



江苏畜牧兽医职业技术学院

“国家示范性高等职业院校建设计划”骨干高职院校建设项目成果

● 任务驱动

● 理实一体

● 行校合作

宠物内科病

C h o n g w u N e i k e b i n g

◎ 贺生中 陆 江 主编



 中国农业出版社

“国家示范性高等职业院校建设计划”骨干高职院校建设项目成果

宠物内科病

■ 贺生中 陆江 主编

C HONGWU NEIKEBING

中国农业出版社
北京

图书在版编目 (CIP) 数据

宠物内科病/贺生中, 陆江主编. —北京: 中国农业出版社, 2012. 12

“国家示范性高等职业院校建设计划”骨干高职院校
建设项目成果

ISBN 978-7-109-17495-5

I. ①宠… II. ①贺…②陆… III. ①观赏动物—兽
医学—内科学—高等教育—教材 IV. ①S856

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 308342 号

中国农业出版社出版

(北京市朝阳区农展馆北路 2 号)

(邮政编码 100125)

责任编辑 徐 芳

北京通州皇家印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行
2012 年 12 月第 1 版 2012 年 12 月北京第 1 次印刷

开本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 9.75

字数: 225 千字

定价: 26.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

农业类高等职业教育是高等教育的一种重要类型，在服务“三农”、服务新农村、促进农村经济持续发展、培养农村“赤脚科技员”中发挥了不可替代的引领作用。作为职业教育教学的核心——课程，是连接职业工作岗位的职业资格与职业教育机构的培养目标之间的桥梁，而高质量的教材是实现这些目标的基本保证。

江苏畜牧兽医职业技术学院是教育部、财政部确定的“国家示范性高等职业院校建设计划”骨干高职院校首批立项建设单位。学院以服务“三农”为宗旨，以学生就业为导向，紧扣江苏现代畜牧产业链和社会发展需求，动态灵活设置专业方向，深化“三业互融、行校联动”人才培养模式改革，创新“课堂—养殖场”、“四阶递进”等多种有效实现形式，构建了校企合作育人新机制，共同制定人才培养方案，推动专业建设，开展课程改革。学院教师联合行业、企业专家在实践基础上，共同开发了《动物营养与饲料加工技术》等40多门核心工学结合课程教材，合作培养社会需要的人才，全面提高了教育教学质量。

三年来，项目建设组多次组织学习高等职业教育教材开发理论，重构教材体系，形成了以下几点鲜明的特色：

第一，以就业为导向，明确教材建设指导思想。按照“以就业为导向、能力为本位”的高等职业教育理念，将畜牧产业生产规律与高等职业教育规律、学生职业成长规律有机结合，开发工学结合课程教材，培养学生的综合职业能力，以此作为教材建设的指导思想。

第二，以需要为标准，选择教材内容。教材开发团队以畜牧产业链各岗位典型工作任务为主线，引入行业、企业核心技术标准和职业资格标准，在分析学生生活经验、学习动机、实际需要和接受能力的基础上，针对实际职业工作需要选择教学内容，让学生习得工作需要的知识、技能和态度。

第三，以过程为导向，序化教材结构。按照学生从简单到复杂的循序渐进认知过程、从能完成简单工作任务到完成复杂工作任务的能力发展过程、从初

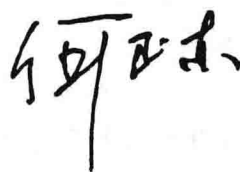
学者到专家的职业成长过程，序化教材结构。

“千锤百炼出真知。”本套特色教材的出版是“国家示范性高等职业院校建设计划”骨干高职院校建设项目的重要成果之一，同时也是带动高等职业院校教材改革、发挥骨干带动作用的有效途径。

感谢江苏省农业委员会、江苏省教育厅等相关部门和江苏高邮鸭集团、泰州市动物卫生监督所、南京福润德动物药业有限公司、卡夫食品（苏州）有限公司、无锡派特宠物医院等单位在教材编写过程中的大力支持。感谢李进、姜大源、马树超、陈解放等职教专家的指导。感谢行业、企业专家和学院教师的辛勤劳动。感谢同学们的热情参与。教材中的不足之处恳请使用者不吝赐教。

