

② 养殖 7 日通丛书

犬猫疾病鉴别诊断

7日通

汤小朋 主编



中国农业出版社



养殖7日通丛书

蛋鸡高效饲养 7 日通
肉鸡高效饲养 7 日通
鸡病科学防治 7 日通
仔禽疾病防治 7 日通
瘦肉猪高效饲养 7 日通
种猪高效繁养 7 日通
猪病科学防治 7 日通
高效养鹅 7 日通
高效养鸭 7 日通
高产奶牛养殖 7 日通
肉牛高效养殖 7 日通
牛病科学防治 7 日通
肉羊高效养殖 7 日通
羊病科学防治 7 日通
家兔高效饲养 7 日通
肉鸽高效养殖 7 日通
淡水优势水产品养殖 7 日通
龟鳖养殖 7 日通
黄颡鱼 黄鳝养殖 7 日通

渔药科学使用 7 日通
饵料浮游生物的土池培养与增殖 7 日通
水产品加工 7 日通
鱼虾蟹病科学防治 7 日通
蜜蜂高效养殖 7 日通
蜂产品与健康 7 日通
饲料配制 7 日通
中草药高效栽培加工 7 日通
常见牧草高效栽培加工 7 日通
兽医操作技术 7 日通
犬猫美容 7 日通
犬猫疾病鉴别诊治 7 日通
宠物饲养 7 日通
药用动物高效养殖 7 日通
犬病科学防治 7 日通
畜禽舍建造与管理 7 日通
动物安全用药 7 日通
特禽饲养与疾病防治 7 日通
农村奶牛养殖 7 日通

ISBN 7-109-08758-1



9 787109 087583 >

定价：12.00元



养殖 7 日通丛书

犬猫疾病鉴别诊断



汤小朋 主编

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

犬猫疾病鉴别诊断 7 日通 / 汤小朋主编. —北京：中
国农业出版社，2004.1
(养殖 7 日通丛书)
ISBN 7-109-08758-1

I . 犬... II . 汤... III . ①犬病 - 诊疗 ②猫病 - 诊疗
IV . S858.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 117915 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 100026)
出版人：傅玉祥
责任编辑 黄向阳

北京中加印刷有限公司印刷 新华书店北京发行所发行
2004 年 1 月第 1 版 2004 年 1 月北京第 1 次印刷

开本：850mm×1168mm 1/32 印张：9

字数：227 千字 印数：1~8 000 册

定价：12.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误，请向出版社发行部调换)

主 编 汤小朋

编写人员 (按姓氏笔画排序)

汤小朋 张 健 张 弼

金 银 姬 潘 庆 山 薛 琴

780讲

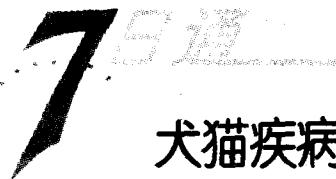
目 录

第一讲 犬猫疾病临床常见症状的鉴别诊断	1
第一节 症状鉴别诊断的基本过程	1
第二节 临床常见症状的鉴别诊断	2
第二讲 犬猫常见的传染病	6
第一节 犬瘟热	6
第二节 犬细小病毒感染	8
第三节 犬传染性肝炎	10
第四节 犬腺病毒Ⅱ型感染	12
第五节 犬副流感病毒感染	13
第六节 犬冠状病毒感染	15
第七节 犬疱疹病毒感染	16
第八节 狂犬病	18
第九节 钩端螺旋体病	20
第十节 猫泛白细胞减少症	24
第十一节 猫传染性鼻气管炎	26
第十二节 猫传染性腹膜炎	27
第十三节 猫杯状病毒感染	29
第十四节 猫白血病	31
第十五节 猫免疫缺陷病毒感染	32

