

犬子宫蓄脓的诊治

熊新雪¹ 袁素丹²

1.宁夏回族自治区吴忠市利通区动物疾病预防控制中心,宁夏吴忠 751100;

2.宁夏回族自治区石嘴山市平罗县动物疾病预防控制中心,宁夏石嘴山 753400

摘要 子宫蓄脓指子宫腔内积有脓液,此病通常在发情后 4~8 周发生。本文就该病的临床表现、鉴别诊断、发病原因、监护以及治疗等方面进行了比较全面的分析,并总结了临床上的一些心得体会,希望对临床上快速和准确地确诊子宫蓄脓有所帮助。

关键词 犬;子宫蓄脓;诊断;治疗

随着人们生活水平的逐渐提高,工作节奏逐渐加快,各种压力也随之而来。为了减缓压力,许多宠物犬渐渐进入人们的生活,当做情感寄托和安全防范的贴身守卫。市面上犬只向来供不应求,为了繁育大量幼犬需要短时间内使母犬频繁受孕,操作不当或过于频繁容易造成犬子宫蓄脓。子宫蓄脓指子宫腔内积有脓液,此病通常在发情后 4~8 周发生。按子宫颈开放与否可分为闭锁与开放 2 种类型。依据病史、临床症状(嗜睡、厌食、尿频、烦渴以及呕吐)、腹部触诊、血液学检查、X 射线检查和超声波检查等可判断子宫内是否蓄脓。首选采用手术疗法,卵巢子宫切除术。然而,若要保留母畜的生殖能力,就要考虑进行药物治疗,可选静脉补液和使用广谱抗生素。在进行卵巢子宫切除术之前,首先应纠正体内的酸碱平衡。术后 7~10 d 应连续口服或注射抗生素。本文详细地阐述了子宫蓄脓的诊断、治疗措施。

1 临床表现

多数犬只表现为精神萎靡,几天不吃东西,尿

频,烦渴,呕吐,腹部增大,触摸疼痛。临床检查体温 38 ℃ 以上,视诊腹部膨大。根据临床症状初步怀疑子宫蓄脓,再通过 X 线影像学检查、细胞学检查和血液学检查进一步诊断。

2 临床诊断

根据犬的血液常规化验、生物化学检查、血气分析检查、犬阴道分泌物抹片等方面综合分析结果如下:除犬红细胞比积(HCT)、犬平均红细胞体积(MCV)、犬叶状中性粒细胞降低外,犬平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)、犬杆状中性粒细胞、犬碱性磷酸酶(ALP)、胆固醇(CHOL)、犬 pH 值均有所上升,上皮细胞、脓细胞、杆菌均为高浓度。

3 治疗

1)平衡体液。

静脉输液 4 组。第 1 组:乳酸林格氏液 500 mL,三磷酸腺苷二钠注射液 40 mg,注射用辅酶 A 200 IU,维生素 C 1 g,50%葡萄糖注射液 50 mL。

收稿日期:2016-08-24

熊新雪,女,1989 年生,助理兽医师。

有必要再另行添加,盲目增加蛋白质的量只会对狗的胃肠道造成负担,会造成胃肠溃疡,甚至胃穿孔。

2)鸡架类动物性食品,笔者建议煮熟,生鸡架可能含有大肠杆菌等致病菌,会造成狗感染疾病。一般细菌在 100 ℃ 的情况下 5 min 都能死亡,所以

要等开锅后煮 5 min 以上放凉再食用。

3)溃疡性疾病的治疗要用综合方法,饲喂电解多维和葡萄糖增强病狗体质,饲喂奥美拉唑等质子泵抑制剂抑制胃酸的分泌,用保护胃黏膜的药物防止胃酸对胃肠黏膜的伤害,再用阿莫西林、庆养菌特防止幽门杆菌的感染。

第 2 组:5%葡萄糖注射液 100 mL,5%碳酸氢钠注射液 70 mL。第 3 组:0.9%氯化钠注射液 100 mL,头孢噻吩钠 100 mg。第 4 组:0.9%氯化钠注射液 100 mL,0.5%甲硝唑注射液 60 mL。

