

谢三星 主编

# 药到病除

山东科学技术出版社



# 药到犬病除

主 编 谢三星  
副主编 陶友民  
编 委 王 瑶 吴炳生  
程水英 万友仁

山东科学技术出版社

# 药到犬病除

主 编 谢三星

副主编 陶友民

编 委 王 瑶 吴炳生  
程水英 万友仁

\*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路16号 邮编250002)

山东科学技术出版社发行

(济南市玉函路16号 电话2064651)

肥城新华印刷有限公司印刷

\*

787mm×1092mm 1/32 开本 9.25 印张 192 千字

2001 年 9 月第 1 版第 3 次印刷

印数: 13 001—18 000

ISBN 7-5331-2542-8

S·461 定价 12.00 元

## 前 言

犬是人类忠实的朋友,也是大自然赐予人类的宝贵资源。

随着我国社会经济的发展,家庭饲养宠物——犬将成为一种时尚;“善解人意”的宠物犬为劳碌或寂寞的人们增添了乐趣。同时,国内新兴的肉用犬养殖业已获得了很高的经济效益。然而,各种犬病的不断发生,给不少养犬户造成了很大损失,有些犬病还能传染给人类,危及人类的身体健康。怎么办?让一位犬病专家走进养犬者的生活,随时为养犬者排忧解难,这就是我们编写《药到犬病除》一书的目的。尊敬的读者,如果您现在对犬病防治知识知之不多,那么请认真阅读这本书,它将使您成为一名诊疗犬病的行家!

本书用浅显简明的文字,突出介绍了犬的170多种常见病、多发病的初诊依据、类症鉴别、应急措施、抢救疗法和防病要点,对于用药的方法和剂量都作了详尽的叙述,避免了“点到为止”而使读者无法具体操作的弊端,还穿插推荐了一些治疗犬病的成功经验。

本书集国内外兽医界多年的研究成果和编著者历年教学及临床经验为一体,科学、实用,相信一定会对广大养犬者有所帮助。

囿于编者的学识和水平,本书难免存有缺憾,恳请广大读者不吝赐教。

**编著者**

# 目 录

|                    |       |
|--------------------|-------|
| <b>一、细菌病</b> ..... | ( 1 ) |
| (一)破伤风 .....       | ( 1 ) |
| (二)肉毒梭菌毒素中毒 .....  | ( 4 ) |
| (三)葡萄球菌病 .....     | ( 6 ) |
| (四)大肠杆菌病 .....     | ( 8 ) |
| (五)链球菌病 .....      | (10)  |
| (六)肺炎双球菌病 .....    | (11)  |
| (七)丹毒病 .....       | (13)  |
| (八)沙门氏菌病 .....     | (14)  |
| (九)结核病 .....       | (16)  |
| (十)诺卡氏菌病 .....     | (17)  |
| (十一)真菌病 .....      | (18)  |
| <b>二、五体病</b> ..... | (21)  |
| (一)钩端螺旋体病 .....    | (21)  |
| (二)疏螺旋体病 .....     | (22)  |
| (三)衣原体病 .....      | (24)  |
| (四)支原体病 .....      | (25)  |
| (五)埃里希氏体病 .....    | (25)  |
| <b>三、病毒病</b> ..... | (27)  |
| (一)狂犬病 .....       | (27)  |
| (二)犬瘟热 .....       | (29)  |

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| (三)传染性肝炎 .....      | (33)        |
| (四)细小病毒感染 .....     | (35)        |
| (五)冠状病毒感染 .....     | (37)        |
| (六)轮状病毒感染 .....     | (39)        |
| (七)病毒性呼吸道疾病 .....   | (40)        |
| (八)疱疹病毒感染 .....     | (42)        |
| <b>四、寄生虫病</b> ..... | <b>(44)</b> |
| (一)华支睾吸虫病 .....     | (44)        |
| (二)并殖吸虫病 .....      | (45)        |
| (三)绦虫病 .....        | (46)        |
| (四)蛔虫病 .....        | (50)        |
| (五)钩口线虫病 .....      | (52)        |
| (六)毛尾线虫病 .....      | (54)        |
| (七)旋毛虫病 .....       | (55)        |
| (八)吸吮线虫病 .....      | (57)        |
| (九)恶丝虫病 .....       | (58)        |
| (十)肺毛线虫病 .....      | (60)        |
| (十一)类丝虫病 .....      | (61)        |
| (十二)蜱病 .....        | (62)        |
| (十三)疥螨病 .....       | (63)        |
| (十四)蠕形螨病 .....      | (64)        |
| (十五)虱病 .....        | (66)        |
| (十六)蚤病 .....        | (67)        |
| (十七)球虫病 .....       | (68)        |
| (十八)弓形虫病 .....      | (69)        |
| <b>五、中毒病</b> .....  | <b>(72)</b> |

