

# 马异物性鼻气管炎的疗效观察

何土开<sup>1</sup> 董仲生<sup>2\*</sup> 唐跃华<sup>3</sup> 李铁梅<sup>1</sup> 罗鹤斌<sup>1</sup>

1. 云南省大理市动物疫病预防控制中心, 云南大理 671003; 2. 云南农业职业技术学院, 昆明 650212;

3. 云南省大理市动物卫生监督所, 云南大理 671003

**摘要** 本文介绍了马异物性鼻气管炎的临床表现、治疗方法, 即冲洗鼻腔、祛痰止咳及补液、防止继发感染和观察。严重的马异物性鼻气管炎应及时清除异物, 适当补液、抗菌, 能获得良好的治疗效果。

**关键词** 马; 异物性鼻气管炎; 疗效

异物性鼻气管炎是指异物进入鼻腔和气管, 引起局部黏膜的卡他性炎症。马属动物常吸入较多的灰尘、粉糠等, 一般情况下通过吹鼻、喷嚏可排除。如果吸入过多、过深, 会引起鼻腔、鼻窦、气管等黏膜的炎症, 偶可导致异物性肺炎。严重的异物性鼻气管炎病例, 如处理不当, 会引起不良后果。2019 年, 笔者诊治过 1 例马的异物性鼻气管炎, 现报道如下。

## 1 材料与方 法

### 1.1 材 料

2019 年 12 月 20 日 23:00, 海东镇上登村 1 匹拉车的马。主诉: 当天回家很晚, 卸车后马未栓牢, 主人去提水时挣脱, 回来后发 现马已在院内剧烈咳嗽、喷鼻, 约 30 min 后开始流鼻涕。因躁动不安、吹鼻不止, 鼻涕越来越多, 前来求诊。

### 1.2 方 法

1) 症状。检查: 该马 6 岁, 黑毛, 体重约 230 kg, 营 养良好, 活动敏捷。微汗, 眼结膜潮红, 流泪, 体 温 38.4 ℃, 脉搏 60 次/min, 呼吸 36 次/min, 食欲废 绝; 躁动不安, 咳嗽, 鼻翼扇动, 频频低头, 用鼻部 磨擦前肢掌部, 两侧鼻孔均流出大量浆液性鼻涕; 鼻 液中有密密麻麻的小糠团, 咳嗽时口腔喷出的浆液 中也有小稻糠。

2) 治疗。原则: 去除病因, 防止继发感染。

①冲洗鼻腔。取 20 L 井水加热至约 38 ℃, 加 入 170 g 氯化钠、10 g 高锰酸钾, 充分溶解。将涂有 液体石蜡的胃管从左鼻孔插至喉部后, 退出约 5 cm; 放低马头, 至喉部略低于肩关节时固定马头的高 度; 在马呼气结束时, 灌入温盐水, 前 2 次每次约 50 mL, 然后每次增加 50 mL, 加至 200 mL 后连续 冲洗 3 次; 胃管退出约 10 cm, 每次灌入约 500 mL 温 盐水冲洗鼻腔。灌水时, 向左、右、前、后摇摆马 头, 至鼻口流出的水中无糠团后, 再灌 2 次。同法在 右侧鼻孔处理 1 次。冲洗结束后, 仍保持喉部略低 于肩关节 10 min。

②祛痰止咳及补液。取酒石酸锶钾片 6 g, 研细 后混入 1 kg 水中, 胃管投服; 再将 20 g 氯化钠溶入 5 L 温水中, 胃管缓慢投服。

③防止继发感染。肌肉注射 480 万单位青霉素。

④观察。留院观察, 把马头栓低。1 h 后, 仍流少 量浆液性鼻涕。咳嗽减轻, 几分钟 1 次, 每次 1~5 下, 咳嗽的间隙有减少的趋势。嘱多给饮水和湿糠, 适当减少精料。

## 2 结果与分析

1) 根据病史及临床症状, 诊断为异物性鼻气

收稿日期: 2020-07-31

\* 通讯作者

何土开, 女, 1986 年生, 助理兽医师。

管炎。

2) 开始往鼻腔灌水时, 从鼻孔和口腔流出的水中带有较多的小糠团; 胃管再退出 10 cm 后, 从鼻孔流出的水中仍有小糠团, 灌至第 5 次后流出的水中不再有小糠团。

3) 第 2 天中午电话询访, 该马已在拉车。

### 3 讨论

1) 家畜偶发异物性鼻炎。在饥饿状态下, 马属动物一旦接触干粉糠, 饥不择食, 采食过程中将大量粉糠吸入鼻腔, 引起异物性鼻炎、气管炎, 甚至肺炎。部分马匹则在风沙较大时, 长时间在土路上行走, 吸入大量灰尘可导致该病。舍饲的猪、牛、马、羊, 舍内补充或更换干燥垫草时, 也可引起轻微的异物性鼻炎, 一般不会伤及喉、气管, 均可自愈。

本例症状严重, 根据有剧烈咳嗽症状、咳出的浆液中混有小糠团、病程已超过 2 h 等现象判定异物已经进入气管。如此严重的病例, 较少见。如果因频频抬头大量异物进入支气管, 将继发更广泛的炎症, 引起不良后果。

2) 冲出鼻腔的异物, 再口服酒石酸锑钾祛痰, 增加黏膜的分泌, 促进纤毛运动, 排除气管内异物, 去除病因。

因用水量较大, 冲洗时间较长。为保护黏膜, 将井水加热至约 38 °C, 加入氯化钠至生理浓度。冲洗时, 可能有少量水进入鼻窦, 故加入高锰酸钾至

0.05% 的浓度, 以抑制微生物, 防止鼻腔感染。该马有过度使役史, 又流大量鼻液, 体温正常, 脉搏、呼吸加快, 有高渗脱水的迹象, 口服盐水补液。因无法判断糠进入到气管的具体部位, 同时考虑细糠在鼻、气管内刺激时间较长, 为防止继发感染, 给病马注射 1 次青霉素。

3) 严重的异物性鼻炎虽然少见, 但异物一旦进入支气管就难以排出, 病程较长, 可能导致严重后果。本例在冲洗过程中, 为防止洗液进入气管, 并促使异物排出, 将马头放低。冲洗完后, 为防止气管中的异物进入深部, 仍将马头栓得较低, 使咽喉低于气管, 以便气管中的异物排出。

4) 对动物而言, 只能冲洗喉、鼻腔, 一旦将胃管插入气管, 马匹十分敏感, 呼吸紊乱, 灌水时很容易呛, 加重病情。

5) 临床上, 大多数轻微的异物性鼻炎可自愈, 但可出现典型的鼻卡他病程, 还会继发上呼吸道感染。应加强饲养管理, 减少圈舍内的灰尘, 避免严重的尘沙, 杜绝吃干粉糠, 防止该病发生。

6) 气管有异物时, 必需彻底去除病因, 不能单纯对症治疗。如该病例, 一见咳嗽严重就镇咳, 将反而使异物滞留在气管内, 丧失排除异物的时机, 延长病程, 加重病情。

【责任编辑: 胡 敏】