

# 马肠梗阻的诊断与治疗

喀尔肯·马木尔汗<sup>1</sup> 吐尔逊江·吾木尔艾力<sup>1</sup> 扎克尔·沙布拉<sup>1</sup> 恩克博力德<sup>2</sup>  
古力布·沙坦<sup>3</sup>

1. 新疆伊犁哈萨克自治州畜牧总站, 新疆伊宁 835000; 2. 新疆伊犁种马场, 新疆昭苏 835600;  
3. 新疆伊犁哈萨克自治州昭苏县洪纳海乡兽医站, 新疆昭苏 835600

**摘要** 马肠道梗阻发生的主要原因是采食的饲料较硬、不易消化或运输导致了应激反应引起脱水, 导致粪便停滞于肠道中, 造成马属动物急性腹痛症。根据肠梗阻发病部位的不同可以分为结肠梗阻、盲肠梗阻和回肠梗阻 3 种。治疗结肠梗阻和盲肠梗阻先给予马匹充足的水分, 再用胃导管向马匹的胃内注入 0.9% 的生理盐水, 同时注入石蜡油或矿物质油; 治疗回肠梗阻时, 先用胃导管进行胃部减压, 同时补充体液, 使用胃导管向胃内注入石蜡油, 促进肠道蠕动。饲养中要注意马匹的饲料质量, 避免马匹过度饥饿, 更换饲料需有过渡时间, 让马匹逐渐适应新饲料。

**关键词** 马; 肠梗阻; 诊断; 治疗

马属动物的肠道梗阻也称为肠秘结、肠便秘等, 中兽医也将其称为起卧症。其主要原因是胃肠机能紊乱导致粪便停滞于肠道中, 造成马属动物急性腹痛症。在临床上, 马肠梗阻的发病率较高, 对马属动物的危害也比较严重。

## 1 病因分析

马属动物的胃容积比较小, 当采食量较大时, 胃的体积变大, 且呈悬吊状, 胃与腹壁的连接不紧密, 没有呕吐反射, 导致食物不能主动排出<sup>[1]</sup>。同时, 马属动物的十二指肠有乙状弯曲, 如果采食的食物较干燥, 向后推进需要的肠道蠕动力比较大, 容易引起积食。马的盲肠体积大, 出口的位置也比较高, 正是因为马属动物有这样的生理特点, 所以更容易发生肠梗阻。

当高纤维饲料的饲喂量过大时容易造成马的肠梗阻, 这是由于高纤维饲料不易被马属动物消化吸收, 而马对饲料的需求量比较大, 采食了过多不能被消化吸收的饲料后就容易出现肠梗阻。还有的肠梗阻病例是由于长途运输导致的应激反应, 或运输期间没有及时给马匹补充水分, 导致马匹脱水, 造成肠梗阻, 运输后还常因为饲养环境、饲喂方法

或运动模式的突然改变造成马的免疫力下降, 引起寄生虫感染或胃肠道溃疡。

对于赛马来说, 饲养环境比较好, 肠梗阻的发病率比较低, 造成赛马肠梗阻的主要原因是长途运输、训练强度过大、体内寄生虫或剧烈运动后用冷水、冰水降温而造成胃肠道蠕动受到影响<sup>[2]</sup>。

## 2 临床症状与诊断要点

马属动物的肠梗阻根据发病部位的不同可以分为结肠梗阻、盲肠梗阻和回肠梗阻 3 种, 其中回肠梗阻的发病率较低。

### 2.1 结肠梗阻

发病的马匹表现为轻微的腹痛症, 有频频顾腹的症状, 听诊患病马匹的心跳速度加快, 排粪量减少, 排出的粪便硬结且表面附有粘液。患病动物精神沉郁, 食欲减退或废绝, 体温升高, 有一些患病马匹出现呼吸次数减少。当出现结肠梗阻时, 其患病部位通常为大结肠处, 最易发生的部位是骨盆弯曲部和右背侧结肠。该病容易继发肠鼓气, 严重时导致肠道破裂。

