



山东畜牧兽医职业学院

犬急性脊髓损伤

灸—灸治疗

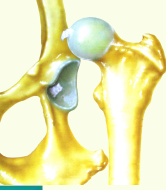
作者：侯显涛

徐亮

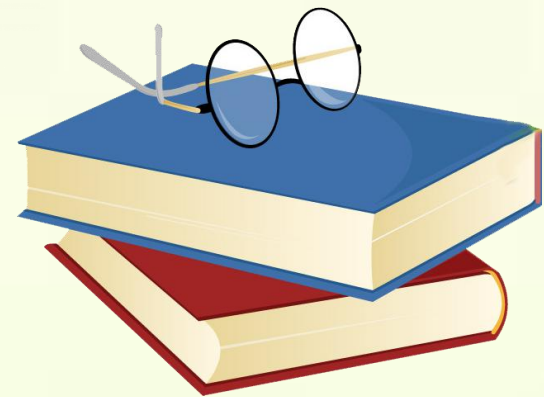
戴永海



主要内容



- 1 西医对ASCI的诊治
- 2 中兽医对ASCI的辩证论治
- 3 病例临床效果观察
- 4 关于ASCI的诊疗体会





犬急性脊髓损伤

犬急性脊髓损伤（Acute Spinal Cord Injury, ASCI）是宠物临床上常见病之一。

分类

脊柱骨折又可分为椎体骨折、椎体错位、椎弓骨折或椎体错位最为常见

致病原因

咬伤

高空坠下

车祸

临床症状

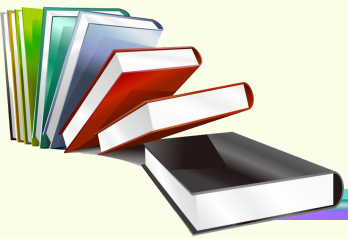
疼痛

运动障碍

躯体麻痹

甚至瘫痪





一. 西医对ASCI的诊治

▣ ASCI是以中枢神经系统不同程度创伤为主的一类疾病。

▣ 病理过程较为复杂，主要涉及到局部缺血、炎症因子激活、钙超载、自由基损害、凋亡信号传导等一系列分子生物学级联反应。

▣ 除及时、有效地**稳定脊柱，解除脊髓压迫，脊髓减压**等治疗方法以外，早期应用有效药物治疗来保护未受伤害的脊髓组织，减少或预防继发性损伤，促进损伤脊髓功能的重建是也治疗ASCI的重要措施之一。

▣ 目前，兽医临床对ASCI的治疗主要是大剂量应用**甲基强的松龙、地塞米松等糖皮质激素与钙离子阻断剂等药物**。

▣ **手术**疗法虽有较好的治疗效果，但受制于临床医师的外科手术水平及宠物主人的接受程度，现仍未普及。

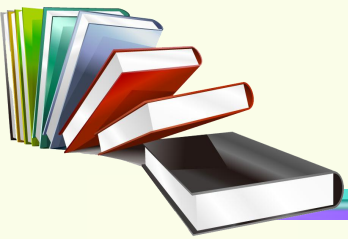




二. 中兽医对ASCI的辩证论治

- ▣ 脊髓损伤隶属于为“痿证”、“癃闭”的范畴；
- ▣ 该病的发生发展过程中主要损伤肾、脾、督、带等脉络；
- ▣ 由伤致瘀，经络不通，气血运行不畅，筋骨失气血不得濡养，使得肢体麻痹或瘫痪；
- ▣ 气血瘀滞，导致膀胱、大肠气化不利，使得大小便癃闭或失禁。





