

●现代科技农业养殖大全●

犬的常见病 预防及治疗

朱春生◎主编

1



内蒙古人民出版社

· 兽医临床常用药典 ·

犬的常见病 预防及治疗

李振吉 主编

①



中国农业大学出版社

犬的常见病预防及治疗

主 编 朱春生

(一)

内蒙古人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代科技农业养殖大全/朱春生主编. 呼和浩特:内蒙古人民出版社, 2007. 12

ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3

I. 现… II. 朱… III. 养殖 - 技术 IV. S8. S96

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 194693 号

现代科技农业养殖大全

主 编 朱春生

责任编辑 乌 恩

封面设计 梁 宇

出版发行 内蒙古人民出版社

地 址 呼和浩特市新城区新华大街祥泰大厦

印 刷 北京市鸿鹄印刷厂

开 本 787 × 1092 1/32

印 张 400

字 数 4000 千

版 次 2007 年 12 月第 1 版

印 次 2007 年 12 月第 1 次印刷

印 数 1 - 5000

书 号 ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3/S · 152

定 价 1680.00 元(全 100 册)

如发现印装质量问题,请与我社联系。联系电话:(0471)4971562 4971659

目 录

一、犬的常见传染病与治疗	1
二、常见寄生虫病与治疗	30
三、常见内科疾病与治疗	52
(一) 常见消化道疾病	52
(二) 常见呼吸道疾病	83
四、常见外科疾病与治疗	121
五、常见产科疾病与治疗	139
六、常见外科保健手术	148

一、犬的常见传染病与治疗

1. 犬瘟热

犬瘟热是由犬瘟热病毒引起的犬的一种高度接触性、致死性传染病。早期为双相体温热型,症状类似感冒。随后,以支气管炎、卡他性肺炎、胃肠炎为特征。病后期可见有神经症状,如痉挛、抽搐。部分病犬可出现鼻部和脚垫高度角化(硬脚垫病)。

[流行病学]本病一年四季均可发生,但以冬、春季多发。本病有一定的周期性,每3年一次大流行。不同年龄、性别和品种的犬均可感染,但以未成年的幼犬最为易感。纯种犬、警犬比土种犬易感性高,而且病情反应重,死亡率也高。

本病最重要的传染源是鼻、眼分泌物和尿液。曾有人报道感染犬瘟病毒的犬 60 ~ 90 天后,尿液中仍有病毒排出。所以说,尿液是很危险的传染源。主要传播途径是病犬与健康犬直接接触,也可通过空气飞沫经呼吸道感染。同室犬一旦发生犬瘟热,无论采取怎样严密防护措施,都不能避免同居一室的犬感染。

[症状]犬瘟热潜伏期为 3 ~ 9 天。症状多种多样,与毒性的强弱、环境条件、年龄及免疫状态有关。犬瘟热开始的症状是体温升高,持续 1 ~ 3 天。然后消退,很似感冒痊愈的特征。但几天后体温再次升高,持续时间不定。可见有流泪、眼结膜发红、眼分泌物由液状变成黏脓性。鼻境发干,有鼻液流出,开始是浆液性鼻液,后变成脓性鼻液。病初有干咳,后转为湿咳,呼吸困难;出现呕吐、腹泻、肠套叠等,最终以严重脱水和衰弱死亡。

神经症状大多在上述症状 10 天以后出现。临床上常以脚垫角化、鼻部角化的病例引起神经性症状。由于犬瘟热病毒侵害中枢神经系统的部位不同,症状有所差异。表现为癫痫、转圈、吠叫、站立姿势异常、

步态不稳、共济失调、咀嚼肌及四肢出现阵发性抽搐等神经症状,此种神经性犬瘟热预后多为不良。

犬瘟热病毒可导致部分犬眼睛损伤,临床上以结膜炎、角膜炎为特征,角膜炎大多是在发病后 15 天左右多见,角膜变白,重者可出现角膜溃疡、穿孔、失明。

该病在幼犬死亡率很高,死亡率可达 80% ~ 90%。并可继发肺炎、肠炎、肠套叠等。

临床上一旦出现特征性犬瘟热症状,预后很差。特别是未做过免疫的犬。尽管临床上进行对症治疗,但对病情的发展很难控制,大多以神经症状及衰竭死亡。部分恢复的犬一般都可留下不同程度的后遗症。

[预防与控制]

①本病的预防办法是定期进行免疫接种犬瘟热疫苗。免疫程序是:首免 50 日龄进行;二免 70 日龄进行;三免 90 日龄进行。三次免疫后,以后每年免疫一次。目前市场上出售的进口六联苗、二联苗、五联苗、三联苗均可按以上程序进行免疫。

②一旦发生犬瘟热,为了防止疫情蔓延,必须迅速将病犬严格隔离,病舍及环境用火碱、次氯酸钠、来

苏儿等彻底消毒。严格禁止病犬和健康犬接触。对尚未发病有感染可能的假定健康犬及受疫情威胁的犬,应立即用犬瘟热高免血清进行被动免疫或用小儿麻疹疫苗做紧急预防注射。待疫情稳定后,再注射犬瘟热疫苗。

