

母犬产后癫痫病的诊治

廖晓君

湖南省衡阳市农业技术服务中心, 湖南衡阳 421001

摘要 犬产后癫痫病是以低钙血症和运动神经异常兴奋而引起肌肉强直性痉挛为特征的严重代谢性疾病, 常发生于分娩后 6~21 d 的产仔数较多的小型母犬, 偶尔见于分娩中、分娩前及中、大型母犬的分娩后。本文针对 8 156 例病情进行分析, 依据发病母犬发病特点、原因、症状, 并与犬肺炎、犬中毒、神经型犬温热鉴别区分, 加上实验室诊断就能作出确诊; 在临床上静脉滴注补充葡萄糖酸钙, 全部症状立马消除, 恢复正常, 疗效显著; 在母犬妊娠期和泌乳期进行钙、磷等微量元素、 V_D 和矿物质补充, 加强母犬饲养管理, 提高母犬身体素质, 增加抵抗力, 有效预防本病的发生。

关键词 母犬; 产后癫痫病; 低钙血症; 肌肉强直性痉挛

母犬产后癫痫病是产后母犬由于血钙低于正常体液水平产生低钙血症和运动神经异常兴奋而引起肌肉强直性痉挛为特征的代谢性疾病, 又称“犬产后搐搦”, 也称“产后痉挛症”, 俗称“产后疯”, 常发生于分娩后 6~21 d 的产仔数多的小型母犬, 少见于分娩中、分娩前及中型、大型母犬的分娩后期。

1 发病特点

母犬产后癫痫病发病突然, 呼吸急促, 肌肉强直性痉挛。湖南省衡阳市畜牧水产宠物医院 31 年来收治母犬产后癫痫病 8 156 例。根据发病母犬体型大小来看, 发病体大型犬 155 例, 占 1.9%; 发病体中型犬 546 例, 占 6.7%; 发病体小型犬 7 455 例, 占 91.4%。根据发病母犬分娩时间来看, 分娩前病犬 73 例, 占 0.9%; 分娩中病犬 138 例, 占 1.7%; 分娩后病犬 7 945 例, 占 97.4%。根据发病母犬胎产仔数来看, 胎产仔数 3 个以下病犬 98 例, 占 1.2%; 胎产仔数 4 个以下病犬 2 944 例, 占 36.1%; 胎产仔数 5 个以上病犬 5 114 例, 占 62.7%。另外, 母犬产后癫痫病发病比例与品种没有多大关系, 一般来说, 小型宠物母犬发病比例比大型母犬高得多; 分娩后母犬

发病比例比分娩中、分娩前母犬高得多; 胎产仔数多母犬发病比例比胎产仔数少母犬高得多。

母犬产后癫痫病一年四季都有发生, 但春末夏初、秋末冬初发生较多, 病程短 1~7 d, 长达 21 d, 一般发病 5~10 d。

2 病因分析

母犬产后癫痫病常见于胎产仔数多、泌乳量高的小型母犬。发病母犬产后血液浓度急剧降低且明显低于正常值是引起本病发生的主要原因, 饲喂含钙量低、营养不平衡的食物、发病母犬品种及产后健康状况是引起本病发生的次要原因。

2.1 胎儿发育

胎儿发育过程中, 由于骨骼形成, 大量消耗血钙, 随着胎儿的不断增大, 消耗量就越多, 这是血钙浓度降低的主要原因。怀孕中后期, 胎儿体质增大, 占据腹腔较大空间, 挤压胃肠道, 降低消化机能, 致使从肠道吸收钙量减少, 这也是血钙浓度降低的原因。

2.2 乳汁分泌

特别是胎儿出生后, 泌乳量不断增加, 钙消耗就更多, 因此, 短时间内母体不能及时得到钙补偿,

从而打破了体液中钙离子的平衡状态,进而造成体内血钙的含量过低,分泌乳汁更是血钙浓度降低的重要原因。

2.3 产仔数过多

发病母犬产仔数过多,加上仔犬生长发育,势必造成乳汁分泌增多。一旦血钙进入乳中的量超过母体动员钙和肠道吸收钙之和,必定引起运动神经的兴奋而导致发病。

2.4 品种与体型

小型犬比大型犬和中型犬更易患低血钙,如本地杂交小型狮子犬、西施犬、广西拳师犬、京叭犬等。

2.5 饲养管理

母犬经常吃单一饲料,缺乏运动、阳光的照射,则会导致母犬怀孕中后期得不到钙、磷补充,容易出现低血钙。

2.6 健康状况

母犬在产后,如果体质虚弱,抵抗力会大大下降,食物摄取量减少导致钙磷等微量元素吸收少。另外,如果犬产后管理不当生病、不食,体内没有摄取营养物质,加之体温升高,增加了对钙磷等微量元素的消耗,进而导致血钙的急剧下降。

3 临床症状

依据发病情况,母犬产后癫痫病分为急性和慢性。

3.1 急性发病症状

发病母犬起初起步蹒跚,步样强拘,运动共济失调,之后肌肉震颤,出现四肢僵硬,后肢症状非常明显,烦躁不安,全身肌肉出现强制性痉挛,站立不稳,倒地,卧地不起,四肢阵发性抽搐,乱蹬,状如游

