

犬的性别对骨折影响不大,这也可能与本次统计中老年犬较少,并且犬发生骨折的原因多是车祸有关。

从骨折的位置来看,犬发生骨折的位置多是四肢,占54.9%,其次是骨盆,占26.2%。四肢骨折最多,可能与坠落时多为四肢先着地、身体中运动最多的地方就在四肢、四肢多为长骨等有关;四肢骨折中本次统计为股骨骨折最多,占49.3%。股骨的骨折方式多为完全骨折,占81.8%,完全骨折中单纯性骨折较多,粉碎性骨折少;原因与股骨的生理结构有关,股骨承受应力大,是较粗的管状骨,其受伤多因为直接外力作用。骨盆骨折在宠物外科临床较常见,其中40%~50%的病例是由车祸引起的完全性骨折<sup>[6]</sup>;正骨盆是由髌骨、耻骨、坐骨和骶骨连接而成的一个环状结构,是连接躯干和下肢的重要桥梁,其损伤往往会对患犬造成非常严重的影响。高能量或低能量损伤都可以造成骨盆骨折<sup>[7]</sup>,由于骨盆的环状结构,此处骨折多为复合骨折,本次统计中犬骨盆复合骨折占78.1%。

通过本次统计分析可见,来黑龙江八一农垦大学

动物医院就医的犬的骨折多发生于幼年、小型犬,骨折发生与性别和季节关系不大,骨折位置多发在四肢及骨盆,多为完全骨折,大部分骨折原因是直接外力导致,如车祸等。

#### 参考文献:

- [1] 陈林福.犬四肢骨折的综合治疗[J].北京农业,2012(15):119-120.
- [2] 沈青义,刘建民,银小明,等.8例犬四肢骨折内固定的疗效观察[J].中国畜牧兽医,2010,37(11):194-197.
- [3] 吴琼,梁桂彦,吴玉影,等.黑龙江省四季划分及气候特点分析[J].林业勘查设计,2009(4):95-96.
- [4] 李彦森,赵海涛,殷兵,等.云贵高原各省、自治区城市成人股骨近端骨折的流行病学特征[J].中国临床医生杂志,2015,43(10):45-47.
- [5] PAPATHANASOPOULOS A, TZIIOUPIS C, GIANNOUDIS V P, et al. Biomechanical aspects of pelvic ring reconstruction techniques: evidence today [J]. Injury, 2010, 41(12): 1220-1227.
- [6] 刘洪敏.犬骨盆骨折的诊治[J].畜牧与兽医,2014,46(7):137.
- [7] 王娜.不稳定型骨盆骨折的围手术期护理与康复护理[C]//第十九届全国中西医结合骨伤科学术研讨会论文集汇编,2012-08-24,中国河南洛阳,2012:286-288. (020)

## 一例拉布拉多犬面神经麻痹的针灸治疗

侯显涛<sup>1</sup>,王宝杰<sup>1</sup>,张涛<sup>2</sup>,解红梅<sup>1</sup>

(1. 山东畜牧兽医职业学院,山东 潍坊 261061 2. 北京农学院/兽医学(中医药)北京市重点实验室,北京 102206)

中图分类号: S858.292; S853.61 文献标识码: B 文章编号: 1004-7034(2017)08-0208-03

DOI:10.13881/j.cnki.hljxmsy.2017.1467

关键词: 犬; 面神经麻痹; 辨证论治; 穴位; 针灸; 中兽医

**摘要:** 笔者以临床基本检查、神经学检查及实验室检查为基础,初步确诊一患犬为渐进性面神经麻痹。通过中医辨证论治对风府穴、抱腮穴、听宫穴、姜牙穴、丝竹空穴施以白针刺刺激;对抱腮穴、开关穴施以水针刺刺激;对双侧风池穴、锁口穴与开关穴施以电针刺刺激。在针灸施治过程中,观察病犬面神经损伤的恢复情况,调整针灸刺激方式。患犬经针灸7次后,基本康复。结果表明:针灸治疗犬面神经麻痹效果切实有效,可应用于宠物临床相关病例的治疗。

面神经麻痹俗称“歪嘴风”,是分布在面颊、耳、上下唇的面神经因故受损,进而使面部肌肉功能丧失的一种疾病,该病多发生于马属动物。随着宠物行业的发展,犬的面神经麻痹症在临床上也偶有发生。该病根据临床症状不难确诊,但西兽医一直缺乏对该病的有效治疗手段;针灸作为中国传统医学的重要组

