

犬尿石症临床诊治

蒋雷¹ 胡飞² 舒相华² 宋春莲² 李文贵^{2*}

1. 云南省昆明市西山区团结街道办事处畜牧兽医服务中心, 昆明 650108;

2. 云南农业大学动物科学技术学院, 昆明 650201

摘要 本文对某宠物门诊 2015 年 3-5 月的就诊犬进行了临床诊断、治疗和预防措施等研究。在临床检查的基础上, 视情况进行 X 光检查、B 超、尿液常规、血液常规或血清生化等检查, 最终确诊尿结石病例 7 例。其中有 5 例给予手术治疗, 1 例进行药物消炎的保守疗法, 1 例伴发肾衰的患犬按主人要求实施安乐死。5 例手术取石病例中, 4 例进行了膀胱切开取石术, 术后均恢复良好, 1 例进行了尿道再造手术, 恢复良好。表明手术治疗是有效手段, 术后护理是治愈的关键。

关键词 犬; 尿结石; 诊断; 治疗

犬尿石症是由于矿物质代谢紊乱, 肾脏、尿道、膀胱等泌尿系统中无机盐或有机盐类析出而引起出血、炎症或阻塞的一种疾病^[1]。是对泌尿系统各部位结石的总称, 包括肾结石、尿道结石、输尿管结石和膀胱结石等。患尿石症犬的性别倾向、发病部位、平均年龄和饮食习惯对结石的成分及发生部位都有一定的关系^[2-3]。根据结石的矿物质成分, 尿石症又可分为磷酸铵镁结石(鸟粪石)、草酸钙结石、磷酸钙结石、尿酸铵结石、嘌呤结石或复合型结石^[4]。

尿石症形成原因尚未完全清楚, 如何根据病情采取正确治疗方案等也还需进一步研究。本试验选择上海市某宠物医院 2015 年 3-5 月接诊的犬尿石症病例作为研究对象, 了解犬在不同品种、年龄、绝育情况下的结石发生率, 比较保守疗法和手术疗法的治疗效果。

1 临床症状与检查

对就诊犬进行临床检查、X 光检查、B 超、尿液常规、血液常规、血清生化符合以下特征的犬即判定为犬尿石症。

1) 临床表现。精神沉郁、不愿运动、站立时弓背, 触诊腹部会疼痛呻吟。排尿困难、尿频、尿痛、频做排尿姿势, 但是尿量很少, 呈线状或点滴状流出。有时可发生血尿, 尿液中有少量血丝, 或者在尿排

完后流出少量血液。

2) 临床检查。询问、记录主人关于病犬的病史、平时饮食和饲养环境等。观察病犬的临床有无弓背, 尿频、尿血、排尿困难或无尿等, 初步判断结石的发生情况及部位。对患犬肾脏、膀胱、尿道等部位进行腹壁触诊。检查肾脏有无变大, 轮廓、质地是否异常等; 膀胱壁有无增厚、异物; 公犬阴茎部尿道是否有增粗等。

3) 特殊检查。

①X 光检查。根据患病动物的临床症状和触诊结果, 对结石所在部位的正位和侧位进行摄影。拍片时可采取让犬侧卧, 双腿向后方拉的姿势;

②B 超检查。适用于发生隐性结石的患犬, 通过肾脏的大小、血流和病变发生情况, 及膀胱壁是否出现赘生物、壁有无增厚等, 还可对公犬前列腺进行检查。临床检查结合 X 光检查和 B 超的检查结果, 基本可以确诊是否有结石及其发生的部位;

③生理生化检查。根据情况对尿液常规、血液常规和血清生化指标进行检查, 了解是否有炎症发生, 肝脏、肾脏功能是否正常等。

2 治疗及预防

综合临床检查、化验等结果, 对确诊犬只按病情采取膀胱切开术、尿道再造和保守治疗等处理。

表 1 尿结石病例基本信息

编号	宠物名	年龄 / 岁	性别	品种	结石部位	处理
1	大雄	6	雄	京巴	膀胱结石	膀胱切开术
2	佳佳	9	雌	杂交	尿道结石	尿道再造
3	朵朵	9	雌	巴哥	膀胱结石	膀胱切开术
4	胖胖	3	雄	杂交	膀胱结石	膀胱切开术
5	艾达	12	雄	西施	综合	安乐死
6	史努比	10	雌	京巴	膀胱结石	保守治疗
7	宾努	2	雄	京巴	膀胱结石	膀胱切开术

3 结果

综合临床检查、X 光、B 超及生理生化检查结果,共确诊尿结石病例 7 例(表 1),各项检查结果如下。

3.1 临床表现

确诊病例中有 6 例表现精神沉郁,食欲减退,不愿运动;4 例姿势异常,站立时弓背,触诊腹部会疼痛呻吟;3 例排尿困难,频做排尿姿势,但是尿量很少,呈线状或点滴状流出;2 例发生尿血,尿液中有少量血丝,1 例在尿排完后流出少量血液。

3.2 特殊检查

其中 4 例进行了 X 光检查,可见膀胱积尿,有密度较大的阴影。2 例进行了 B 超检查,膀胱内有大量颗粒样高回声亮点,提示膀胱沙粒样结石(图 1、图 2)。



图 1 3 号患犬 X 光检查结果
(膀胱中可见蚕豆大小的结石)



图 2 6 号患犬 B 超检查结果
(膀胱内有大量颗粒样高回声亮点)