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| (一)杀虫脒中毒 .....                  | (72)  |
| (二)毒鼠类药物中毒 .....                | (72)  |
| (三)氨基糖类药物中毒 .....               | (74)  |
| (四)四环素类药物中毒 .....               | (74)  |
| (五)氯霉素中毒 .....                  | (75)  |
| (六)头孢霉素类药物中毒 .....              | (75)  |
| (七)伊维菌素中毒 .....                 | (76)  |
| (八)灭滴灵中毒 .....                  | (77)  |
| (九)新洁尔灭中毒 .....                 | (77)  |
| (十)维生素 A 中毒 .....               | (78)  |
| <b>六、营养代谢病</b> .....            | (79)  |
| (一)维生素 A 缺乏症 .....              | (79)  |
| (二)维生素 B <sub>1</sub> 缺乏症 ..... | (80)  |
| (三)维生素 B <sub>2</sub> 缺乏症 ..... | (80)  |
| (四)维生素 B <sub>6</sub> 缺乏症 ..... | (81)  |
| (五)维生素 D 缺乏症 .....              | (81)  |
| (六)泛酸缺乏症 .....                  | (82)  |
| (七)维生素 E 缺乏症 .....              | (83)  |
| (八)异嗜癖 .....                    | (83)  |
| (九)低血糖症 .....                   | (84)  |
| (十)营养性贫血 .....                  | (84)  |
| <b>七、内科病</b> .....              | (86)  |
| (一)消化系统疾病 .....                 | (86)  |
| (二)肝脏疾病 .....                   | (117) |
| (三)呼吸系统疾病 .....                 | (120) |
| (四)心血管及造血系统疾病 .....             | (133) |



|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| (五)泌尿系统疾病 .....       | (144)        |
| (六)神经系统疾病 .....       | (156)        |
| (七)内分泌系统疾病 .....      | (170)        |
| (八)皮肤病 .....          | (177)        |
| <b>八、外科病 .....</b>    | <b>(193)</b> |
| (一)感染性疾病 .....        | (193)        |
| (二)损伤性疾病 .....        | (203)        |
| (三)运动器官疾病 .....       | (208)        |
| (四)眼科、耳科疾病 .....      | (218)        |
| <b>九、产科病 .....</b>    | <b>(230)</b> |
| (一)阴道炎 .....          | (230)        |
| (二)卵巢囊肿 .....         | (232)        |
| (三)子宫蓄脓 .....         | (233)        |
| (四)子宫内膜炎 .....        | (234)        |
| (五)子宫脱出症 .....        | (237)        |
| (六)胎衣不下症 .....        | (239)        |
| (七)伪妊娠症 .....         | (239)        |
| (八)流产 .....           | (240)        |
| (九)难产 .....           | (241)        |
| (十)不孕症 .....          | (243)        |
| (十一)乳腺炎 .....         | (245)        |
| (十二)无乳症 .....         | (246)        |
| (十三)隐睾症 .....         | (247)        |
| (十四)睾丸炎 .....         | (247)        |
| (十五)雄犬性欲低下症 .....     | (249)        |
| <b>十、8项实用技术 .....</b> | <b>(250)</b> |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| (一)硬纸板项圈和颈枷的制作及其使用法 ..... | (250) |
| (二)手术台的制作方法 .....         | (251) |
| (三)常用注射法 .....            | (251) |
| (四)口服法 .....              | (254) |
| (五)灌肠法 .....              | (255) |
| (六)洗胃法 .....              | (257) |
| (七)食道探查和疏通法 .....         | (260) |
| (八)手术创口的保护方法 .....        | (260) |
| <b>附表</b> .....           | (263) |
| 附表 1 常见病输液疗法 .....        | (263) |
| 附表 2 3 种脱水的类症鉴别 .....     | (264) |
| 附表 3 常用生物制品简表 .....       | (264) |
| 附表 4 常用药物表 .....          | (266) |

