

周庆国 ◆ 编著



犬病快速诊断与防治



广东省出版集团
广东科技出版社



犬病快速诊断与防治

周庆国 编著

广东省出版集团
广东科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

犬病快速诊断与防治/周庆国编著. —广州: 广东科技出版社, 2004. 11

(全面建设小康社会“三农”书系·兽医编)

ISBN 7-5359-3578-8

I. 犬… II. 周… III. ①犬病—诊断 ②犬病—防治
IV. S858.292

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 021457 号

Quanbing Kuaisu Zhenduan yu Fangzhi

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E - mail: gdkjzbb@21cn.com

http: // www. gdstp. com. cn

经 销: 广东新华发行集团

印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司

(佛山市南海区狮山科技工业园 A 区 邮码: 528225)

规 格: 787mm × 1 092mm 1/32 印张 4 字数 80 千

版 次: 2004 年 11 月第 1 版

2004 年 11 月第 1 次印刷

印 数: 1 ~ 10 000 册

定 价: 4.80 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

内 容 简 介

本书在介绍犬病快速诊断基本方法的基础上，从临床最易发现的犬病常见多种症状入手，依次介绍症状产生的原因，引出表现此症状的多发犬病，比较详细地阐述了这些犬病的诊断要点、鉴别要点及防治方法。本书以解决犬病诊断难题为目的，突出犬病的快速鉴别和实用具体的用药方法，对养犬爱好者和宠物医师有很好的参考意义。

《全面建设小康社会“三农”书系》编委会

组织单位名单

中共广东省委宣传部
广东省精神文明建设委员会办公室
广东省新闻出版局
广东省农业厅
广东省科学技术厅
广东省海洋与渔业局
广东省出版集团

编委会成员名单

顾 问： 蔡东士
主 任： 胡中梅
副 主 任： 陈俊年 谢悦新 谢明权 李珠江 朱仲南
黄尚立 王桂科
编 委： 李夏铭 李和平 刘 曦 郭仁东 姚国成
黄建民 黄达全 刘 蔚

出版策划成员

总 策 划： 李夏铭
策 划： 黄达全 陈锐军 崔坚志 冯常虎

序

朱小丹

高度重视并认真解决“三农”问题，是我们党一以贯之的战略思想。党的十六大提出，要把建设现代农业、发展农村经济、增加农民收入，作为全面建设小康社会的重大任务。

改革开放以来，广东依靠党的政策指引和优越的地理位置，大胆探索，开拓进取，改革不断深化，经济发展迅猛，社会全面进步。广东农业产业化水平也不断提高，农村面貌发生了巨大的变化，农民收入大幅度增加。但是，我们也看到，农村经济与整个经济社会发展不尽协调，科学文化发展相对滞后，城乡居民收入差距较大等问题仍然比较突出，制约着广东城乡协调发展的水平和全面建设小康社会的进程。广东真正解决“三农”问题，任重道远。

党的十六大以来，在“三个代表”重要思想的指引下，广东省委、省政府认真贯彻以人为本、全面协调可持续发展的科学发展观，为进一步解决“三农”问题，作出一系列重大决策，统筹城乡产业发展，着力提升农村工业化、农业产业化水平；统筹城乡规划建设，加快推进城镇化，努力形成以城带乡、城乡联动的发展格局；统筹城乡体制改革，维护好农民的合法权益，建立有利于城乡一体化发展的新体制；统筹城乡居民就业，促进农村劳动力战略性转移；统筹城乡社会

事业发展，加快建立健全农村社保体系，促进农村社会的全面进步，等等，全省广大农村经济社会发展呈现新的面貌。

为了更好地促进广大农民思想道德和文化科技素质的提高，向广大农民提供智力和信息服务，中共广东省委宣传部、广东省文明办、广东省新闻出版局、广东省农业厅、广东省科技厅、广东省海洋与渔业局和广东省出版集团等单位，组织专家学者编写了这套《全面建设小康社会“三农”书系》。这是贯彻落实中央和省委关于解决“三农”问题精神的一个实际行动，为广大农民做了一件实事和好事。

