

犬猫病诊断

与

防治手册

林德贵 主编

中国农业大学出版社



犬猫病诊断与防治手册

林德贵 主编

中国农业大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

犬猫病诊断与防治手册/林德贵主编. —北京:中国农业大学出版社,1999. 5

ISBN 7-81066-052-7

I. 犬… II. 林… III. ①犬病-诊疗-手册②猫病-诊疗-手册 IV. S858. 2-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 35602 号

出版 中国农业大学出版社
发行 新华书店
经销 新华书店
印刷 北京丰华印刷厂印刷
版次 1999年5月第1版
印次 1999年5月第1次印刷
开本 32印张 6.625千字 147
规格 787×1092
印数 1~6 000
定价: 9.50元

前 言

经济的发展推动了社会的进步,也将人们饲养犬、猫的心态变得越来越理性化。“做一个有责任心的宠物主人”是社会对宠物主人的要求,也是文明进步的必然结果。

城市兽医院已逐步成为以诊治伴侣动物的主要服务对象的宠物医院,对兽医的要求已经大大提高,但核心没有变:医德+技术+服务。不断地提高我们的业务水平,更好地服务于社会,是所有兽医临床工作者的共同心愿。

有感于社会的需要,我们编写了本手册。本书由林德贵主编,潘庆山和李满玉参加了部分章节的编写工作。感谢爱芬食品(北京)有限公司为编者提供了部分资料。本书可供临床兽医、兽医专业师生以及犬、猫的主人参考。不当之处敬请指正。

林德贵

1999年3月于中国农业大学

目 录

第一章 临床诊疗技术	(1)
一、保定技术	(1)
二、一般检查	(6)
三、循环系统检查	(12)
四、呼吸系统检查	(16)
五、消化系统检查	(21)
六、泌尿系统检查	(26)
七、神经系统检查	(28)
八、特殊检查	(32)
九、内外科治疗技术	(42)
第二章 临床常见病	(56)
一、常见传染病	(56)
1. 犬瘟热	(56)
2. 犬细小病毒病	(58)
3. 犬传染性肝炎	(59)
4. 犬腺病毒Ⅰ型感染	(60)
5. 犬冠状病毒感染	(61)
6. 猫泛白细胞减少症(猫瘟热)	(62)
7. 猫病毒性鼻气管炎	(63)
8. 猫传染性腹膜炎	(64)
9. 猫白血病毒病感染	(65)
二、常见消化系统疾病	(66)
1. 口炎、舌炎、齿龈炎	(66)

2. 猫的嗜酸性肉芽肿	(68)
3. 咽炎	(69)
4. 食道异物	(70)
5. 胃内异物	(71)
6. 胃炎	(72)
7. 肠炎	(73)
8. 便秘	(73)
9. 急性胰腺炎	(74)
10. 腹膜炎	(75)
11. 甲状腺机能亢进	(76)
12. 甲状腺机能减退	(77)
13. 甲状旁腺机能亢进	(78)
14. 甲状旁腺机能减退	(79)
15. 肾上腺皮质机能亢进	(79)
16. 肾上腺皮质机能减退	(80)
17. 糖尿病	(81)
18. 低血糖症	(82)
19. 肥胖症	(82)
20. 高血脂症	(83)
21. 痛风	(83)
22. 佝偻病	(84)
23. 骨软骨病	(84)
24. 异嗜	(85)
三、常见外科病及手术	(86)
1. 牙周炎	(86)
2. 唾液囊肿	(87)
3. 结膜炎	(87)
4. 角膜炎	(89)