是为序。

江苏畜牧兽医职业技术学院院长：



2012年4月18日于江苏泰州

前言

□□□□□□□□□□□□□□□□

宠物行业是一个发展较快的新兴行业，新理论、新技术层出不穷。这就要求教师不断深入生产一线，及时将新技术扩编到教材，并将新技术带入生产实习基地，充分配合“工学结合”的教学模式的实施。本教材以国家骨干示范院校建设为契机，基于疾病防治的工作过程，企业合作共同编写而成。在编写过程中，坚持“三实”标准即课程内容贴近实际，教学素材来源实际，教学情境接近实际，实用性强，符合现代高职教育的需要。

根据器官疾病将宠物内科病诊治分为九大模块，共二十五个任务，每个任务都以典型病例为载体，锻炼学生临床思维能力，增加学生学习的兴趣和积极性。本教材由学校与5个行业企业单位的宠物临床一线工作人员共同编写而成，具有教育性与职业性，可供宠物类相关专业学生学习，也可供宠物临床工作者参考。其中项目一由江苏畜牧兽医职业技术学院贺生中教授编写，项目二由无锡市派特宠物医院赖晓云先生编写，项目三及模拟试题由江苏畜牧兽医职业技术学院陆江老师编写，项目四由东西部小动物临床兽医师协会陈鹏峰先生编写，项目五泰州市爱牧宠物医院张斌老师编写，项目六由南通市康美宠物医院姜忠华先生编写，项目七由兴化市畜牧兽医站史明基兽医师编写，项目八由江苏畜牧兽医职业技术学院赵莎莎老师编写，项目九由江苏畜牧兽医职业技术学院郑晓亮老师编写，全书由贺生中统稿，扬州大学的周明荣教授审稿。

由于本课程涉及的领域较广泛，近年来这个领域发展迅速，在资料搜集过程中难免遗漏，加之我们的编写经验不足，书中仍存在缺点与不足，请各院师生和读者批评指正。

编者

2012年9月

目 录

□□□□□□□□□□□□□□□□

序
前言

项目一 消化器官疾病诊治	1
任务一 口腔疾病诊治	1
任务二 食管疾病诊治	6
任务三 胃肠疾病诊治	9
任务四 肝胆疾病诊治	15
任务五 胰腺及腹膜疾病诊治	19
项目二 呼吸器官疾病诊治	24
任务一 上呼吸道疾病诊治	24
任务二 肺疾病诊治	28
任务三 胸膜疾病诊治	31
项目三 循环系统疾病诊治	35
任务一 心脏疾病诊治	35
任务二 贫血诊治	42
任务三 其他血液疾病诊治	46
项目四 泌尿器官疾病诊治	49
任务一 肾疾病诊治	49
任务二 膀胱尿道疾病诊治	54
任务三 其他疾病诊治	58
项目五 神经系统疾病诊治	63
任务一 脑部疾病诊治	63
任务二 脊髓疾病诊治	67
任务三 其他疾病诊治	70
项目六 营养代谢性疾病诊治	74
任务一 糖、脂肪及蛋白质代谢性疾病诊治	74

任务二 维生素代谢性疾病诊治	79
任务三 矿物质代谢性疾病诊治	90
任务四 微量元素代谢性疾病诊治	96
项目七 中毒性疾病诊治	106
任务一 杀虫药及杀鼠药中毒诊治	106
任务二 食源性中毒诊治	110
项目八 内分泌系统疾病诊治	115
任务一 糖尿病诊治	115
任务二 引起对称性脱毛的内分泌疾病诊治	119
项目九 免疫性疾病诊治	124
附	131
模拟试题一	131
模拟试题二	135
模拟试题三	138
模拟试题一参考答案	141
模拟试题二参考答案	142
模拟试题三参考答案	143
参考文献	144

消化器官疾病诊治

任务一 口腔疾病诊治

任务描述

2008年7月2日,京巴幼犬,雄性,刚3个月,体重1.7kg,病犬流涎,沾满整个颈下部;精神尚好,有食欲,但不敢食,主诉平时饮食无规律,曾经喂食鸡骨头、鱼刺等。口腔检查黏膜红肿,有鱼刺残渣,口腔不闭合。

根据上述资料,诊治本病。

参考资讯

(一) 口腔炎

口腔炎是口腔黏膜的炎症,临床上以流涎、拒食和口腔黏膜潮红、肿胀为特征。一般呈局限性,有时波及舌、牙龈、颊黏膜等处,成为弥漫性炎症。根据发病原因,有原发性和继发性之分。按其炎症性质可分为溃疡性、坏死性、真菌性和水疱性口炎等,在犬、猫临床上,以溃疡性口炎最为常见。