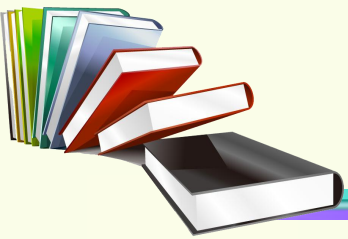
二. 中兽医对ASCI的辩证论治

☐ 任脉主血，为阴脉之海；督脉主气，为阳脉之海。

☐“任督通则百脉通”。

☐考虑到操作的方便性，多取外侧阳经上的穴位施针。





二. 中兽医对ASCI的辩证论治

脊椎疼痛、屈伸不利是ASCI最常见的变化。

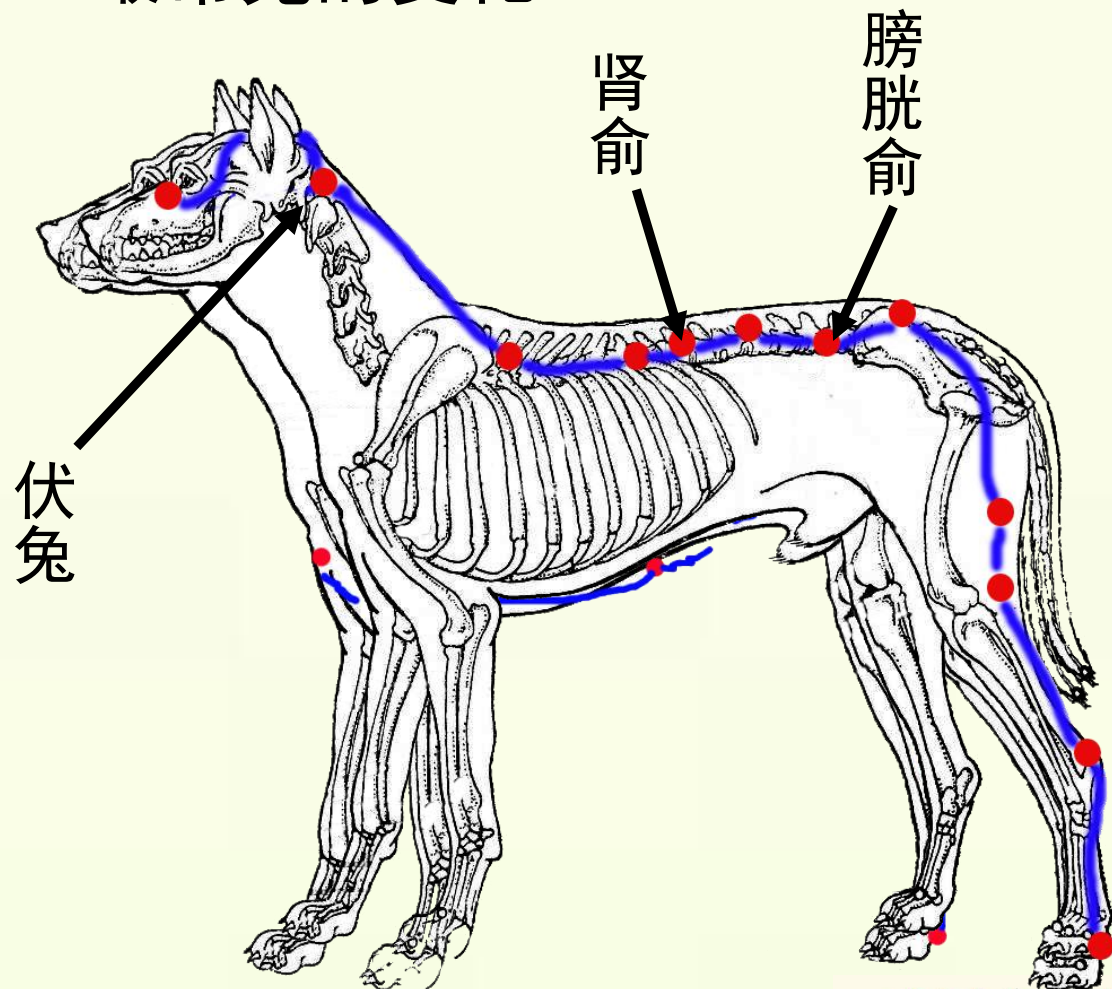
肾主骨

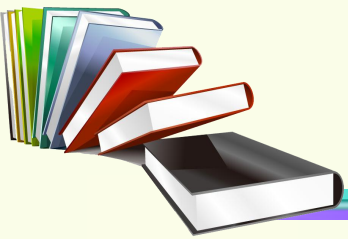
后肢少阴肾经

后肢太阳膀胱经

