

临床兽医学

主编 / 韩宇 / 史学增 / 陈义 / 刘庆民



中国农业科技出版社

临 床 兽 医 学

韩 宇 史学增
陈 义 刘庆民
主编

中 国 农 业 科 技 出 版 社

(京)新登字 061 号

内 容 提 要

本书结合畜禽发病的实际情况,对临床上常见的传染病、寄生虫病、营养代谢性疾病、中毒性疾病以及内、外、产科疾病的发病原因和临床症状进行了比较系统的论述,提出了畜禽群发病和多发病的具体治疗方法和预防措施。并通过表格形式对各种药物的剂型、用量、用法、作用和用途及注意事项作了详细说明。内容广泛,重点突出,结构严谨,适用性强,是理论与实践密切结合的科学论著。适合农业院校教师及畜牧兽医工作者学习参考。

临 床 兽 医 学

主编 韩 宇 史学增 陈 义 刘庆民

责任编辑 张 瑛

封面设计 章桂征

* * *

中国农业科技出版社出版 (北京海淀区白石桥路 30 号)

吉林省农业科学院印刷厂印刷

开本: 787×1092 毫米 1/16 印张: 20.6 字数: 510 千字

1991 年 12 月第一版 1991 年 12 月第一次印刷

印数: 1—3700 册 定价: 12.50 元

ISBN 7-80026-294-4/S·226

临 床 兽 医 学

编 委 会 名 单

主 编 韩 宇 史学增 陈 义 刘庆民

副 主 编 孙德瑛 卢国秀 王 贵

撰写人员 (以姓氏笔画为序)

于振声 王 贵 卢国秀 史学增

刘庆民 刘俊峰 阎忠仁 孙光芝

孙德瑛 陈 义 周景德 高守仁

李兰萍 骆一凡 韩 宇

病毒类传染病: 口蹄疫(FMD) 痘病(Tom)~(羊痘、禽痘、鸟痘、流行性鸭痘)

目 录

第一章 诊断学基础	(1)
第一节 基本检查方法与检查程序	(1)
一、临床检查的基本方法	(1)
二、临床检查程序	(3)
第二节 一般检查	(4)
一、畜禽的全身状态观察	(5)
二、被毛、羽毛及皮肤的检查	(6)
三、可视粘膜检查	(6)
四、浅淋巴结检查	(7)
五、体温、脉搏、呼吸数的测定	(7)
第三节 系统检查	(9)
一、消化系统检查	(9)
二、呼吸系统检查	(12)
三、血液循环系统检查	(16)
四、泌尿生殖系统检查	(19)
五、神经系统检查	(20)
第四节 症状的综合分析与建立诊断	(22)
一、症状的综合分析	(22)
二、建立诊断的原则	(22)
三、建立诊断的步骤	(23)
第二章 畜禽传染病	(25)
第一节 畜禽传染病概论	(25)
一、传染病的发生与发展	(25)
二、传染病的类型	(26)
三、传染病的传播与流行	(26)
四、传染病的流行形式及影响流行的因素	(27)
五、传染病的防控措施	(28)
第二节 畜禽共患传染病	(29)
一、炭疽	(29)
二、口蹄疫	(32)
三、狂犬病	(34)
四、钩端螺旋体病	(35)
五、结核病	(38)

六、流行性乙型脑炎	(40)
七、布氏杆菌病	(44)
八、破伤风	(47)
第三节 猪主要传染病	(50)
一、猪瘟	(50)
二、猪丹毒	(53)
三、猪肺疫	(56)
四、猪霉形体肺炎	(59)
五、猪密螺旋体痢疾	(62)
六、猪萎缩性鼻炎	(64)
七、猪传染性水泡病	(65)
第四节 牛羊主要传染病	(67)
一、副结核病	(67)
二、牛病毒性腹泻——粘膜病	(68)
三、羊痘	(70)
四、羊快疫	(71)
五、羊肠毒血症	(72)
六、羊猝狙	(72)
七、羊黑疫	(73)
八、羔羊痢疾	(73)
九、牛地方性白血病	(74)
第五节 马主要传染病	(75)
一、马传染性贫血	(75)
二、马鼻疽	(78)
三、马腺疫	(79)
第六节 禽类主要传染病	(81)
一、鸡新城疫	(81)
二、鸡马立克氏病	(82)
三、鸡传染性法氏囊病	(85)
四、鸡巴氏杆菌病	(86)
五、鸡白痢	(88)
六、鸭瘟	(89)
七、小鹅瘟	(91)
八、鸡链球菌病	(92)
九、禽葡萄球菌病	(93)
十、禽脑脊髓炎	(95)
十一、鸡传染性矮化综合症	(97)
十二、鸡传染性贫血因子病	(98)
十三、鸡产蛋下降综合症	(100)
第七节 兔主要传染病	(102)