【临床特征】一般见有牙龈、舌和颊黏膜潮红、充血和大量流涎。犬通常有食欲,但采食后不敢咀嚼即行吞咽。在猫多见食欲减退或消失。患病动物搔抓口腔,有的在吃食时,突然尖声号叫,痛苦不安;也有的由于剧烈疼痛引起抽搐;有的见到食物,想吃但不敢吃。口腔感觉过敏,抗拒检查,呼出的气体常有难闻臭味,饮欲增加,有的伴发轻度体温升高。

1. 溃疡性口炎 常并发或继发于全身性疾病,如继发于猫病毒性鼻气管炎时,在舌、硬腭、牙龈、颊等处黏膜,迅速形成广泛性、浅在性溃疡病灶。初期多分泌透明状唾液,随病势发展,分泌黏稠而呈褐色或带血色唾液,并有难闻臭味,口鼻周围和前肢附有上述分泌物。

2. 坏死性口炎 除黏膜有大量坏死组织外,其溃疡面覆盖有污秽的灰黄色油状伪膜。

3. 真菌性口炎 在口腔黏膜上呈白色或灰色并略高于周围组织的斑点,病灶的周围潮红,表面覆有白色坚韧的被膜。常发生于长期或大剂量使用广谱抗生素病史的犬、猫。

4. 水疱性口炎 多伴有全身性疾病,如犬瘟热、营养不良等,口腔黏膜出现小水疱,逐

渐发展成灰黄色浅在性溃疡，其病灶界限清楚。猫患本病时，在其口角也出现明显病变。

【防治要点】

1. 排除病因 如除去异物、修整或拔除病齿。继发性口炎应积极治疗原发病。细菌感染性口炎，应选择有效的抗生素进行治疗，如口服或肌肉注射氨苄青霉素、头孢菌素等，也可同时应用抗生素与抗真菌制剂，如四环素和两性霉素 B 治疗，四环素 20mg/kg，每天 3~4 次口服；两性霉素 B 0.5~1mg/kg，静脉注射，隔天 1 次。

2. 对症治疗 可用 0.1% 高锰酸钾溶液或 2%~3% 硼酸溶液，冲洗口腔，每天 1~2 次。口腔分泌物过多时，也可选用 1% 明矾水溶液冲洗。对口腔溃疡面涂擦 5% 碘甘油或喷洒西瓜霜喷剂。久治不愈的溃疡，可涂擦 5%~10% 硝酸银溶液，进行腐蚀，促进愈合。为了增强黏膜抵抗力，可应用维生素 A。

3. 加强护理 供给新鲜饮水，饲喂富有营养的牛乳、鱼汤、肉汤等流质或柔软食物，减少对口腔黏膜患部的刺激。

(二) 牙结石

牙结石是附着在牙齿上的异物硬块，如水壶里的水锈，又俗称牙锈。主要是由无机盐（磷酸钙、磷酸镁、碳酸钙等）和有机物（蛋白质、脂肪、脱落的上皮细胞、白细胞、微生物、食物残渣等）组成。中老年犬、猫多见，更常见于只吃软食的犬、猫。多由于长期食用柔软而黏性较大的食物，又不经常清洁口腔所致。因为宠物口腔中的细菌种类繁多，牙齿的表面常有细菌及其产物附着性沉积，进而形成牙菌斑。牙菌斑黏性很大，易吸附有机物和无机物而形成结石。牙结石本身更易吸附更多的细菌及毒素，随着细菌及其牙石的局部长刺激，可使牙龈发生炎症，出现齿围组织的水肿、充血，齿缘糜烂、出血。随着牙龈炎的继续发展造成牙周组织溢脓，出现口臭、牙槽骨破坏、牙龈萎缩、牙根暴露，出现牙周炎，进一步发展为牙齿松动。由于牙龈的反复感染，造成细菌进入血液，引起肾炎、心内膜炎等严重危及生命的疾病。

