

**摘要:**金毛犬, 雄性, 年龄 1 岁, 体重 26kg, 疫苗、驱虫正常。一周前主人带出去玩, 回来后发现犬呕吐、持续发热, 在其他动物医院诊断治疗 3d 而未见好转, 遂转至本院。现在患犬无食欲、强行灌服后呕吐, 吐黑绿色液体, 精神沉郁, 未排便。经临床检查、实验室检查和影像学检查, 触诊发现患犬腹后可触及一个长度约 10cm 的物体, 质硬。呕吐物眼观似肠内容物。X 线检查发现肠道显著扩张积液, 未见高密度物体。超声扫查发现肠管扩张积液, 可见强回声反射后方的清洁声影, 说明患犬肠道内有异物。治疗采用开腹探查 + 肠道切开术取出异物, 术后积极输液抗炎、止吐、止泻。治疗 3d 后, 患犬饮食欲有所恢复, 不吐不泄, 一周后回访患犬康复。

**关键词:**犬; 肠道异物; 诊断; 治疗

# 一例犬肠道异物的诊断和治疗

王敏<sup>1</sup>, 李明俊<sup>2</sup>, 曹媛媛<sup>3</sup>

(1. 广东茂名农林科技职业学院 广东茂名 525000; 2. 广东茂名农林科技职业学院 广东茂名 525000;

3. 广东茂名农林科技职业学院 广东茂名 525000)

近年来, 随着宠物数量增多, 宠物疾病也受到越来越多的关注。肠道异物是指动物误食异物后, 异物不被消化且无法下行而停留在肠道内引起一系列病症的情况<sup>[1]</sup>。肠道异物引起的肠梗阻的初期症状是食欲下降甚至不食不饮、不停叫唤、卧地翻滚、呕吐, 有时会有少量粪便; 随着病情发展, 患病动物表现为呼吸困难、持续性呕吐、眼球下陷、严重脱水、皮肤弹力下降, 腹围增大; 随着肠管局部出现血液循环障碍, 病变部位的肠管开始麻痹、坏死, 动物表现为自体中毒、精神沉郁、休克等症状, 如不及时救治将会导致死亡<sup>[2]</sup>。

## 1 病例介绍

金毛犬, 雄性, 年龄 1 岁, 体重 26kg, 疫苗、驱虫正常。一周前

主人带出去玩, 回来后发现犬呕吐、持续发热, 在其他动物医院诊断治疗 3d 而未见好转, 遂转至本院。现在无食欲、强行灌服后呕吐, 吐黑绿色液体, 精神沉郁, 未排便。

## 2 诊断

### 2.1 临床检查

体温 41.0℃; 听诊无心律不齐和心杂音, 肺音粗厉; 触诊腹后可触及一个长度约 10cm 的物体, 质硬, 呕吐物眼观似肠内容物。

### 2.2 实验室检查

2.2.1 血液常规检查 具体结果见表 1。

从表 1 可知, 血常规各项指标均处于正常。

表1 血液常规检查结果

检验项目	结果 (10 <sup>9</sup> /L)	参考范围 (10 <sup>9</sup> /L)	检验项目	结果	参考范围
白细胞总数	16.59	6~17	红细胞数目	7.1×10 <sup>12</sup> /L	5.1×10 <sup>12</sup> ~8.5×10 <sup>12</sup> /L
中性粒细胞数目	10.55	3.62~11.32	血红蛋白浓度	188g/L	110~190g/L
淋巴细胞数目	3.40	0.83~4.69	红细胞压积	50.90%	36%~56%
单核细胞数目	1.52	0.14~1.97	平均红细胞体积	71.7 fL	62.0~78.0 fL
嗜酸性粒细胞数目	0.11	0.04~1.56	平均红细胞血红蛋白含量	26.1p g	21.0~28.0p g
嗜碱性粒细胞数目	0.00	0.00~0.12	平均红细胞血红蛋白浓度	363g/L	300~380g/L
			血小板数目	191×10 <sup>9</sup> /L	117×10 <sup>9</sup> ~460×10 <sup>9</sup> /L
			平均血小板体积	9.3 fL	7.3~11.2 fL