# 一、细 菌 病

## (一)破伤风

破伤风又名强直症,俗称锁口风,是由破伤风梭菌引起的一种人、畜、兽共患的急性、毒血症。病犬以运动神经中枢对刺激反射兴奋性增高和骨骼肌持续性痉挛收缩为主要临床特征。

本病发生于世界各地,几乎所有哺乳动物都易感。虽然犬较其他家畜的易感性低,但因创伤处理不当而致发本病亦时有发生,且多预后不良,故对养犬业仍构成一定的威胁。

### 1. 初诊依据:

(1)发病特点:破伤风梭菌在自然界分布很广,广泛存在于施肥的土壤、街道尘土和腐臭淤泥中,畜、兽和人类的粪便也可能存在本菌。本病主要经小而深的伤口感染,钉伤、刺伤和去势消毒不严而引发本病的可能性最大。

本病感染谱较宽,其中马、骡、驴等单蹄兽较易感,猪、羊和牛次之,犬、猫不多见。禽、鸟类对本菌有抵抗力。实验动物中以豚鼠最易感,小鼠次之,家兔有抵抗力。人类易感性也很高,儿童较老年人易感。本病多呈零星散发,病死率高。

(2)主要症状:本病潜伏期短者1日,长者月余,甚者可达

数月。一般为 1~2 周。

本病的特征性症状是体肌强直性痉挛和反射兴奋性增高。肌肉痉挛常始于头部,然后波及其余体肌。病犬牙关紧闭,口角向后吊起,耳朵僵硬、竖起,并互相靠拢,瞬膜外露,体温正常。病犬受外界噪声、强光和触摸等刺激时,体肌立即强直性收缩,脊柱僵直,呈木马样姿势。病犬神志始终清醒。最后病犬多因咬肌痉挛不能进食,胸肌痉挛导致呼吸困难、缺氧以及心脏麻痹而亡。

病犬病程长短不一,常为 2~4 周。

(3)剖检病变:病犬死后多无特殊有定性价值的病变。

2. 类症鉴别:在本病定性时,一定要注意与神经型犬瘟热、狂犬病和中毒病等相区别。

(1)犬瘟热:病犬以早期表现双相热、急性鼻卡他以及随后的支气管炎、卡他性肺炎、严重的胃肠炎和神经症状为特征,发病多与创伤无关,并具有高度接触传染性。故两病的区别不难。

(2)狂犬病:临床特征是神经兴奋和意识障碍,继之局部或全身麻痹而死,并有被狂犬病患畜(兽)咬伤史。故区别两病难度不大。

(3)中毒病:多有中毒史,并能找到毒源,病犬以急性胃肠为主征。故区别较易。

### 3. 抢救疗法:

(1)特异疗法:犬病初,及时应用破伤风抗毒素(简称“破抗”),疗效较佳。皮下、肌肉或静脉注射均可。一次大剂量(2 万~5 万单位)“破抗”要比少量多次注射疗效要好。必要时,次日可重复注射 1 次。

(2)抗菌疗法:当病犬体温升高或有肺炎等继发感染时,可选用青霉素、链霉素等抗生素或磺胺类药配合治疗,以提高疗效。

(3)清创除菌:这是提高治愈率的关键所在,因本菌只存在于创伤的局部,故必须扩创清理,除尽创内的脓汁、坏死组织、异物等,并用3%双氧水或1%高锰酸钾溶液消毒,涂擦5%~10%浓碘酊,再用青、链霉素作创周注射,以消除感染,减少3种毒素的继续产生。