[治疗]在出现临床症状之后,可用大剂量的犬瘟热高免血清进行注射,可控制本病的发展。在犬瘟热最初发热期间给予大剂量的高免血清,可以使机体增强足够的抗体,防止出现临床症状,达到治疗目的。对于犬瘟热临床症状明显,出现神经症状的中后期病犬,即使注射犬瘟热高免血清也大多很难治愈。

对症治疗:补糖、补液、退热,防止继发感染,加强饲养管理等,对本病有一定的治疗作用。

2. 犬细小病毒病

犬细小病毒病是犬的一种具有高度接触传染的烈性传染病。临床上以急性出血性肠炎和心肌炎为特征。

[流行病学]犬细小病毒对犬具有高度接触传染性,各种年龄的犬均可感染。但以刚断乳至 90 日龄的犬发病较多,病情也较严重。幼犬有的可呈现心肌炎症状而突然死亡。据临床发病犬的种类来看,纯种犬及外来犬比土种犬发病率高。本病一年四季均可发生,但以天气寒冷的冬、春季多发。病犬的粪便中含毒量最高。

[症状]被细小病毒感染后的犬,在临床上可分为肠炎型和心肌炎型。

肠炎型。自然感染的潜伏期为 7 ~ 14 天,病初表现发热(40℃ 以上)、精神沉郁、不食、呕吐。初期呕吐物为食物,然后为黏液状、黄绿色或有血液。发病一天左右开始腹泻。病初粪便稀,随病情发展,粪便呈咖啡色或番茄酱色样的血便。以后次数增加、里急后重,血便带有特殊的腥臭气味。血便数小时后病犬表现严重脱水症状,眼球下陷、鼻境干燥、皮肤弹力高度下降、体重明显减轻。对于肠道出血严重的病犬,由于肠内容物腐败可造成内毒素中毒和弥散性血管内凝血,使机体休克、昏迷死亡。血象变化,病犬的白血

胞数可由正常犬的 1.2 万/毫米³ 减至 4000 /毫米³ 以下。

心肌炎型。多见于 40 日龄左右的犬,病犬先兆性症状不明显。有的突然呼吸困难、心力衰弱、短时间内死亡,有的犬可见有轻度腹泻后死亡。

[诊断]

①采集病犬的粪便,用细小病毒诊断试剂盒可进行快速诊断。

②根据临床症状,如呕吐,排红色、番茄酱色、咖啡色且带有腥臭味的粪便等症状。

[防治]发现本病应立即进行隔离饲养。防止病犬和病犬饲养人员与健康犬接触,对犬舍及场地用 2% 火碱水或 $10\% \sim 20\%$ 漂白粉等反复消毒。

[治疗]

①犬细小病毒病早期应用犬细小病毒单克隆抗体或犬细小病毒高免血清治疗,有一定的治疗效果。目前我国已有厂家生产。

②对症治疗。补液疗法,用等渗的葡萄糖盐水加入 5% 碳酸氢钠注射液静脉注射。可根据脱水的程度

决定补液量的多少。

③消炎、止血、止吐,庆大霉素每千克体重 1 万单位,肌肉注射;或卡那霉素每千克体重 5 万单位,肌肉注射;止血敏每千克体重 0.1 毫克,肌肉注射;维生素 K₁ 每千克体重 1 毫克,肌肉注射;维生素 K₃ 每千克体重 0.4 毫克,肌肉注射;胃复安每千克体重 2 毫克,肌肉注射。

[预防]目前犬细小病毒肠炎单苗少见,大多和其他病毒性传染病联合在一起,所以免疫程序同犬瘟热疫苗。

3. 犬传染性肝炎

犬传染性肝炎是由犬腺病毒 I 型引起的犬的一种急性败血性传染病。临床上主要表现肝炎和角膜混浊(即蓝眼病)症状。

该病的传播途径主要是直接接触性传染,康复犬的尿中排毒可达 180 ~ 270 天。消毒可用 2% 火碱液或氧化消毒剂对环境进行消毒。

[症状]自然感染犬传染性肝炎的犬潜伏期为7天左右。最急性病犬出现呕吐、腹痛、腹泻症状后数小时内死亡。急性病犬有精神沉郁、寒战怕冷,体温升高到40.5℃左右,并有食欲废绝、喜喝水、呕吐、腹泻等症状。亚急性病犬,症状反应较轻。上述急性期症状出现较轻外,还可见贫血、黄疸、咽炎、扁桃体炎、淋巴结肿大,特征性症状是在眼睛上出现角膜水肿、混浊、角膜变蓝,临床上也称蓝眼病。表现为眼睛半闭、羞明流泪,有大量浆液性分泌物流出,角膜混浊特征是由角膜中心向四周扩展。重者可导致角膜穿孔。恢复期时,混浊的角膜由四周向中心缓慢消退,混浊消退的犬大多可自愈。