2)手术治疗。术前给药及准备如下。

术前给药:硫酸阿托品注射液 0.4 mg,皮下注射;静安舒注射液 0.2 mL,肌肉注射;痛立定注射液 2.1 mL,皮下注射;巴曲亭 2 IU,皮下注射。

器械:一般软组织切开、止血、缝合的常规器械。经高压蒸汽灭菌备用。

麻醉:静脉推注诱导麻醉药丙泊酚注射液 85.2 mg,待进入状态再用异氟烷呼吸气体麻醉,观察心率、呼吸,一切平稳准备手术。

保定:手术台上仰卧保定,四肢张开。

手术:术部常规剃毛消毒,在脐孔与耻骨前缘的腹白线上做 10 cm 长的切口,切开各层组织,打开腹腔。用事先湿润温生理盐水的灭菌大纱布块隔离切口与腹腔内壁,并延伸出些许,避免污物侵入腹腔。术者右手食、中指伸入腹腔内,探查子宫角将其缓慢引出切口外,交由助手牵拉固定住。用 10 号丝线贯穿结扎子宫动脉、卵巢动脉,分束结扎子宫阔韧带和卵巢系膜。双重钳夹住子宫体,分离结扎钳夹子宫体壁后方两侧的子宫动、静脉,最后双钳之间完成子宫体切除,将子宫和卵巢全部摘除。常规闭合腹壁。切除的子宫卵巢连同其内容物称量约为 1 kg,切开子宫,内部可见充满酱红色脓性、黏性的液体。

术后护理:静脉注射进行 2 组,第 1 组:0.9%氯化钠注射液 100 mL,头孢噻吩钠 100 mg;第 2 组:

0.9%氯化钠注射液 100 mL,0.5%甲硝唑注射液 60 mL。皮下注射方面,科特壮和拜有利注射液各 2.1 mL,连续注射 2~3 d,必要时加地塞米松注射液、维生素 C 及调节体液酸碱平衡药、营养药等进行治疗。术后 7 d,拆除术部缝线,伤口愈合。

4 总结与体会

子宫蓄脓是犬的常见疾病,诊断方法较多。根据临床症状、问诊只能做出初步诊断,而进行血液学检查及 X 线影像学诊断才可以确诊本病。犬患子宫蓄脓,一旦子宫渗出物未能彻底排出,引发细菌感染,出现全身症状,加之治疗不及时、病程延长、犬体质过弱、病发毒血症和败血症,病情急转而下,即使手术,也容易出问题。临床经验证明,卵巢子宫切除术对犬只的预后良好,存活率较高,采用手术治疗可从根本上解决生殖疾病问题,挽救宠物犬生命。因此,诊断为子宫蓄脓应尽快实施手术切除,在临床工作中应引起高度重视。

参 考 文 献

- [1] 侯加法.小动物疾病学[M].北京:中国农业出版社,2002:415-416.
- [2] 李志.宠物疾病诊治[M].北京:中国农业出版社,2002.
- [3] 陈杰.家畜生理学[M].北京:中国农业出版社,2003.
- [4] 特蕾莎·韦尔奇·福萨姆.小动物外科学[M].张海彬,夏兆飞,林德贵译.2 版.北京:中国农业大学出版社,2007:620-625.
- [5] 凯文·凯利.犬猫 X 线与 B 超诊断技术[M].谢富强译.4 版.辽宁:辽宁科学技术出版社,2006:131.
- [6] ALLEICE S.伴侣动物疾病速查[M].刘钟杰译.北京:中国农业大学出版社,2004:287-288.

泥鳅养殖场选址注意事项

泥鳅的饲养环境应选择在避风向阳,靠近水源的地方。

泥鳅对水质的要求不高,但被农药污染或化学药物浓度过高的水域不能作为养殖用水。

苗种放养前,要将池塘进行彻底清整、消毒,并在池塘中种植一些水生植物,给泥鳅提供一个遮荫、舒适、安静的生活环境,同时,还可为泥鳅提供天然饵料。

来源:中国农科新闻网