

兽医临床经典案例解析丛书



犬病 临床诊疗 实例解析

贺生中 卓国荣 主编



YZL0890152869



中国农业出版社

兽医临床经典案例解析丛书

犬病临床诊疗实例解析

贺生中 卓国荣 主编

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

犬病临床诊疗实例解析 / 贺生中, 卓国荣主编. —
北京: 中国农业出版社, 2011. 2

(兽医临床经典案例解析丛书)

ISBN 978-7-109-15366-0

I . ①犬… II . ①贺… ②卓… III . ①犬病—诊疗

IV . ①S858. 292

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 265244 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 颜景辰

北京中兴印刷有限公司印刷 新华书店北京发行所发行
2012 年 1 月第 1 版 2012 年 1 月北京第 1 次印刷

开本: 850mm×1168mm 1/32 印张: 10

字数: 245 千字 印数: 1~3 000 册

定价: 30.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

内 容 提 要

本书由多年从事犬病诊疗临床实践、教学和科研的教师和专家编写，主要内容包括犬病诊疗的基础知识，临诊中常见的传染病、寄生虫病、内科病、外科病及产科病等疾病的诊断技巧和治疗措施，着重强调了实验室检查在犬病临床诊疗中的应用。每一种疾病，包括临诊实例、病因浅析、初诊依据、定性诊断、药敏试验、防控措施及经验小结等内容。内容丰富、重点突出、实用性强，可作为宠物门诊、宠物饲养等有关技术人员的工具书和参考书，亦可供农业职业院校宠物医学、宠物护理与美容、宠物养护与疫病防治等专业教学辅导用书。



本书有关用药的声明

兽医科学是一门不断发展的学问。用药安全注意事项必须遵守，但随着最新研究及临床经验的发展，知识也不断更新，因此治疗方法及用药也必须或有必要做相应的调整。建议读者在使用每一种药物之前，要参阅厂家提供的产品说明以确认推荐的药物用量、用药方法、所需用药的时间及禁忌等。医生有责任根据经验和对患病动物的了解决定用药量及选择最佳治疗方案，出版社和作者对任何在治疗中所发生的对患病动物和/或财产所造成的损害不承担任何责任。

中国农业出版社

编写人员

主 编 贺生中 卓国荣

副主编 张 鸿 陆 江

编 者 贺生中 卓国荣 张 鸿 陆 江

赵学刚 刘 静 周伟伟 张 斌

卢 炜 傅宏庆 李 玲 翟晓虎

周红蕾 郑筱峰 姚 平 王 鉴

舒永芳

审 稿 黄秀明

前 言

随着我国“宠物热”的发展，居民饲养宠物犬的数量和质量得到了很大的提高。同时，也带动了围绕宠物犬的一系列产业的大发展，既提高了居民的生活质量，也促进了经济的发展。在此过程中，犬的疾病发生率也不断提高，并且出现了许多新病，增加了宠物犬疾病诊治的难度。为此，编写此书供相关人员参考。

本书结合临诊实际情况，以犬病实例为特色，以实践需要为目的，以病例分析、强化应用为重点，在保持科学性和系统性的基础上，突出简便性、应用性和实践性；以我国目前有代表性的犬常见多发病和危害严重的疾病为重点内容，兼顾同类疾病的鉴别诊断和疑难杂症的诊疗要点，贯彻中西医结合的治疗方针，选编部分行之有效的中兽医经验良方和针灸方法，满足不同层次的读者需求。

本书共六章，分别为犬病基本诊疗方法、传染病、寄生虫病、内科病、外科病及产科病。第一章由贺生中、卓国荣编写，第二章由赵学刚、刘静编写，第三章由周伟伟、张鸿编写，第四章由张斌、卢炜、傅宏庆、陆江、王鉴编写，第五章由李玲、卓国荣、翟晓虎、周红蕾、舒永芳编写，第六章由郑筱峰、姚平编写。张斌、周红蕾对本书编写提纲提出有益意见，全书由贺生中统稿，黄秀明审稿。