[防治]

①预防。防止盲目由国外及外地引进犬,防止病毒传入,患病后康复的犬一定要单独饲养,最少隔离半年以上。防止本病发生最好的办法是定期给犬做健康免疫,免疫程序同犬瘟热疫苗。目前大多采用多联苗联合免疫的方法。

②治疗。在发病初期,用传染性肝炎高免血清治

疗有一定的作用。一旦出现明显的临床症状,即使使用大剂量的高免血清也很难有治疗作用。对严重贫血的病犬采用输血疗法有一定的作用。

对症治疗。静脉补葡萄糖补液及三磷酸腺苷,辅酶 A 对本病康复有一定作用。

全身应用抗生素及磺胺类药物可防止继发感染。

对患有角膜炎的犬可用 0.5% 利多卡因和氯霉素眼药水交替点眼。

4. 犬腺病毒 II 型感染

犬腺病毒 II 型可引起犬的传染性喉气管炎及肺炎症状。临床特征表现持续性高热、咳嗽、浆液性至黏液性鼻漏、扁桃体炎、喉气管炎和肺炎。从临床发病情况统计,该病多见于 4 个月以下的幼犬。在幼犬可以造成全窝或全群咳嗽。

[症状]犬腺病毒的感染潜伏期为 5~6 天。持续性发热(体温在 39.5℃ 左右。鼻部流浆液性鼻液,随呼吸向外喷水样鼻液。先表现为 6~7 天阵发性干

咳,后表现湿咳并有痰液,呼吸喘促,人工压迫气管即可出现咳嗽。气管听诊有啰音,口腔咽部检查可见扁桃体肿大、咽部红肿。病状继续发展可引起坏死性肺炎。病犬可表现精神沉郁、不食,并有呕吐和腹泻症状出现。该病往往易和犬瘟热、犬副流感病毒及败血波氏杆菌混合感染。混合感染的犬预后大多不良。

[防治]

①发病后应马上隔离。犬舍及环境用2%氢氧化钠液、3%来苏儿水及氧化消毒剂消毒。

②预防接种。目前多采用多价苗联合进行免疫,其免疫程序同犬瘟热。

目前我国还没有犬腺病毒Ⅱ型高免血清,所以发现本病一般均采用对症疗法,一般用镇咳药、祛痰剂,补充电解质、葡萄糖和抗生素防止继发感染。

5. 犬疱疹病毒感染

犬疱疹病毒感染可引起多种病型。新生幼犬多数成致死性感染;大于21日龄的犬主要表现上呼吸

道症状;母犬可造成不孕、流产、死胎;公犬阴茎炎和包皮炎症。

[症状] 自然感染潜伏期4~6天,小于21日龄的新生幼犬可引起致死性感染。初期病犬痴呆、沉郁、厌食、软弱无力、呼吸困难、腹部触诊敏感、排黄色稀便。病犬表现嚎叫、不安、颤抖,但体温不高。有的病犬表现鼻炎症状,有浆液性鼻漏,鼻黏膜表面广泛性斑点出血。皮肤有红色丘疹,以腹股沟、阴门、阴道以及公犬的包皮和口腔为常见。病犬后期丧失知觉,角弓反张,全身抽搐。病犬多在临床症状出现后4~48小时死亡。另外,新生幼犬可导致视网膜发育障碍、白内障等眼部疾患。

21~35日龄的犬主要以上呼吸道炎症为特征,流鼻涕、打喷嚏、干咳等症状。大约持续14天后,症状减轻。如继发细菌混合感染,可引起肺炎死亡。

母犬的生殖道感染以阴道黏膜弥散性小泡状为特征。可造成妊娠母犬流产和死胎。公犬可见阴茎和包皮炎症,有脓性分泌物。

[诊断] 根据临床症状进行诊断。确诊须进行病

毒分离培养、免疫荧光试验或中和试验进行确诊。

[治疗]新生幼犬急性全身性感染治疗无效。在流行期间给幼犬注射高免血清可减少死亡。提高环境温度对病犬有利,将病犬放置于 $36.5 \sim 37.5^{\circ}\text{C}$,相对湿度 $45\% \sim 55\%$ 的环境中,病犬的死亡明显下降。对出现上呼吸道症状的病犬,可应用广谱抗生素防止继发感染。

6. 狂犬病

狂犬病,又称疯狗病、恐水症。是由狂犬病病毒引起的一种人和所有温血动物(人、犬、猫等)的一种直接接触性传染病。人一旦被含有狂犬病病毒的犬咬伤,死亡率可达 100% 。所以,作为宠物的犬一定要注意狂犬病的免疫。患有狂犬病病犬的临床表现极度兴奋、狂躁、流涎和意识丧失,最终全身麻痹死亡。

[症状]本病的潜伏期长短不一,一般为 15 天,长者可达数月或数年,潜伏期的长短和感染的毒性、部位有关。