**第十七章 跛行诊断  
Limp Diagnoses**

**第一节 概 论**

跛行（腿瘸）：是四肢机能障碍的综合症状。

病因：

四肢病和蹄病

传染病、寄生虫病

产科病和内科病

一、跛行的分类

分为悬跛、支跛和混合跛行

1.悬跛

指在悬垂阶段，即指蹄从离开地面到重新到达地面阶段表现的运动机能障碍。

特征：抬不高，迈不远，前方短步、运步缓慢，抬腿困难。

一、跛行的分类

2.支跛

指在支柱阶段，即蹄从着地、负重和离地阶段表现的运动机能障碍。

特征：不敢踩，减负，后方短步，系部直立，蹄音低。

3.混合跛行

指悬垂阶段和支柱阶段均表现程度机能障碍。

二、跛行的程度

1.轻度跛行

患肢驻立时可蹄全负缘着地，有时比健肢着地时间短。运步时稍有异常或病肢在不负重运动时跛行不明显，而在负重运动时出现跛行。

二、跛行的程度

2.中度跛行

患肢不能以蹄全负缘负重，仅用蹄尖着地或虽以蹄全负缘着地，但上部关节屈曲，减轻患肢对体重的负担。运步时，可明显看出提伸有障碍。

二、跛行的程度

3.重度跛行

患肢伫立时几乎不着地，运步时有明显的提举困难，甚至呈三肢跳跃前进。

三、牛跛行诊断的特殊性

牛运动器官发病最多的90%部位是蹄。

在诊断方法上有两个基本步骤:

调查和掌握病史;

进行细致周密检查。

三、牛跛行诊断的特殊性

病史

牛场的运动场，运动场的卫生

饲养管理

同群牛中是否发生很多相似的病例

三、牛跛行诊断的特殊性

视诊

驻立视诊、运步视诊、躺卧视诊。

躺卧视诊

不能起立，或伸直前肢呈犬坐姿势，表明腰部有问题，可能是后躯麻痹，常常是脊髓的疾患。

躺卧视诊时注意蹄底变化。

三、牛跛行诊断的特殊性

驻立视诊

从前面和侧面分别进行观察。

重心是从患肢向健肢转移的，头颈位置可表明体重心有无转移。

低头和伸颈，体重心从后肢转移至前肢;

抬头和屈颈，体重心则从前肢转向后肢。

三、牛跛行诊断的特殊性

运步视诊

牛以支跛或以支跛为主的混合跛行为最多。

运步视诊的重点在于寻找患部。

四、犬跛行诊断的特殊性

犬跛行的原因：

四肢疾病：骨折、骨髓炎、关节脱位、关节扭伤和挫伤等。

犬因遗传因素：

北京犬的弓形腿易引起肘关节变形性关节炎；

犬的前肢X状姿势易造成桡腕关节损伤等。

四、犬跛行诊断的特殊性

颈椎、腰椎（椎间盘病、椎体骨折和肿瘤病等）和腰荐部的疼痛性疾病。

内科疾病：

某些代谢病（如维生素B1缺乏症、钙和磷的代谢异常）；

中毒病（如灭鼠药中毒）有时也会影响运动机能；

一些传染病：（如犬瘟热、狂犬病等）。