笼保定。犬的口笼多用牛皮革制成，根据犬的大小选用合适的口笼套在犬嘴上，并将口笼的带子绕过耳扣牢，防止犬咬人。保定人员抓住脖圈，防止犬用四肢将口笼抓掉。此法适用于性情较凶猛的成年犬。

4. 扎嘴保定法。根据犬嘴的长短分为长嘴犬扎嘴保定法和短嘴犬扎嘴保定法。

- (1) 长嘴犬扎嘴保定法是用绷带（或细的软绳）在中间绕两次，打一个活结圈套，套在犬口鼻部中间和下颌中部，然后迅速收紧圈套，再将绷带两游离端沿下颌拉向耳后，在颈背侧枕部收紧打结。这种方法安全可靠，又不易被犬自抓松脱。

(2) 短嘴犬扎嘴保定法是用绷带（或细的软绳）在其1/3处打一个活结圈套，套在嘴颜面部，于下颌间隙处收紧。两游离端拉至耳后枕部打一个结，将其中一长的游离端经额部引至鼻背并穿过绷带圈，再反转至耳后与另一游离端收紧打结。

5. 徒手侧卧保定法。将犬置于诊疗台按倒，保定者站于犬背侧，两手分别抓住前后肢的前臂部和大腿部，两手臂分别压住犬的颈部和臀部，保定者的腹部紧贴在犬的背部。为了防止犬咬人，可以事先对犬施行扎嘴保定。此法用于静脉注射或腹腔小的手术。

6. 手术台保定法。手术台保定有侧卧、仰卧和胸卧保定三种。保定前，应对犬施行全身麻醉。根据手术的需要，选择不同体位。

手术台侧卧保定法也可在不进行麻醉的情况下使用，方法是先将犬侧卧在手术台上，并用细绳将前后肢固定在手术台上，助手按住犬头部，防止其骚动。此法多用于犬的静脉注射或局部外伤等处理。犬仰卧和胸卧保定，一般必须进行全身麻醉。其中仰卧保定法主要用于胸或腹部手术，如剖宫产；胸卧保定法主要用于背部的手术。

7. 颈钳（犬夹）保定法。保定人员手持颈钳（犬夹），张开钳嘴将犬的颈部套入，合拢钳嘴后手持钳柄即可将犬牢固地保定。此法主要用于凶猛咬人或处于兴奋状态犬的检查和简单治疗，也可用于捕犬。

8. 颈枷保定法。颈枷是一种防止自我损伤的保定装置，有圆盘形和圆筒形两种。

根据犬头型及脖颈粗细，选用硬纸壳、塑料板、三合板或X光胶片自行制作。在制作圆筒形颈枷时，其筒口一端粗，另一端细。圆筒长度应超过吻长2~3cm。圆筒底周边（接近脖颈部）的边缘磨光或用胶片粘贴，防止对身体摩擦。在圆筒底周