

肠炎型犬细小病毒病的诊断与治疗

郝晓娜

河北省唐山市乐亭县庞各庄乡动物防疫站,河北乐亭 063600

摘要 犬细小病毒病临床上多以出血性肠炎或者心肌炎为主要发病特征。其传染率很高,有时可高达 90% 以上,同时该病的死亡率也较高,在 10%~50% 之间,30 日龄之前幼犬死亡率更高。

关键词 细小病毒;肠炎;心肌炎;犬

本病主要是通过其它病犬的尿、粪、呕吐物以及唾液中所含的病毒感染的。因此在犬群体中有个例发病,其他幼犬很难幸免。

从流行病学诊断来说,犬细小病毒病所有年龄犬均可感染,但是在临床诊断来看,该病发病群体主要集中在 1 岁半以下幼犬,90 日龄以内未接种过疫苗的幼犬感染细小病毒可能性更大。

该病毒在外界生存能力很强,在粪便与呕吐液等污染物中可以存活最长至数年。在低温下长期保持感染性。可以用福尔马林、过氧乙酸、次氯酸钠作为消毒剂消毒。

1 症状

病初表现为发热,精神沉郁,食欲不振或是食欲废绝,呕吐,严重者呕吐物中会带有血丝,随后开始出现严重腹泻,粪便初为灰色或黄色糊状,后期为酱油色或番茄酱色血便,有腥臭味。后期出现严重脱水。

2 诊断

首先可以通过问诊,询问该病犬是否与其它患病或者已经康复的病犬有过接触。同时根据其临床表现症状,如频繁呕吐、水样腹泻、其排便为酱油色或番茄酱色血便,可能伴有少量肠黏膜,对其进行初步的诊断。但是确诊还需进行特异性诊断。

CPV 快速诊断:首先取少量病犬粪便,稀释后,将稀释液 1~2 滴于 CPV 检测试纸上,约 5~10

min 可观察结果。这种方法检出率比较高,操作也相对简单,临床应用较多。

电镜观察,在条件允许下可直接用病犬的粪便清液做电镜负染检查。发病初期可以见到大小相当的较为分散的病毒粒子;但是在后期,病毒会出现聚集状态。

3 治疗

在病犬被确诊初期,首先对病犬进行隔离饲养,若家中有其它幼犬,病犬主人应尽量少与健康幼犬接触,最好将其托付他人代养,防止健康幼犬感染细小病毒,同时对犬窝进行消毒。

严重呕吐的病犬在发病前几天要禁食禁水,防止病情加重。直到其治疗明显见效,不再呕吐才能喂食一些易消化清淡的食物。

犬细小病毒单克隆抗体、犬细小病毒高免血清、犬用干扰素、犬细小病毒卵黄抗体、免疫球蛋白等都可以对治疗起到良好的效果。

具体治疗是以对症疗法为主,对病犬进行止血,止吐,补液,抗菌消炎,防止继发感染,抗菌消炎可应用青霉素、氨苄西林钠、头孢菌素以及喹诺酮类药物等。止吐药物有胃复安(盐酸甲氧氯普胺)、爱茂尔(溴米那普鲁卡因)、654-2(盐酸消旋山莨菪碱),严重呕吐可用阿托品镇吐。止血可用止血敏,维生素 K,生血可用维生素 B₆,必要时可以配合氯丙嗪治疗。

拉稀、脱水是患有细小病毒犬死亡的主要原因。因此治疗该病的主要措施是输液。输液同时要根

犬心丝虫病的实验室检查方法

甄森萍¹ 马黎明²

1.青海省西宁市动物检疫站,青海西宁 810003;2.青海畜牧兽医职业技术学院,青海湟源 812100

摘要 犬心丝虫病是由犬心丝虫寄生于犬的右心室及肺动脉(少见于胸腔、支气管内)引起循环障碍、呼吸困难、贫血等症状的一种丝虫病。本文总结了直接检查、薄血涂片检查、厚血涂片检查、淡黄层检查法、改良的诺茨技术、过滤技术、酶联免疫吸附法等检查犬心丝虫病的方法。

关键词 犬;心丝虫病;实验室检查;血液

犬心丝虫(*Diro filaria immitis*)病,是由犬心丝虫寄生于犬的右心室及肺动脉(少见于胸腔、支气管内)引起循环障碍、呼吸困难及贫血等症状的一种丝虫病。心丝虫是动物心血管系统中最常见的寄生虫,除感染犬外,猫及其他野生肉食动物也可被感染。

1 血液样品的采集

从动物身体采集血样需要已消毒的器械和酒精。血液可用注射针管和针头或真空采血管来采集。所有样品应标记畜主的名字、动物的名字和采集日期。血流中微丝蚴在 1 d 中的特定时间内数量较多。为提高微丝蚴的采集数量,应该下午采集,因为犬心丝虫的微丝蚴在这一时段的循环中数量最多。

2 血液的检查

应记录血液的大体检查结果。例如,血样稀薄

反应动物贫血。血液的临床病理学检查也有助于寄生虫的诊断。犬心丝虫的微丝蚴可在进行白细胞分类计数时观察到。嗜酸性粒细胞的数量也表明可能有寄生虫病。

1)使用材料。血液采集用品、载玻片和盖玻片。

2)检查方法。采血后立即将 1 滴血滴到载玻片上,盖上盖玻片;在 10 倍物镜下检查,观察红细胞间适合虫体运动的区域,易于发现寄生虫的存在。

3 直接检查

直接检查血液中的微丝蚴是最简单的方法。此方法主要检测微丝蚴和其它寄生虫在红细胞间的运动。与直接检测粪便相似,血样的直接检测只需要很少的样品。然而除非寄生虫呈现很大的数量,否则很可能出现漏检。

微丝蚴主要的关注点在与犬心丝虫和隐匿双瓣

收稿日期:2015-05-22

甄森萍,女,1973 年生,中级兽医师。

据病犬的脱水情况控制输液量,随时注意病犬状况,防止治疗失败。多用生理盐水和 5%葡萄糖配合输液。输液时要注意先快后慢,先盐后糖的顺序,进行静脉滴注。若病犬太小或脱水严重时可进行腹腔输液。

因病犬在治疗时要禁水禁食,所以适当配以能量药剂进行辅助治疗,例如肌苷、ATP(三磷酸腺苷)、维生素 C、B 族维生素、辅酶 A 等。

在病犬出现严重呕吐、腹泻症状时,应注意犬体内电解质平衡,适当补充钾质。

在输液的同时,配合使用犬细小病毒单克隆抗体、犬细小病毒高免血清、犬用干扰素、免疫球蛋白等都可以对治疗起到良好的效果。

该病一般治疗周期为 4~7 d,严重者可延后至康复为止。

4 预防

定期进行疫苗防疫是有效预防犬细小病毒的主要措施。