一例中药治疗犬后肢轻瘫的病例报告

陈雯[1]　胡宇声[2]　李格宾[3]

1. 中国农业大学动物医院

2. 中国农业大学动物生物学院

3. 中国农业大学动物医学院，北京海淀 100193

犬的胸腰椎疾病经常引起后肢轻瘫。

犬后肢轻瘫的的临床诊断流程通常包括详细的问诊、以神经学检查为核心的体格检查以及影像学检查，在确认病因后选择合适的治疗方案。

本文中，笔者主以脉诊为指导，单用中药治疗一例后肢轻瘫的犬，旨在以中医思路诊治这一类轻瘫病例，为该类疾病的治疗提供更多思路或可行性。

1. 基本信息

德国牧羊犬，雄性未绝育，5.5 岁，入院体重 42kg，营养体况评分（BCS）3/5。

2. 病史

患犬 2017 年 9 月因感染球虫出现腹泻，治疗后恢复。于当年 12 月开始出现左后肢跛行，逐渐发展为双后肢轻瘫。就诊时主要表现为双后肢跛行，起身需要辅助，后躯摇晃重心不稳。

3. 体格检查及临床表现

3.1 神经学检查

主要问题为双后肢本体反射减弱，膝跳反射偏弱，后肢表现为 LMN，神经损伤定在 L4–S3。

3.2 影像学检查

L4–5腰椎起止点病（见图 1 箭头所示），双侧髋关节发育不良，左侧更严重，左侧髋关节骨关节炎（图 2 箭头所示）（图片来自中国农业大学动物医院影像科）。

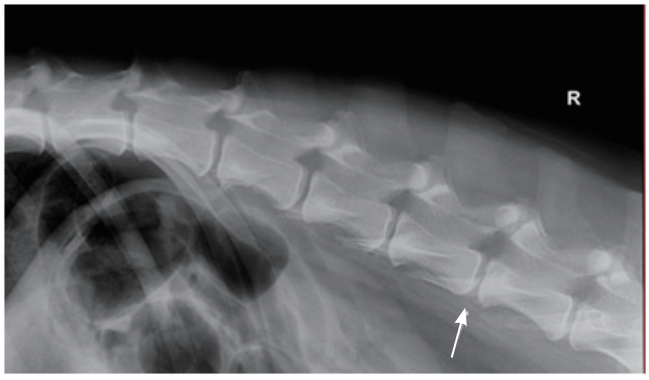

图 1

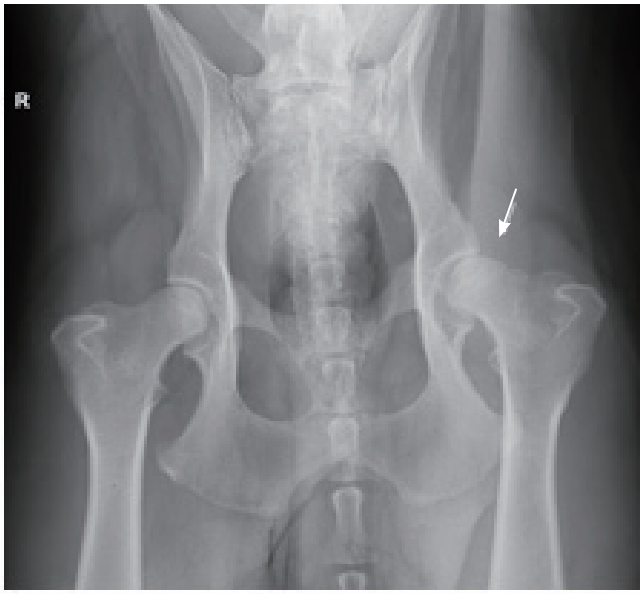

图 2

4. 治疗及转归

入院治疗时间为 (2018 年 6 月 10–17 日)，治疗过程见表 1。

5. 讨论

犬后肢轻瘫在临床中常见，病因可能为骨骼，肌肉，神经肌肉接头，神经或脊髓出现功能紊乱，其中胸腰椎脊髓疾病是最常见原因[1]。常见治疗手段包括手术，术后康复训练或非手术手段，如李岩，葛秀国[2]提出

表 1　入院治疗过程记录

	整体状态	步态	脉象	治疗
初诊	精神一般，不喜动，双后肢肌肉紧张	无法自主起身，需辅助	–	–
第二日	精神一般，活力一般	无法自主起身，需辅助	气血两虚，濡，左郁动，右滑，左大于右	中药 A, Tid/ 日
第三日	精神活力一般，饮食欲下降，双后肢肌肉紧张度下降	行走不如昨日，双后肢无力	气血两虚，濡，右大于左	中药 B, Tid/ 日 按摩 Tid 牵遛 Tid(小于 10min/ 次)
第四日	精神好转，食欲改善	见人主动站立	气虚为主，右濡，左右平	中药 C, Tid/ 日 按摩 Tid 牵遛 Tid(小于 10min/ 次)
第五日	精神尚可	起身不需辅助，行走改善，时间长重心不稳	气虚为主，脉滑，且濡	中药 C, Tid/ 日 按摩 Tid 牵遛 Tid(小于 10min/ 次)
第六日	精神良好，双后肢仍有拘谨，肌肉紧张度进一步改善	行走尚可	气虚为主，稍郁动，濡，滑	中药 D , Tid/ 日 按摩 Tid 牵遛 Tid(小于 10min/ 次)
第七日	精神良好	行走尚可	气稍虚，濡，滑，右大于左	中药 E , Tid/ 日 按摩 Tid 牵遛 Tid(小于 10min/ 次
第八日	精神良好，与人互动	行走尚可，时间长稍不稳	气血改善，濡减，仍有滑	回家静养，定期给予山药，定期按摩。