3.3 生理生化检查

多数病例尿液中可见数量不等的白细胞、红细胞及膀胱上皮等成分及尿酸盐沉淀。有 3 例的尿蛋

白呈阳性反应。6 号犬中性细胞数、中性细胞比率升高,淋巴细胞比率有所下降,嗜酸性粒细胞比率稍有下降,表明机体有轻微的炎症反应。

3.4 处理

确诊患尿结石的患犬,视病情轻重、结石发生的部位、病犬的身体状况,经与主人协商,对 5 例实施手术治疗(4 例膀胱切开,1 例尿道再造手术),1 例进行药物消炎保守治疗(6 号犬),1 例病情严重,按主人要求实施安乐死(5 号犬)。保守治疗采取口服人用排石冲剂,清鱼肝油和利尿剂双氢克尿塞或洋射速尿针。手术后 5 例患犬均恢复良好,实施保守治疗的 1 例患犬也康复,未来是否会复发有待观察。

4 体会

1)早期诊断是关键。尿路结石患犬因出现尿血,容易被误诊为尿道炎或膀胱炎,有时母犬甚至被认为是发情。因此,建议主人平时多注意观察,如果爱犬有排尿异常的情况,及时到兽医院查明原因。早期诊断由于结石较小,容易排出,用利尿药物、排石中药治疗效果较好,对犬只的健康造成的损害较小^[6]。

2)保守疗法有利有弊。导尿、外力排石等保守疗法,易造成患犬膀胱过度充盈,在外力作用、惊恐及挣扎时,会挤压内脏使膀胱破裂^[9]。使用导尿管导尿可暂时解决患犬的排尿问题,但反复的导尿操作易损伤尿道黏膜,发生炎症,常引发局部组织增生而尿道变窄,继而阻塞尿道,引起尿液滞留;尿道损伤还可能引起尿道感染,进一步使病情加剧。

3)手术治疗彻底但易复发。手术疗法可以较彻底地清除结石,治愈率高,但也容易复发,麻醉过程中犬尤其是大龄犬有一定风险。在对患犬实施手术治疗前,应告知主人手术的必要性和术后复发的可能性,要求签署手术同意书。实施手术前,应对患犬的身体状况进行全面评估。犬只进入麻醉期后,将

犬细小病毒病的诊治

贺国连

新疆维吾尔自治区昌吉市动物疾病预防控制中心, 新疆昌吉 831100

摘要 犬细小病毒病又称犬传染性出血性肠炎,是由犬细小病毒引起的一种急性传染病。临床特状是剧烈呕吐、出血性肠炎、水样性便、脱水、白细胞显著减少和心肌炎。可分为肠炎型和心肌炎型。肠炎型以小肠出血性坏死性肠炎为特征,心肌炎型则表现为急性非化脓性心肌炎。

关键词 犬;细小病毒;治疗;体会

犬细小病毒属细小病毒科细小病毒属,为单股 DNA 病毒,对外界环境有较强的抵抗力。在室温下能存活 3 个月;60 ℃ 时能存活 1 h;pH3 处理下 1 h 不影响其活力。对甲醛、紫外线等敏感,但对氯仿、乙醚等有机溶剂不敏感。

1 临床症状

1) 肠炎型。潜伏期 1~2 周,呈现高度接触性传染和高强度的传染性,健康犬和病犬接触后感染性非常高。常表现出剧烈呕吐和剧烈腹泻、血便。犬的身上一股腥臭难闻,发病急、病程短、脱水迅速、死亡率高。

2) 心肌炎型。多见于 8 周龄以下的幼犬,表现

为呕吐,呼吸困难,可视黏膜苍白,心律不齐,治愈率低,多因心力衰竭而死亡。

2 诊断

1) 根据临床表现出来的病症,可以怀疑为犬细小病毒病,做出初步诊断。

2) 利用 PCR 技术做进一步的确诊。现在市场提供有 CPV 快速诊断测试卡,只需蘸取病犬粪便即可。准确率几乎是 100%。

3 治疗

1) 原则是尽量采取静脉输液治疗,以补充体液

收稿日期:2015-09-20

贺国连,男,1970 年生,兽医师。

其舌头拉出口腔^[7]。麻醉前可适量肌注阿托品,抑制腺体分泌,减少麻醉药对心血管功能的抑制,松弛尿道、膀胱平滑肌,利于导尿管的插入和结石的排出。此外,麻醉剂量一定要控制好,有异常情况要及时予以抢救。手术过程中必须严格进行无菌操作。手术中对呼吸、体温、心律等进行监测,一旦有异常要马上采取急救措施。

手术后一定要精心护理,防止感染引发各种炎症,影响恢复。应注意保暖,让患犬少饮水,用消毒纱布包好手术创口,气温较高时要及时消毒并更换纱布。也可投喂维生素 C 等促进创口愈合。患犬康复后,平时饮食中应避免长期饲喂高蛋白、高钙的狗粮等结石诱发因素,保证充足饮水、加强户外运动,防止结石的复发^[8]。

参 考 文 献

- [1] 李忠显.犬尿石症的诊治[J].畜牧与兽医,2014(6):142-143.
- [2] 任志华,邓俊良,黄克和.南京地区犬尿石症流行病学调查[J].中国兽医学报,2014,34(3):492-495.
- [3] 何玉莲.犬尿石症的临床诊断与治疗[J].甘肃科技,2013(2):126-130.
- [4] 李增民.一例犬肾结石伴发膀胱结石的诊治[J].中兽医学杂志,2012(2):42-43.
- [5] 徐惠.犬尿石症的治疗[J].山东畜牧兽医,2011,32(9):91-92.
- [6] 于长泳.犬尿石症的诊疗体会[J].现代畜牧兽医,2011(6):62-63.
- [7] 陈金华.犬尿石症的诊断与防治[J].养殖技术顾问,2010(10):110.
- [8] 崔成哲,董鹏,宋建臣.犬尿石症的诊断与治疗[J].黑龙江科技信息,2014(28):258-258.