第十六节 伪狂犬病	34
第十七节 莱姆病	36
第十八节 布鲁氏菌病	37
第十九节 破伤风	40
第二十节 附红细胞体病	42
第二十一节 猫衣原体病	44
第三讲 犬猫常见的体内寄生虫病	46
第一节 蛔虫病	46
第二节 钩虫病	48
第三节 泡翼线虫病	49
第四节 类圆线虫病	50
第五节 犬毛首线虫病	51
第六节 心丝虫病	52
第七节 绦虫病	54
第八节 肝吸虫病	57
第九节 肺吸虫病	58
第十节 犬食道线虫病	59
第十一节 犬旋毛虫病	61
第十二节 弓形虫病	62
第十三节 等孢子球虫病	65
第十四节 黑热病	66
第四讲 犬猫常见内科病	68
第一节 呼吸系统疾病	68
第二节 消化系统疾病	81
第三节 心血管系统与血液系统疾病	103
第四节 泌尿系统疾病	110
第五节 神经系统疾病	132



第六节 代谢性疾病	137
第七节 内分泌系统疾病	145
第八节 中毒	153
第五讲 犬猫常见外科疾病	159
第一节 皮肤病	159
第二节 眼病	171
第三节 耳病	179
第四节 消化系统疾病	182
第五节 生殖系统疾病	195
第六节 泌尿系统疾病	208
第七节 呼吸系统疾病	221
第八节 循环系统疾病	227
第九节 运动系统疾病	229
第十节 肿瘤	236
第十一节 瘢	245
第六讲 常见的外科手术	250
第一节 头部手术	250
第二节 颈部手术	259
第三节 胸部手术	263
第四节 腹部手术	265
第五节 会阴部和四肢手术	275



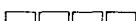
第一讲

犬猫疾病临床常见 症状的鉴别诊断



本讲目的

了解鉴别诊断的含义以及鉴别诊断的过程，掌握常见的临床症状及导致其出现的病因，知道如何根据疾病出现的症状，并对其病因进行分析，最后作出鉴别诊断。



第一节 症状鉴别诊断的基本过程

症状鉴别诊断指的是先根据患病犬猫在发病时出现的一个主要症状或数个重要的症状，提出一组相似的可能发生的疾病，然后通过临床的比较分析以及必要的实验室检查，对所提出的疾病进行逐个的排除，最后达到建立疾病诊断的一种方法。

对兽医临床工作者来说，症状的鉴别诊断过程是一个十分重要的过程，它要求兽医临床工作者必须首先能够通过系列的临床诊断手段，详尽地获取患病犬猫所出现的所有的临床症状，并能够运用所学的兽医基础知识，对患病动物的临床表现和症状产生的原因进行科学的分析，找出症状的临床差别，并对有待鉴别的疾病进行比较和排除，最终抓住诊断要点，确定疾病诊断。最终所确立的疾病，必须能够解释患病犬猫所呈现的所有临床症状。

