

外源性感染

脓肿

脓血症

创伤

结膜炎

支跛外科感染

1 肾折的早期并发症

2 球结膜充血 VS 睫状充血

3 髌骨脱臼依照程度不同可分为四级，各级判定标准

4 描述肾结石、输尿管结石、膀胱结石的症状，尿结石诊断

5 临床上肿瘤的命名办法 外科缝合打结止血??

发贴心情 14 诊断, 中兽医回忆

名词解释

症状 疾病过程所引起的机体组织、器官形态结构的改变和机能紊乱的现象称为症状

全身症状 指病畜在病原、病因的作用下所表现出来的全身反应

局部症状 指病畜在其主要患病器官和组织所表现的局部反应。

主要症状 对诊断某一疾病起主要作用的，有决定意义的症状称为主要症状。

次要症状 对诊断某一疾病起次要作用的症状称为次要症状

典型症状 指能够反映疾病临床特征的症状。如：大叶性肺炎：稽留热、叩诊有大片浊音区。 创伤性心包炎：心包拍水音。

示病症状 指能据此毫不怀疑地建立疾病诊断的症状 食道阻塞——触诊到食道部的阻塞物 锥虫病——血液检查有锥虫虫体 瘤胃臌气——左 flank 部明显膨大，叩诊呈鼓音 三尖瓣闭锁不全——颈静脉阳性波动 大叶性肺炎——铁锈色鼻液

综合征候群（综合征） 指几个症状有规律地同时或先后出现，这些症状的联合称为综合征候群或综合征。 消化系统综合征候群：食欲、反刍、嗳气、粪便变化……等症状相继出现。

诊断的概念 诊断是对畜禽所患疾病本质的判断。诊断的过程，也就是诊查、认识、判断和鉴别疾病的过程。

预后 就是对病畜所患疾病的**发展趋势和可能性结局**的估计与推断

问诊 是动物医生通过对患病动物主人或有关人员的系统询问，而获得动物病史资料的过程，又叫做动物病史采集。动物病史的完整性和准确性对动物疾病的诊断和治疗有很大的影响。