【临床特征】流涎，并逐渐增多，口臭，不喜过热、过冷食物，不喜硬食，吃食逐渐减少，甚至不食。打开口腔，可见牙齿侧壁上的黄褐色结石，多伴发牙龈红肿、发炎。

【诊断】发现牙结石后很易诊断。

【防治要点】

1. 防治原则 加强护理，去除结石，抗菌消炎。

牙齿的健康与宠物的健康和宠物寿命有很大的关系。最好让宠物吃优质且较硬的宠物食品，因为这些食品不但营养全面，而且其硬度还能起到给宠物磨牙与清洁牙齿的作用。平时给宠物吃一些狗咬胶之类磨牙的产品，其中含有分解酶及药物成分。一旦发现结石应及时清除。

2. 治疗措施 麻醉后用牙科器械去除牙结石，清洗口腔，若牙龈有出血则用灭菌纱布止血，于牙龈上涂布碘甘油。注意猫对碘甘油较敏感。若牙结石情况严重，可请兽医师以超声波洗牙机为其洗牙，以去除牙结石。

(三) 唾液腺炎

唾液腺炎是指唾液腺及其导管发生的炎症。原发性病因多因骨渣、鱼刺、铁丝等尖锐物刺伤所致。或与其他动物玩耍、打斗时被咬伤，病原微生物直接经伤口侵入而发生感染。本病也可继发于口炎、舌炎、咽喉炎以及犬瘟热等疾病。

【临床特征】患病动物精神不振，流涎，唾液腺局部肿胀，触诊敏感。体温升高，食欲

不振,采食、咀嚼困难,甚至吞咽困难。不同腺体发病其肿胀发生部位有差异,如腮腺发炎时其肿胀部位在耳下区域,颌下腺发炎时其肿胀部位在下颌角,颧腺炎时其肿胀部位在眼尾角。颧腺、腮腺脓肿时,病犬头颈伸直,不愿转头;颧腺炎时,病犬出现流泪、斜视。

【防治要点】

1. 防治原则 病初,可在局部用冷水或冰块(外包毛巾)进行冷敷,以抑制渗出,并减轻局部热痛反应。热痛不明显时,可于患处温敷,以促进炎性渗出物的消散、吸收,达到消肿目的。

2. 治疗措施

(1) 青霉素每千克体重 2 万~4 万 U。用法:稀释、溶解后,肌内注射,每天 2 次,连用 3~5d。说明:抗菌消炎。

(2) 白芨 3g,白蔹 3g,白矾 2g,大黄 3g,雄黄 2g,黄柏 2g,木鳖子 1g。

用法:共研细末,用鸡蛋清调成糊状,涂敷患部。说明:中药治疗,消肿。

(四) 咽炎

咽炎是指咽部黏膜及其深层组织的炎症,临床上以流涎、吞咽障碍、咽部肿胀及敏感为特征。原发性咽炎主要由于局部受到不良刺激而引起。机械性刺激如骨渣、鱼刺、尖锐异物以及胃管投药时动作粗暴等造成的损伤;刺激性化学物质如强酸、强碱的灼伤;过热食物和饮水的烫伤,进而引起的炎症。本病也可继发于口炎、喉炎、感冒等疾病过程中。另外,全身性烈性传染病,如狂犬病、犬瘟热等,也可引起本病。

【临床特征】精神沉郁,采食缓慢,食欲减退,吞咽困难,常出现食物和饮水由口、鼻中喷出。严重时头颈伸直、不敢转头。口腔内常蓄积有多量黏稠的唾液,呈牵丝状流出,或开口时大量流出。有时伴有咳嗽、体温升高。触诊,咽部发热、肿胀,按压时因疼痛而躲闪。下颌淋巴结肿胀,并压迫喉、气管,引起呼吸困难,甚至发生窒息。病犬吞咽食物困难,或将食块吐出。病犬常因吞咽障碍、采食减少而迅速消瘦。继发性咽炎,全身症状明显。

【防治要点】

1. 防治原则 消除病因,减少咽部不良刺激。检查咽部,如有异物,可在麻醉后用镊子取出,并消毒处理。轻症的可给予流质食物,重症者要通过输液来补充营养。加强护理,避免受寒、感冒,保证营养充足,提高机体抵抗力,减少本病的发生。