经络辩证取穴

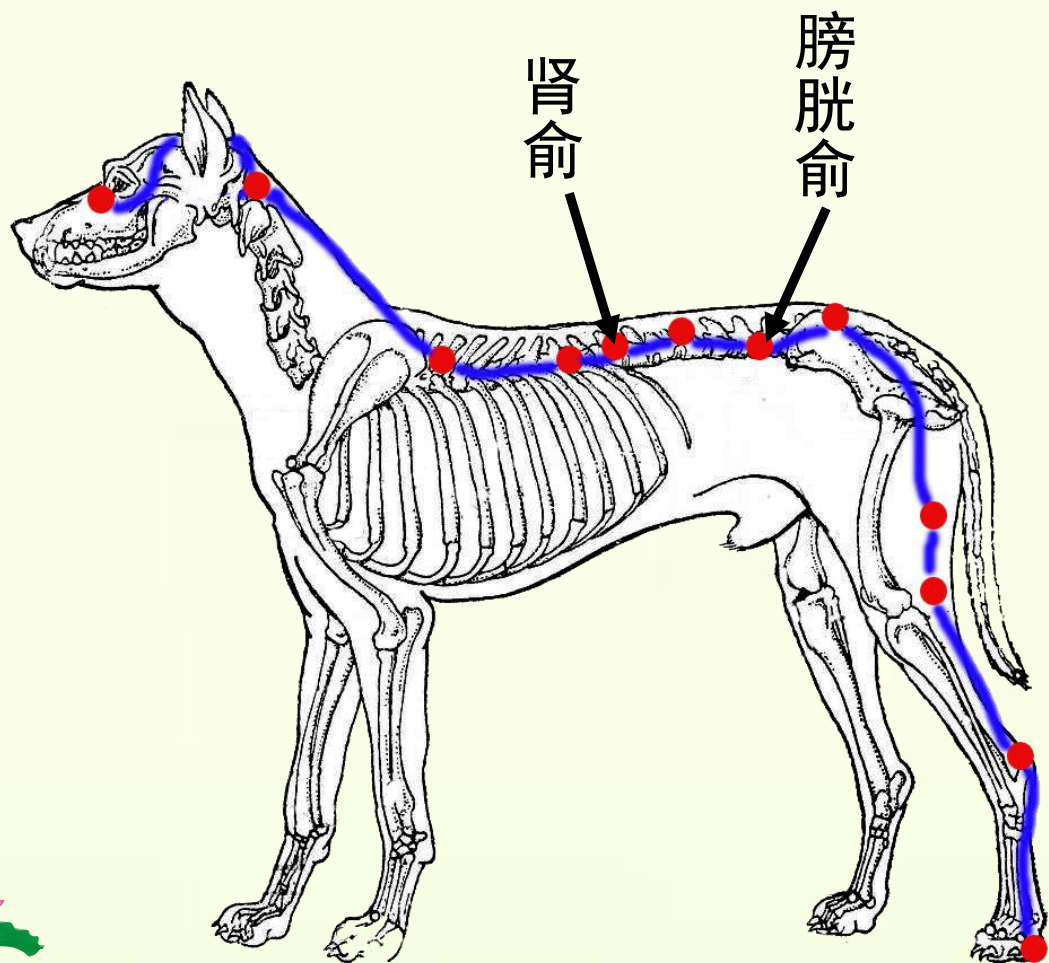
循经取穴

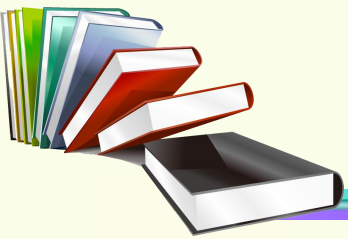




二. 中兽医对ASCI的辩证论治

脊椎疼痛、屈伸不利是ASCI最常见的变化。





二. 中兽医对ASCI的辩证论治

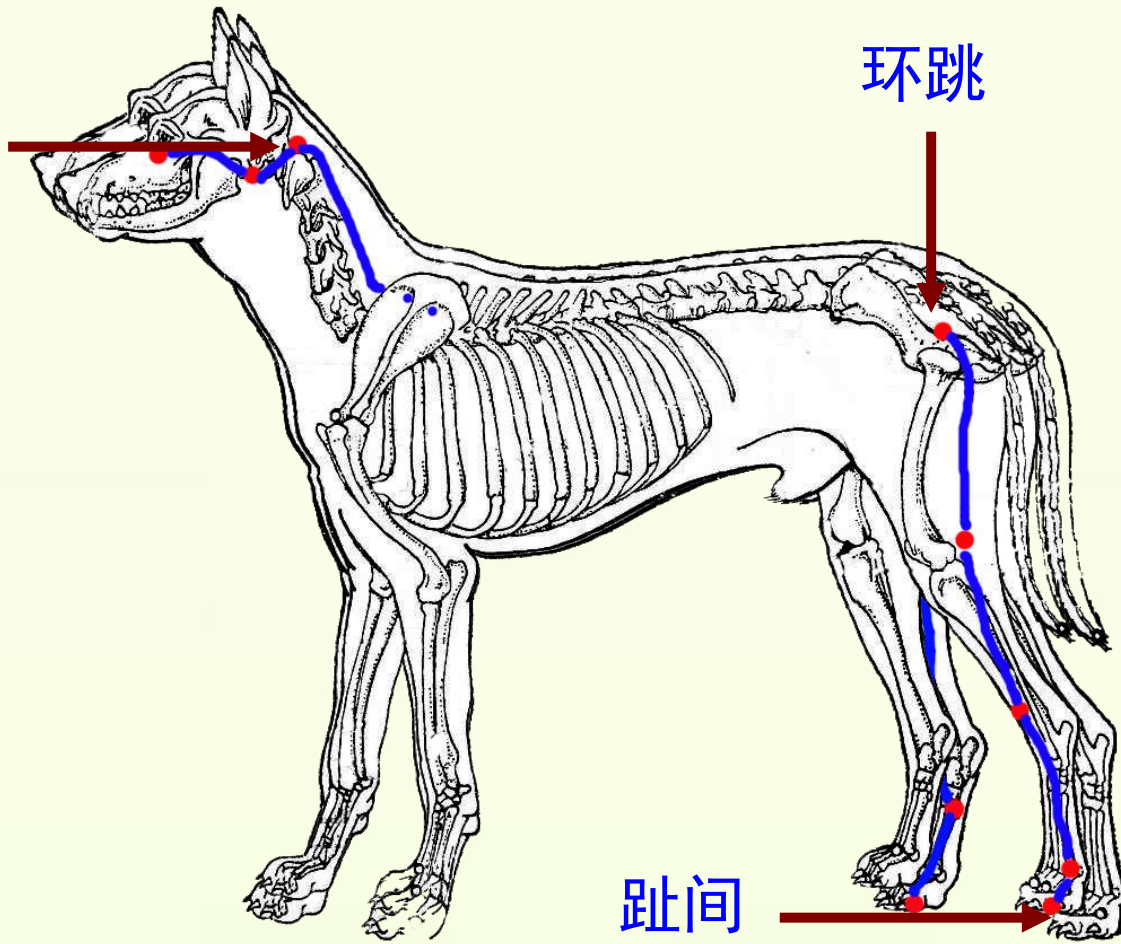
脊椎疼痛、屈伸不利是ASCI最常见的变化。

肝主筋

后肢厥阴肝经

后肢少阳胆经

风池

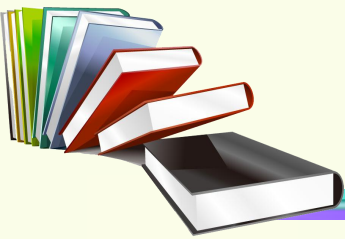