## 2.3 影像学检查

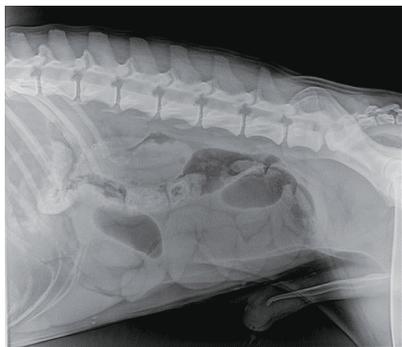


图 1 患犬 X 光检查影像 (侧位)

2.3.1 X 光检查 具体结果见图 1。

由图 1 可知, 患犬肠道显著扩张积液, 未见高密度物体。

2.3.2 超声检查 具体结果见图 2。

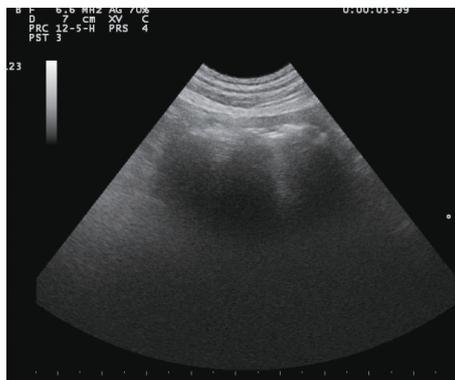


图 2 患犬腹部 B 型超声检查影像

作者简介: 王敏(1991—), 讲师, 硕士, 宠物疾病防治, 邮箱: 1025237925@qq.com。

(下转第 132 页)

无害化处理工作已进入平稳运行阶段。随着项目的投运,有效杜绝了病死猪流向餐桌带来的食品安全隐患,消除了病死畜禽乱丢乱弃对环境带来的恶劣影响,为养殖户提供了生物安全新保障,农村人居环境得到显著改善,人民群众生活更加舒心,达到了环境零污染、病原零扩散的无害化处理目标,特别是应对重大疫情,取得了显著的生态、社会效益。但通过近2年多的运营,也发现了无害化处理项目还存在一些问题和困难。

### 5.1 生猪饲养量有所下降、养殖户配合度有所下降

受非洲猪瘟疫情及猪周期的影响,目前养殖积极性大大降低、养殖难度增加,导致生猪饲养量有所下降;养殖场户担心病死畜禽收集人员和车辆如果消毒工作不到位、不彻底,则容易携带病毒和细菌,造成猪群感染。所以养殖场为了自身疫病和生物安全,不愿意上报中心,开始自行深埋或用无害化处理窖处理病死猪。

### 5.2 运营企业资金压力大,运行困难

随着浏阳市动物无害化处理中心的运营,浏阳市已实现病死畜禽无害化处理全覆盖,有效杜绝了病死猪流向餐桌带来的食品安全隐患,消除了病死猪乱丢乱弃对环境带来的恶劣影响,为养殖户提供了生物安全新保障,农村人居环境得到显著改善,人民群众生活更加舒心,达到了环境零污染、病原零扩散的无害化处理目标,特别是应对重大疫情,同时取得了显著的生态、社会效益。但由于浏阳市的无害化处理项目投资大、收益小,2020年受非洲猪瘟疫情的影响,病死猪收集、处理数量目前已呈下降趋势,运营企业面临资金不足,运营困难等局面。

## 6 几点想法和建议

### 6.1 强化考核和监督执法,做到应收尽收

建议强化监督执法,提供法制保障。公安、农业行政执法等部门加强对乱扔乱弃、贩卖病死畜禽和加工制售病死畜禽产品等违法犯罪的打击力度,严厉打击违法行为,建议主管部门加大力量,

