

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,餐后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。

表 1 病犬的血常规检查结果

项目	结果	参考范围
白细胞(WBC)// $10^9/L$	24.2 ↑	6.0~17.0
淋巴细胞数目(Ly)// $10^9/L$	11.1 ↑	0.8~5.1
单核细胞数目(Mon)// $10^9/L$	0.9	0.0~1.8
中性粒细胞数目(Gran)// $10^9/L$	12.1	4.0~12.6
淋巴细胞百分比//%	45.1 ↑	12.0~30.0
单核细胞百分比//%	3.2	2.0~9.0
中性粒细胞百分比//%	52.9	60.0~83.0
红细胞数目(RBC)// $10^{12}/L$	5.51	5.5~8.5
血红蛋白(HGB)//g/L	119	110~190
红细胞压积(HCT)//%	39.6	39.0~56.0
平均红细胞体积(MCV)//fL	73.2	62.0~72.0
平均红细胞血红蛋白含量(MCH)//pg	21.9	20.0~25.0
平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)//g/L	302	300~380
红细胞分布宽度变异系数(RDW)//%	16.4	11.0~15.5
血小板数目(PLT)// $10^9/L$	527 ↑	117~460
平均血小板体积(MPV)//fL	6.8	7.0~12.0
血小板分布宽度(PDW)	15.7	
大血小板比率(P-LCR)	34.1	

表 2 病犬的部分生化指标检查结果

检测项目	结果	参考范围
总蛋白(TP)//g/L	72	52~82
淀粉酶(AMYL)//U/L	415 ↓	500~1500
碱性磷酸酶(ALKP)//U/L	51	23~212
内氨酸氨基转移酶(ALT)//U/L	42	10~100
尿素氮(BUN)//mmol/L	4.4	2.5~10.4
胆固醇(CHOL)//mmol/L	4.03	2.84~8.27
肌酐(CREA)// $\mu\text{mol}/L$	58	44~159
血磷(PHOS)//mmol/L	1.58	0.81~2.19
血钙(Ca)//mmol/L	2.18	1.98~3.0
血糖(GLU)//mmol/L	9.67 ↑	4.11~7.94
白蛋白(ALB)//g/L	34	23~40
总胆红素(TBIL)// $\mu\text{mol}/L$	8	0~15

4 治疗

对该病例的治疗原则确定为消炎止痛、尽快抑制胰腺分泌、纠正电解质紊乱。

(1)补液。每天补给等渗葡萄糖氯化钠液 100~500mL,维生素 C 500mg,分次静脉滴注;同时要求

犬主在治疗期间不要给犬喂任何食物。

(2)抗菌消炎。青霉素 20 万 IU/kg,链霉素 5 万~10 万 IU/kg,每天 3 次,肌肉注射,连续使用 3d。

(3)镇痛。镇痛对防止休克发生具有十分重要的意义,用杜冷丁按 2~5mg/kg 肌肉注射。视患犬的具体情况,必要时,每隔 6~12h 重复注射 1 次。

(4)使用抗胆碱能药物。抗胆碱能药物能阻止胰腺分泌,用阿托品按 0.01mg/kg 肌肉注射。

(5)补充维生素。在治疗时配合使用维生素 B 族进行治疗。

该犬通过 6d 的治疗基本痊愈。

5 小结

北京犬是我国家庭较喜爱的宠物犬品种。就该病而言,引发的原因较为复杂,现在主要认为有肥胖、高脂血症、胆管疾病、继发于某些传染病(如细小病毒感染、弓形体病和传染性肝炎)等;一般雌性犬发病多于雄性犬,幼犬和中年犬较老龄犬多发,不爱活动的犬发病率最高。该病在临床上大多因为饲养管理不当而引起,因此,在饲养过程中应尽量让宠物犬少食含大量脂肪的饮食或已经腐败变质的食物,并加大运动量。所以对该病的预防主要是做好平时的饲养管理。

急性水肿性胰腺炎应早诊断、早治疗(在有条件的宠物医院可以结合影像学检查帮助诊断),在临床上应尽量避免该病转化为急性出血性坏死性胰腺炎和慢性胰腺炎。

参考文献:

- [1] 曹雷,王敬祥,原志伟,等.犬猫急性胰腺炎与影像学诊断[J].上海畜牧兽医通讯,2009(5):96-97.
- [2] 吴雪琴,钱建华,汪一峰,等.犬的急性胰腺炎[J].中国兽医杂志,2008(5):59.
- [3] 徐锦元,钱建华,汪一峰,等.犬的急性胰腺炎[J].上海畜牧兽医通讯,2008(1):114.
- [4] 陈国忠,朱利达.犬细小病毒病继发急性胰腺炎的诊断和治疗[J].上海畜牧兽医通讯,2008(2):95.
- [5] 肖啸,杨继生,杨美兰,等.犬急性胰腺炎的诊疗[J].甘肃畜牧兽医,2008(5):27-29.

中粮集团年产 40 万吨饲料项目在宿豫签约

2011 年 12 月 15 日,中粮集团年产 40 万 t 饲料项目在宿豫区成功签约。据了解,该项目建成后将成为苏北地区单体规模最大的饲料加工企业。签约仪式在宿豫区江山大酒店举行。宿豫区领导曹秀明、袁昌华、光华、叶锋、吴昊,中国饲料工业协会副会长、中粮粮油有限公司副总、饲料部总经理刘晓雨等出席签约仪式。刘晓雨代表中粮粮油公司与宿豫经济开发区管委会主任徐玉军签订了投资协议书。根据投资协议,中粮集团饲料加工项目总投资额 1.5 亿元,设计生产能力为 40 万 t/年,专业生产肉鸡、奶牛饲料。

(来源:中国畜牧兽医信息网)