诊断时应先听诊肠音, 通常有肠音减弱或消失的症状, 直肠检查时发现直肠内少有粪便, 能够探

到左腹部或中线处有团块状堵塞物。

## 2.2 盲肠梗阻

患病动物有不同程度的腹痛,排粪量减少,食欲不振、精神萎靡,体温通常不升高,没有脱水症状。在患病马的右侧腹壁进行听诊可以听到气体的声音,进行直肠检查可以探查到硬结物。

## 2.3 回肠梗阻

发生回肠梗阻的患病马腹痛剧烈,心跳加速,体温升高,马脉搏跳动强度不一、脉搏不规律,肠鼓气,腹围增大,在小肠的周围有环状液体,排粪量减少。直肠内仅有少量粪便或无粪便。直肠检查可以探查盲肠内有硬结,抽取马匹腹水可以观察到红细胞量大幅度提升。症状较为严重的有虚脱症状,不及时治疗容易发生死亡。

## 3 治疗措施

当发现马匹出现肠梗阻时应当首先确定是哪一种肠梗阻,如果为结肠梗阻或盲肠梗阻,这是由于食物过于粗糙、饮水不充分等引起的,应先给予马匹充足的水分,而后用胃导管向马匹的胃内注入 0.9% 的生理盐水,同时注入石蜡油或矿物质油,用量为 2~4 L,2 次/d。需要注意不能直接从马的口腔内灌入药物,必须使用胃导管,这是由于经口腔灌服药物时容易使药物进入肺部,引起马匹的异物性肺炎。如果马匹的腹痛症状明显,可以使用氟尼辛葡甲胺进行镇痛。经过 2~3 d 的治疗,通常能有不错的疗效,如果 2 d 后仍没有见效,则应当考虑是否出现了肠扭转,并决定是否进行手术治疗。在治疗期间应当禁食,观察马的肠道蠕动。

当发生的是回肠梗阻时,首先要用胃导管进行胃部减压,同时补充体液,使用胃导管向胃内注入石蜡油,促进肠道蠕动,如果症状比较严重,则应当

尽早进行手术,经过治疗后仍没有好转的可以考虑淘汰。

## 4 小 结

马的肠道梗阻是临床上较为常见的疾病,当采食的饲料较硬、不易消化,或运输导致了应激反应引起脱水时都容易造成该病的发生。还有的马匹患有肠梗阻是由于服用了阿托品类的药物抑制了肠道的蠕动。不论是哪一种原因导致的肠道梗阻都应当根据临床症状、直肠检查结果进行确诊,确定是哪一种类型的肠梗阻后尽快按类型进行治疗。很多肠道梗阻的病例都会继发胃扩张,所以治疗肠道梗阻时应当首先使用胃导管对胃肠进行减压,避免胃肠破裂的发生。如果患病的马匹症状比较严重,药物治疗已经不能起到很好的疗效时应及时选择手术治疗<sup>[3]</sup>。

在饲喂的过程中应注意马匹饲料的质量,多饲喂鲜嫩多汁、适口性好的青绿饲料,在更换饲料时应当注意逐渐更换,让马匹能逐渐适应新饲料;要避免马匹过度饥饿,过度饥饿后采食量大大增加,容易引起暴食,更容易发生肠梗阻。

## 参 考 文 献

- [1] 柏克斌,殷小毛. 马肠阻塞的中西医结合诊治[J]. 中国畜牧兽医文摘,2015(4):153-154.
- [2] 刘爱林,齐长明,汤小朋,等. 赛马肠梗阻的手术救治[J]. 中国兽医杂志,2009,45(12):78-79.
- [3] 魏喜怀,张丽萍. 马肠梗阻的诊断和治疗探究[J]. 畜禽业,2018,29(5):125,127.

【责任编辑:胡 敏】