



中等农业学校教科书初稿

兽医内科及诊断学

中等农业学校兽医内科及诊断学教科书編輯委员会編

兽医专业用

农业出版社



前 言

本書是根据中华人民共和国农业部1955年8月印发的“中等农业学校內科病理及診斷学教学大綱”的要求，以保查洛夫著“家畜內科学及診斷基础”为蓝本，并参考其他書籍編写的。

本書共分两篇，第一篇为診斷学与治疗学，在本篇中診斷学一章叙述較詳，这是因为它是內科学及其他临床課的基础。第二篇为各論即內科学，在本篇中着重地叙述了主要的內科疾病，如疝痛、胃腸卡他、胃腸炎、肺炎、骨軟病等。罕見的疾病，則仅作簡略的介紹。在每章之前，有簡單的緒論，說明一般性的发病原因、綜合病状及預防治疗原則，以作为概念性的提示。

本書是由黑龙江省齐齐哈尔畜牧兽医学校(主編)、山西省朔县畜牧兽医学校(副主編)、河北省张家口畜牧兽医学校(副主編)及河南省百泉农业学校、吉林省吉林农业学校、河北省承德农业学校負責編写的。

本書的編写过程是首先由主編及副主編学校对各編輯学校分工編写的草稿进行汇编，并将汇编稿，寄請各有关校提意見。在此基础上又由齐齐哈尔畜牧兽医学校、朔县畜牧兽医学校、百泉农校、吉林农校的編輯教师举行編輯會議，确定初稿，并印供各校試用。在使用一年后，又由主編学校根据各校及审校人的意見，进行了修訂。

在本書編写过程中承蒙东北农学院教授黃祝封同志指导与审校，并曾得到农业部畜牧局技师吳耕荣同志及东北农学院講師史言同志的帮助与指导，仅在此表示謝意。

本書限于編者理論水平及經驗的不足，参考材料不够完备，錯誤

之处在所难免, 为求逐步地提高質量, 誠懇地希望各校教师及讀者在实践中提出宝贵意見, 寄給黑龙江省齐齐哈尔畜牧兽医学校內科及診斷学教科書編輯委员会, 以便修正。

1958年4月

緒 論

內科及診斷學的概念、任務及其與其他課程的關係 研究消化器官、呼吸器官、循環器官、血液、泌尿器官、神經系統、皮膚、新陳代謝及中毒等方面的非傳染性疾病的發生、發展規律、防治方法及認識疾病方法的科學稱為內科及診斷學。其任務就是預防和治療內科疾病，以保證畜牧業的發展，提高人民物質生活水平。

本課程是以病理生理學和病理解剖學、解剖生理學、藥理學與處方等課為基礎，研究各種內科病的發生、發展規律及防治方法；同時與其他臨床課有緊密的聯繫，掌握了本課程的知識技能，就能更好地理解 and 認識其他臨床課疾病的發生發展規律，因此獸醫內科及診斷學既為解決內科臨床實際問題的課程，又為其他臨床課的基礎。

祖國獸醫簡史 祖國獸醫有悠久歷史，相傳在黃帝時，即有了獸醫馬師皇，因此在紀元前三千年左右就有了獸醫。到周成王時有了獸醫官職，據周禮記載“醫官一人，下設獸醫四人，掌管國家獸醫之事，巫馬二人掌管軍中獸醫之職”^{*}。因此我國約在紀元前1,120年已有了獸醫機構。

在獸醫文獻方面，也有寶貴的遺產，在上古時代有“伯樂治馬經”，在中古時代有“李石司牧安驥集”、“紹聖重集醫馬方”、“明堂灸馬經”、“藩牧纂驗方”等十多種獸醫著作。

到近古時代，獸醫學有了更進一步的發展，在明朝時由喻本元喻本亨二人編著了“元亨疔馬集”，總結了歷代的治疗經驗和診斷方法。

^{*} 畜牧獸醫期刊出版社“中國獸醫史略”1頁，謝成俠著，嚴忠漢譯。

根据这些文献,祖国兽医在诊断方面应用“察色論”、“起臥論”、“入手論”等;在病原方面注意“五劳(骨、筋、皮、气、血),七伤(寒、热、水、飢、飽、肥、走)”;在病状方面注意“八大証(寒、热、虛、实、表、里、邪、正)”;在治疗方面注意整个机体的情况等,这些方法絕大多数是符合科学的。因此这些文献不单是現在中兽医的理論依据,而且也是我們研究祖国兽医遗产和学习中兽医的主要資料。