一、兔病毒性败血症 (兔瘟)	(102)
二、兔魏氏梭菌病	(103)
三、兔螺旋体病	(103)
四、兔出血性败血症	(104)
第三章 畜禽寄生虫病	(107)
第一节 畜禽寄生虫病概论	(107)
一、寄生虫与宿主	(107)
二、畜禽寄生虫病的流行病学	(108)
三、畜禽寄生虫病的危害	(109)
四、畜禽寄生虫病的防制	(110)
第二节 猪主要寄生虫病	(111)
一、猪蛔虫病	(111)
二、猪细颈囊尾蚴病	(114)
三、猪棘头虫病	(115)
四、猪弓形体病	(116)
五、猪结节虫病	(119)
六、猪囊尾蚴病	(120)
七、猪疥螨病	(123)
八、猪血虱病	(124)
九、猪旋毛虫病	(124)
十、猪鞭虫病	(125)
十一、猪肺虫病	(126)
十二、猪胃虫病	(126)
十三、猪肾虫病	(127)
第三节 牛羊主要寄生虫病	(129)
一、肝片吸虫病	(129)
二、东毕吸虫病	(130)
三、前后盘吸虫病	(131)
四、胰阔盘吸虫病	(131)
五、双腔吸虫病	(131)
六、牛羊绦虫病	(132)
七、牛囊尾蚴病	(133)
八、多头蚴病	(134)
九、棘球蚴病	(134)
十、牛羊消化道线虫病	(137)
十一、牛皮蝇蛆病	(138)
十二、羊鼻蝇蛆病	(138)
十三、牛泰勒焦虫病	(138)
第四节 马主要寄生虫病	(139)
一、马副蛔虫病	(139)

二、马圆形线虫病	(140)
三、裸头绦虫病	(141)
四、马胃蝇蛆病	(142)
五、马焦虫病	(142)
六、伊氏锥虫病	(143)
第五节 家禽主要寄生虫病	(144)
一、鸡蛔虫病	(144)
二、鸡异刺线虫病	(145)
三、鸡绦虫病	(145)
四、鸡球虫病	(146)
五、火鸡组织滴虫病	(147)
第四章 内科疾病	(148)
第一节 消化系统疾病	(148)
一、口炎	(148)
二、咽炎	(149)
三、食道阻塞	(150)
四、胃肠卡他	(151)
五、胃肠炎	(152)
六、幼畜消化不良	(155)
七、前胃弛缓	(157)
八、瘤胃酸中毒	(158)
九、瘤胃臌气	(160)
十、创伤性网胃腹膜炎	(161)
十一、瓣胃阻塞	(163)
十二、真胃炎及真胃溃疡	(164)
十三、急性胃扩张	(165)
十四、肠便秘	(167)
十五、肠痉挛	(169)
十六、肠臌气	(170)
十七、肠变位	(172)
十八、嗦囊卡他	(173)
十九、嗦囊阻塞	(174)
第二节 呼吸系统疾病	(175)
一、感冒	(175)
二、喉炎	(175)
三、支气管炎	(176)
四、支气管肺炎	(178)
五、大叶性肺炎	(179)
六、霉菌性肺炎	(181)
七、间质性肺气肿	(182)