成部分,其操作的简易性与实效性在该类疾病的治疗过程中具有无可比拟的优势。山东畜牧兽医职业学院于2016年4月份接诊一例拉布拉多犬面神经麻痹病例,经针灸治疗后康复,现将其治疗过程及体会总结,以供同行参考。

### 1 病例基本情况

#### 1.1 病史

拉布拉多犬,雌性,3.5岁,体重37kg。主诉该犬免疫与驱虫严格按照程序执行,发病前饲喂大型犬犬粮。2015年10月份以来,采食渐进性困难;休息时,双眼需人工辅助闭合;呼吸困难,发病后期需被动投服流体食物进食;已辗转多家宠物医院,先后使用

收稿日期:2016-11-07;修回日期:2017-05-21

基金项目:北京农学院兽医学(中医药)北京市重点实验室开放课题项目(KF2016034);潍坊市科学技术发展项目(2016GX048)

作者简介:侯显涛(1979-),男,讲师,硕士,研究方向为中兽医结合,xthou\_1@163.com.



抗菌消炎、激素、神经细胞修复因子等手段综合治疗,未见明显好转。转诊至山东畜牧兽医职业学院教学动物医院中西医结合诊室诊治。

### 1.2 临床检查

静息状态下,该犬体温 38.3 ℃、呼吸频率 41 次/min、脉搏 92 次/min,均无明显异常。病犬精神尚可,体型较瘦;颅骨两侧及眼眶四周肌肉凹陷、眼睑下垂;鼻孔下塌,呼吸困难;嘴、唇周肌肉松弛,食物诱导食欲强烈,张口幅度仅 0.6 cm,舌卷、不可伸出。眼睑反射消失,无法自主睁闭;口唇部针刺痛觉反射消失,鼻、眼周略有深部痛觉。实验室检查:血液学检查无明显异常,X 射线检查无明显异常。

### 1.3 初步诊断

渐进性面神经麻痹。

## 2 治疗方法

停用既往治疗药物,改为针灸治疗,隔日一次,每次 30 min。方法如下。

白针:风府穴、抱腮穴、听宫穴、姜牙穴、丝竹空穴,以上诸穴每 5 min 捻转行针一次。

水针:维生素 B<sub>1</sub> (50 mg/mL) + 维生素 B<sub>12</sub> (0.5 mg/mL) 等比混合穴位注射双侧抱腮穴、开关穴,每穴 0.30 mL。

电针:双侧风池穴、锁口穴与开关穴(一针透两穴)。电针机频率为 2~4 Hz;波形选择呼吸波;强度以动物最大耐受为度。

## 3 治疗效果

前两次施针未见明显好转;针灸 3 次后,出现眼睑反射、鼻翼振动;口唇针刺时略有痛觉反射;针灸 4 次后,眼睛可自主睁闭、锁口与开关透穴时痛觉明显,可勉强施电针,口最大可开张约 1.7 cm;针灸 5 次后,呼吸障碍症状消失、针刺口唇部穴位时反抗明显,口可开张 3.0 cm 以上;隧将锁口穴与开关穴的电针刺刺激改为白针治疗;针灸 7 次后,丝竹空穴、姜牙穴、锁口穴与开关穴等处拒绝施针,反抗强烈,遂停止治疗,并嘱咐主人回家后,按摩施针穴位,每穴 10~15 min。4 周后回访,主诉基本康复,口可开张 6.0 cm 以上,未复发。

## 4 讨论

犬面神经麻痹在西兽医学中被认为是周围性面神经麻痹,多见于 6~9 岁的长耳犬,往往突然发病并以单侧多见<sup>[1]</sup>。本病例中病犬为双侧面神经麻痹,主要表现为渐进性与退行性病变,病程迁延有 6 个月之久,且经过激素、神经修复因子等疗法并未见效,因此对于该病的病因尚待进一步研究。此外,该犬通过针灸治疗使病情转好乃至痊愈也充分证明了中国传统医学的独特性与实效性。

中兽医学认为面神经麻痹属“口僻”“面瘫”“吊线风”“口眼喎斜”等病证范畴。对本病多从“内虚邪

中”立论,认为“经络空虚,风邪入中,痰浊瘀血、痹阻经络,以致经气运行失常,气血不和,经筋失于濡养,纵缓不收而发病”<sup>[2]</sup>。中医治疗主要有温针疗法、敷贴法、灸法等,另有结合动物临床表现辨证论治采取针药并施等方法进行综合治疗,均取得较好的疗效。