贴近实际、贴近生活、贴近群众，是书系的重要特点。书系包括政策法规、文明生活、医疗保健、民居工程、创业、农民工、蔬菜、果树、植保土肥、畜牧、兽医、水产、食用菌、加工、培训教材等15编，共130个品种。既有农业种养生产技术知识，又有农村精神文明建设的内容；既注意满足在农村务农者的需要，也考虑到外出务工者的需求，是一套比较完整、全面、实用的知识性、大众化、普及型读物。而且，书系深入浅出，通俗易懂，图文并茂，价格低廉，可谓“‘三农’书系，情系‘三农’”。

“知识就是力量”。愿书系能使广大农民得益，能为我省建设经济强省、文化大省、法治社会、和谐广东和实现富裕安康提供智力支持。

是为序。

一、犬病快速诊断基本方法	1
(一) 问诊	1
(二) 视诊	2
(三) 听诊	2
(四) 触诊	3
(五) 特殊检查	6
二、常见犬病症状与快速诊断要点	7
(一) 头部感官症状	7
(二) 消化系统症状	16
(三) 呼吸系统症状	32
(四) 泌尿系统症状	45
(五) 生殖系统症状	56
(六) 运动系统症状	60
(七) 皮肤症状	67
三、常见犬病防治方法	74
(一) 传染性疾病	74
(二) 体内寄生虫病	81
(三) 消化系统疾病	84
(四) 呼吸系统疾病	90
(五) 泌尿系统疾病	95
(六) 生殖系统疾病	98
(七) 神经、运动系统疾病	103
(八) 营养代谢性疾病	108



目
录

(九) 中毒性疾病	109
(十) 眼、耳疾病	111
(十一) 皮肤疾病	115

一、犬病快速诊断 基本方法



犬病快速诊断的基本方法就是通过对患犬进行观察或对主人进行询问，并对患犬进行一系列临床检查，获得其症状或综合症候群的方法。具体方法如下：

(一) 问诊

接诊患犬后，询问犬主有关该犬的发病时间、早期表现、患病经过、食欲饮欲、呕吐及排便情况、有无免疫接种、治疗用药及其效果。需要指出的是：问诊中若获悉患犬食欲减退或废绝，应立即进行体温检查，因为体温无论升高还是降低，患犬均表现食欲异常改变。如果将引起体温改变的疾病治愈，体温恢复正常，患犬食欲一般也将随之恢复。但是也有一些疾病引起食欲减退或废绝，而体温在患病一定时期内正常，这往往与消化系统的结构或功能异常改变有关。

(二) 视诊

观察患犬精神是兴奋还是沉郁、营养良好或不良、姿态自然或反常、被毛平顺光亮还是粗乱无光或脱落等。体表是否有隆肿或损伤。上述视诊内容仅是对患犬整体和表被状态的观察。临床实践中，常需根据问诊和视诊获得的线索对患犬眼部、鼻端、口腔或耳朵进行必要的观察，观察结果往往对确定疾病性质提供重要参考。

还需强调，在整体状态视诊的同时，不能忽视对胸廓、腹围及呼吸运动进行观察。患犬的胸廓、腹围和呼吸运动异常一般见于：严重肺气肿引起胸廓向两侧扩大，肋间隙变宽；急性胃扩张、腹水、便秘、子宫蓄脓等引起腹围增大；营养不良或骨软症表现胸廓狭窄、扁平；肋骨骨折或一侧性胸膜炎表现患侧胸壁平坦、下陷，两侧胸壁不对称，肋间隙变窄。上述疾病均可引起患犬呼吸类型改变，即胸式呼吸变为胸腹式或腹式呼吸。因此，观察以上内容对于分析判断患病部位在胸腔还是腹腔具有十分重要的作用。

(三) 听诊

在问诊中获悉患犬患病已久，视诊中观察到患犬整体状态不佳或很差，特别是表现明显脱水或呼吸困难，就需要对心、肺或胸部听诊检查。心脏听诊的内容包括心音频

率、强度和节律有无改变，有无心内外杂音；肺、胸部听诊的内容包括肺泡呼吸音或支气管呼吸音有无改变，有无啰音等或胸膜磨擦音、胸膜拍水音。心、肺、胸部听诊的结果不仅有助于发现或初步诊断心脏和呼吸器官疾病，而且对其他系统疾病的诊断、治疗和预后，以及对患犬全身功能状态的判定都具有非常重要的意义。