在疾病的鉴别诊断过程中，如果所提出的疾病不能解释患病犬猫所呈现的所有临床症状，不能解释患病犬猫已经存在或曾经出现过的该病的固定症状，则所提出的疾病就可以被否定。

疾病的症状鉴别诊断方法是兽医临床工作者重要的基本功。兽医临床工作者必须能够熟记并熟练掌握各种疾病尤其是常见的多发病的诊断要点，这对确定疾病的诊断是非常重要的。

一般情况下，症状鉴别诊断的基本思路包括：收集症状，分析产生症状的原因并进行分类；根据临床表现，形成鉴别诊断树；抓住诊断要点，进行确诊。

第二节 临床常见症状的鉴别诊断

症状	病因分类	鉴别诊断
流涎	唾液分泌过多（口腔疾病，唾液腺疾病，各种毒物的中毒），吞咽障碍（咽部疾病，食管疾病）	口炎，齿病，舌病，唾液腺炎，咽炎，咽部麻痹，肿瘤，食管炎，食管梗阻，食管狭窄，食管痉挛，食管麻痹，脑病，狂犬病，下颌骨骨折，各种毒物引起的中毒等
呕吐	中枢性呕吐（颅内压增高，药物的中枢作用，中毒性疾病，代谢紊乱，精神因素），反射性呕吐（口、咽、食管疾病，胃肠道疾病，腹膜和腹腔病变）	脑震荡，脑炎，脑肿瘤，脑挫伤，脑水肿，脑出血，吗啡、洋地黄、氯仿等化学药物的刺激，有机磷等毒物引起的中毒，尿毒症，肝炎，晕车、船等，咽炎，舌根和咽部异物，食管梗阻，肾炎，腹膜炎，子宫蓄脓，胃肠道炎，胃肠道寄生虫，过食，胃内异物，胃扩张，胃扭转，肠便秘，肠套叠，肠梗阻，肠臌气，胰腺炎，犬瘟，猫泛白细胞减少症，犬细小病毒等
腹痛	痉挛性疼痛，膨胀性疼痛，牵引性疼痛，腹膜性疼痛	急慢性胃扩张，肠炎，胃扭转，肠臌气，便秘，肠套叠，肠变位，肠梗阻，胃肠异物，胃肠寄生虫，腹膜炎，肝炎，子宫扭转，肾炎，膀胱炎，尿石症，肿瘤，肾结石
腹泻	细菌性腹泻，病毒性腹泻，寄生虫性腹泻，中毒性腹泻，饮食性腹泻，营养性腹泻	肝脏疾病，肾脏疾病，肠道淋巴管炎，急性胰腺炎，胃肠的各种炎症，寄生虫病，传染性肠炎，出血性胃肠炎，食物过敏，中毒，内分泌紊乱



(续)

症状	病因分类	鉴别诊断
发热	传染性热性疾病，非传染性热性疾病，寄生虫性热性疾病，环境热病	犬瘟，犬传染性肝炎，犬传染性气管、支气管炎，猫传染性腹膜炎，钩端螺旋体病，莱姆病，沙门氏菌病，鼠疫，葡萄球菌病，链球菌病，结核病，犬恶丝虫病，弓形虫病，血吸虫病，热射病，日射病，胃肠道炎性疾病，呼吸道炎性疾病，泌尿道炎性疾病，脑脊髓炎性疾病等
咳嗽	炎性咳嗽，感染性咳嗽，异物性咳嗽，过敏性咳嗽，压迫性咳嗽	咽炎，喉炎，感冒，支气管炎，肺炎，肺充血，肺水肿，肺气肿，胸膜炎，犬食道线虫，蛔虫性肺炎，犬传染性气管、支气管炎，结核病，犬瘟，犬副流感，气管异物，心包积液，胸腔积液，纵隔、支气管和肺门肿瘤
呼吸困难	气道性呼吸困难，肺源性呼吸困难，呼吸肌和胸腹活动性呼吸困难，血源性呼吸困难，心源性呼吸困难，中枢性呼吸困难，细胞性呼吸困难	鼻炎，鼻窦炎，鼻腔异物，喉炎，喉水肿，喉肿瘤，气管狭窄，气管异物，支气管炎，肺水肿，肺气肿，肺炎，结核病，腹膜炎，胸膜炎，腹腔积水，胃扩张，肠臌气，肋骨骨折，胸壁创伤，气胸，贫血，中毒，钩端螺旋体病，微循环障碍，心力衰竭，心包炎，心肌无力，心源性休克，脑炎，脑肿瘤，脑室积水，脊髓挫伤，脑孢虫
贫血	失血性贫血，溶血性贫血，营养性贫血，再生障碍性贫血	创伤，血尿，产后大失血，内出血，蛔虫病，钩虫病，绦虫病，圆虫病，心丝虫病，血吸虫病，洋葱中毒，大葱中毒，毒蛇咬伤，钩端螺旋体病，弓形虫病，铁、铜、钴等元素缺乏，维生素缺乏，辐射病，毒物中毒
黄疸	溶血性黄疸，肝细胞性黄疸，阻塞性黄疸	溶血性链球菌病，巴贝斯虫病，利什曼原虫病，血巴尔通氏体病，犬亚甲蓝、洋葱、大葱、铜、锌、铅等中毒，猫扑热息痛，丙二醇、苯佐卡因中毒，犬传染性肝炎，猫传染性腹膜炎，钩端螺旋体病，肝片吸虫病，血吸虫病，肝脏肿瘤，中毒性肝病，胆管结石，胆管狭窄，十二指肠炎，胰腺炎，胰腺肿瘤等