环跳

经络辩证取穴

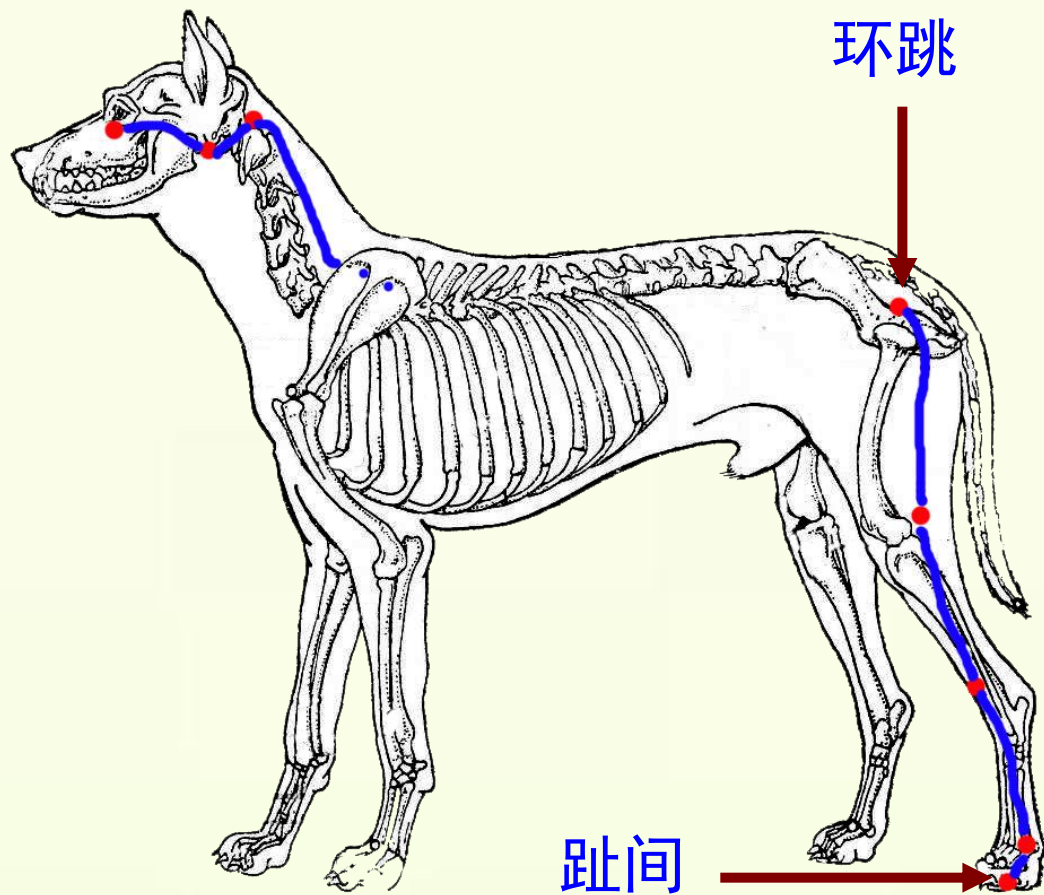
循经取穴

趾间



二. 中兽医对ASCI的辩证论治

脊椎疼痛、屈伸不利是ASCI最常见的变化。



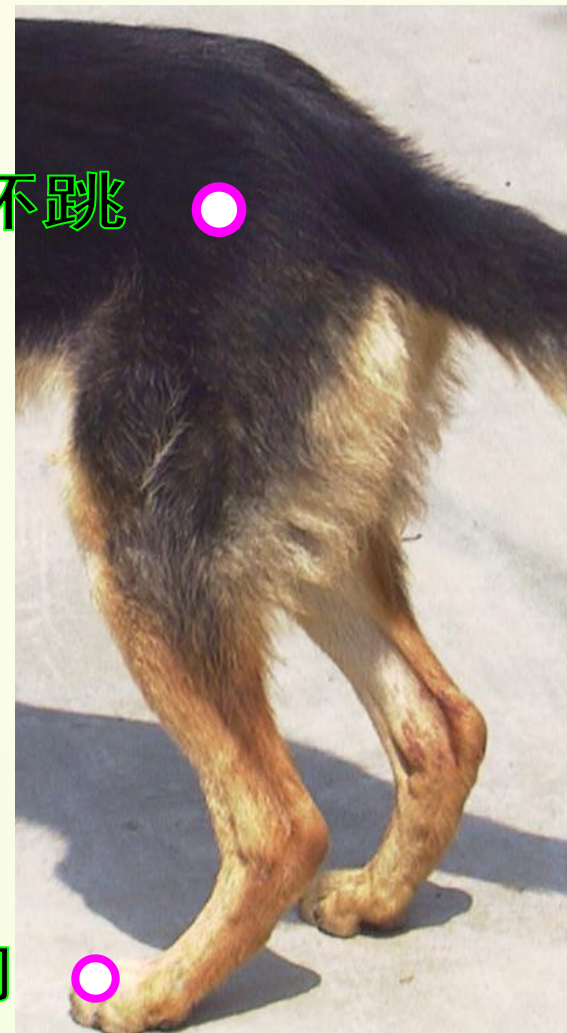
趾间

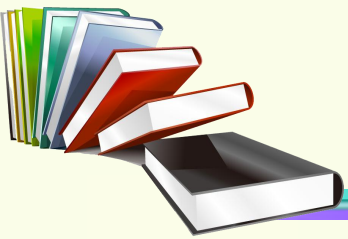
环跳

局部取穴

环跳

趾间





二. 中兽医对ASCI的辩证论治

ASCI后期多伴有肌肉萎缩症状出现