《千金翼方·卷二十八》云“凡病,皆由气血壅滞,不得宣通,针以开道之,灸以温暖之”。任脉为阴脉之海,督脉为阳脉之海,任督通则百脉通,因此在该病的治疗中选风府穴毫针刺刺激。此外,考虑到针灸的便利性,多取阳经上穴位施治,本病为面神经麻痹,而头面部为诸阳之会。故多取头部阳经上穴位予以施针。本病主症之一主要表现为“眼不能闭”,而后肢太阳经筋为“目上冈”,后肢阳明经筋为“目下冈”,故眼睑不能闭合为足太阳和足阳明经筋功能失调所致<sup>[3]</sup>。因此,取后肢太阳膀胱经上的耳后伏兔穴以及后肢阳明胃经上的锁口穴与开关穴;另一方面,患犬表现出“口不可开”的一系列症状,而口颊部主要为前肢太阳经筋与后肢阳明经筋所主,故选择前肢太阳小肠经的耳前听宫穴及后肢阳明胃经上锁口穴、开关穴施针。此外,该犬还表现出“鼻翼下塌”与“嗅觉失聪”等症状,故选择前肢阳明大肠经上鼻旁姜牙穴(迎香穴)予以施针。最后,局部穴位可治疗局部疾病,因此局部取穴选取前肢少阳三焦经上的眉梢丝竹空穴与后肢少阳胆经上目外毗转脑穴、上关穴位配合施针。电针机的调试方面,因呼吸波具有提高神经肌肉兴奋性、调节经络功能、改善气血循环等一系列作用,故选择呼吸波刺激;水针因具有针、药的协同作用,而维生素 B<sub>1</sub> + 维生素 B<sub>12</sub> 具有丰富肌肉与营养神经的作用,故部分穴位可施以水针刺刺激<sup>[4]</sup>。

从治疗效果来看,经 7 次针灸后,使迁延 6 个月有余的面神经麻痹基本康复。由此可见,针灸可使经气运行调畅,气血调和,使交汇于头面部的足太阳和足阳明等经筋功能均得到明显的改善<sup>[5]</sup>。现代医学研究表明:针灸对于面神经具有较为良好的刺激,能够有效促进面神经兴奋性,同时低频电针刺刺激可刺激血管相关运动神经,具有提高面神经炎症局部血液循环能力,促进局部炎症及水肿吸收的作用,可以有效减少面神经遭受压力及缺血持续时间,减少面神经变性情况,提高治疗效果,缩短治疗时间<sup>[6]</sup>。在穴位的选择方面,头面部虽为诸阳经所会,而阳明经筋几乎布散了头面的大部分,因此所选穴位主要为前后肢阳明经开关、锁口、迎香穴等,而其余经脉各取一穴,旨在通过针灸的刺激作用使以阳明经为主的经气得以激发,进而使疏布于头面部的气血津液旺盛,皮毛筋骨肌肉得到充分濡养。总之,通过有针对性地对面部穴位进行白针、水针、电针等便捷的多元化针灸刺激,可较好地疏调机体筋络气血,活血通络,促进面部受损的神经恢复正常功能,达到治疗该病的效果。

# 提高非洲鸵鸟孵化率方法初探

王圣彤,王忠艳

(东北林业大学 野生动物资源学院,哈尔滨 150040)

中图分类号: S865.3

文献标识码: B

文章编号: 1004-7034(2017)08-0210-02

DOI:10.13881/j.cnki.hljxmsy.2017.1468

非洲鸵鸟(*Struthio camelus*)属于鸵鸟目鸵鸟纲鸵鸟科,是已知的现存的最大鸟类,其成体体高一般在2.5 m左右,体重则能达到150 kg。目前大部分国家将鸵鸟看作是21世纪最有饲养前景的野生动物品种。现存的鸵鸟有4个亚种,非洲鸵鸟是最主要的饲养品种,其饲养数量和规模高于其他鸵鸟亚种。人工养殖鸵鸟不但能够对这一珍稀物种起到有效的保护作用,而且能够合理地开发和利用其产品,创造巨大的经济价值,造福人类<sup>[1]</sup>。