虽然我国兽医学有这样悠久的历史,但是由于长期的封建統治,尤其是近百年来受官僚資本主义及帝国主义的摧殘,严重地阻碍了兽医科学的发展。

1949年人民掌握政权后,起了划时代的轉变,党和政府大力地发展兽医事业,近几年来成立了兽医研究机关,生物藥品場,中、高等兽医专业学校,在政府各級行政机关設有兽医机构,并号召兽医人員学习苏联和中兽医,树立正确的医学思想和发揚祖国兽医遗产,对病畜的治愈率有了显著提高,因此兽医事业在党和政府领导下正在日益发展。

巴甫洛夫学說是研究獸醫內科及診斷学的基础 兽医內科及診斷学的研究对象既然是动物的各內脏器官的疾病,則对于这些器官的生理与病理过程起主导作用的神經系統就有特別重要的意义。因此,巴甫洛夫神經活动学說,特別是有关下列三項是研究本課程的基本原則。

1. **神經論的概念** 根据巴甫洛夫的观点,神經系統的高級部分——大腦皮层,不仅联系外界,而且也是內脏一切主要机能的中枢。中枢神經通过各种不同的方式,来影响內脏器官的活动,同样在机体所有动脉或靜脉內,以及內脏組織內有着丰富的感受器网,接受內脏刺激而經常影响中枢部分的活动,反应到內脏器官。因此,保特金对神經論作如下理解:即竭力将神經系統的意义扩大到最大数量的机体活动中去。所以对內脏活动來說,神經系統內所产生的各种基本过程(抑制、兴奋以及其扩散集中等)应具有重要作用,从而有助于我們

理解內科病的发生原因,并成为采用新疗法的基础。

2. 机体完整性的概念 根据欧斯托洛莫夫 (А. А. Остроумов) 指出的原則: 机体是完整的, 部分的障碍能致使整个机体內其他部分的机能改变。因此一个器官机能的减弱可损伤整个机体。根据这个原則, 必須認識到, 受疾病侵害的, 决不是仅某一器官, 而是整个机体, 决不能認為其他器官都是健康的, 因为一方面机体对病原刺激因素的反应是全身性的, 只是由于病原因素的特殊性与机体反应的特殊性而某一器官受損害特殊而已; 另一方面罹病器官又經常对其他器官的反射作用 (如內脏—內脏反射, 內脏—感觉反射) 而影响到全身。因此, 在临床医学上無論是对疾病的诊断或防治方面不致陷在細胞病理学的狹窄領域里, 而开辟了研究內科临床的广闊远景。

3. 机体与外界环境的統一性 机体与外界环境統一原則給予我們正确理解动物高級神經活动与疾病发生的关系, 同时构成了对疾病防治路綫的新途径。許多事实也証明了环境对疾病的影响是极其重要的。巴甫洛夫并指出人的温泉疗法, 不仅是温泉的水, 而主要是病人改变了环境的关系。同样地在兽医方面, 夏秋的放牧飼养对于許多动物慢性消化器官疾病的疗效, 不仅是青草的营养成分, 重要的是牧野的环境, 通过动物感觉而反射地作用的消化器机能的改善。

不仅如此, 在疾病的預防上, 由于动物对周围环境有无穷尽的适应性, 为了鍛炼机体的健康, 必須树立机体对环境反射的发展及强化。巴甫洛夫指出: 溫室的养育是有害的, 这就是不能发展机体对周围环境的反射作用, 也就不能发展大脑皮层对周围环境的适应性。所以先进的畜牧学家提倡幼畜的冷舍培育, 对預防疾病起着重要作用。