泳,头颈后仰,口角和面部出现痉挛,嘴巴不断开张闭合,呻吟,磨牙,咬伤舌面,唾液分泌增多,流涎,口吐白沫,出汗,脱水,出现癫痫典型症状^[1]。病犬体温升高至 42.5 ℃,脉搏升高至 145 次/min,呼吸急促,心悸亢进,黏膜充血,眼球上下翻动,但是意识清楚,对主人呼唤有反应。病程 12~24 h 窒息死亡。

3.2 慢性发病症状

发病母犬后肢无力、迈步不稳,症状较轻,持续时间长,体温 38.5~40.0 ℃,呼吸加快,流口水,肌肉稍微震颤,张口喘气,嗜睡,厌食,呕吐,拉稀^[2]。

4 初步诊断

1)依据发病母犬发病特点、发病原因、临床症状就能作出初步诊断。

2)犬产后癫痫发病时呼吸急促,与全身肌肉出现强制性痉挛症状和犬肺炎、犬中毒、神经型犬温热症状相似,容易误诊、误治疗,因此临床上必须鉴别诊断,详见表 1。

5 实验室诊断

抽取发病母犬 10.0 mL 全血,进行实验室血清生化检测。检测结果显示,血清钙 1.39~1.92 mmol/L,显然低于正常母犬血清钙(2.5~3.0 mmol/L)。如果产后母犬血钙浓度低于 1.94 mmol/L,即可确诊犬产后癫痫病。

6 治疗

6.1 退烧

肌注安乃近 0.5~3.0 mL,迅速退烧。

6.2 升高血钙

使用 10% 的葡萄糖钙注射液 21.0~30.0 mL,

表 1 犬产后癫痫与犬肺炎、犬中毒、神经型犬温热的临床鉴别诊断

病种	犬种	发病情况	体温情况	流涎呕吐	呼吸	痉挛	意识	疗效
犬肺炎	任何犬	突发	升高	无	加快	无	清楚	较好
犬中毒	任何犬	突发	下降	呕吐流涎	急促	阵发	不清楚	较差
神经型犬温热	任何犬	突发	时高时低	呕吐流涎	加快	阵发	不清楚	很差
犬产后癫痫	产后母犬	突发	显著升高	流涎	急促	持续	清楚	显著

加入 5% 的葡萄糖复方氯化钠注射液, 静脉滴注, 1 次/d。病情反复, 病犬第 2 天继续静脉滴注 1 次。

6.3 对症治疗

使用地塞米松 5.0~15.0 mg、青霉素 40~80 U、Vc 2.0~4.0 mL 加入 10% 的葡萄糖注射液 50.0~200.0 mL 中静脉滴注。如发生痉挛抽搐等症状, 就将解痉药物硫酸镁注射液(3.0~10.00 mL)加入 10% 的葡萄糖注射液(50.0~100.0 mL)中静脉滴注。

6.4 口服补钙

发病母犬 1 次喂服葡萄糖酸钙口服液 10.0 mL, 2 次/d, 连用 3 d。

6.5 疗效观察

依据笔者对 580 例犬产后癫痫病通过上叙方法治疗后, 其疗效观察为: 528 例病母犬, 占观察总数的 91.0%, 经过上述方法治疗后症状立马消除, 恢复正常, 立竿见影; 52 例病母犬, 占观察总数的 9.0%, 经过上述方法治疗后第 2 天复发, 需要在第 2 天进行 1 次重复治疗, 能够治愈。犬产后癫痫病治愈率 100%。

7 预 防

1) 长期饲喂犬用全价料, 根据孕前、产后调整狗粮, 在母犬妊娠期和泌乳期都需要进行钙、磷等微量元素、V_D 和矿物质补充, 适当添加多维钙片和多酶片, 饲喂易消化又营养的食物。带母犬进行户外运动, 增加日光浴, 促进钙磷的吸收, 加强母犬饲养管理, 提高母犬身体素质, 有效预防本病的发生。

2) 产仔较多的母犬实行定时哺乳, 使用专用犬

粮对仔犬提早进行补饲。

3) 母犬应多饮骨头汤, 以增加其对钙、磷的摄取。

8 讨 论

1) 犬产后癫痫病是母犬产后因低钙血症和运动神经异常兴奋而引起肌肉强直性痉挛为特征的代谢性疾病, 多发生于产后 6~21 d 的产仔数多的小型母犬。分娩前、分娩中及中型母犬的分娩后很少发生此病。

2) 犬产后癫痫病发病急促, 通过上叙方法治疗后全部症状立马消除, 恢复正常, 疗效显著。

3) 该病发病时呼吸急促, 与全身肌肉强制性痉挛症状和犬肺炎、犬中毒、神经型犬温热相似, 容易误诊、误治, 因此临床上必须鉴别诊断。

4) 母犬发病后, 应与仔犬隔离, 防止血钙进一步流失。病犬治愈后, 提早给幼犬断奶, 进行人工哺乳, 以改善犬的营养状态, 防止复发。

5) 在母犬妊娠期和泌乳期都需要进行钙、磷等微量元素、V_D 和矿物质补充, 适当添加多维钙片和多酶片, 多喂骨头汤, 全面补充营养, 增加户外运动和日光浴, 促进钙磷的吸收, 加强母犬饲养管理, 提高母犬身体素质, 防止受凉、感冒、肠胃不适, 增加抵抗力, 有效预防本病的发生。

6) 对该病发病机理还有待于进一步探讨。

【责任编辑: 胡 敏】