(续)

症状	病因分类	鉴别诊断
水肿	心性水肿，肾性水肿，肝性水肿，营养性水肿，超敏反应性水肿	心力衰竭，肾炎，肾病，肝硬化，慢性消化不良，慢性消耗性疾病，营养衰竭，重症贫血，肿瘤，创伤，昆虫叮咬，药物过敏，烧伤，冻伤，化学伤，淋巴管炎
腹水	渗出液，漏出液	肝硬化，右心衰竭，肾病，低白蛋白血症和慢性消耗性疾病引起的腹水常为漏出液；腹腔脏器炎症，腹膜炎，寄生虫感染，胆汁、胰液、尿液以及食物残渣刺激引起的腹水常为渗出液
红尿症	血尿（炎性血尿，结石性血尿，肿瘤性血尿，外伤性血尿，中毒性血尿，寄生虫性血尿，出血素质性血尿，药物性血尿），血红蛋白尿（感染性血红蛋白尿，中毒性血红蛋白尿，免疫性血红蛋白尿，理化性血红蛋白尿，遗传性血红蛋白尿），肌红蛋白尿（见于骨骼肌变性、坏死和损伤），卟啉尿（红细胞生成性卟啉病，非红细胞生成性卟啉病），药物性红尿	血尿：尿结石，外伤，导尿，发情期的母犬猫，泌尿系统的炎症和肿瘤，低血小板症，化学药物中毒（如铜、水银、环磷酰胺、磺胺、苯），犬传染性肝炎，钩端螺旋体病，心丝虫 血红蛋白尿：钩端螺旋体病，梨形虫病，巴尔通氏体病，自身免疫性溶血，尿结石，外伤，不相配的输血，毒蛇咬伤，严重烧伤，有毒植物（大葱、洋葱、马铃薯）中毒 肌红蛋白尿：毒蛇咬伤，外伤性肌炎 卟啉尿：卟啉病
昏迷	代谢性疾病，脑部炎症，中毒，心血管疾病	肝性脑病，肾上腺皮质机能减退，糖尿病，低血糖，尿毒症，缺氧，酸碱平衡和电解质紊乱，中暑，高脂血症，犬瘟热，狂犬病，猫传染性腹膜炎，脑膜脑炎，中毒，心肌病，脑创伤，脑肿瘤，癫痫
排尿异常	排尿姿势异常，排尿疼痛，尿失禁，尿淋漓，多尿，少尿，无尿，尿闭	排尿疼痛：膀胱炎，尿道炎，尿石症，包皮龟头炎，直肠便秘，腹膜炎 尿失禁：脊髓脊膜炎，脊髓损伤，膀胱麻痹 尿闭：膀胱括约肌痉挛，尿道结石，腹痛病

(续)

症状	病因分类	鉴别诊断
排尿异常		尿频：肾炎，膀胱炎，尿道炎，阴道炎 多尿：肾炎，糖尿病，尿崩症 少尿：腹泻，中暑，休克，心力衰竭，急性肾小球肾炎，肾萎缩 无尿：肾功能衰竭，膀胱破裂 尿闭：尿道结石，尿道炎，尿道括约肌痉挛 姿势异常：骨、关节和肌肉疾病
中毒	农药中毒，饲料中毒，有毒植物中毒，矿物质中毒，动物毒中毒，药物中毒	灭鼠药中毒，有机磷农药中毒，氟化物中毒，砷和砷化物中毒，氯化烃类中毒，黄曲霉毒素中毒，变质食物中毒，蛇毒中毒，蜂毒中毒，铅中毒，蟾蜍和蜥蜴中毒，扑热息痛中毒，阿司匹林中毒，食盐中毒，氨基糖甙类抗生素中毒，氯霉素中毒，碘中毒，土的宁中毒，巴比妥盐中毒，阿维菌素类药物中毒，新洁尔灭中毒，一氧化碳中毒，氰化物中毒，酚中毒，氨气中毒