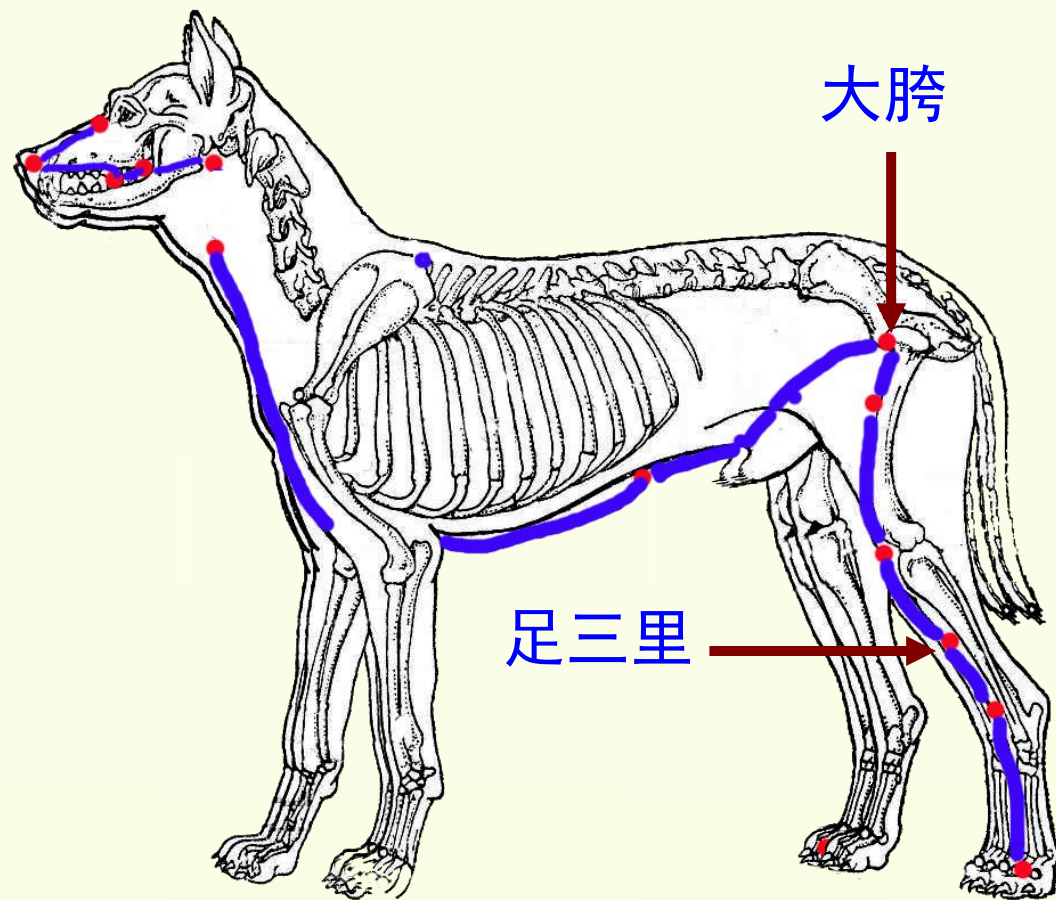
脾主肌肉

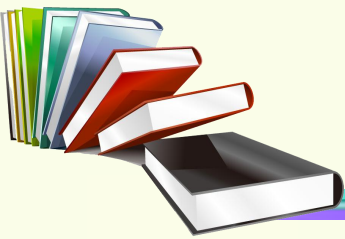
后肢太阴脾经

后肢阳明胃经

经络辩证取穴

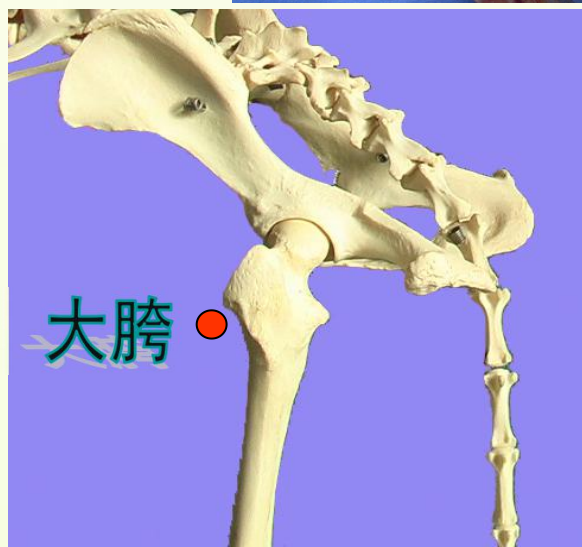
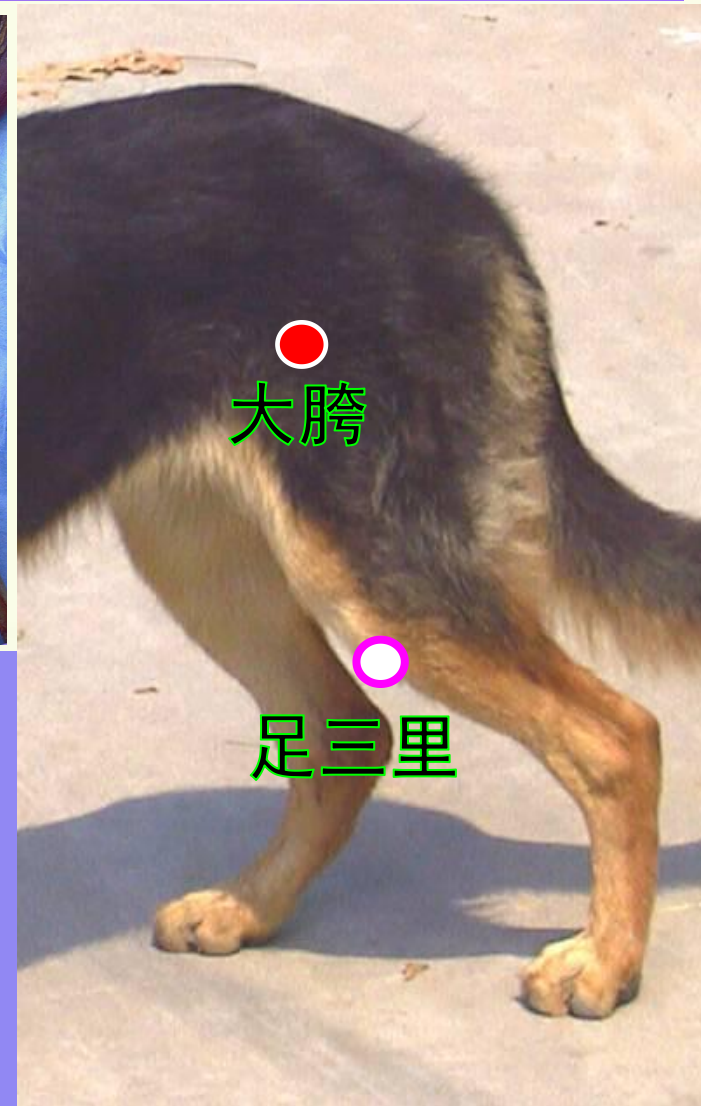
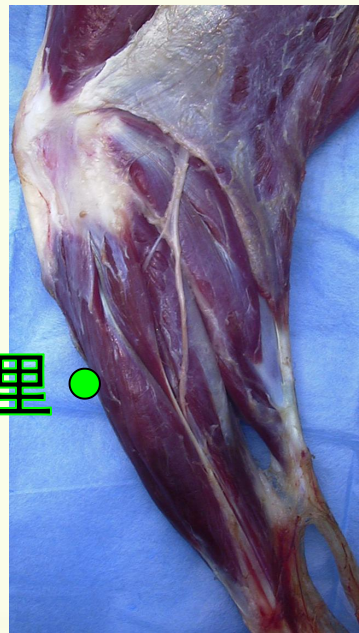
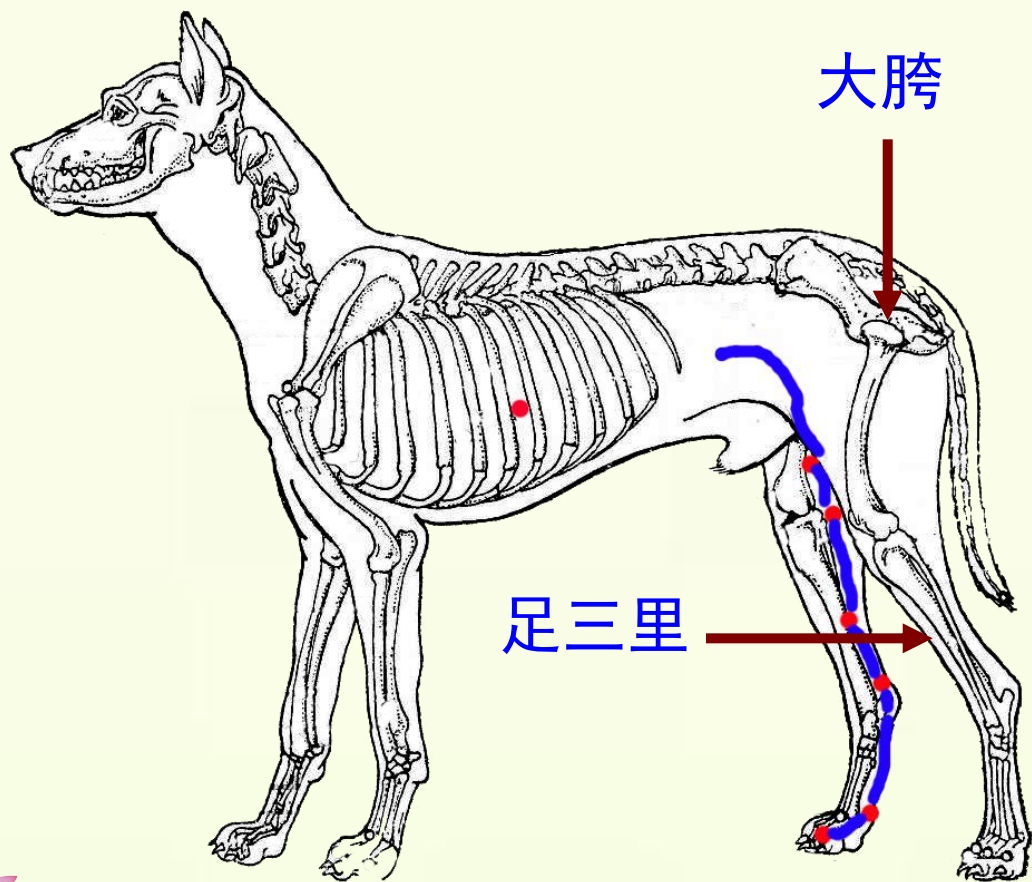
循经取穴 局部取穴