督促运营企业严格遵守国家关于病死畜禽无害化处理的有关规定,严格按照《动物防疫法》和国家关于病死动物相关规定和要求,落实各项规章制度,对中心厂区、处理车间和收集病死动物及产品的车辆人员进行全方位消毒灭菌,确保在收集、运输和处理病死动物的过程中不造成病毒传播、扩散和二次污染。

### 6.2 加大养殖保险资金投入,切实提高育肥猪保险覆盖率

建议省级财政加大生猪保险的资金投入,做到应保尽保,实施“无害化处理与保险联动”机制。加快生猪保险与无害化处理联动运行机制落实,进一步规范能繁母猪、育肥猪保险理赔与无害化处理工作。农业农村主管部门、保险公司和处理中心三方联动,将病死猪是否已无害化处理作为保险理赔的前提条件,确保已投保病死猪生猪必须由处理中心统一收集、集中无害化处理。

### 6.3 加大政策支持,优化完善无害化补贴规范和标准

建议完善病死畜禽无害化处理法律法规,出台除生猪以外的其它畜禽无害化处理标准,规范除生猪外如鸡、鸭、牛、羊等畜禽及产品等处理费标准及承担主体,统一无害化处理补助标准。政府出台适当的公益性补贴机制,如遇病死动物无害化收集和处理量严重不足或其他非运用公司方面原因,造成运营公司严重亏损的,为了保障该项工作顺利开展,则可以启动该笔公益性补贴资金。

## 7 结论

综上所述,病死畜禽无害化处理工作事关养殖业安全、公共卫生安全和生态环境安全,是一项专业性强、技术要求高、变废为宝、促进资源循环利用、保护公共卫生安全的公益性事业,更是民生工程,需要统筹兼顾、大力推进,相关部门各司其职、相互协作,采取科学、环保的无害化处理技术,将病死动物及产品无害化处理,最终成为循环利用的原料,为土壤添加养分,确保病死畜禽无害化处理工作高效持续健康发展。■

(上接第130页)

由图2可知,患犬肠管扩张积液,可见强回声反射后方的清洁声影。

### 2.4 诊断结果

综合临床症状和检查结果,能得到的提示有:患犬腹后部可触及一个长度约10cm的物体,质硬,呕吐物眼观似肠内容物,肠管扩张积液,超声扫查腹部见强回声反射后方的清洁声影<sup>[3]</sup>。

结论:该犬患肠道异物性疾病。

## 3 治疗

开腹探查+肠道切开术<sup>[4]</sup>:丙泊酚诱导、异氟醚吸入麻醉,脐孔前2cm向后腹正中线切开腹壁,开腹进行探查。探及一个圆柱形异物,头侧肠管大范围扩张积液,肠管颜色变紫,肠壁尚有活力。异物位于空肠段,切开肠管取出异物,连续内翻缝合肠壁。先后缝合

腹部肌肉、皮下组织和皮肤。术后清理异物,发现异物为训练棒。

医嘱:术后24~48h内禁食禁水<sup>[5]</sup>,若未呕吐可给予流质食物。同时进行输液、抗炎、止吐、止泻等<sup>[6]</sup>。治疗3d后,患犬饮食欲有所恢复,不吐不泄,一周后回访患犬康复。■

参考文献:

- [1] 王力光,董君艳.新编犬病临床指南[M].吉林科学技术出版社,2000:333-341.
- [2] 徐亚亚,孙晨明.一例犬肠道异物性梗阻的诊断和治疗[J].吉林畜牧兽医,2019,40(8):78-79.
- [3] 银岭.兽医影像技术在诊断犬肠道内异物性疾病中的对比研究[D].华中农业大学,2007.
- [4] 崔起超,杨霞,赵成龙,等.一例阿拉斯加多点位肠道堵塞的手术疗法[J].吉林畜牧兽医,2020,41(4):57-59.
- [5] 葛春艳.一例犬肠道异物的手术报告[J].特种经济动植物,2020,23(1):7.
- [6] 薛慧亮,徐婕,李冰洁,等.一例犬肠道异物的诊疗报告[J].特种经济动植物,2019,22(12):10-11.