5. 白内障	(90)
6. 眼睑内翻	(90)
7. 泪道狭窄或阻塞	(91)
8. 气胸	(92)
9. 外耳炎	(93)
10. 中耳炎及内耳炎	(94)
11. 肠梗阻	(95)
12. 肠套叠	(96)
13. 直肠脱	(96)
14. 肛门腺炎	(97)
15. 疝	(98)
16. 尿结石	(100)
17. 龟头包皮炎	(101)
18. 睾丸炎和副睾丸	(102)
19. 前列腺炎	(103)
20. 前列腺囊肿	(104)
21. 犬全骨炎	(105)
22. 肥大性骨营养不良	(106)
23. 感染性关节炎	(108)
24. 肥大性骨病	(108)
25. 骨关节病	(109)
26. 卵巢子宫切除术	(110)
27. 去势术	(112)
28. 剖腹产术	(113)
29. 断尾术	(114)
30. 喉室声带切除术	(114)
四、常见产科病	(115)
1. 假孕	(115)

2. 流产	(116)
3. 难产	(118)
4. 子宫内膜炎	(120)
5. 子宫蓄脓	(121)
6. 产后搐搦症	(123)
7. 卵巢囊肿	(124)
8. 外阴炎和阴道炎	(125)
9. 阴道脱出	(127)
10. 子宫脱出	(128)
11. 泌乳不足及无乳	(129)
12. 乳房炎	(130)
13. 不孕症概述	(131)
五、犬皮肤病的诊治	(134)
1. 犬皮肤病的分类	(134)
2. 犬皮肤损害的类型	(135)
3. 犬皮肤病的诊断	(138)
4. 常见的犬皮肤病	(140)
(1) 跳蚤感染	(140)
(2) 蜱病	(141)
(3) 犬蠕形螨感染	(142)
(4) 疥螨感染	(143)
(5) 犬耳痒螨感染	(143)
(6) 犬姬螯螨感染	(144)
(7) 虱病	(144)
(8) 癣病	(145)
(9) 库兴氏综合症	(146)
(10) 甲状腺机能低下症	(147)
(11) 犬的脓皮病	(147)

六、患病犬的护理	(148)
1. 传染病患犬护理	(148)
2. 内科病患犬护理	(149)
3. 寄生虫病患犬护理	(150)
4. 外科病患犬护理	(150)
5. 母犬产后的护理	(150)
七、中毒犬的急救知识	(151)
1. 中毒的一般治疗方法	(151)
2. 灭鼠药中毒	(152)
3. 有机磷农药中毒	(153)
4. 氯化烃类中毒	(154)
5. 砷化物中毒	(154)
6. 食物中毒	(154)
7. 酚中毒	(155)
8. 蛇毒中毒	(156)
第三章 营养与疾病的相互作用	(158)
1. 维生素 A 与猫	(158)
2. 牛磺酸与猫	(159)
3. 骨软骨病综合症	(160)
4. 低血钙	(161)
5. 肥胖症	(162)
6. 猫的下泌尿道疾病	(163)
7. 食物过敏	(164)
8. 胃肠道紊乱	(164)
9. 糖尿病	(165)
10. 犬猫的慢性肾衰竭	(166)
11. VD 与犬猫	(168)
12. 猫的黄脂病	(169)

13. B族维生素与犬猫	(169)
14. 维生素 C(VC)	(172)
第四章 犬猫常用药介绍	(173)
一、临床常用药物使用注意事项	(173)
1. 磺胺类药物	(173)
2. 甲氧苄氨嘧啶	(176)
3. 呋喃类药物	(176)
4. 抗生索的作用机理	(177)
5. 抗生索对机体防御机制的影响	(178)
6. 抗生索的协同与拮抗	(179)
7. 细菌的耐药性	(180)
8. 抗生索与菌群紊乱	(181)
二、动物医院药房药品一览表	(182)
1. 片剂	(182)
2. 口服液	(187)
3. 注射药	(187)
4. 外用膏	(193)
5. 粉剂	(196)
6. 其它	(196)
三、动物的正常生理生化指标	(197)