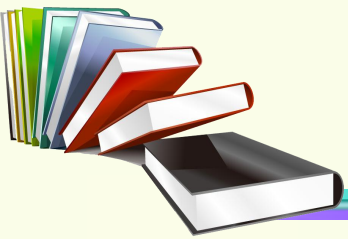




二. 中兽医对ASCI的辩证论治

ASCI后期多伴有肌肉萎缩症状出现





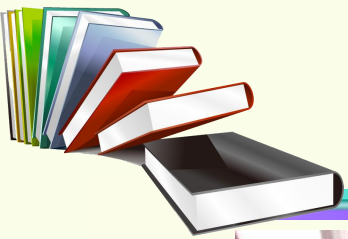
二. 中兽医对ASCI的辩证论治

电针机的呼吸波段具有提高神经肌肉兴奋性、调整经络功能、改善气血循环等一系列作用，故选择呼吸波以施治。

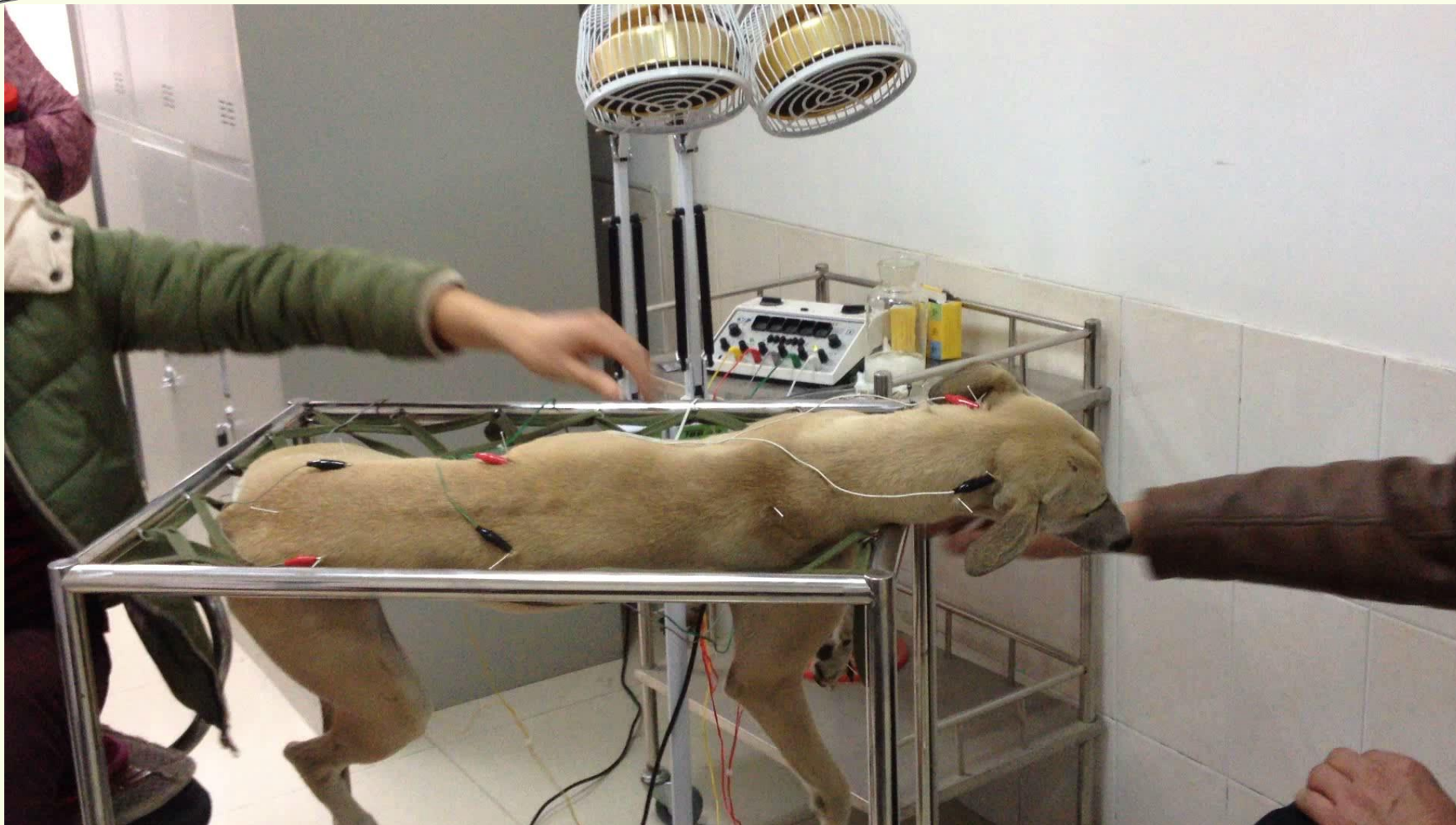


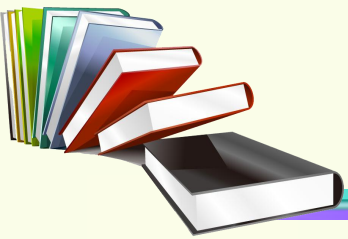
水针VB1+VB12具有丰富肌肉与营养神经的作用，故百会穴及足三里穴均施以水针刺刺激之。





二. 中兽医对ASCI的辩证论治





三. 典型病例效果观察



病例1

主诉 三岁泰迪犬与其他犬玩耍时被咬伤，齿痕、痛感明显。经外院外伤处理、地塞米松、抗生素等药物治疗三天后，咬伤处结痂，但两后肢仍不能行走，大小便失禁。

视诊：腰椎咬伤处结痂，无炎性渗出，弓腰弩背，神情紧张。背部拒触，强行触诊痛感明显，两后肢僵直，不可屈伸，无浅痛觉，略有深部痛觉及屈伸反射。

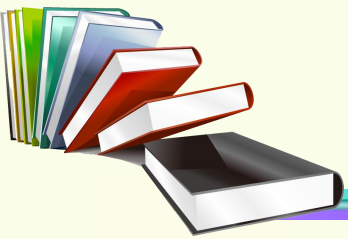


血常规检查可见白细胞计数（WBC）、嗜中性粒细胞计数（NEUT）升高，红细胞计数（RBC）、血小板计数（PLT）略低，其余无明显异常；D-R检查仰卧位（D-V位）可见第2、3腰椎椎体移位，以第3腰椎更为明显，第3、4腰椎椎体间隙呈不规则形变。



三. 典型病例效果观察





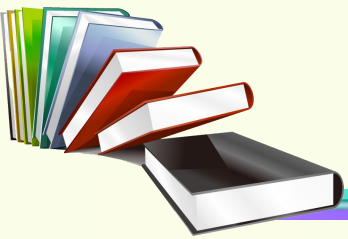
三. 典型病例效果观察



病例2

主诉晚间由床上摔下，经西医治疗3天后疼痛消失，9日后后转至我院，经检查：左侧前后肢僵直，不可屈伸，左后肢无深部痛觉，左前肢有微弱痛觉，D-R检查未见异常，遂进行针灸治疗。





三. 典型病例效果观察





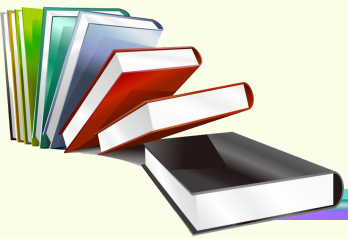
三. 典型病例效果观察



病例3

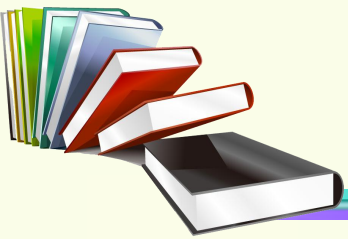
细犬，在抓兔过程中跌入沟壕内，四肢不可站立，有略有深部痛觉，D-R未见明显异常。