八、胸膜炎.....	(183)
第三节 循环系统疾病.....	(184)
一、心力衰竭.....	(184)
第四节 泌尿系统疾病.....	(185)
一、肾炎.....	(185)
二、膀胱炎.....	(187)
第五节 神经系统疾病.....	(188)
一、脑膜脑炎.....	(188)
二、日射病和热射病.....	(190)
第五章 营养代谢性疾病.....	(191)
第一节 营养代谢性疾病概论.....	(191)
一、营养代谢性疾病的原因.....	(191)
二、营养代谢性疾病的诊断.....	(192)
三、营养代谢性疾病的防制措施.....	(193)
第二节 糖、脂肪及蛋白质代谢障碍疾病.....	(193)
一、奶牛酮体病.....	(193)
二、马肌红蛋白尿.....	(195)
三、脂肪肝(脂肪肝综合症).....	(197)
四、家禽痛风.....	(197)
五、营养性衰竭病.....	(198)
第三节 维生素缺乏症.....	(199)
一、维生素 A 缺乏症.....	(199)
二、维生素 B ₁ 缺乏症.....	(201)
三、维生素 B ₂ 缺乏症.....	(202)
四、维生素 D 缺乏症(佝偻病).....	(202)
第四节 微量元素缺乏疾病.....	(204)
一、硒-维生素 E 缺乏症.....	(204)
第五节 矿物质代谢障碍疾病.....	(207)
一、骨软症.....	(207)
二、青草搐搦.....	(208)
第六节 其它营养代谢病.....	(210)
一、肉鸡腹水症.....	(210)
二、肉鸡猝死综合症.....	(211)
三、笼养产蛋鸡疲劳症.....	(212)
第六章 中毒性疾病.....	(213)
第一节 中毒的概论.....	(213)
一、中毒的一般原因.....	(213)
二、中毒的一般症状.....	(213)
三、中毒的一般诊断.....	(214)
四、中毒的治疗.....	(214)

五、中毒的预防	(215)
第二节 饲料中毒	(215)
一、氢氰酸中毒	(215)
二、亚硝酸盐中毒	(216)
三、食盐中毒	(217)
第三节 农药及化学物质中毒	(218)
一、有机磷农药中毒	(218)
二、磷化锌中毒	(219)
三、水中毒	(220)
第四节 常见霉菌中毒	(222)
一、黄曲霉毒素中毒	(223)
二、赤霉菌毒素中毒	(224)
三、霉稻草中毒	(226)
四、霉玉米中毒	(227)
第七章 外科疾病	(228)
第一节 外科基本技术	(228)
一、无菌术(消毒与灭菌)	(228)
二、麻醉法	(229)
三、组织切开、止血法	(230)
四、缝合法	(231)
五、引流	(232)
六、绷带法	(232)
七、阉割术	(233)
第二节 外科感染	(235)
一、脓肿	(235)
二、蜂窝织炎	(236)
三、全身化脓性感染——败血症	(237)
第三节 损伤	(238)
一、开放性损伤——创伤	(239)
二、挫伤、血肿和淋巴外渗	(242)
第四节 外科急救	(243)
一、休克	(243)
二、损伤性出血	(245)
三、骨折	(245)
第五节 肢蹄病	(246)
一、关节扭挫	(246)
二、蹄叶炎(蹄壁真皮炎)	(247)
三、蹄叉腐烂	(249)
四、腐蹄病	(249)
第六节 其他外科疾病	(250)

一、结膜炎·····	(250)
二、周期性眼炎·····	(251)
三、风湿病·····	(251)
第八章 产科疾病 ·····	(254)
第一节 怀孕期疾病 ·····	(254)
一、流产·····	(254)
二、阴道脱出·····	(256)
三、孕畜浮肿·····	(257)
四、孕畜截瘫·····	(258)
五、绵羊妊娠毒血症·····	(260)
第二节 分娩期疾病 ·····	(261)
一、难产的原因·····	(261)
二、难产助产的准备·····	(262)
三、难产助产的原则·····	(263)
四、常见难产的助产方法·····	(263)
五、难产的防制·····	(265)
第三节 产后期疾病 ·····	(265)
一、胎衣不下·····	(265)
二、阴道脱出及子宫脱出·····	(268)
三、阴门及阴道损伤·····	(271)
四、子宫颈损伤·····	(271)
五、产后阴门炎及阴道炎·····	(272)
六、子宫内膜炎·····	(273)
七、产后败血症·····	(274)
八、生产瘫痪·····	(275)
第四节 其他常见产科疾病 ·····	(277)
一、卵巢机能减退·····	(277)
二、持久黄体·····	(278)
三、卵泡囊肿·····	(279)
四、黄体囊肿·····	(280)
五、输卵管炎及输卵管囊肿·····	(281)
第五节 乳腺疾病 ·····	(281)
一、乳腺炎·····	(281)
二、泌乳不足及无乳·····	(284)
第九章 药物篇 ·····	(286)
第一节 用药剂量、方法及药物保存 ·····	(286)
一、用药剂量·····	(286)
二、给药方法·····	(287)
三、药物保存·····	(287)
第二节 常用药物 ·····	(287)

