

灰大袋鼠腺体样增生的治疗及体会

刘 祥,汪明权,邓丽玲

(武汉市动物园,武汉 430050)

中图分类号:S858.9

文献标识码:B

文章编号:1007-273X(2012)01-0025-01

灰大袋鼠(*Macropus giganteus*)属于有袋目袋鼠科大袋鼠属动物,原产于澳大利亚东部的灌木丛中,具有较高的观赏价值。灰大袋鼠没有固定的繁殖季节,孕期约为 1 个月,每胎产 1 仔,偶产两仔,但仅能存活 1 只。初生的灰大袋鼠体长约 3cm,体重约 2g,无被毛,两眼紧闭,未发育完全。幼仔出生后需爬进母兽的育儿袋里,生活半年以后出袋活动。母兽的育儿袋内有四个乳头,幼袋鼠叼住其中一个乳头后,乳头会自动收缩,分泌乳汁。

2011 年 1 月,武汉市动物园一只雌性灰大袋鼠在其幼仔出袋后,乳房周围出现了两个鸡蛋大小的增生物,经诊断为腺体样组织增生,并通过结扎结合手术将其摘除。现将其报道如下。

1 药物和器械

1.1 药物

5%碘酊棉球,75%酒精棉球,生理盐水,400 万 U 青霉素,哌拉西林,氨苄西林钠,地塞米松注射液。氯胺酮,速眠新,苏醒灵。

1.2 器械

橡皮筋,剪刀(弯、直),消毒搪瓷盘,手术刀柄、刀片,止血钳(弯、直),创巾,创巾钳,镊子(弯、直),拉钩,止血纱布数块。上述器械经高压灭菌后使用。

2 主要症状及临床检查

2010 年 7 月 10 日,武汉市动物园一只雌性灰大袋鼠(呼名繁繁)产下一只雌性幼仔(呼名花脸)。花脸在繁繁育儿袋内生活了 185d 后,于 2011 年 1 月 13 日开始出袋活动。出袋后,发现该袋鼠较其他幼鼠体型瘦小,精神状况较差,且其全身被毛斑驳,颜色不一,或深或浅。最初以为是其父母品种不同导致血统不纯,毛色不一。后来经过仔细观察发现其被毛上粘有大量黑色脂样分泌物。

2011 年 1 月 28 日,饲养员发现雌袋鼠繁繁的育儿袋内出现一大一小两团肉色球状增生物脱垂出袋外,几乎触碰到地面,直径分别约 1.5cm 和 2.0cm。但是该雌袋鼠精神状况、食欲、粪便等均无明显异常。且花脸仍可以自由进出育儿袋。

使用氯胺酮将其保定后,经兽医检查,繁繁育儿袋内皮肤表面充满暗红色脂质分泌物,此为花脸身上毛色斑驳的原因。两个球状增生物起始于乳房下方,触之为肉样质感,无波动。用注射器穿刺有红色液体流出。排除疝、脓肿、肿瘤等可能后,诊断该雌性灰大袋鼠乳房部腺体样组织增生。

考虑到手术切除增生物会引起袋鼠大量出血,且伤口难以愈合,决定用橡皮筋结扎两团增生物,待局部坏死后将其切除。并肌肉注射哌拉西林 1g 和地塞米松 1mL,在育儿袋内涂撒 400 万 U 青霉素粉防止感染。

15d 后,观察繁繁袋内增生物结扎部位已坏死干枯,可以实施手术摘除。

3 手术过程

3.1 麻醉

氯胺酮 1mL 和速眠新 1mL 皮下浸润麻醉。

3.2 保定

5min 后袋鼠进入外科麻醉期。将其仰卧保定,用细绳捆住四肢充分暴露术部。

3.3 术式

用 5%碘酊棉球消毒术部,待干后再用 75%酒精棉球涂擦脱碘。术部铺上灭菌创巾,并用创巾钳固定。用手术剪将两根结扎用橡皮筋剪下。用手术刀沿结扎部分下方 1cm 处将增生组织切除。用 5%碘酊棉球消毒后,在术部撒上 400 万 U 青霉素,并涂抹鱼石脂。肌肉注射氨苄西林钠 1.0g。静脉注射 2mL 苏醒灵。