三. 典型病例效果观察



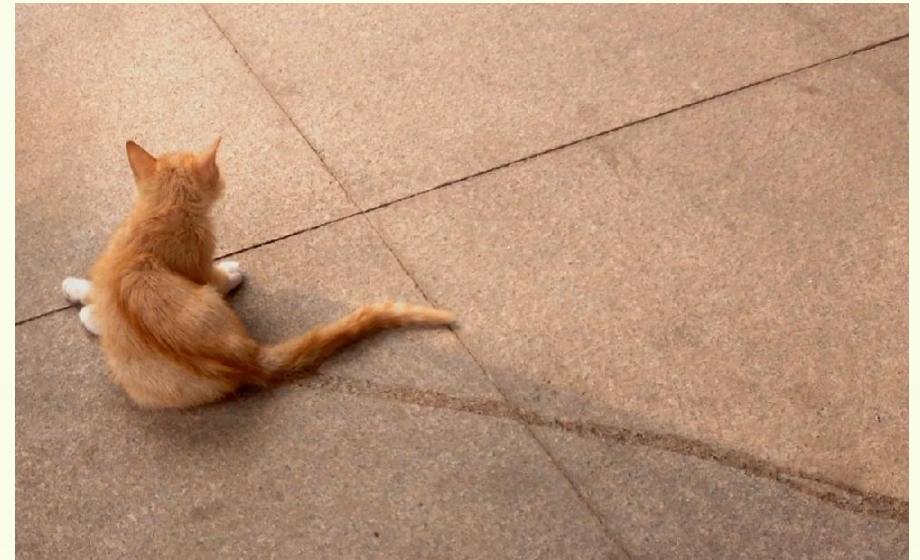


三. 典型病例效果观察

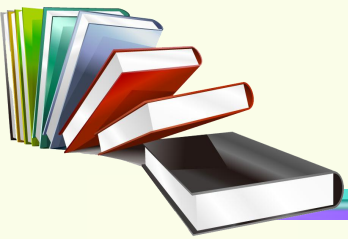


病例4

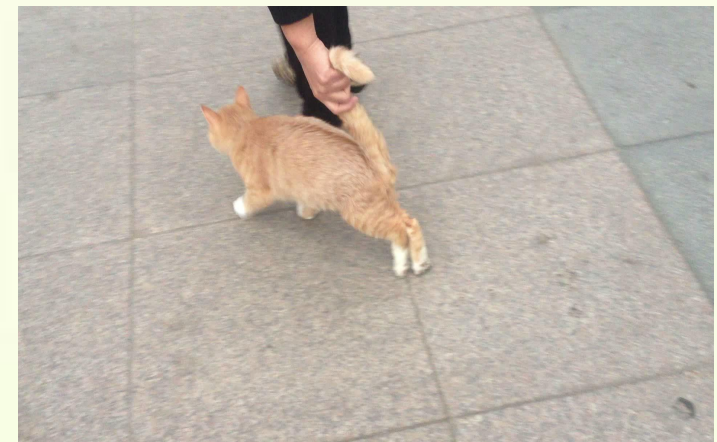
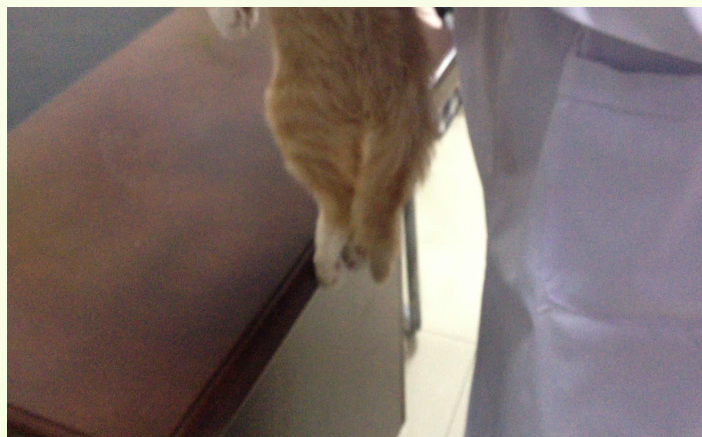
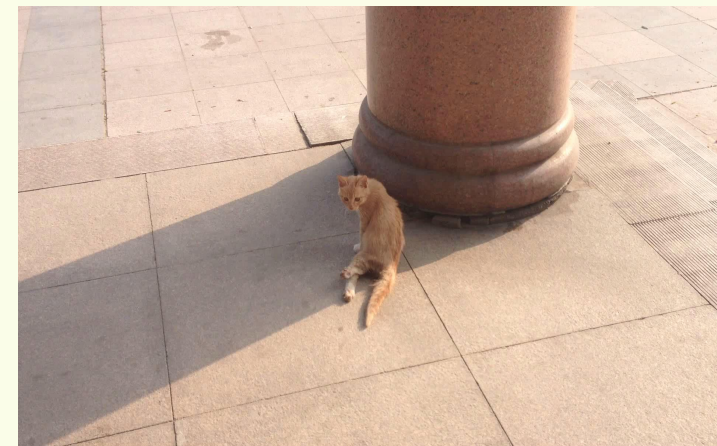
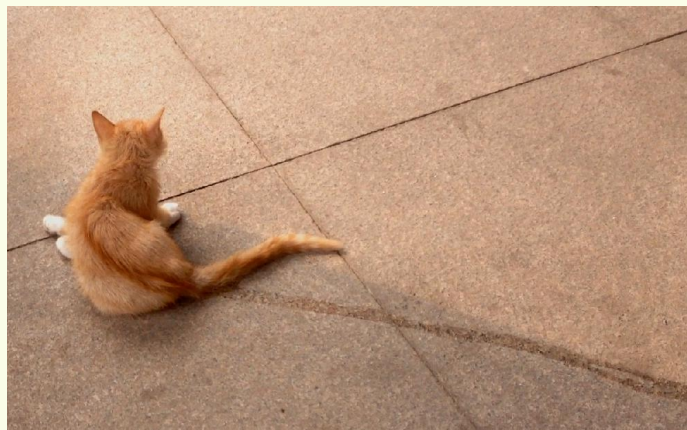
家养幼猫，从三楼坠下，辗转潍坊市内多家医院，17天后遂来我院中西医结合诊室就诊，前期D-R片可见，第腰椎，椎体错位变性。

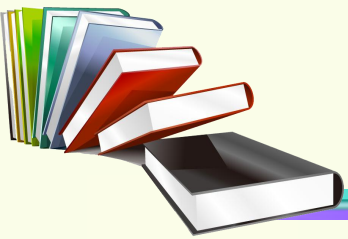


临床检查可见：腹腔膨大，膀胱内有大量积尿，双后肢有屈伸反射，



三. 典型病例效果观察





三. 典型病例效果观察



病例5

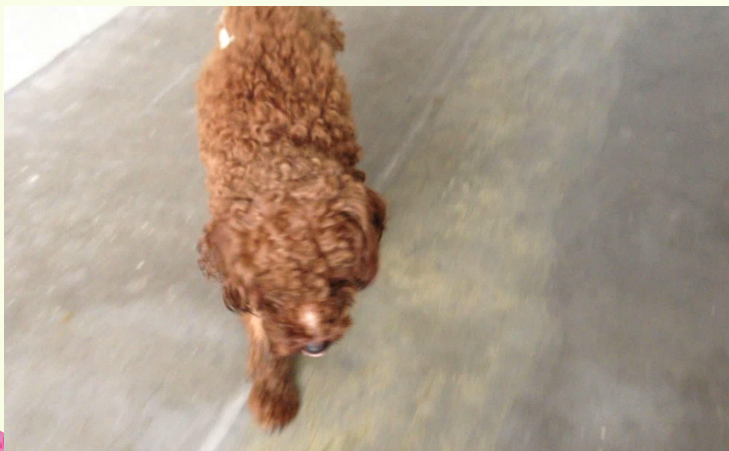
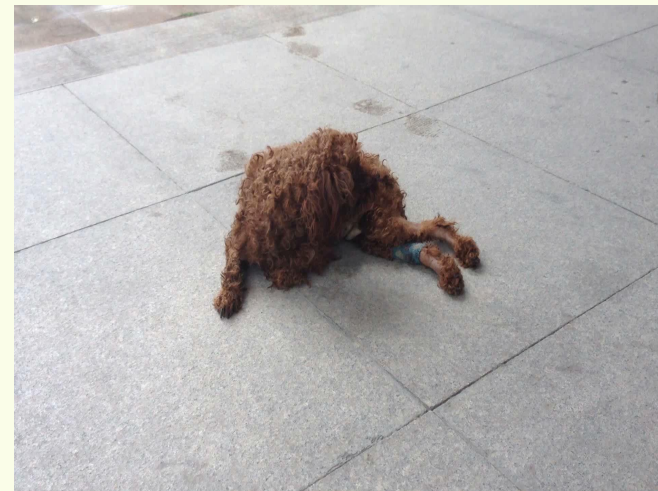
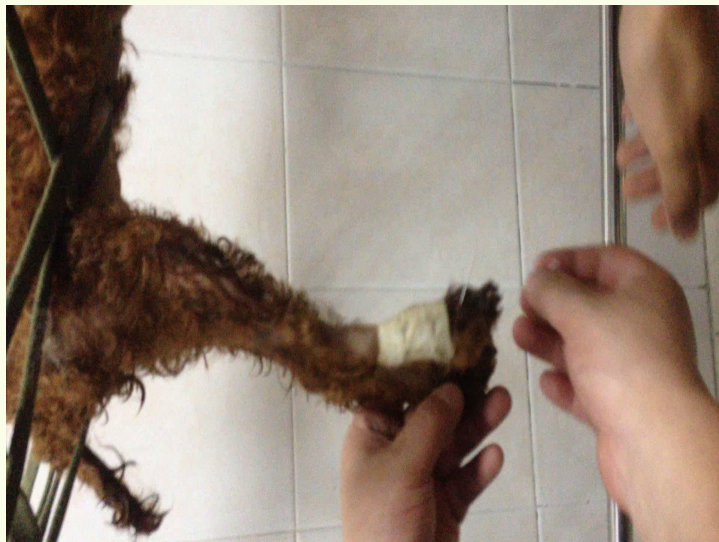
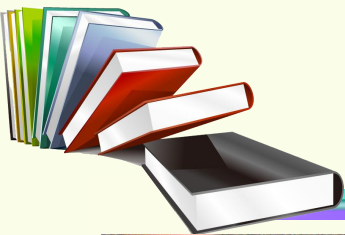
母犬，产前可正常行走，助产未果；剖腹产后四肢瘫痪，激素、甘露醇、神元康泰等药物治疗7天后，回家自行饲养6天后，来我院就诊。