2. 治疗措施

(1) 青霉素每千克体重 2 万~4 万 U、地塞米松每千克体重 0.1~0.5mg。用法:肌内注射,每天 2 次,连用 3~4d。

(2) 氨苄青霉素每千克体重 0.2~0.4mg,地塞米松每千克体重 0.1~0.5mg,2%普鲁卡因 0.5mL。用法:咽部封闭,每天 2 次。

(3) 青黛 1.5g,硼砂 1.5g,雄黄 0.2g,冰片 0.5g,甘草 3g,共研细末,加入白糖 15g、鸡蛋清 10mL、凉开水 150mL。用法:调匀,一次灌服,每天 1 剂,连用 3~5 剂。



诊治思路

(一) 建立诊断

1. 从病例资料中找出或总结出 3~5 个对疾病有诊断意义的词或词组

序号	词或词组	阐明理由
1		
2		
3		
4		
5		

2. 提出初步诊断意见

诊 断 意 见

3. 为了确诊疾病，可做哪些实验室检查（如不需要则不填此项）

选取项目	选取理由	可能结果及分析

4. 确诊疾病

诊断结果

（二）实施防治

1. 防治原则

序号	防 治 原 则
1	
2	
3	
4	

2. 选取药物

序号	药物名称	阐明理由
1		
2		
3		
4		
5		

3. 治疗处方

Rp:

兽医医师:

4. 预防建议

序号	建议及理由
1	
2	
3	
4	
5	

体会与小结

体会内容	
教师点评	

课后作业

- 一猫患有急性咽炎，在临床治疗上应严禁（ ）。
A. 胃管投药 B. 冷敷 C. 热敷 D. 口服抗生素 E. 激素治疗
- 从临床症状看，口炎和咽炎最大区别是（ ）。
A. 食欲减退 B. 流涎 C. 吞咽困难 D. 采食缓慢 E. 咀嚼障碍
- 一患犬有流涎，头颈向左侧倾斜，采食、咀嚼困难，检查发现其一侧耳后方肿胀、发热、疼痛及波动感，口腔具有恶臭气味，请问该犬患病可能患有（ ）。
A. 左侧化脓性腮腺炎 B. 右侧化脓性腮腺炎 C. 左侧慢性腮腺炎
D. 右侧慢性腮腺炎 E. 双侧化脓性腮腺炎
- 流涎见于哪些疾病，如何鉴别？

任务二 食管疾病诊治

任务描述

2007年9月,博美犬,2岁,雄性,主诉该犬采食鸡骨架后,流涎,拒饮水,烦躁不安,呕吐,吐出白沫状黏液。X射线检查,该犬食道胸腔段末端有一明显的异物阴影。

根据上述资料,诊治本病。

参考资讯

(一) 食管梗塞

食道梗塞是指食团或异物停留于食道致使食道闭塞。最易发生的部位是胸部食道入口与心基底部之间,或心基底部与膈的食道裂孔之间。本病特征性症状是突发高度吞咽困难。常由于混于饲料中的铁丝、针、鱼钩等异物,粗大的骨头或软骨块、肉块、鱼刺等饲料团块,以及由于玩耍而误咽手套、木球、玩具等物品造成。此外,由于饥饿采食过急,在采食中受到惊恐而突然抬头吞咽,食物进入食道后突然滞留等,这些都是本病发生的常见原因。

【**临床特征**】当食道完全阻塞时,患病动物呈现高度不安,头颈伸直,流涎,拒食,并出现哽噎或呕吐,吐出大量泡沫状黏液或带有血性分泌物,间有采食或饮水后伴发逆呕,动物表现极度痛苦。食道呈不完全阻塞时,仅能使液体食物通过进入胃,而固体食物停滞食道内或逆呕出来。

确诊可通过食道X射线造影检查,除此之外,如有体积较大异物阻塞于颈部食道时,用手触诊即可以确诊。

【**防治要点**】除去阻塞物体,进行对症治疗为原则。在异物阻塞于食道起始部或末端时易于治疗,如咽部或上部食道堵塞时,患病动物麻醉后,用钳子夹住异物小心取出;如发生在食道下部或末端阻塞,且非尖锐异物时,可试用胃导管推入胃内,无效时应用外科手术,切开食道还是切开胃,主要取决于阻塞物体的大小和位置。

异物排除后,还要控制继发感染,选择有效抗生素,如青霉素、头孢菌素或喹诺酮类连续注射数天。并结合静脉注射葡萄糖、复方生理盐水等。在绝食5~6d期间,应给予营养液,其后给予流质食物,逐渐恢复正常饮食。