腹部听诊在犬病诊断中的作用十分有限。腹部听诊肠蠕动感增强，多见于肠炎或胃肠炎早期；肠音减弱或消失，则见于许多疾病。

(四) 触诊

视诊中观察到患犬某部出现隆肿，或观察胸廓形状、呼吸运动异常，或问诊了解到患犬食欲减退或废绝，同时观察患犬整体状态不佳或腹围增大，应当进行触诊检查。

1 隆肿的类型

患犬体表的隆肿一般包括水肿、气肿、血肿、脓肿、淋巴外渗、炎性肿胀、疝和肿瘤等情况：

(1) 水肿。多表现为胸腹下大面积的肿胀或阴囊与四肢末端的肿胀，触诊局部无热痛反应，指压呈生面团样硬度并留有压痕。

(2) 气肿。多发生在肘后、肩胛、胸侧等处，边缘轮廓一般不清。触诊有捻发音，局部无热痛反应。

(3) 血肿、脓肿和淋巴外渗。均呈局限性肿胀，触



诊呈明显波动感。其中血肿和淋巴外渗仅在发生初期有轻度热痛反应，而脓肿炎性反应显著，三者通过穿刺检查可进行鉴别。

(4) 炎性肿胀。多见于创伤感染、脓肿初期或蜂窝织炎，局部炎性反应剧烈，触诊坚实，热痛明显。

(5) 疝。多发生于腹侧或腹底壁，如脐疝、腹股沟疝、阴囊疝、腹壁疝等。触压疝囊大多柔软，一般可纳入腹腔，并摸到疝孔，局部无热痛反应。

(6) 肿瘤。多呈良性。一般生长缓慢，形状不定，触诊坚实，无热痛反应。

② 胸部触诊

胸部触诊主要是感觉胸壁的温度和敏感性。具体操作方法是：手指并拢垂直放在肋间，指端不离体表，自上而下地连续进行短促的触压。当胸壁增温而敏感时，多见于胸壁损伤或炎症如肋骨骨折或胸膜炎等，其中肋骨骨折可在触诊中发现局部变形。

③ 腹部触诊

腹部触诊是发现和诊断消化器官及泌尿器官常见多种疾病的有效手段，对于中、小型犬和猫，腹部触诊尤其具有操作简便和诊断准确、迅速的优点。具体操作方法是：对于大中型犬的幼犬、小型犬和猫，令其站立在诊疗台上，主人保定其头部，检查者根据个人用手习惯站立于患犬左侧或右侧。若左手平放在患犬腰背部稍向下施力，右

手则按自下而上，从前到后顺序依次触摸腹腔器官，手感其形态、质地、内容物性状及敏感性。对于大中型犬的成犬，由于一只手难以触摸到腹腔背侧的脏器，需要采取左右手两侧配合的触诊方法。检查时令患犬站在地面，主人保定其头部，检查者站在患犬一侧或骑跨在患犬腰臀部。将两只手掌分别置于左右肋弓后方，边向腹中线挤压，边向后移动，当腹腔脏器滑过指端时，以感觉其形态、质地、内容物性状及敏感性。腹部触诊方法适用于诊断以下常见疾病：

(1) 胃炎和胃溃疡。触诊时将患犬前躯提举，用力压捏腹前部，可感肋弓之前松软、空虚，患犬随着胃部触诊可表现痛苦呻吟。

(2) 胃扩张。触诊时手感腹前部明显膨胀，腹壁紧张，于肋弓下方或后方按压可感胃体积增大，内容物坚实（食滞）或具有弹性（气胀），同时患犬腹痛明显。

(3) 胃内异物。触诊时将患犬前躯提举，用力触捏前腹部，可明显触摸到胃内异物，即可确诊。

(4) 肠炎。触诊时手感胃肠整体松软、空虚，并伴广泛压痛，患犬随手指用力发出痛苦的呻吟。

(5) 肠梗阻。早期触诊时，腹部敏感，腹壁紧张，一般不易触摸到梗阻部位。中后期触诊时，手感肠梗阻部膨大、质硬，有一定形状，压捏时患犬抗拒检查。梗阻部周围肠段松软、空虚，无疼痛反应。