第一章 临床诊疗技术

一、保定技术

(一)安全保定法

安全保定法即徒手或利用器械固定犬、猫嘴或头部,以防诊疗中被犬、猫咬伤的一种保定方法。常用的有以下几种。

1. 徒手法 即由助手以一手捏住犬、猫嘴,另一手固定住犬、猫头部。此法适用于训练有素的犬、猫或温顺的犬、猫。

2. 绷带法 用绷带或布条打一活结(猪蹄扣),套在犬、猫鼻梁的中部,捆住犬、猫嘴,并将绷带的两端从下颌处向后引至颈部打结固定。

3. 口笼法 用皮罩、金属线或棉麻制成网,兜于犬、猫的口部,将其附带结于颈部固定。

4. 铁环法 取一直径与犬、猫嘴粗细相似的带有两条绳的金属环,将金属环套在犬、猫嘴上,并将两绳索从颌下十字交叉,引至颈部固定即可。

5. 桶套法 根据犬、猫颈部粗细,选择塑料桶,去掉底部,并在桶底边缘 3cm 处等距离钻四个孔,每个孔系上一条带子。同时在桶底上、下两孔处,沿长度方向各取一条直线,在直线两侧旁开 2cm 处等距离钻 5 个孔,把两条带子如穿鞋带式

穿出。使用时将桶底从犬、猫头部套至颈部脖圈处，将桶底四条带子固定在脖圈上。为使桶套和犬头部结为一体，最后拉紧桶身上的带子打成活结即可。

6. 颈钳法 颈钳柄长 90~100cm，钳端为二个半圆形钳嘴，使之恰能套入犬的颈部。保定时，保定人员抓持钳柄，张开钳嘴将犬颈套入后再合扰钳嘴，以限制犬头的活动。此法适用于捕捉狂犬或凶猛的犬。

7. 棍套法 取一根 1m 长的铁管和一条 4m 长的尼龙绳，将尼龙绳对折穿入管内，从管的前端引出绳套，后端露出两根绳头，保定时，将绳套套至犬的颈部，然后拉紧绳索并固定于铁管后端的把柄上。这样可使犬与保定者保持一定的距离。此法也适用于保定狂犬或凶猛的犬。

(二) 站立保定法

1. 徒手站立保定 操作者站于犬的右侧，左手抓住犬脖圈，右手用牵引带套住犬嘴，然后将脖圈移交右手抓牢，再以左手托于犬腹部。

2. 铁笼站立保定 将犬关于犬笼内，以活动中隔将犬固定于犬笼的一侧。此法适用于凶猛的犬。

(三) 倒卧保定法

一般于病危或麻醉情况下进行。

1. 侧卧保定

(1) 徒手侧卧保定 一般情况下应由犬主人施行。先由犬主人令犬侧卧于手术台上，以两手抓住贴卧于手术台上的犬腿，身体靠近犬背，并以两前臂分别将犬的肩部和臀部压在手

术台上。

(2) 捆绑侧卧保定 保定人员一边用温和的声音呼唤犬, 一边用手抓住犬四肢的掌部和跖部, 向上搬动四肢, 犬即可卧地。用细绳分别将两前肢和两后肢绑在一起。让犬主人看管犬的头部, 防止犬抬头, 对凶猛难以控制的犬, 一般可在化学保定的基础上进行。

2. 捆绑仰卧保定 按徒手侧卧保定法将犬放倒于手术台上, 用绳分别系于四肢掌部和跖部, 拉紧绳, 使犬呈仰卧姿势, 犬头用细绳保定于手术台上, 以防犬头活动。本保定法适用于腹下部及会阴部的手术操作。

3. 捆绑俯卧保定 按徒手侧卧保定法将犬放倒手术台上, 用绳分别系于四肢掌部和跖部, 拉紧绳, 使四肢伸展, 并使犬呈俯卧状态。犬头用绳保定于手术台上, 防止犬头活动, 本保定法适用于耳的修整术。