第二讲 犬猫常见的传染病



本讲目的

了解犬猫常见传染病的病原、流行病学特点以及常见的临床症状，掌握常见传染病的治疗与预防方法。



第一节 犬 瘟 热

犬瘟热是由犬瘟热病毒（Canine distemper virus, CDV）引起的犬科、鼬科及一部分浣熊科动物的一种高度接触传染性、致死性传染病。幼犬及未接种疫苗的犬或无足够抗体的犬只极易感染。病犬早期表现双相热、急性鼻卡他，随后出现支气管炎症状、卡他性肺炎、胃肠炎。一部分病例后期出现神经症状。少数病例出现鼻端和脚垫的高度角化。本病是一种死亡率很高的传染病。

【病原】CDV 在分类上属于副黏病毒科，麻疹病毒属。

CDV 对热和干燥敏感， $50\sim60^{\circ}\text{C}$ 、30分钟即可灭活。在较冷的温度下，CDV 可存活较长时间，在 $2\sim4^{\circ}\text{C}$ 可存活数周，在 -60°C 可存活 7 年以上，冻干是保存本病毒的最好方法。

CDV 对紫外线和有机溶剂敏感，临幊上常用 3% 的氢氧化钠作为消毒剂，效果很好。



【流行病学】本病一年四季均可发生，以冬春季多发，不同年龄、性别和品种的犬均可感染，以不满1岁的幼犬最为易感，犬群中自发性犬瘟热发生的年龄与幼犬断乳后母源抗体的消失有关，纯种犬比土种犬的易感性高，且病情严重。

病犬是本病最重要的传染源，病毒大量存在于鼻汁、唾液中，也见于粪便、泪液、血液、脑脊髓液、淋巴结、肝、脾、心包液、胸、腹水中，并通过尿液长期排毒，污染周围环境。

主要传播途径是病犬与健康犬直接接触，通过空气飞沫经呼吸道感染。

【症状】犬瘟热的潜伏期为3~6天。犬瘟热的症状因病毒的毒力，环境条件，犬的年龄、品种和免疫状态的不同而表现多种多样。

病初以呼吸道症状为主，如发烧、精神沉郁、食欲下降或废绝、咳嗽、打喷嚏、流鼻涕、流眼泪等。随着病情发展眼鼻分泌物由透明水样转变为黄色脓性分泌物，会出现呕吐、下痢、血便、支气管炎、肺炎，一部分病例还发生角膜炎。

犬瘟热的神经症状通常在7~21天出现，也有一开始发热时就表现出神经症状者。出现神经症状者一般预后不良。病毒侵害神经系统后一般出现癫痫、转圈、步态及站立姿势异常，咀嚼肌群反复出现阵发性颤搐等神经症状，最终耐过的犬常会留下后遗症。

【诊断】

- (1) 根据病史，临床症状，血液常规检查可做出初步诊断。
- (2) 可通过犬瘟荧光抗体试验检查犬瘟热病毒抗原。

【治疗】

- (1) 特异性疗法——早期皮下注射犬瘟热单克隆抗体或犬瘟热高免血清（一般2毫升/千克，每日1次，连用3天），而且越早越好，一旦出现典型症状后，使用犬瘟热单克隆抗体或犬瘟热高免血清，其效果不明显。