一、磺胺类及呋喃类药·····	(287)
二、抗菌素类药·····	(289)
三、防腐消毒药·····	(291)
四、眼病常用药·····	(293)
五、皮肤刺激药·····	(294)
六、中枢兴奋药和强心药·····	(295)
七、镇静和麻醉药·····	(296)
八、解热、止痛和抗风湿药·····	(297)
九、健胃药和止酵药·····	(298)
十、泻药和兴奋平滑肌药·····	(301)
十一、止泻和缓解平滑肌痉挛药·····	(302)
十二、祛痰、止咳和平喘药·····	(303)
十三、补充体液、营养和维生素类药·····	(303)
十四、补血药和止血药·····	(306)
十五、利尿药和尿道防腐药·····	(307)
十六、生殖激素和子宫收缩药·····	(309)
十七、杀虫药·····	(311)
十八、抗原虫药·····	(311)
十九、抗蠕虫药·····	(313)
二十、解毒药·····	(316)

第一章 诊断学基础

诊断学是研究诊断疾病的方法和基本理论的科学。

兽医诊断学,是系统研究检查病畜禽,分析症状和认识疾病的基本理论和方法的学科。基本理论就是研究诊断疾病的原理和建立诊断的依据。基本诊断方法则包括询问病史、临床诊断、实验室诊断、X线诊断及特殊诊断等。兽医诊断学的内容颇为广泛,因此它是临床各学科的基础。

兽医诊断学的内容概括起来,包括以下三个方面:

(一)检查疾病 包括基本检查法、系统检查法、实验室检查法和特殊检查法,以及这些检查法所根据的科学原理,从而为诊查和认识疾病提供必备的手段。

(二)分析症状 研究在病理状态下,各种临床症状的主要特征,产生原理,形成条件及临床意义。

(三)建立诊断 研究建立诊断的一般步骤,按照辩证唯物论认识论的观点,善于运用逻辑推理的规律,认识疾病,不断总结经验,建立正确诊断。

第一节 基本检查方法与检查程序

一、临床检查的基本方法

在兽医临床上,最常用的基本检查法,包括视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊。就是利用人的眼、耳、鼻、手等感觉器官,或配合简单器械去发现患病畜禽的异常表现。这些方法简单、方便、实用且较为准确,在任何情况下都可应用。

(一)视诊 视诊就是利用肉眼或借助简单的器械观察患病动物表现的方法,是最常用最简单易行的方法。

方法及应用范围:

视诊时一般先不要接近患病动物,也不宜进行保定,以免惊扰动物,应尽量使其取自然姿态。检查者应站在离该动物适当距离处(如检查大动物时应站在离动物2~3m的前侧方),首先观察全貌,然后由前往后、从左到右,边走边看。注意观察其精神状态、姿势、体格、发育、营养、被毛与羽毛及体表病变,肉髯及皮肤情况。在大体视诊基础上再进行各部视诊,如对口腔、鼻腔、眼结膜及与外界直接相通体腔的检查,进一步观察动物的某些生理活动情况,如呼吸、采食、饮水、咀嚼、吞咽、反刍与嗝气活动,排粪排尿动作及数量和性状。

视诊通常对疾病的诊断提供重要线索,特别是对某些呈现典型姿势的病例。如破伤风时

的木马样姿势,乳牛生产瘫痪的曲颈侧卧呈“S”状姿势,马立克氏病两腿呈前后交叉站立姿势,鸡 VB₁ 缺乏时头向后仰,呈“观星”姿势等,通过对这些典型症状的视诊则可初步确诊。