(二) 食管扩张

食道扩张是指食道管腔的直径增加,可发生于食道全部,或仅发生于食道的某一段。

【**临床特征**】临床特征是吞咽困难,食物返流和进行性消瘦。在病的初始阶段,进食后即返流,以后随病情发展,食道扩张加剧,食物返流延迟。先天性食道扩张的幼犬,在哺乳期吃乳完全正常,当主要吃固体食物时,才发生食物返流。由于食物滞留在扩张的食

道内发酵，病犬、猫多有口臭，并可引发食道炎或咽炎。若返流的食物呛入呼吸道，则可引起后果严重的气管炎和异物性肺炎。

【防治要点】用半流质食物喂病犬、猫，少量多餐。对先天性食道扩张的幼小动物，应在饲喂时提高前躯，可使症状自然消失。提起来饲喂，应一直持续到幼犬、猫吞咽功能正常。越早发现、早治疗，预后越好，若迟至5~6月龄后再诊断治疗，则预后不良。

对后天性食道扩张，应查出原发病因进行治疗。对某些严重病例，可试行食道肌切开术。饲喂时提高头部，使其站立吃食。

诊治思路

(一) 建立诊断

1. 从病例资料中找出或总结出3~5个对疾病有诊断意义的词或词组

序号	词或词组	阐明理由
1		
2		
3		
4		
5		

2. 提出初步诊断意见

诊断意见

3. 为了确诊疾病，可做哪些实验室检查（如不需要则不填此项）

选取项目	选取理由	可能结果及分析

4. 确诊疾病

诊断结果	
------	--

(二) 实施防治

1. 防治原则

序号	防治原则
1	
2	
3	
4	

2. 选取药物

序号	药物名称	阐明理由
1		
2		
3		
4		
5		

3. 治疗处方

Rp:

兽医师:

4. 预防建议

序号	建议及理由
1	
2	
3	
4	
5	



体会与小结

体会内容	
教师点评	

课后作业

鉴别诊断犬、猫食管阻塞、食管炎、食管狭窄和食管憩室。

任务三 胃肠疾病诊治

任务描述

德国牧羊犬，8月龄，雌性，该犬免疫完全。临床检查该犬精神沉郁，食欲废绝，呕吐，腹泻，腹痛，抗拒触诊前腹部，喜欢蹲坐或趴卧于凉地上。病犬粪便稀软，水样或胶冻样，并带有难闻的臭味，体重减轻，急剧消瘦，机体脱水较重。

根据上述资料，诊治本病。

参考资讯

（一）胃内异物

犬、猫胃内长期滞留骨骼、石块、鱼钩、毛球、破布、袜子、线团和玩具等异物，不能被胃液消化，又不易通过呕吐或肠道排出体外，容易使胃黏膜遭受损伤，影响胃的功能，严重时还能引起胃穿孔，继发腹膜炎。

【临床特征】胃内存有异物的动物，根据异物的不同，在临床症状上有较大差异，有的胃内虽有异物，但不表现临床症状，因而长期不被发现。此种患病动物在采食固体食物时，有间断性呕吐史，呈进行性消瘦。胃内存有大而硬的异物时，能使动物呈现胃炎症状。尖锐或具有刺激性异物伤及胃黏膜时，可引起出血或胃穿孔，但此种情况较为少见。若怀疑发生本病，可应用X射线照片帮助诊断。

【防治要点】犬、猫可分别应用阿扑吗啡或隆朋（剂量为1.0mg/kg）进行催吐。催吐只适用于胃内存有少量光滑异物的情况；当胃内异物粗大、锐利时，催吐可损伤食道，所以不宜用催吐药物。

小而尖锐的异物，如钉、针、别针等存在胃内时，可投服浸泡牛乳的脱脂小棉球（装于胶囊内），或小的肉块等，常可使异物通过肠道排出体外。此外，投予大剂量甲基纤维素或琼脂化合物也有效。猫胃内小异物、毛球等，投服石蜡油（剂量为每只5~10mL）1或2次，也常能顺利排出。

上述方法不见效或大异物无法排出时，应进行外科手术，切开胃壁取出。术后注意护理和对症治疗。

尽量避免犬特别是幼犬接触骨骼、石块、鱼钩、毛球、破布、袜子、线团和玩具等异物，可减少本病的发生。