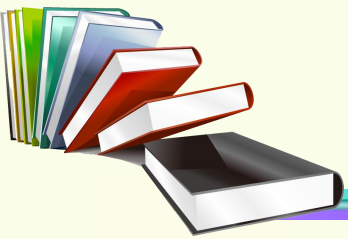


血常规检查：WBC异常增高，NEU增高，生化检查ALT增高，GOT增高；



三. 典型病例效果观察

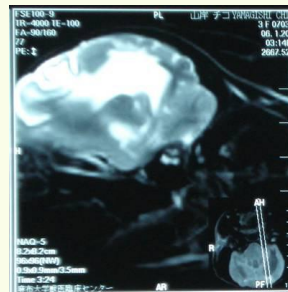




四. 诊疗体会



◆ 宠物临床疾病的诊疗是个体化诊疗的范例；
西兽医现代化的诊断手段有助于发现病变位置，评判疾病发展程度。

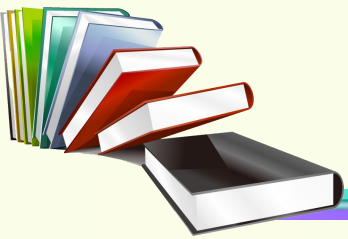


中兽医针灸疗法的简易性与实效性，有针对性施治。



1. 中西结合，发挥各自优势





四. 诊疗体会



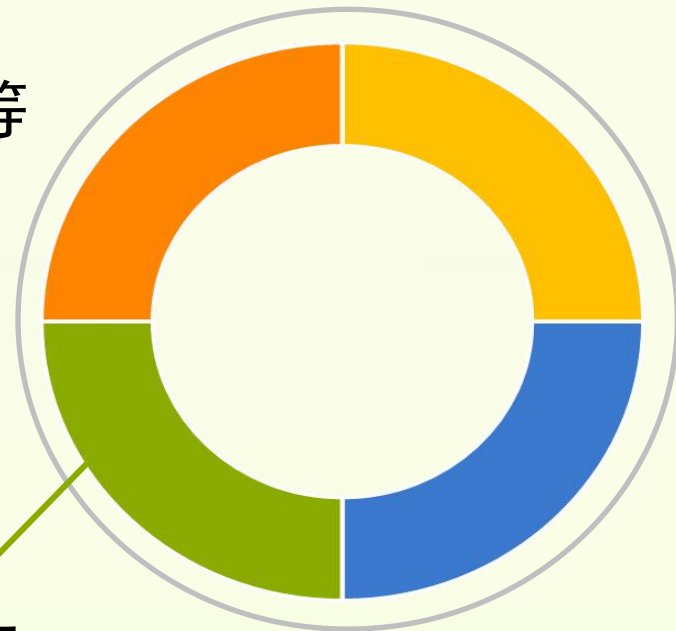
◆ 中兽医为临床课（基础课），科学研究应服务于临床一线

◆ A. 针灸镇痛：促进阿片肽、单胺类中枢递质内源性镇痛物质产生；降低P物质水平；提高动物痛阈等；

◆ B. 针灸抗炎：改善炎症部位的血液循环、IL-1、IL-6、TNF- α 等炎性介质的释放及炎性细胞的游走渗出等；

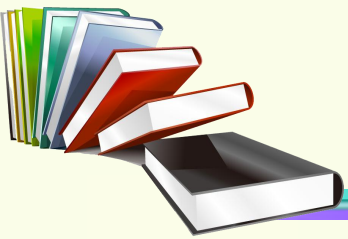
◆ C. 针灸恢复神经传导：调节神经递质、神经生长因子及脑组织代谢

◆ D



2. 产研融合，促进彼此佐证



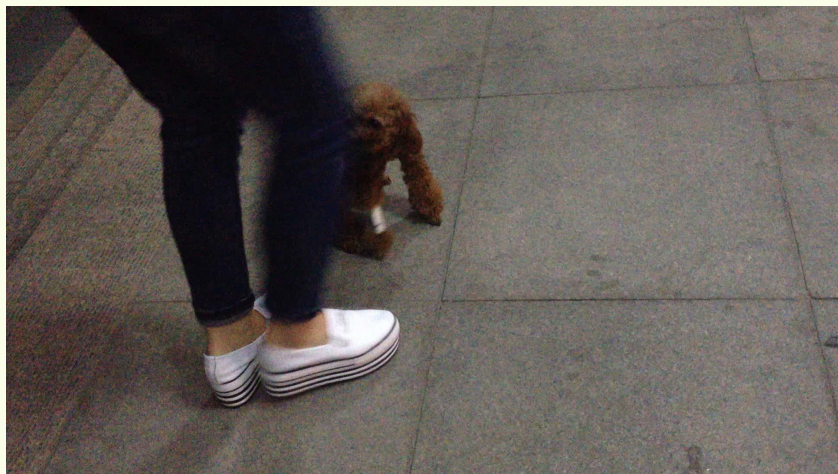


四. 诊疗体会

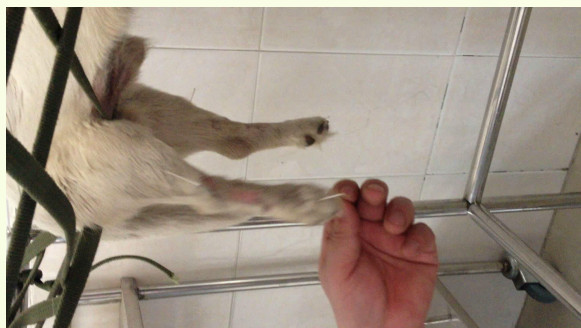


3. 医患配合，致力宠物健康

◆信心与责任心（医生）



◆耐心与恒心（宠物主人）





不足之处，敬请指正！

谢谢