病史调查 病史调查是对畜禽疾病的发生、发展、诊断、治疗情况和过去的状况，向饲养员做全面调查（间接地进行病史调查），必要时进行现场调查。

视诊 用肉眼直接地观察病畜的整体概况或其某些部位的状态，经常可搜集到很重要的症状、资料

触诊 触诊是利用触觉及实体觉的一种检查法

叩诊 是对动物体表的某一部位进行叩击，借以引起其振动并发出音响，根据产生的音响的特性，去判断被检查的器官、组织的物理状态的一种方法

一般检查 是临床诊查病畜的初步，主要是通过视诊和触诊，初步观察和判定动物的整体和一般状态，为进一步深入检查打好基础

潮红 是眼结膜微血管充血之征兆。 有一侧性、两侧性之分

局限性潮红：**眼结膜血管扩张明显呈树枝状**。这主要是脑的疾病（脑充血、脑炎）、心脏、肝脏的疾病而发生淤血，使血液回流障碍而引起的。

弥漫性潮红：由于血液内氧气减少，二氧化碳浓度增高而引起的。可看到**眼结膜弥漫性的一片通红**。

黄染（黄疸） 由于血液中胆红素含量的增高而引起的结膜被黄染的现象称为黄疸

实质性黄疸 因肝脏实质性病变，致使肝细胞发炎、变性或坏死，并有**毛细胆管**的淤滞与破坏，造成胆色素混入血液或血液中的胆红素增多而引起的黄疸，称为实质性黄疸

阻塞性黄疸 由于**胆管**被阻塞而引起胆汁的淤滞胆管破裂，造成胆色素混入血液而发生粘膜 黄染，称为阻塞性黄疸

溶血性黄疸 由于大量的红细胞被破坏，使胆色素在血液中蓄积并增多而形成的黄疸，称为溶血性黄疸

发绀 由于血液中**还原性血红蛋白的增加**或是**变性血红蛋白的大量形成**而造成可视粘膜呈现蓝紫色的现象，称为发绀

采食障碍：表现为采食不灵活或不能用唇、舌采食，或采食后不能利用唇、舌的运动将饲料送至臼齿间进行咀嚼。

反刍：反刍动物采食后，周期性地将瘤胃中的食物返回至口腔并重新咀嚼和再咽下的现象。

暖气 瘤胃内容物产生的气体，由于压力的刺激，反射性地使瘤胃背囊发生收缩，同时网胃弛缓，使其中的液面下降，随着贲门肌肉的弛缓，气体即经食道排出体外，称为暖气

胃内容物不自主地经口或经鼻腔排出，称为呕吐。

典型症状，综合症候群，稽留热，预后，期外收缩，呼吸困难，尿潜血

填空

病畜登记内容

乳牛猪羊鸡正常体温

黄疸三种类型以及常见病

异嗜的原因

常用抗凝剂、血沉时用的抗凝剂

消瘦的类型及常见病  
急性胃肠炎的血常规变化  
叩诊基本音  
胸式呼吸腹式呼吸的常见病  
缩期心杂音、舒期心杂音的临床意义

选择            很简单随便选

问答

病史调查问什么以及问这个的原因，

一、问诊

问诊是动物医生通过对患病动物主人或有关人员的系统询问，而获得动物病史资料的过程，又叫做动物病史采集。动物病史的完整性和准确性对动物疾病的诊断和治疗有很大的影响。

**问诊的内容包括动物登记、疾病史、环境史和生活史等。**

#### **(一) 动物登记**

**动物登记的目的是便于了解患病动物的基本特征，有利于动物疾病的诊断、治疗和预后判断。**

1.动物主人姓名或单位名称及地址和电话

2.畜种

(1)不同畜禽由于其内部特定构造，有些传染病的发生是特有的

(2)不同畜禽对某些毒物的敏感性也不一样

(3)不同畜禽常见病、多发病也不一样

(4)不同畜禽患病后对病程和预后的判断也不一样

3.品种品种与动物个体的抵抗力及其体质类型有一定关系

乳牛：结核、肢蹄病较多，高产乳牛易患某些代谢病、乳房炎等

黄牛、水牛：以上病少见

西德狼犬：胃肠炎发生较多

土种犬：胃肠炎相对较少

4.性别 性别关系到动物的解剖、生理特点，因而在某些疾病的发生上具有重要意义

公畜：易发生尿道结石

母畜：生殖器官疾病发生较多，而在妊娠期间和分娩前后的特定生理阶段，常有特定的多发病。

5.年龄疾病的发生常与年龄因素有关。

幼畜的消化道与呼吸道疾病较多，而老龄动物机能衰退疾病更为常见。不同年龄阶段其常发病也不同，这在猪表现得更为明显。

如:猪大肠杆菌病：

仔猪黄痢：常发生于1周龄以内的仔猪，1～3日龄最为多见。

仔猪白痢：常发生于10～30日龄的仔猪。

猪水肿病：主要发生于断奶仔猪，生长快、体况好的仔猪更易发生，瘦小的仔猪很少发生。

另外，番鸭细小病毒病（三周病）、鸭病毒性肝炎、小鹅瘟等疾病的发生均有明显的年龄特征。

6.用途用途不同，其疾病的常发病、多发病也不一样。

种用：生殖系统疾病多发

乳用：乳房炎、代谢病多发

役用：消化系统、心血管系统、呼吸系统疾病多发

## 7.毛色特征

白毛猪——过敏性皮炎

北京鸭——光过敏症

## (二)病史调查

病史调查是对畜禽疾病的发生、发展、诊断、治疗情况和过去的状况，向饲养员做全面调查（间接地进行病史调查），必要时进行现场调查。

目的：通过全面的病史调查，对疾病的发生、发展、诊断、治疗状况作全面的了解，从中可以发现症状，发现主要的发病器官或系统，并为进一步作临床检查提供线索。而且某些疾病病史调查材料是临床检查得不到的，但往往是诊断的重要材料，这有助于我们了解、分析病因。

如：犬瘟热——痉挛

中毒病——毒源何来

狂犬病——动物（温血）咬伤

破伤风——皮肤、粘膜有无损伤

病史调查很重要，60~70%的症状可获得。

要求：

(1)要有全面丰富的专业知识

(2)要有技术性，要做好饲养员的工作，详细了解

病史调查的内容：包括疾病史、环境史和生活史的调查

### 1.疾病史

(1)发病的时间和地点

①不同的情况和条件，可提示不同的可能性疾病，并可借以估计可能的致病原因

②判断疾病是急性还是慢性

③判断疾病处于早期、中期还是晚期

(2)疾病的主要经过

了解疾病发生、发展的趋向。把发病的症状按时间先后在病历表上登记下来，以便于进一步检查、核实。

判断是何系统、组织、器官的疾病。

(3)过去发生过什么病

是旧病复发还是新病？如：胃肠炎、呼吸道疾病等很易旧病复发。

一些传染病，如牛瘟、口蹄疫等，若过去发生过的，可获得终生免疫。有些传染病，如猪瘟、鸡新城疫等发生后在一定时间内获得免疫。

(4)发病例数

了解发病的数量、发病率、死亡率及周围发病情况。个别：一般为普通病。

大批：传染病、中毒病、营养代谢病、寄生虫病等。

当然，首先要了解有无注射过防疫针。

(5)曾否治疗及效果

用过何药，效果如何等。可检验初诊是否正确？有无继发病？

如：直肠检查——肠壁出血，灌药——异物性肺炎

(6)畜主估计的致病原因

如：饲喂不当、受凉、被摔等等，常是我们推断病因的重要依据。

### 2.生活史

了解饲养员的情况，了解饲养管理的情况，使役与生产性能的情况，从中可查找饲养、管理、

使役与发病之间的关系。

(1)饲料（饮水）及其来源

饲料的种类、品质、加工调制、贮存、添加剂种类及配比、饮水及其质量。

(2)室内饲养管理条件

畜舍的结构、温度、湿度、光照、运动场地、卫生条件等。

(3)生产使役情况

(4)繁殖配种情况

自然配种还是人工授精？人工授精技术如何？

### 3.环境调查

主要是指室外环境，特别是对放牧群发病尤其要值得重视。牵涉到畜牧学、畜牧生态学、家畜环境卫生学等课程。

(1)地形

(2)土壤类型

(3)植被情况

(4)水源及水质

(5)厂矿企业污染

总之，对问诊材料的评价要客观，既不要绝对肯定，又不要简单否定，而应与临床检查结合起来，综合分析，从而提出诊断线索。

乳牛瘤胃蠕动音的性质、次数以及瘤胃诊断前胃弛缓，瘤胃鼓气，瘤胃积食的区别

病理性肺泡呼吸音增强与减弱的临床意义

心内器质性与功能性杂音特点