(4)对症疗法:防治酸中毒可以提高疗效,可用5%碳酸氢钠溶液静脉注射,以调节体内酸碱平衡。病犬不能采食和饮水时,应每日进行补液(以复方氯化钠较好);便秘时,内服缓泻剂,并用温水反复灌肠;病犬强烈兴奋和强直性痉挛时,可选用镇静、解痉药,如25%硫酸镁溶液缓慢静脉注射,氟丙嗪每日1~2次静脉注射或肌肉注射,水合氯醛灌肠或配成10%浓度静脉注射,安定、利眠宁和溴化钠(钾)等交替使用;病后期病犬消化不良时,可适当给予健胃剂。

4. 应急措施:对病犬应加强护理,并置于光线较暗、干燥、洁净的犬舍中。严寒时应注意保暖。环境应保持安静,减少各种不良刺激。对采食困难病犬,可用胃管给予半流汁食物。

5. 防病要点:平时要注意饲养管理和清洁卫生,力避犬体内外受伤。犬一旦发生外伤,应抓紧伤口处理,彻底消毒,消除本菌的侵染机会。

在本病高发地区,每年定期按说明书给犬皮下注射精制破伤风类毒素。

“破抗”可于犬受伤后、进行外科手术时、去势时及对新生犬作被动免疫用,皮下或肌肉注射,其预防作用可维持2周。

6. 成功经验:杨建彬等报道,犬发病后,立即皮下注射“破抗”5万单位,对尚未完全愈合的伤口进行彻底地清理消毒。肌肉注射氯丙嗪25毫克,并进行强心补液。24小时后,取季德胜蛇药6片(每片0.3克),研碎,以温开水并加少量白酒调成流汁,以0.5%普鲁卡因行口角后咬肌封闭,打开口腔,再以胃管将药液投服,每日2次。

服药后次日病犬病情稳定,第三日开始明显好转,有食欲,喂服少量稀饭,但行走仍强拘。继续用药3日,病犬基本康复。

杨建彬等认为,治疗本病的关键是早发现,早治疗,并采取综合疗法,不能偏重单一疗法。季德胜蛇药为治疗蛇伤的有效中成药,实践证明,本药对人、畜、兽破伤风均具有较好的疗效,值得一试。

## (二)肉毒梭菌毒素中毒

肉毒梭菌毒素中毒又名麻痹病,是因食入被肉毒梭菌污染的肉类、饲料及饮水而引起的一种人、畜共患的以运动中中枢麻痹和延脑麻痹为特征的疾病。

### 1. 初诊依据:

(1)发病特点:肉毒梭菌存在于自然界的土壤及海洋沉淀物中,有时存在于动物粪便中。本菌在厌氧条件下分泌一种极剧的毒素,主要通过消化道,偶可经伤口吸收,引起运动神经末梢麻痹。肉毒梭菌有A、B、C、C<sub>α</sub>、C<sub>β</sub>、D、E、G8个型,各型的毒素只能由同型的抗毒素中和。我国现有4型,即A、B、C、D型。肉毒梭菌芽孢的抵抗力强,需经高压蒸气121℃30分钟或干热180℃5~15分钟才被杀死;经胃酸作用24小时

不能被破坏,故可被胃肠吸收。但其毒素不耐热,经加热煮沸10分钟即可被破坏。

(2)主要症状:本病的潜伏期主要与毒素的摄入量及体况有关,短者几小时,长者可达数日。

病症的严重程度也与摄入的毒素量有关。幼犬较成年犬症状严重。病初患犬站立不稳,行走摇摆,口吐白沫。随病情的发展,从后肢向前肢发生进行性肢瘫,卧地不起,肌肉松弛,对刺激反应减弱;精神沉郁,但神志清醒,体温无明显变化。较有诊断意义的症状是咀嚼和吞咽困难,口流涎,舌脱于口外,呼吸困难逐渐加剧,瞳孔散大,大小便失禁,全身肌肉麻痹而尾部常可有自主活动。患犬最终因膈肌麻痹导致窒息死亡。

2. 类症鉴别:须与本病相区别的疾病有低镁血症、葡萄糖上霉菌中毒、中枢神经系统急性病等。在初次发现或很少发生本病的地区,由于缺乏认识或经验不足易造成误诊。如能仔细分析病因并结合特殊症状则不难区别。