由于本书涉及领域较广，并且近年来诊疗技术发展迅速，在资料搜集过程中难免遗漏，加之我们的编写经验不足、水平有限，书中仍存在缺点和不足，恳请读者批评指正。

编 者

2011年3月

目 录

前言

第一章 犬病基本诊疗方法	1
一、生理常数	1
二、保定方法	1
三、临床检查方法	2
四、临床检查程序	3
(一) 临床检查常规程序	3
(二) 临床检查的项目	3
五、实验室检查	4
六、采血技术	4
七、导尿技术	5
(一) 雄犬导尿法	5
(二) 雌犬导尿法	6
八、灌肠技术	6
九、洗胃技术	7
十、穿刺技术	7
(一) 腹腔穿刺术	7
(二) 膀胱穿刺术	8
十一、输血技术	8
十二、消毒灭菌技术	9
十三、麻醉技术	10
十四、手术操作基本技术	11
(一) 组织切开和剥离	11
(二) 止血	12
(三) 缝合	12

十五、引流技术	13
(一) 适应证	13
(二) 引流种类	13
(三) 引流的应用	13
(四) 引流的护理	13
十六、安乐死技术	14
 第二章 传染病	15
一、病毒性传染病	15
(一) 犬瘟热	15
(二) 犬细小病毒病	16
(三) 犬传染性肝炎	18
(四) 犬冠状病毒病	19
(五) 犬副流感病毒病	21
(六) 狂犬病	22
(七) 犬传染性气管支气管炎	23
二、细菌性传染病	24
(一) 犬钩端螺旋体病	24
(二) 布鲁氏菌病	27
(三) 沙门氏菌病	29
(四) 葡萄球菌病	30
(五) 肉毒梭菌毒素中毒	33
三、真菌性传染病	36
(一) 皮肤癣菌病	36
(二) 念珠菌病	39
 第三章 寄生虫病	43
一、蠕虫病	43
(一) 蛔虫病	43
(二) 钩虫病	45
(三) 犬恶丝虫病	48

目 录

(四) 绦虫病	54
二、原虫病.....	58
(一) 球虫病	58
(二) 弓形虫病	60
(三) 犬巴贝斯虫病	63
三、蜘蛛昆虫病	65
(一) 斑螨病	65
(二) 犬螨形螨病	67
(三) 耳痒螨病	70
(四) 犬虱病	71
(五) 蚤病	73
第四章 内科病	75
一、消化系统疾病	75
(一) 口腔炎	75
(二) 食道梗塞	77
(三) 食道扩张	79
(四) 胃内异物	80
(五) 胃扩张-胃扭转	81
(六) 胃肠炎	83
(七) 肠梗阻	85
(八) 肠套叠	87
(九) 结肠炎	88
(十) 肛门腺炎	89
(十一) 胰腺炎	90
(十二) 腹膜炎	92
(十三) 腹水	94
二、呼吸系统疾病	95
(一) 感冒	95
(二) 鼻炎	95
(三) 支气管炎	97

(四) 肺炎	98
(五) 肺水肿	98
(六) 气胸.....	100
(七) 胸腔积液.....	101
三、心血管系统疾病	103
(一) 心力衰竭.....	103
(二) 心肌炎.....	104
(三) 贫血.....	106
(四) 血小板减少症.....	109
四、泌尿系统疾病.....	109
(一) 肾功能衰竭.....	109
(二) 肾小球肾炎.....	116
(三) 膀胱炎.....	121
(四) 尿道炎.....	124
(五) 尿石症.....	125
(六) 膀胱破裂.....	130
五、营养代谢与电解质紊乱性疾病	132
(一) 低血糖症.....	132
(二) 低血钙症.....	135
(三) 异嗜癖.....	139
六、内分泌系统疾病	141
(一) 糖尿病.....	141
(二) 尿崩症.....	143
(三) 甲状腺功能亢进.....	145
(四) 甲状腺功能减退.....	147
(五) 雌激素过剩症.....	148
七、中毒病	150
(一) 有机磷杀虫药中毒.....	150
(二) 有机氟中毒.....	153
(三) 灭鼠灵中毒.....	154
(四) 敌鼠中毒.....	155