(二)触诊 触诊是用手指、手掌或手背,有时可用拳对动物体某部进行检查的一种方法。

1. 方法及应用范围 依检查的目的和对象不同而不同。如检查体表的温度、湿度可用手掌或手背接触皮肤进行感知;检查局部和肿物的硬度、皮下组织的厚度和弹性,宜用手指进行加压或揉捏,根据感觉判定;对内脏器官的深部触诊,依被查动物的个体、器官的部位和病变情况不同,而选用手指、手撑或拳进行压迫、插入、揉捏、滑动或冲击的方法进行;对禽嗦囊检查常用手指压迫或揉捏,对反刍动物瘤胃检查可用手指或拳进行外部冲击触诊等。对马、牛等大动物胃肠病也可通过直肠触诊。

2. 触诊时的常见症状

捏粉样:触压时有触压生面团样感觉,无热无痛,指压留痕,除去压迫后需经一定时间恢复原状。可见于心性、肾性、营养性浮肿。

波动性:柔软有弹性,指压不留痕,行间歇性触压时有波动感。可见于脓肿、血肿、淋巴外渗。

气肿性:触压时感知柔软稍有弹性,并感觉有气体向邻近组织逃窜,或呈捻发音。见于皮下气肿、气肿疽、恶性水肿等。

硬固性:触压时感觉坚硬如骨。见于骨瘤、结石、秘结粪块、异物等。

(三)叩诊 叩诊就是对动物体表某一部位进行叩击,根据所产生音响的性质,推断所叩打部位相对应的内部器官有无病理改变的检查方法。

1. 叩诊音有以下几种

清音(满音):叩诊健康动物肺脏时,产生的音响振幅大,音响强,持续时间长,较清晰。

浊音(实音):叩诊厚层肌肉或肝脏时产生的音响。当肺脏大面积浸润或肺突变时,叩诊呈浊音。

半浊音:叩击肺脏后下缘产生的音响。其特点较清音略浊,较浊音略清,即介于清音与浊音之间的叩诊音。

鼓音:是一种带鼓响音调的声音。叩击臌气的胃肠和瘤胃的上 1/3 处时产生此音。

2. 叩诊的方法与应用

(1)直接叩诊法 用手指或叩诊锤直接向动物体表进行叩击的方法。适用于鼻窦、喉囊、马属动物盲肠、反刍动物的瘤胃、鸡的嗦囊检查。

(2)间接叩诊法 又分指指叩诊法和锤板叩诊法。

指指叩诊法:一般以左手的中指紧密地贴在检查部位上(当做叩诊板),右手中指第二指关节呈 90° 屈曲(用做叩诊锤),并以右手腕关节为轴,上下摆动,以适当力量垂直地向左手中指第二指节处叩击。此法适用于中、小动物的叩诊。

锤板叩诊法:一般以左手持叩诊板,将其紧密地贴于欲检查的部位上,用右手持叩诊锤,以腕关节做轴,将锤上下摆动并垂直地向叩诊板上连续叩击 2~3 次,边叩击边听取叩诊音。此法适用于大动物的叩诊,主要用于检查肺脏、心脏及胸腔的病变。

