

矮马慢性子宫内膜炎的诊治

吴 敏 袁 鼎

江苏省无锡市动物园管理处,江苏无锡 214063

摘要 矮马产后慢性子宫内膜炎发生于分娩后的数天之内,引起子宫浆膜或子宫周围炎症。在临床中较少遇到,该病治疗病程较长,治疗效果较慢。本文介绍了该病的发病情况及临床症状、实验室检查、诊断和治疗措施。

关键词 矮马;慢性子宫内膜炎;治疗

产后子宫内膜炎是子宫内膜的急性炎症。按照病程的长短,可以分为急性子宫内膜炎和慢性子宫内膜炎 2 种。此病常发生于分娩后的数天之内,如不及时治疗,炎症易于扩散,引起子宫浆膜或子宫周围炎症,并转为慢性炎症,最终导致长期不孕。发生子宫内膜炎后,整个宫腔常常发生水肿、渗出,还有一些全身症状,出现发热、白细胞增高、下腹痛、有时为血性或有恶臭,子宫有触痛。无锡市动物园有 1 只母矮马在难产后 3 个月,出现了上述类似症状,最后确诊为慢性子宫内膜炎,进行了较长时间的治疗,最后痊愈。现将诊治过程列出,以供参考。

1 发病情况及临床症状

2014 年 3 月 4 日发现 1 只母矮马阴部有红色分泌物流出,为浑浊带血化脓物质。根据以往病史发现此矮马在 2013 年 12 月 5 日出现过难产,当时因胎儿过大,胎位不正,无法自然分娩,然后通过人工牵拉的办法将胎儿从其子宫拉出。在这之后 3 个月,母矮马出现了阴部流出大量红色脓性分泌物的情况,并且卧地次数开始增多,精神状态逐渐变差,食欲减退,体温达到 41 ℃。

2 实验室检查

针对这只矮马的情况,对它进行了体温、血常规、阴道涂片、子宫冲洗物镜检等检查,检查结果如下:

$T=41\text{ }^{\circ}\text{C}$

血常规检查可见白细胞明显偏高,中性细胞数偏高,子宫分泌物检查可见大量的白细胞和血细胞(表 1)。

表 1 矮马血常规部分指标

项目名称	结果	马健康数值	单位
血红蛋白	108	99	g/L
红细胞	6.25	6.39	$10^{12}/\text{L}$
红细胞压积	0.35	0.25	
红细胞平均体积	42.5	39.6	fL
平均血红蛋白量	16.3	15.5	pg
RDW-CRDW-CV	0.25	0.27	
白细胞	15.78	9.6	$10^9/\text{L}$
嗜酸细胞比率	0.01		
中性细胞比率	0.71		
淋巴细胞比率	0.25		
中性细胞数	10.8	6.3	$10^9/\text{L}$
淋巴细胞数	4.5	4.31	$10^9/\text{L}$
血小板	98	101	$10^9/\text{L}$

阴道清洁度:Ⅲ级 子宫冲洗物:WBC 充满视野 RBC 60-65/HP

3 诊断与治疗

一般来说,分娩时或产后期,微生物可以通过各种感染途径侵入。因此,约有 90% 以上的马分娩后子宫中可以分离出感染菌,这些细菌可短期或长时间存在于子宫内。当母马首次发情时,子宫可排出其腔内的大部分或全部感染菌。但在发生难产、胎衣不下、子宫脱出、子宫迟缓的情况下,不能

将大量细菌排出,就可能发生子宫内膜炎。而本园这只矮马在难产过程中,由于用手过多地接触污染了子宫内部,并在牵拉过程中造成了明显的子宫损伤,在分娩后母马抵抗力降低的情况下发病。血常规检查可见白细胞明显偏高,中性细胞数偏高,子宫分泌物检查可见大量的白细胞和血细胞,阴部又有大量红色脓性分泌物排出,所以根据该矮马的临床症状和化验指数可以初步诊断为慢性子宫内膜炎。

3.1 2014 年 3 月 5-7 日采取的治疗方案

经过对此矮马病情的了解和实验室诊断做出明确判断后,开始进行治疗。先用高锰酸钾溶液冲洗阴道内部,然后再用甲硝唑溶液继续冲洗。冲洗干净后,往阴道内注入用生理盐水稀释的青霉素 320 IU、链霉素 300 IU;肌肉注射止血敏 2 mL、缩宫素 2 mL、头孢曲松钠 3 g。

按上述方法连续治疗 3 d,停止 7 d 后,再次重复此过程治疗。

经过 3 次上述方法治疗后发现,因在冲洗过程中,矮马的子宫颈呈闭合状态,导致清洗溶液和抗生素无法注入子宫深处,而不能达到预期治疗效果。

3.2 2014 年 4 月 5-7 日采取的新治疗方案

进行新方案的商讨时,提出了是否可以进行子宫切除手术治疗的方法。但考虑到野生动物的后期护理不便,有较大可能继发子宫内膜炎的风险,所以最终还是决定先采取保守治疗为主,之后得出了新治疗方案。

将矮马保定后,静脉推注 3 g 头孢曲松钠,然后使用细长的输精管通过子宫颈插入到子宫内部,插入后用 20 mL 针筒套在输精管外端吸取出了大量黏稠的红色脓性物质,连续吸取。吸取干净后,通过输精管往子宫深处注入 1%浓度的雷佛奴尔溶液,然后将注入的溶液用 20 mL 针筒抽出,如此反复 3 次进行冲洗。冲洗完成后,往子宫内注入用生理盐水稀释的青霉素 320 IU、链霉素 300 IU;肌肉注射止血敏 2 mL、缩宫素 2 mL。

按上述方法连续治疗 3 d,停止 7 d 后,再次重复此过程治疗。

经过前后持续 3 个月的治疗后,矮马精神状态恢复,食欲恢复,卧地次数明显减少,运动量增加。停止治疗后至今,没有再次出现子宫内膜炎的症狀,血常规和子宫冲洗物指数恢复正常值,可以基本确定矮马已经治愈。

4 总 结

1)致病微生物在未复旧的子宫内繁殖,一旦其产生的毒素被吸收,将引起严重的全身症状。有时患畜出现白血病或脓毒血症,频频从阴门排出黏液或脓性分泌物,病重者分泌物呈红色或棕色,并带有臭味。体温升高,精神沉郁,食欲下降为本病明显的病症。

2)因“慢性子宫内膜炎”的病程较长,治疗过程较慢,需要跟踪好发病动物的治疗情况,在有需要的时候及时改进治疗方案。

3)用矮马子宫切除手术的方法虽然可以快速治疗此病,但考虑到野生动物的后期护理不便,有较大机率继发子宫内膜炎的风险,所以还是应该先以保守治疗为主。如长时间治疗后,效果还是不佳,就可考虑使用手术方法治疗。

4)本矮马发病可能是因为是在难产牵引时,操作过程不当,而引起子宫内部炎症感染或胎儿在牵拉时造成子宫机械性损伤,之后被感染子宫无法将细菌排出,继发慢性子宫内膜炎。所以在碰到难产动物时,消毒措施要到位,人工助产要方法得当,产后的护理要得当。

5)输精管在本病的治疗过程中,起到了很大的作用,使药液可以有效地直达子宫炎症深处。1%浓度的雷氟诺尔溶液比较适合黏膜层的清洗,每次肌注缩宫素可以更好地促进子宫的收缩恢复和排脓。

6)本病治疗中,对抗生素的使用可以有更好的方案。在有条件的情况下,可以对子宫内部的化脓物进行药敏试验,选出最合适的抗生素后再进行治疗,应该可以获得更快更好的治疗效果。