

一例膀胱脱出的手术治疗

褚惠东 何向阳 (江苏省太仓市璜泾镇畜牧兽医站 215427)

2005年10月9日,太仓市璜泾镇鹿新种猪场10号母猪发生一例膀胱脱出。患猪是当地梅山母猪,体重为80 kg,患病时5岁第4胎。据饲养员反映,此母猪于10月8日晚上23:00时许开始分娩,产仔14头,其中死胎1头。于10月9日临晨1:00左右分娩完毕,随即有一个鸭蛋大小的鲜红球状物从阴门脱出,随后逐渐增大。笔者于9日中午12:00时对此病进行诊治。

1 症状

病猪从阴门脱出一个球状物,有足球那么大,表面紧张,呈淡红色,可见多量蓝青色树枝状血管,掐其表面呈绉纹纸样绉纹,按之内有液体流动样波动感。子宫颈外口从阴门上方露出体外,脱出物均严重感染,但未见出血和发炎。病猪卧地不起,食欲废绝,二便不通。笔者认为球状脱出物是阴道壁包裹着的膀胱,诊断为膀胱脱出,决定进行手术治疗。

2 手术经过

病猪取右侧卧保定,后高前低,术部下面铺以干净的塑料布,术者洗手消毒,用0.1%高锰酸钾液先将阴门周围冲洗

干净,再冲洗脱出物,同时小心地摘除洗不干净的污染物粘膜。发生出血,则用0.1%肾上腺素涂擦压迫出血,洗至脱出物无可见污染后,用消毒过的针头直接刺入膀胱内,用100 ml的注射器反复抽吸,吸出约2 000 ml多尿液。尿液抽尽后,沿原针头注80万单位青霉素和100万单位链霉素。然后将脱出物托起,再用清洁的高锰酸钾冲洗一遍。整复时,先将子宫颈纳入阴道内,术者五指并拢成锥形,抓住脱出物的颈部,以手掌握向病猪腹侧的方向,将膀胱通过阴道门送到耻骨前缘,再把膀胱全部推入腹腔,至术者在病猪努责时手感无回复物时,可以认为膀胱复位良好。趁病猪某次努责后间歇期,左手按住阴门,将右手抽出,掐住阴门口,在阴门上2/3处用钮扣缝三针,用5%碘酊消毒针孔,最后肌注链霉素作预防治疗。

术后病猪即可站立,次日精神食欲和泌乳均正常,二便通畅,但阴门发炎肿胀,经每天用青霉素注射,结合外阴局部消毒,肿胀逐渐消散,6 d后拆线,母猪健康状况良好,本窝仔猪成活12头。

鸡痛风病的防治

高国祥 苏焕云 刘幸福 周才祥 (湖北省鄂州市畜牧兽医局 436000)

鸡痛风是一种蛋白质代谢障碍引起的高尿酸血症。其病理特征为血液中尿酸水平增高,尿酸以钠盐的形式在关节囊、关节软骨、内脏、肾小管及输尿管中沉积,临床上表现为行动迟缓、腿、翅关节肿胀、厌食、衰弱和腹泻。近年来,本地土种鸡的规模化养殖场(户)常发此病,引起较大经济损失。本人在生产上进行了一些调查,现将有关情况汇报如下。

1 病因调查

1.1 饲料中能量和核蛋白的含量过高。许多养鸡户缺乏必要的营养学知识,用大量的动物内脏、肉屑、鱼粉、豌豆等富含蛋白质和核蛋白的饲料长期喂鸡(误认为高蛋白、高能量饲料就能把鸡喂好),结果核蛋白水平严重超标,尿酸大量产生,并从血液渗入组织间隙,引起痛风。同时,由于日粮中的能量过高,体内的甘油三酯升高,不仅影响尿酸的运转,而且阻止尿酸从肾脏排出,使血中尿酸的浓度升高而诱发该病。

1.2 饲料中钙、镁的含量过高。饲料中钙、镁的浓度过高(如用石灰石粉拌料喂鸡或用蛋鸡料喂肉鸡),可使机体发生代谢性碱中毒,血液中阴-阴离子的比率增高,破坏了尿酸胶体的稳定性,促进尿石症的产生,致使肾单位大量破坏,发生肾功能不全,最终因尿酸盐排除受阻而发生痛风。

1.3 维生素A缺乏。饲料中维生素A长期缺乏,可导致肾小管上皮细胞角质化,导致肾小管滤过率降低,尿酸排除受阻,导致血液中尿酸浓度升高形成痛风。

1.4 疫病影响。在通常情况下,肾型传染性支气管炎、传染性法氏囊、鸡腺病毒包涵体肝炎、减蛋综合征-76(EDS-76)、巴氏杆菌、魏氏梭菌及其毒素引起肾间质发生单核细胞浸润和结缔组织增生为特征的非化脓性肾炎和多种原因引起肾功能衰竭,均可导致尿酸盐排除受阻而引起痛风。同时,鸡重金属中毒、白血病、球虫病,均能造成细胞大量死亡,造成尿酸沉积而发病。

1.5 其它原因,在生产中,还有许多引起鸡痛风的因素,如

遗传高尿酸血症,过量使用抗生素、磺胺类、呋喃类、氯环烃类等肾毒性药物以及饲养环境恶劣等。

2 临床表现

病鸡食欲减退,冠苍白,腹泻,排出白色半粘液状稀粪。呈蹲坐、独肢站立姿势。

3 病理解剖

在胸腹腔、肺、心包、肝、脾、肠及肠系膜表面散布许多石灰样白色尘屑或絮状物质,心包腔积液,并有白色絮状沉淀,肝脏肿大、质脆,肾脏肿大、色泽变淡,输尿管扩张,管腔内充满尿酸盐结晶。有的病鸡关节肿胀,形成结节,切开后排灰黄色干酪样尿酸盐结晶,关节面多有坏死及溃疡。

4 防治

该病从临床上和剖检不难作出诊断,在治疗时要因不同病因采取不同的治疗措施,往往收到良好效果。一般来说,主要有以下几个方面。

4.1 调整饲料。尤其是对于雏鸡,要密切注意饲料动物蛋白含量、蛋白总水平和能量水平。对于能量和蛋白水平高的饲料,要及时予以调整,把鸡的蛋白和能量水平降下来,并控制饲料摄入量,对于饲料中钙的含量过高,要迅速把钙的浓度降到正常水平,把钙、磷的比例调整到1.5~2.1的水平,并在饲料中添加维生素A(添加比例为2 500 IU/kg)。

4.2 控制原发病。要做好肾型传支、法氏囊、减蛋综合征等病的疫苗接种工作,并少用庆大霉素、卡他霉素和磺胺类药物,防止肾功能不全。

4.3 对症治疗。可用阿托方(苯基喹啉羧酸)0.2~0.5 g/羽,2次/d,口服。别嘌呤醇(7-碳-8-氯次黄嘌呤)10~30 mg/羽,2次/d,口服。此药用期间可导致痛风急性发作,可给予秋水仙碱50~100 mg/羽,3次/d,能缓解症状。

4.4 加强饲养管理。要保持鸡舍内空气新鲜,控制好环境温度、湿度和养殖密度,防止过于拥挤、潮湿、寒冷,并保持鸡适度的光照时间,增加运动量。