猕猴自发性水溶性维生素缺乏症的诊治

侯意谛　陈俊英*

（中国科学院昆明动物研究所）

猕猴维生素缺乏症几乎是实验性产生的，至今未见临床报道。为寻找本病的治疗途径，我们于1980年3月前在本所实验动物饲养场收治25只自发性水溶性维生素缺乏症的患猴，应用维生素B和C治疗，有一定效果，报道如下。

临床资料　发病以第四季度为多见(16／25)，第二季度次之(6／25)。雌与雄之比为1.08:1，成年与未成年之比为1:2.43。多数病例出现体温升高，牙周发炎，齿龈肿胀、出血、郁血，呈坏死斑，有的长骨骺端、膝关节及小腿肿大，局部皮温灼热；有的皮下有出血点，有的小腿肌肉萎缩。继而两后肢行动失调，甚至发展为全瘫。

根据我们的临床观察认为：有青绿饲料供应不足和动物吃食欠佳，正在配种繁殖和生长发育时期等情况，结合临床表现，事先进行试探性治疗等可作为本病的诊断依据。

对猕猴自发性水溶性维生素缺乏症的处理，分四个组：一组用维生素B1注射液2毫升(0.1克)加维生素C注射液4毫升(0.2克)，一天一次或隔天一次，臂部肌肉注射(下同；二组用复合维生素B注射液2毫升加维生素C注射液2—4毫升(0.1—0.2克)，一天一次或一天二次；三组用维生素C注射液，日给药剂量和用法同二组，四组用维生素B1注射液2毫升(0.1克)，隔日一次。二、四组分别加用青霉素20万单位，链霉素25万单位，每日一次，臂肌注射1—2次。

治疗结果　疗效判断的标准为：症状消失，瘫痪后肢肌力恢复，肢体活动自如为痊愈；症状无改善或死亡者为无效。结果成年猴的治愈率为63%(5／8)；未成年猴的治愈率为94%(16／17)。二者合计治愈率为84%。治愈日期一般为一周，总疗程最短者3天，最长者10天，每猴治愈平均日期为6.65天。

体会　自发性维生素缺乏症为野生动物在舍养条件下的常见病之一。这是由于动物从野外捕获经长途运输至关养情况下，其生活环境和习性均发生了很大改变。猕猴的食谱虽经过周密的考虑，乃因饲养管理等的疏忽，与实际需要还有一定差别，因此，大力加强饲养管理工作，是确保猴子健康成长的首要措施。同时在治疗过程中除供给足够主食，补充牛奶、糖水和蔬菜、水果等食品外，让病猴适当活动，进行功能锻炼，亦是促使迅速恢复健康的重要措施之一。

---

*现在云南省微生物学研究所