(四) 倒提保定法

术者以两手分别握住犬的两后肢跖部, 将其腹侧向前提起, 同时用两腿将犬的头颈部夹住, 防止其骚动。

(五) 化学保定法

化学保定法是指应用化学药物, 使动物暂时失去正常活动能力的一种保定方法。这种活动能力暂时丧失, 一般为肌肉松弛所致, 而动物感觉却依然存在或部分减退。

1. 常用药物

(1) 氯胺酮 (Ketamine)。犬和猫的氯胺酮肌肉注射量为 11~22 mg/kg, 3~8 min 进入麻醉, 可持续 30~90 min, 氯胺

酮注入犬体后,心率稍增快,呼吸变化不明显,睁眼、流泪、眼球突出,口及鼻分泌物增加,咽喉反射不受抑制,部分犬肌肉张力稍增高。氯胺酮具有药量小,诱导快而平稳、清醒快,无呕吐及躁动等特点,这是其它保定药不能代替的优点。在临床上如发现犬的麻醉深度不够时,可以随时追加氯胺酮的药量,多次反复追补,均不会产生不良后果。氯胺酮属于短效的保定药物,一般经 20~30 min,最长不超过 1 h 可自然复苏,在恢复期,有的犬出现呕吐或跌撞现象,但不久即会消失。

(2)麻保静 药理作用很广,在安宁、镇静、镇痛、催眠、肌松、解热消炎、抗惊厥、局部麻醉等八个方面都有明显作用,无论是单独使用,或者和其它镇静剂、止痛剂合用,均能收到满意效果。麻保静对呼吸的影响和吗啡、芬太尼一类药物不同,对呼吸影响不大,被试验的犬出现呼吸加深变慢,总通气量基本不受影响,容易恢复,犬的用量为 0.5~2.5 mg/kg。

(3)846 合剂 本药安全系数大于保定宁和氟哌啶醇,对呼吸的抑制效应明显低于双氢埃托啡。几年来,经临床应用证明,本药使用方便,麻醉效果很好。犬猫的推荐剂量为 0.1~0.15 ml/kg 体重肌肉注射。本药的副作用主要是对犬的心血管系统的影响,表现为心动徐缓,动脉血压降低,呼吸性窦性心律不齐, I、II 度房室传导阻滞等。用药量过大,呼吸频率和呼吸深度受到抑制,甚至出现呼吸暂停现象。若出现麻醉过量的征候时,可用 846 合剂的催醒剂苏醒灵四号作为主要急救药物,用量为 0.1 ml/kg 体重静脉注射。

(4)撒芬(Saffan) 该药是二羟孕烷二酮醋酸脂羟-5, α -孕烷二酮复合剂,是猫的一种理想的麻醉剂。注射药物后,立即进入麻醉状态,肌松效果十分完全,镇痛效果确实,副作用

小。剂量：猫 6~9 mg(0.5~0.75 ml)/kg 静脉注射，或12~20 mg(1~1.6 ml)/kg 肌肉注射。

除上述 4 种保定药外，还可使用新保灵系列制剂、眠乃宁、保定宁等药均获得良好效果。Propofol, Zoletil, Telazol 和 Dopram-V 都是较理想的药物。

2. 禁忌

(1)心、肺、肝、肾有严重疾病或机体患有急性感染者，要慎重或禁止采用药物保定；

(2)孕犬要慎重，妊娠后期禁用。

3. 注意事项

(1)确定药物保定的犬、猫如无条件称重，应尽可能地准确估重；

(2)选择适宜的保定药物，了解手术和技术操作的性质，估计所需要的保定时间；

(3)确定剂量应由多种因素综合确定，尚需考虑体型大小、病情、年龄、性别、季节以及应用目的等。

4. 应注意的症状及处理

(1)呼吸不畅通 主要指由体位不适当，造成机械性的呼吸障碍，必须注意及时纠正，尤其是舌回缩会引起窒息。

(2)呼吸抑制 各种保定药物对呼吸有不同程度的抑制作用，但按照每种药物各自的药理作用，呼吸抑制超过一定范围就有可能发生危险。例如氯胺酮对呼吸抑制相对弱于新保灵系列制剂及麻保静，新保灵可使动物在每分钟左右有一次呼吸，麻保静可使动物每分钟 3 次呼吸。呼吸抑制的判别除呼吸次数减少外，还应注意呼吸深度，即肺的气体交换量。当呼吸发生抑制或停止时，应立即采取如下措施：