(2) 对症疗法——使用抗生素控制继发细菌感染，可根据病情选用抗生素，如青霉素、氨苄西林、头孢菌素、喹诺酮类等进行治疗，以缓解病情，减少死亡。

出现呕吐和腹泻等胃肠炎症状时，应止吐、止泻、补给一定量的多价盐离子溶液以维持水盐代谢，防止脱水，同时补充ATP、辅酶A、维生素、葡萄糖。对发热的病例，可给予安痛定、双黄连、清开灵、柴胡等。如出现神经症状，可用一些镇静剂或抗癫痫药，运用地塞米松静脉注射以防脑水肿。

【预防】

- (1) 按正常的免疫程序给犬做免疫（进口犬六联苗）。
- (2) 一旦发生犬瘟热，应及时隔离，严格进行消毒。
- (3) 新购犬、可疑犬，应先注射犬瘟热单克隆抗体或犬瘟热高免血清，观察2周，无异常后进行免疫。

第二节 犬细小病毒感染

犬细小病毒（Canine parvovirus, CPV）感染是犬的一种高度接触性、烈性传染病。临幊上以急性出血性胃肠炎和非化脓性心肌炎为特征。

【病原】CPV在分类上属于细小病毒科，细小病毒属。

CPV可长时间在环境中存活。在4~10℃存活180天，37℃存活14天。在室温下保存90天感染性仅轻度下降，在粪便中可存活数月至数年。甲醛、次氯酸钠、氧化剂和紫外线均可将其灭活。

【流行病学】感染途径主要是由于病犬和健康犬直接接触或经污染的饲料和饮水通过消化道感染。无症状的带毒犬也是重要的传染源。

本病一年四季均可发生，但以冬春季多发。各种年龄和品种的未免疫犬均易感。临幊上以刚断乳至4个月龄的幼犬发病较



多，病情也较重，尤其是新生幼犬，有时呈现非化脓性心肌炎而突然死亡。纯种犬比杂种犬和土种犬易感性高。

天气寒冷，气温骤变，饲养密度过高，有并发感染等均可加重病情和提高死亡率。

【症状】 CPV 感染在临幊上表现各异，但主要可见肠炎和心肌炎两种病型。有时某些肠炎型病例也伴有心肌炎变化。

(1) 肠炎型 自然感染潜伏期为 7~14 天，病初表现发烧(40℃以上)、食欲下降、精神不振、持续性呕吐。一般发病 1 天后出现腹泻，病初粪便稀，随病情发展，肠黏膜脱落、出血，病犬排出带有腥臭味的、呈番茄酱色或咖啡色的粪便。排便次数不定，有里急后重的感觉，一直伴有呕吐症状。血便后病犬表现眼窝下陷、皮肤失去弹性等脱水症状，鼻镜干燥，体重明显下降，可视黏膜苍白。病情发展到 3~5 天，如不及时治疗，可造成肠内容物的毒素吸收中毒，继发细菌感染引起休克、昏迷死亡。血象常见变化：红细胞总数、血红蛋白、白细胞总数均下降。

(2) 心肌炎型 多见于 40 日龄左右的幼犬，病犬常无前兆，或仅表现轻度腹泻，继而突然发生呼吸困难，心力衰竭，可视黏膜发绀，短时间内死亡。听诊心跳加快，有杂音，多见于流行初期。单纯性心肌炎型很少见，常与肠炎型混合发生。

【诊断】

(1) 根据临床症状，出现番茄酱色或咖啡色血便，并带有特殊的腥臭气味。

(2) 特异性诊断：是目前比较方便而准确的诊断方法，通过采取患犬粪便，运用犬细小病毒快速诊断试剂盒进行判断。

【治疗】 本病发病快、死亡率高，临幊上多采用注射犬细小病毒单克隆抗体结合对症治疗措施。

(1) 犬细小病毒早期可运用特异性疗法进行治疗。皮下注射犬细小病毒单克隆抗体或犬细小病毒抗血清（一般 2 毫升/千克，每日 1 次，连用 3 天），临幊上可达到较好的治疗效果。