我国于1991年第一次引进鸵鸟,至今已经25年了,现今我国已成为世界第三大鸵鸟养殖国,鸵鸟存栏量仅次于非洲。

随着鸵鸟养殖户的增多,对雏鸵鸟的需求数量也越来越多,然而鸵鸟每年产蛋量较少,其孵化率和出雏率极低,严重影响产业的发展。笔者通过近年来对鸵鸟养殖基地的实地考察和咨询,现将提高非洲鸵鸟孵化率的方法进行归纳总结,供养殖人员参考。

## 1 种蛋的准备工作

### 1.1 种蛋的选择

种蛋质量是决定鸵鸟孵化率的关键,因此一定要注意选择鸵鸟种蛋并及时处理。种蛋要求清洁、大小适中、蛋形和色泽正常。选择种蛋时应当注意以下几

个方面:第一,种蛋不需要水洗,新采集的鸵鸟种蛋应当使用干净的软毛刷或者消毒毛巾对其表面的污物进行处理,如果蛋表面污物处理后仍不能完全去除,此蛋一般不用于孵化;第二,种蛋的蛋重最好保持在1.5 kg左右,一般蛋重超过2.0 kg或者低于1.0 kg的蛋不用于孵化;第三,用于种蛋的蛋形最好为卵圆形,一般过长、过圆、过扁以及畸形蛋不用于孵化;第四,选择米黄色或者乳白色的蛋为种蛋,洁白的蛋一般不做种蛋<sup>[2]</sup>。

### 1.2 种蛋的消毒

观察到鸵鸟产蛋后应及时收取种蛋,用消毒过的毛巾捡起种蛋后放入消毒过的卵篮内,然后再进行种蛋消毒。常用的种蛋消毒方法有两种:第一是洗蛋,洗蛋前必须把种蛋表面的泥土或污垢轻轻刷掉,之后使用比例为1:600的百毒杀溶液淋洗或喷洒。洗净之后使种蛋自然干燥,不能用湿布擦拭蛋表面的残留溶液。第二是熏蒸,熏蒸时需要严格控制好药剂的使用量和消毒时间,一般每立方米用40%的福尔马林15 mL和高锰酸钾7.5 g在消毒箱里混合,产生消毒气体对消毒箱中的种蛋进行消毒,熏蒸时间不宜过长,一般控制在15 min左右,最多不超过17 min<sup>[3]</sup>。

### 1.3 种蛋的贮存

种蛋的贮存温度应为12~14℃,相对湿度在60%~80%。非洲鸵鸟种蛋保存时间不应超过7 d,当贮存时间在1~3 d时,可钝端向上直立;3~7 d时,应锐端向上直立或锐端向上侧放<sup>[4]</sup>。

## 2 种蛋孵化过程控制

### 2.1 消毒

的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(12):95-96.

[3] 管遵惠,丁丽玲,郭翠萍.分组治疗周围性面神经麻痹680例临床观察[J].针灸临床杂志,2001,17(8):6-8.

[4] 孙耀华.治疗家畜面神经麻痹新法[J].中兽医学杂志,2014(1):38.

[5] 谢素春,王晔博,韩一翔,等.针灸从阳明论治老年周围性面神经麻痹的研究[J].现代中西医结合杂志,2015,24(33):3655-3657,3661.

[6] 周蕾.电针配合TDP照射治疗牧羊犬面神经麻痹[J].吉林畜牧兽医,2012(9):58.

(020)

收稿日期:2016-12-19;修回日期:2017-05-21

作者简介:王圣彤(1993-),男,硕士研究生,研究方向为野生动物饲养,1509658587@qq.com.

通信作者:王忠艳(1965-),女,教授,博士,硕士生导师,研究方向为野生动物饲料、营养与饲养,wzy1965@sohu.com.

综上所述,宠物临床作为个体化诊疗的典型,宠物个体的差异性对疾病诊断提出了更高的要求。中兽医以阴阳五行为基础开展辨证论治的独特性与针灸操作的实效性也为临床工作者开拓了诊疗思路。因此,汲取中兽医所长为宠物临床服务,将会极大提高宠物临床从业者的诊疗水平。

## 参考文献:

[1] 赵贵亮.犬面瘫的临床治疗体会[J].畜牧兽医科技信息,2015(10):113.

[2] 要国宝,王文琴.穴位敷贴结合温针灸治疗周围性面神经麻痹