(五) 磷化锌中毒.....	157
(六) 变质食物中毒.....	158
(七) 蛇毒中毒.....	159
(八) 洋葱、大葱中毒.....	161
八、神经系统疾病.....	163
(一) 脑膜脑炎.....	163
(二) 中暑.....	164
(三) 脊髓炎.....	166
(四) 癫痫.....	168
(五) 面神经麻痹.....	171
第五章 外科病	174
一、外科感染性疾病	174
(一) 腹肿.....	174
(二) 腹皮病.....	178
(三) 败血症.....	180
二、损伤性外科病	184
(一) 创伤.....	184
(二) 挫伤.....	192
(三) 血肿.....	195
三、眼病	196
(一) 眼睑内翻.....	196
(二) 眼睑外翻.....	199
(三) 结膜炎.....	200
(四) 瞬膜腺突出.....	203
(五) 青光眼.....	205
(六) 白内障.....	209
(七) 眼球脱出.....	211
四、耳病	213
(一) 耳血肿.....	213
(二) 中耳炎.....	215

五、头部疾病	216
(一) 特发性巨食道.....	216
(二) 气管狭窄.....	218
六、胸部疾病	221
(一) 胸腔积液.....	221
(二) 气胸.....	222
七、腹膜炎	224
八、直肠肛门疾病.....	226
(一) 直肠脱.....	226
(二) 肛周瘘.....	228
九、疝	231
(一) 脐疝.....	231
(二) 腹股沟疝.....	232
(三) 膈疝.....	234
(四) 会阴疝.....	236
十、泌尿系统疾病.....	239
(一) 膀胱破裂.....	239
(二) 尿道损伤.....	240
十一、生殖系统疾病	242
(一) 隐睾病.....	242
(二) 前列腺炎.....	243
(三) 前列腺囊肿.....	244
十二、神经系统疾病	245
(一) 椎间盘疾病.....	245
(二) 桡神经麻痹.....	252
十三、骨骼疾病	255
(一) 骨折.....	255
(二) 骨髓炎.....	259
十四、关节疾病	261
(一) 关节脱位.....	261
(二) 髋关节发育不良.....	264

目 录

十五、肿瘤	266
十六、皮肤及其衍生物疾病	271
第六章 产科病	275
一、妊娠期疾病	275
(一) 流产	275
(二) 假孕	277
二、难产	279
三、产后疾病	283
(一) 产后搐搦症	283
(二) 产后感染	284
四、阴道及阴户疾病	286
(一) 阴道增生	286
(二) 阴道脱	288
五、卵巢与子宫疾病	290
(一) 卵巢囊肿	290
(二) 子宫积脓	291
(三) 产后子宫复旧不全	294
六、乳房疾病	295
(一) 乳房炎	295
(二) 产后无乳或乳不足	297
七、新生仔疾病	298
(一) 窒息	298
(二) 新生弱仔及死亡	300



第一章

犬病基本诊疗方法

一、生理常数

犬的生理常数：寿命为 10~20 岁；性成熟为 7~12 月龄；繁殖适龄期为 1~2 岁龄；性周期为 180 (126~240) 天；妊娠期为 60 (58~63) 天；哺乳期为 50~60 天；直肠体温为 37.5~38.5℃ (成年犬)，38.5~39℃ (幼年犬)；心率 (脉搏) 为 70~120 次/min；呼吸频率为 10~30 次/min。