(6) 肠套叠。早期触诊时，腹壁状态同肠梗阻。中后期触诊时，于腹中或腹后部容易触摸到套叠肠段，其形



态如香肠样粗圆，短 4~5 厘米，长可达 20 厘米以上。指捏手感质地坚实，但并不坚硬，有一定弹性，同时患犬腹痛明显。触摸套叠部周围肠段空虚、松软，患犬无疼痛反应。

(7) 便秘。触诊腹后部上方，可摸到直肠内的干硬粪块，手感质硬，但用力压捏即凹陷，缺乏弹性。

(8) 肾炎。触诊肋后方腰椎横突下，于肠道上方触摸肾脏，手感其体积较正常为大，压捏敏感。

(9) 膀胱结石。将患犬后躯提高，于耻骨前缘向上进行触诊，可触到充有尿液的球形膀胱，手感轮廓光滑，压捏敏感，仔细触摸可望摸到下沉的结石。

(五) 特殊检查

对采用上述临床检查基本方法未能确诊的疾病，则需根据症状提示进行必要的血粪尿常规检查、血液生化检查、X 线检查或 B 型超声检查等特殊检查，以便获得诊断疾病所需要的更详细资料。

二、常见犬病症状与快速诊断要点



➡ (一) 头部感官症状

① 流泪

(1) 发生原因。动物泪液由位于眼眶外上方的泪腺产生，经内眼角处的泪点进入泪囊及鼻泪管，到达鼻腔后随呼吸的空气而蒸发。在健康状态下，泪液的产生与排泄保持平衡，不见动物流泪。当眼睛受到内外不良因素的刺激，泪液分泌增多；或泪道受阻不能正常排泄泪液时，即表现出流泪或泪溢现象。引起流泪的具体原因有：

眼睛局部的炎症：常见于机械性和化学性刺激所引起，如先天性眼睑内翻或睫毛异生、结膜囊落入灰尘或昆虫、瞬膜腺突出、犬互相斗咬造成眼睑、结膜或角膜外伤、给患犬体表驱虫时驱虫剂误入眼内等，都易引起结膜炎和角膜炎而表现流泪。

某些传染病的局部症状：最典型的是犬瘟热，其次是



犬传染性肝炎，在发病初期容易看到流泪现象。

泪道阻塞：先天性无泪点和泪小管，或鼻泪管闭锁，脱落的睫毛或头部的垂毛阻塞泪道，上呼吸道感染继发鼻泪管炎症等，均可引起泪溢。

(2) 诊断要点。

结膜炎：即眼结膜的炎症。早期患眼羞明、流泪，翻开眼睑可见结膜充血、肿胀。继发细菌感染后，内眼角流出多量粘脓性或脓性分泌物，上下睑缘和睫毛常被此分泌物粘在一起。

角膜炎：主要以角膜病变为特征。患眼除表现结膜炎症状外，常见角膜上皮出现新生血管，表面或深层浑浊，严重时角膜破损或发生溃疡，患眼疼痛显著，以致眼睑痉挛、不能睁眼。

犬瘟热：是由犬瘟热病毒所引起的对犬威胁最大的传染病。病初除双眼流泪、继而出现脓性眼眵外，还表现双相性体温升高、鼻流清涕、咳嗽、呕吐或腹泻等上呼吸道和消化道感染症状，精神沉郁，食欲减退。部分患犬尤其是幼犬在发病初期常在下腹部和股内侧皮肤出现米粒大至豌豆大的水疱，很快发展为脓疱。随着病情发展，常出现癫痫、转圈、共济失调、咀嚼肌或四肢阵发性抽搐等神经症状。临床实践发现，有少数犬瘟热患犬病初虽发热和表现化脓性结膜炎，但精神、食欲却无明显异常。应引起重视，以防误诊。目前有些动物医院使用韩国某公司生产的犬瘟热快速诊断试纸，取患犬眼、鼻分泌物和唾液或尿液等为检测样品，可在5~10分钟内作出诊断。