3. 注意事项

(1)叩诊最好在安静的室内进行。

(2)叩诊板应紧密地贴于动物体壁的相应部位上。

(3)叩诊锤应垂直地叩在叩诊板上,叩击后应迅速离开叩诊板,叩击力量要大小一致。

(4)在相应部位进行对比叩诊时,应尽量做到叩击的力量、叩诊板的压力等都应相同。

(四)听诊 听诊就是听取动物体内某些器官在活动过程中所发生的音响,并根据音响性质来推断内部器官有无病理变化的检查法。

1. 听诊的方法与应用

(1)直接听诊法 先于动物体表放一听诊布做垫,然后将耳朵直接贴于动物体表欲检查部位进行听诊。此法简单,在缺少听诊器时可照样听诊。

(2)间接听诊法 即应用听诊器在欲检器官对应的体表部位进行听诊。

听诊,主要用于听取心音、喉、气管及肺泡呼吸音、胸膜摩擦音、胃肠的蠕动音。

2. 注意事项

(1)为排除外界音响干扰,听诊应在安静室内进行。

(2)听诊器的接耳端,要适宜地插入外耳道内,漏斗端要紧密地贴在动物体表欲检查部位,且不要过于用力压迫,并防止滑动。

(3)听诊时要聚精会神,同时注意观察动物的活动与动作。

(五)嗅诊 嗅诊是用鼻嗅闻辨别动物的排泄物、分泌物、呼出气体等有无病理改变的一种检查法。

嗅诊对某些疾病有诊断意义。如呼出气体和鼻液有腐败臭味时,见于肺坏疽和腐败性支气管炎,乳牛呼出气体有酮体味时,见于酮体病。

二、 临床检查程序

临床检查程序又称临床检查方案。临床上,按一定顺序,有系统、有目的地对患病动物进行全面检查,可避免因漏检项目而造成误诊。

(一)问诊

1. 病畜登记 就是有系统地把患病动物与治疗有关的特征、标志记录下来,以便识别动物,避免在治疗过程中造成误差。

登记内容:畜主单位及姓名,动物的种类、品种、性别、年龄及用途等。

2. 病史调查 病史调查包括仔细询问疾病的发生情况和流行病学调查。

(1)发病情况调查 重点询问发病时间、地点(如饲前或饲后,使役中或休息时)、病后表现(主要了解采食、饮水、反刍、排粪、排尿等情况,及有无咳嗽等),病后是否治疗过,在哪里治疗过,用过什么药及剂量和效果,以及该动物以往健康情况。

(2)流行病学调查 流行病学调查很重要,对于传染病、寄生虫病、代谢病、中毒病的诊断和防治有着重要的意义。

调查的内容主要有:同群畜禽中或附近同种畜禽有无类似疾病发生,发病率,有无死亡及死亡率,过去检疫及预防接种情况,动物流动及调拨情况等,对传染病和地方病诊断可提供重要线索。还要调查动物的饲养管理情况、日粮标准、饲料配方、原料的质量、加工调制方法、放置的场所、附近有无排出有毒气体和废液的工矿。对放牧的牲畜,则应了解牧场和牧草的组成情况,同时对饮水情况及水源也要了解。通过这些调查,可推断有无中毒、代谢病及地

方流行病的发生。

(二)临床检查 通过病畜登记、病史调查后要要进行临床检查。临床检查是发现症状、判断疾病的主要阶段,所以临床检查必须仔细、认真。一般可按下列步骤进行。

1. 一般检查 包括以下几个方面:

(1)观察整体状态,如精神、体格、营养、姿势、运动和行为。

(2)被毛、皮肤和表在病变的检查。

(3)眼结膜的检查。

(4)体温、脉搏、呼吸数测定。

(5)表在淋巴结的检查。

2. 系统检查 包括以下几个方面:

(1)心脏血管系统的临床检查。

(2)呼吸系统的临床检查。

(3)消化系统的临床检查。

(4)泌尿生殖系统临床检查。

(5)神经系统的临床检查。

3. 辅助或特殊检查 通过一般检查和系统检查,对所搜集的症状进行分析,尚不足做出确切诊断时,根据需要还可配合进行某些特殊检查。

(1)导管探诊 将胃管经口腔或鼻腔插入,通过咽、食道至胃,可探知食道有无阻塞及阻塞部位和胃内容物的性状,并可将胃内积有的气体或液体导出,起治疗作用。或将导尿管插入尿道和膀胱,可探知膀胱内有无积尿及尿道有无结石等,也兼有治疗作用。

(2)穿刺检查 可获取患病动物体内某一特定器官或组织的病理产物,供实验室检查,有助于疾病的诊断。如当胸腔积液时,对穿刺液检查可判定其性质;胃扩张时,通过穿刺可判定是气性还是液性或是食滞性扩张。同时通过穿刺可排除积液或放出积气等,这种方法也有治疗作用。

(3)特殊器械检查 如心电图检查、超声波检查、X射线检查等。

(4)某些功能检查 如肝功能、肾功能试验等。

(三)填写病历 病历记录是记载有关患病畜禽在病程经过中有关临床检查所见、诊断、治疗、尸体剖检所见和饲养管理上应注意事项等方面的全部记录。其内容包括病畜登记、病史调查、一般检查、系统检查、实验室检查、特殊检查等所搜集的症状、诊断、治疗、转归等。