①吸入氧气；

②人工呼吸，要及时，应一直坚持到出现自主呼吸；

③静脉推注兴奋剂“Dopnam”（吗乙苯吡酮）、尼克刹米、苯噻唑、育亨宾及苏醒灵等。

(3)分泌过多 有的药物使分泌过多，表现为口涎增加，重则甚至有可能导致急性肺水肿，可听到呼吸时出现“呼噜”音。适时肌注阿托品减少分泌，最好在麻醉药使用前给予阿托品。

(4)应激反应 有的保定药比较容易出现应激反应。例如，在临床常用的药物中，以噻胺酮出现应激反应的比例较高。应激反应表现在动物复苏后多出现兴奋不安，呼吸喘粗，心率加快，分泌增多，还有的犬出现肌红蛋白尿。对于出现应激反应的动物，必须及时放置于安静的环境，必要时采取措施、输液、给予激素、抗菌素等。

二、一般检查

在临床诊断过程中，首先要对病犬、猫进行整体和一般的检查，以取得对病犬全貌的初步了解，并为进一步的系统检查提供线索。

1. 体态检查 一般检查主要是通过视诊和触诊，初步观察和判定病犬、猫的整体和一般状态、着重判定其精神状态、营养状况、姿势与状态等。

(1)精神状态 精神状态一般是指兴奋，还是沉郁。观察病犬、病猫的精神状态，主要是看其颜面部表现，身体状态，眼、耳、尾的活动及防卫反应等。兴奋是中枢神经机能亢进的

结果,轻则惊恐、不安,重则狂躁不驯,对外界刺激表现强烈反应。抑制是中枢神经系统机能紊乱的另一种形式,轻者精神沉郁,反应淡漠,喜卧而不愿走动,重则精神极度萎靡,睡眠,甚至呈现为昏迷状态。

(2)营养状况 营养状况与机体的代谢机能和饲养管理有密切的关系。营养良好标志着机体物质代谢总的趋势良好,表现肌肉丰满、皮下脂肪充盈、被毛光泽,躯体轮廓、结构匀称,骨不外露,精神旺盛。营养不良表现为消瘦,且被毛蓬乱、无光,皮肤缺乏弹性,骨骼表露明显,同时伴有精神不振与躯体乏力。多在动物发生消化不良、长期腹泻,代谢障碍,特别是当患慢性传染病与寄生虫病时发生。过度肥胖在临床上也视为病态,多因运动不足及植物性饲料饲喂过多所致。

(3)姿势与状态 姿势与状态是指动物在相对静止时或运动过程中的空间位置及其姿态表现。健康犬、猫姿态自然,动作灵活,步态轻健,立卧和运动均有其自然的固有姿势。但在患病时,则呈现各种反常的姿势,常可为诊断疾病提供线索。如犬瘟热病犬,常表现发热、脓性结膜炎、脓性鼻炎、呕吐、腹泻、癫痫、肌肉痉挛等;患咽喉炎的猫、犬,常表现头颈伸展而避免运动;患中耳和外耳炎的猫、犬,常表现摇头、抖耳;肛门腺炎时,常表现犬有蹭肛门的动作等。

2. 体表及被毛检查 主要检查被毛状态、脱毛情况、皮肤温度、皮肤弹性、气味、肿块、皮疹及有无损伤等。

(1)被毛 营养和饲养管理良好的犬、猫被毛平顺,富有光泽,不易脱落。患病或营养障碍时,往往被毛粗乱而无光泽或外观不洁。

(2)脱毛 自然换毛与品种季节有关,慢性疾病或长期消