

獣医師生涯研修事業のページ

このページは、Q & A形式による学習コーナーで、小動物編，産業動物編，公衆衛生編のうち1編を毎月掲載しています。なお，本ページの企画に関するご意見やご希望等がありましたら，本会「獣医師生涯研修事業運営委員会」事務局（TEL：03-3475-1601）までご連絡ください。

Q & A 産業動物編

症例：牛，黒毛和種，雄，12日齢

臨床所見：腹部膨満，排尿は確認できず（図）。

質問1：疑われる疾患のリストは何でしょうか。

質問2：どのように診断を進めたら良いでしょうか。

質問3：本疾患に対してどのような治療処置が考えられますか。



図 外貌

（解答と解説は本誌35頁参照）

解 答 と 解 説

質問1に対する解答と解説：

膀胱破裂。

生後間もない子牛が膀胱破裂になるとはなかなか思えません。低蛋白血症や先天性心疾患などによる腹水貯留も考えられますが、排尿が確認できなければ膀胱破裂を疑う必要があります。

質問2に対する解答と解説：

まず、腹部の触診と打診あるいは超音波検査により、腹腔内に液体が貯留していることを確認します。次に、腹腔穿刺により腹腔内に貯留している液体を採取し、液体の色調、臭いなどから尿であるか否かを判断します。また、血液生化学検査として血中尿素窒素 (BUN)、血清クレアチニン (CRE)、血清カリウム (K) 濃度などの測定結果は、病状を把握するとともに予後判定のために必要な情報となります。経過が長ければ腎不全で予後不良になることもあります。本症例の場合、BUNが110mg/dl、CREが8.1mg/dl、Kが7.6mEq/lで、すでに腎不全になっ

ていました。

質問3に対する解答と解説：

まず、腹腔穿刺により、腹腔内に貯留した尿をできる限り除去し、多量の尿貯留による胸腹部への圧迫を解除します。次に、開腹して膀胱の破裂部位を確認します。破裂部位から尿道カテーテルを膀胱内に挿入し、膀胱から尿道へ下行性にカテーテルを進めていきます。結石による閉塞があれば、結石停留部位を確認後、停留部位の尿道を切開し、結石を除去します。その後、尿道の切開部位及び膀胱の破裂部位を縫合し、カテーテルは留置したまま閉腹します。結石停留部位の位置によっては、尿道造瘻術を実施します。カテーテルは、排尿良好であれば1週間程度で抜去します。本症例の場合、膀胱の頭側背部に1.5cm程度の裂孔が確認されましたが、尿道閉塞はありませんでした。本疾患の原因として、母牛による蹴りなどの外的要因の可能性が考えられました。

キーワード：膀胱破裂、腹部膨満、排尿障害、尿道閉塞

※次号は、小動物編の予定です