注:表中提及中药主要来自中国农业大学院内制剂，剂型为超微粉。A 组为党参，熟地，肉桂，补骨脂，枳壳，牛膝，清半夏，白术，甘草;B 组为西洋参，熟地，肉桂，枸杞，半夏，白术，牛膝，桂枝，枳壳;C 组为西洋参，熟地，枸杞，半夏，白术，牛膝，枳壳；D 组为西洋参，肉桂，枳壳，牛膝，白芍，半夏，白术；E 组为西洋参，肉桂，枳壳，牛膝，白芍，半夏，白术，薏米。

2019 年 3 月 11 日电话回访，动物整体状态良好，未见复发。

对于不同疾病诱发的犬后肢瘫痪，选择适当的针灸疗法均有促进神经功能恢复的作用；Ching Ming Liu 等 [3] 在进行针灸配合中药治疗 6 只法国斗牛犬的后肢瘫痪的临床实践中发现，患犬的状态均在 4 周内都得到显著改善。然很少见到关于单用中药治疗该类疾病的报告。因此，笔者在该病例的诊疗中进行了“脉诊指导用药”的尝试，同时观察整体状态的变化。笔者希望借此中兽医临床实践，为该类疾病的诊疗提供另一种思路。

在本病例中，患犬初诊时脉象主要为气血两虚且有濡，滑，郁动的表现；体格检查还发现该犬双后肢大腿肌肉紧张度增加；这些提示患犬双后肢轻瘫可能与机体内气机不畅，气血无法濡养筋脉有关，因此在治疗中主以气血双补，祛痰除湿为原则进行用药，组方中主要以西洋参，熟地，枸杞补气液，半夏祛痰，白术薏米除湿，用药同时监测脉象及整体状态的变化。结果发现患犬于第 4 天精神好转并自主站立，于第 6 天外出缓慢行走。笔者发现这些症状的改善是随着动物气血及体内痰，湿情况的改善出现，而对此的评估主要以脉诊为主。当代国医大师李士懋先生就于《脉学心悟》中强调脉诊对一个完整诊断的三个要素（病性，病位，程度）起着重要作用，提到疾病是一个动态发展的过程，通过脉诊对病性，病位，及轻重程度进行捕捉，可以判断疾病预后 [4]。

传统中医的发展中，脉诊历来就受到医家重视。《淮南子・泰族训篇》中就有扁鹊重脉的记载，曰：“所以贵扁鹊者，非贵其随病而调药，贵其厭息脉血而知病之

所生也。”;《内经》中岐伯言不离脉色，并谓“治之要极，无离脉色，用之不惑，治之大则”;《灵枢》完全以脉诊指导随机治疗，并取得了成功。目前人医中不乏有“平脉辨证”诊疗疾病的病案，如吕国安[5]以脉诊指导用药，患者恶寒，咳嗽等症状随着脉象和缓而消失。于芳[6]通过分析刘真教授两例病案的辨治过程，总结出脉象最能反映出病机症候的变化，也能反映疾病的病理实质，舍弃脉象而仅求于症状，则会南辕北辙，辨证失误。无论是古典中医还是现代医家对中医的理解，都不难看出，脉诊在疾病诊疗中不可动摇的地位，然其在小动物临床实践的报告中少见。

本案例的诊疗及转归，笔者也深刻体会脉诊对于把握疾病的本质有着重要作用，若只是针对症状，很难解释该犬出现双后肢轻瘫的根本原因；笔者也将继续在临床中进行实践及总结。

参考文献

[1] Platt S.Bsava Manual Of Canine And Feline Neurology[M]//BSAVA Manual of Canine and Feline Neurology,w.DVD-ROM.Wiley&Sons, 2012.

[2] 李岩，葛秀国．犬后肢瘫痪针灸疗法的研究进展[J]. 天津农学院学报，2017,24(04):85-89.

[3] Liu Ching Ming,Holyoak G Reed,Lin Chung Tien,Acupuncture combined with Chinese herbs for the treatment in hemivertebral French bulldogs with emergent paraparesis.[J].J Tradit Complement Med, 2016, 6: 409-412.

[4] 李士懋，田淑霄．脉学心悟[M]. 北京：中医古籍出版社，1994:1-4.

[5] 吕国安．平脉辨证治疗寒厥1例[J]. 亚太传统医药，2018,14(10):140-141.

[6] 于芳．刘真“平脉辨证”治疗心律失常经验[J]. 山东中医杂志，2018,37(10):843-846.