二、保定方法

为防止人被犬咬伤，尤其对于具有攻击性的犬只，在接近犬只前都应采取合适的保定方法。临床中常用的保定方法有扎口保定、口笼保定、项圈保定、徒手保定和手术台保定等。

扎口保定法是用绷带 (或细的软绳) 在犬嘴中间绕两次，打一活结圈，套在嘴后颜面部，在下颌间隙系紧，然后将绷带两游离端沿下颌拉向耳后，在颈背侧枕部收紧打结。这种保定方法可靠，一般不易被自抓松脱。本方法适合保定长嘴犬。

口笼保定法是用牛皮革制成的犬口笼给犬套上，将其带子绕过耳扣牢。市场上或宠物用品商店售有各种型号和不同形状的口笼，此法主要用于大型犬。

项圈保定法是用大小适宜的伊丽莎白项圈套在犬颈部，从而

遮挡住犬头部，防止其撕咬伤口或咬人，本法适宜于中小型犬。

徒手犬头保定法是保定者站在犬一侧，一手托住犬下颌部，一手固定犬头背部，握紧犬嘴。此法适用于幼年犬和温驯的成年犬。

犬手术台保定法有侧卧、仰卧和胸卧保定三种。保定前，犬应进行麻醉。根据手术需要，选择不同体位。

三、临床检查方法

临床检查方法主要包括问诊、视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊。

问诊就是询问宠物主人而获取病史资料的过程，又称病史采集，通过问诊可了解疾病的现状和历史，这是认识疾病的开始，也是诊断疾病的重要方法之一。问诊得到的结果对了解疾病的发生、发展情况和对疾病的诊断及治疗具有重要意义，既可为兽医师提示诊断的思考方法和范围，又可为进一步检查提供线索。

视诊是以视觉来观察病畜全身状况或局部状态的诊断方法，包括用肉眼观察的直接视诊和借助于某些器械进行观察的间接视诊两类。

触诊就是利用检查者的手或借助检查器具触压动物体，根据感觉了解组织器官有无异常变化的一种诊断方法。触诊主要是由检查者的手来完成的，而手的感觉以指腹和掌指关节部掌面的皮肤最为敏感，故多用这两个部位进行触诊。触诊可确定病变的位置、硬度、大小、轮廓、温度、压痛及移动性和表面的状态。

叩诊是对动物体表某一部位进行叩击，使之振动并产生音响，根据产生音响的性质，去判断被叩击部位及其深部器官的物理状态，间接地确定该部位有无异常的诊断方法。

听诊是以听觉听取动物内部器官所产生的自然声音，根据声音的特性判断内部器官物理状态与机能活动的诊断方法，是临床



上诊断疾病的一项基本技能和重要手段，在诊断心脏、肺脏和胃肠疾病中尤为重要。

嗅诊是以检查者的嗅觉闻动物呼出的气体、排泄物及病理性分泌物的气味，并判定异常气味与疾病之间关系的诊断方法。嗅诊时检查者用手将患畜散发的气味扇向自己鼻部，然后仔细判定气味的特点与性质。

四、临床检查程序

(一) 临床检查常规程序

临床检查应遵循的检查程序为首先进行登记、询问病史，以获得对病犬一般的了解。在此基础上进行一般体格检查，而后分系统进行器官检查，最后进行补充性的实验室检查和特殊检查。

(二) 临床检查的项目

1. 一般检查 一般检查包括整体状态的观察，可视黏膜、被毛、皮肤和淋巴结的检查，以及体温、脉搏、呼吸次数的测定。

2. 系统检查 包括心脏血管系统检查，呼吸系统检查，消化系统检查，泌尿生殖系统检查，神经系统检查，血液系统检查等。

3. 实验室检查及特殊检查 主要指必要的实验室检验、X射线检查、心电图检查和超声检查等。

在临床实际工作中，并非对每个病例全部实施上述临床检查项目，兽医师应根据不同疾病的特点决定需要检查的内容和次序。但有一条原则必须遵守，就是在临幊上必须详细地和全面地检查主要的系统和器官，甚至在病因已被查明、病变部位已被确定的情况下，也应重视其他器官的检查，这样才不至于遗漏各种伴随症状或并发症。