收稿日期:2011-11-05

作者简介:刘 祥(1986-),男,湖北武汉人,助理兽医师,主要从事野生动物临床兽医工作,(电话)13554151893(电子信箱)554261063@qq.com。

一例北京犬急性胰腺炎的诊治

张 谊¹, 徐泽涛², 罗祖华¹, 詹成波¹

(1.西昌学院动物科学学院, 四川 西昌 615013; 2.西昌友爱宠物医院, 四川 西昌 615000)

摘要:犬的急性胰腺炎是北京犬最为常见的消化系统疾病之一。在诊断上要综合问诊、临床检查、实验室检查等结果进行分析判断;治疗上要根据病情拟定消炎止痛、尽快抑制胰腺分泌、纠正电解质紊乱等治疗原则。做好平时的饲养管理工作是预防该病的重要环节。

关键词:北京犬;急性胰腺炎;诊断;治疗

中图分类号:S858.292

文献标识码:B

文章编号:1007-273X(2012)01-0026-02

随着社会的发展,饲养观赏犬的家庭越来越多,北京犬因其气质高贵、聪慧、机灵、勇敢、倔强、性情温顺可爱而深受养犬爱好者的欢迎。笔者在实际的诊疗过程中发现很多北京犬病例中消化系统疾病多见,主要和日常饲养管理有较大关系,如饲养管理不当,犬主对其过分溺爱导致的偏食等,其中急性胰腺炎是犬最为常见的消化系统疾病之一。

急性胰腺炎是多种病因导致胰酶在胰腺内被激活后引起胰腺组织自身消化、水肿、出血甚至坏死的炎症反应。犬急性胰腺炎又分为水肿型和出血坏死型两种。临床上可出现腹痛、腹胀、恶心、呕吐、发热等症状;胰腺有水肿、充血或出血、坏死等症状表现。

现将 2011 年 5 月收治的一例北京犬急性胰腺炎的诊治过程报告如下。

1 发病情况

雌性北京犬,4 岁,已免疫,平时喜吃肥肉,体型较肥胖,发病前一天下午吃了约为平时 2 倍量的油

脂,食后 1h 左右有过 2 次剧烈的呕吐,并且有一定程度的昏睡表现,喜欢躺卧在厨房、卫生间等阴凉的地方。

临床检查:精神沉郁,鼻镜潮湿,可视黏膜潮红,体温 38.9℃,无食欲,呕吐,呕吐物颜色为黄绿色;触诊腹部及前胸部有疼痛反应,呈跪拜式俯卧。

2 实验室检查

2.1 血常规检查

从表 1 中可见,病犬的白细胞、淋巴细胞及血小板数均有一定程度的升高。

2.2 部分生化指标检测

从表 2 中可见,病犬的血清淀粉酶、血糖都不在正常范围内。

3 诊断

结合临床检查和实验室检查可基本判断该北京犬所患疾病为急性胰腺炎。

收稿日期:2011-11-15

作者简介:张 谊(1976-),男,四川仁寿人,副教授,主要从事动物科学教学及研究工作,(电话)18989240110(电子信箱)zhangyis707@163.com。

4 术后护理及恢复

术后将繁繁单独隔离饲养,提供新鲜干净的胡萝卜、苹果和特质窝窝头等饲料和充足的饮水。为防止术后感染,每天给繁繁肌肉注射氨苄西林钠 2.0g,连续用药 1 周。术后其患部疤痕形成,愈合良好。雌袋鼠的精神、食欲等各方面状况皆正常,之后腺体样组织增生也没有再复发。

5 体会

(1)对于该灰大袋鼠育儿袋内的两团球状组织,

根据临床症状判断为腺体样组织增生,但是没有对病理组织取样做进一步的实验室检查。之后也没有检索到相关病例和资料。因此未能对该病变做出准确的诊断。其发病原因也有待探讨。

(2)该灰大袋鼠所产的小袋鼠花脸一直身体瘦小,体质弱,推断是由于母袋鼠在哺乳期一直患病,奶水分泌量和品质都受到影响所致。

(3)在对该灰大袋鼠育儿袋进行检查时,未进行全身麻醉,而是使用少量氯胺酮对其进行保定,效果良好,可以避免全身麻醉的风险和后遗症。