### 3. 抢救疗法:

(1)特异疗法:主要用与毒素同型的血清来中和毒素。目前由C型毒素引起者较多,故可用C型抗毒素(血清)试治。

(2)对症疗法:强心补液,大量静脉滴注5%葡萄糖生理盐水并酌情适量加入10%氯化钾溶液。大量注射维生素B族及维生素C,同时结合使用抗菌素以抑制肉毒梭菌产生毒素,在病初使用效果较好。

(3)清除毒素:进行洗胃、催吐或灌肠,以清除病犬胃肠内的毒素。

(4)缓解瘫痪症状:注射盐酸胍以促进神经末梢胆碱酯酶

的释放,可增强肌肉张力,缓解瘫痪症状。

4. 防病要点:肉毒梭菌毒素经 80℃ 30 分钟或 100℃ 10 分钟即被破坏,故饲喂肉类及肉制品时必须煮透。平时防止犬吃食腐败的肉食。

### (三)葡萄球菌病

犬葡萄球菌病又名脓皮病、脓疱病、毛囊炎、疖病或蜂窝织炎,是主要由金黄色葡萄球菌引起的一种人、畜、禽、兽共患的多型性、顽固性传染病。最常表现的临床特征是发生脓肿。

在自然界本菌广泛存在,只要有人侵条件,本菌就可乘机而入,对人、畜、禽、兽造成危害。

#### 1. 初诊依据:

(1)发病特点:李本弘报道,某犬场所养的犬以大米作为主食,每日三餐,煮成稀饭喂犬。该场还利用食品站的猪骨头喂犬,有的猪骨头存放时间长达 4~5 日,遭到污染,加上连日阴雨绵绵,犬舍潮湿又不通风,犬在啃食猪骨之后即感染发病。

许智等报道了某犬场以饭店和食堂的下脚料为主食,每日三餐,加温后喂犬,其中有存放较久的猪骨,加上又值阴雨连绵,犬舍潮湿,通风差,致使幼犬在啃食猪骨后感染发病。发病率为 25.8%,死亡率为 5%。

(2)主要症状:李本弘指出,本病多见于 2~3 月龄小犬。病犬食量渐减,最后食欲废绝,精神沉郁,活动减少或不活动。个别病犬拉稀。体温多在 38~39℃ 之间,眼结膜苍白,喜坐少叫,呼吸正常。病程多为 6~7 日。

许智等所报道的实例大同小异。所不同的一是高发年龄



段为3~4月龄小犬;二是体温在38.5~39.5℃之间;三是病程为5~7日。

(3)剖检病变:胆囊肿大,充满深绿色的胆汁,并向胆囊壁四周渗透;肝脏微肿,色黄。腹腔积有少量腹水。小肠充血,并有出血点。呼吸系统未见异常病变。还可见皮下和肌肉呈暗紫色,脾脏肿大,有的肠内容物呈粉红色。有的病死犬表现为子宫内膜炎和阴道炎,皮肤出现脓疱。

2. 类症鉴别:本病常被误诊为矿物质代谢受干扰、激素的干扰或者是维生素代谢受干扰等。这些营养性疾病在改善营养后,临床症状就会减轻并加速康复。而患本病的病犬,体表多有明显变化,故区别不难。

3. 抢救疗法:对已接触本菌但尚未显示病变的犬,注射青霉素可有效地预防渗出性表皮炎。一旦出现了病变,抗生素疗效就小得多了。由于本菌极易产生抗药性,故有条件的单位应先做药敏试验,然后选高敏药物交替应用,会收到立竿见影之效。

4. 应急措施:犬一旦发病,应立即隔离,并抓紧治疗,以控制传染源进一步扩散、蔓延。还要进行临时性大消毒,以切断传播途径,控制疫情发展。

### 5. 成功经验:

(1)李本弘报道:大群养犬必须从管理入手控制本病的发生。对病犬进行抢救性治疗,每只犬用四环素12万单位、磺胺嘧啶和小苏打各半片、维生素C1片,拌入食内让病犬自食,每日2次;不能食者灌服。同时,每只病犬混合肌肉注射青、链霉素各10万单位,每日2次。

治疗第二日病犬死亡停止,病情好转;3日后病犬逐渐康