病历是临床工作中的记录和依据。一个完整的病历是医疗统计的基础数据,是科学研究的原始材料。因此,临床工作中应详细记录病历。

填写病历应遵循如下原则:全面而详细,系统而科学,具体而肯定,通俗而易懂。

第二节 一般检查

一般检查是诊察患病畜禽的初步阶段,通过一般检查可了解患病畜禽的大体情况,为下步系统检查提供方向和重点。一般检查主要用视诊和触诊的方法进行。检查的内容包括畜

禽全身状态观察,被毛与皮肤检查,可视粘膜的检查,体表淋巴检查,体温、脉搏、呼吸数的测定。

一、 畜禽的全身状态观察

观察全身状态时,主要包括精神状态、营养、姿势。

(一)精神状态 精神状态是中枢神经系统活动的反映。主要观察患病畜禽的神态,根据其耳的运动、眼的表情及对外界各种刺激的反应、举动进行判定之。但判定时要考虑动物的品种、类型等因素。当动物中枢神经机能紊乱时则出现抑制或兴奋。

1. 抑制 患病畜禽表现头低耳耷,眼半闭,行动迟缓或离群呆立,喜卧不愿走动,对周围事物淡薄而反应迟钝,严重时可出现嗜睡或昏迷。鸡羽毛蓬松,垂头缩颈,两翅下垂,闭眼呆立。主要见于热性病、慢性消耗性疾病、重症病、中毒病和某些脑病。

2. 兴奋 轻者则表现惊恐不安,重则不顾障碍乱冲乱撞。牛哞叫,狂奔乱跑,猪有时伴有痉挛和癫痫样动作,一般多见于脑病和中毒病。当见有啃咬自身或物体,甚至有攻击人行为时,应注意狂犬病。

(二)营养 动物的营养状况,代表机体内物质代谢的情况。营养与机体代谢机能和饲养管理有密切关系。营养良好标志着机体物质代谢总的趋势良好,其特征肌肉丰满,轮廓浑圆,被毛、羽毛平顺有光泽。

营养不良动物,机体消瘦,骨表露明显,被毛、羽毛粗乱无光泽。急性消瘦,见于高热性疾病和剧烈腹泻等;缓慢性消瘦,见于慢性消耗性疾病、慢性传染病及长期消化障碍性疾病;过度消瘦并伴有贫血者,称为恶病质,如恶性肿瘤。

(三)姿势 在疾病状态下,可出现各种异常姿势,常见的有以下几种:

1. 全身僵直 如破伤风患畜鼻孔开张,头颈伸直,肌肉强直,背腰僵硬,耳竖尾挺,四肢关节不能屈曲,呈叉开站立的木马样姿势。

2. 异常站立姿势 鸡两腿前后叉开,见于马立克氏病。患马两前肢交叉站立,而且长时间不更换,见于脑室积水。患畜两前肢后踏,两后肢前伸或四肢集向腹下,见于四肢疼痛性疾病,如蹄叶炎。

3. 异常躺卧姿势 呈犬坐姿势而后躯瘫痪,多见于脑脊髓损伤性疾病,或马肌红蛋白尿症。患畜躺卧不能站立,可见于乳牛产后瘫痪、酮血症、新生仔猪低血糖病等。

4. 站立不稳姿势 鸡呈扭头曲颈,甚至躯体滚转,可见于鸡新城疫。鸡维生素 B₂ 缺乏时,趾爪向内收缩不能站立。仔猪患狂犬病时,因病毒侵害小脑,而出现躯体歪斜、四肢叉开、依墙靠壁站立。

5. 骚动不安姿势 牛、羊呈现以后肢蹴腹动作,马属动物可表现前肢刨地、后肢蹴腹、时起时卧、起卧滚转等骚动不安姿势,这是真性腹痛病的特有表现。

6. 步态异常 患病畜禽运步状态的改变,主要是肢蹄病所致。但代谢病、传染病、寄生虫病、神经系统和血管系统疾病等也能引起。患畜呈现跛行为四肢病的特征性表现。患羊头颈弯向一侧,做圆圈运动,见于羊脑包虫。失调性步态,见于小脑疾患。