目 录

前 言

緒論	1
----------	---

第一篇 总 論

第一章 診斷学	1
第一節 臨床檢查的基本方法及檢查步驟	1
一、臨床檢查的基本方法	1
二、臨床檢查的步驟	4
第二節 病畜登記及問診	5
一、病畜登記	5
二、問診	5
第三節 一般檢查	6
一、外貌檢查	6
二、粘膜檢查	7
三、淋巴結檢查	8
四、皮膚檢查	9
五、体温檢查	12
第四節 心臟血管系統及血液檢查	15
一、心冲動檢查	16
二、心臟叩診	17
三、心臟听診	17
四、脉管檢查	21
五、靜脉搏動	23
六、血液檢查	24
第五節 呼吸器官檢查	47

一、呼吸運動檢查	47
二、上部呼吸道檢查	49
三、咽喉檢查	51
四、胸廓叩診	52
五、胸廓听診	54
第六節 消化器官 檢查	56
一、采食檢查	57
二、口腔檢查	58
三、咽檢查	59
四、食道檢查	59
五、腹、前胃及胃腸檢查	61
六、排糞及糞便檢查	67
七、肝臟檢查	68
八、脾臟檢查	68
第七節 泌尿生殖器官及尿檢查	69
一、腎臟檢查	69
二、膀胱、腎盂、輸尿管及尿道檢查	69
三、生殖器官檢查	70
四、排尿狀態檢查	72
五、尿檢查	73
第八節 神經系統 檢查	86
一、反射活動檢查	86
二、頭蓋及脊柱檢查	90
三、皮膚感覺檢查	90
四、感覺器官檢查	90
五、運動器官檢查	91
六、意識擾亂	93
第九節 病志	94
第二章 治療學	97
第一節 藥物療法及藥物預防法	97
第二節 特異療法	97
第三節 非特異療法	98

第四節 飲食療法	99
第五節 物理療法	100

第二篇 各 論

第三章 消化器官疾病	103
第一節 口腔、唾液腺、咽及食道疾病	103
一、口炎	103
二、腮腺炎	106
三、顎下腺炎	107
四、咽炎	107
五、咽麻痺	110
六、食道炎	111
七、食道擴張	111
八、食道狹窄	112
九、食道梗塞	113
第二節 前胃疾病	115
一、瘤胃積食	115
二、急性瘤胃脹氣	117
三、前胃弛緩	121
四、創傷性蜂巢胃炎	124
五、重瓣胃阻塞	126
第三節 胃腸疾病	127
一、急性胃卡他	127
二、慢性胃卡他	133
三、急性腸卡他	134
四、慢性腸卡他	136
五、胃腸炎	137
六、幼畜急性胃腸卡他	140
第四節 帶有痙攣現象的胃腸疾病	143
一、急性胃痙攣	153
二、慢性胃痙攣	158
三、卡他性腸痙攣（卡他性腸痙攣）	160

四、腸脹氣.....	163
五、腸阻塞(便秘).....	166
六、腸閉結(腸結石).....	171
七、腸變位.....	172
第五節 肝及腹膜疾病.....	174
一、黃疸.....	174
二、急性實質性肝炎.....	180
三、肝硬變.....	180
四、肝破裂.....	181
五、腹膜炎.....	182
六、水腹.....	184
第四章 循環器官及血液疾病.....	185
第一節 心包、心肌及心內膜疾病.....	186
一、心包炎.....	186
二、急性心肌炎.....	188
三、慢性心肌炎.....	190
四、心臟擴張.....	191
五、急性心內膜炎.....	192
六、慢性心內膜炎(心臟纖維病).....	194
第二節 血液疾病.....	196
一、貧血.....	196
二、仔猪貧血.....	198
三、白血病.....	193
四、血斑病.....	199
第五章 呼吸器官疾病.....	201
第一節 鼻腔、喉及枝氣管疾病.....	201
一、急性鼻卡他.....	201
二、慢性鼻卡他.....	203
三、鼻出血.....	204
四、喉炎.....	205
五、急性枝氣管炎.....	207
六、慢性枝氣管炎.....	210

第二節 肺及胸膜疾病	211
一、肺充血及肺水腫	211
二、肺出血	212
三、慢性肺泡氣腫	218
四、間質性肺氣腫	216
五、小叶性肺炎	217
六、大葉性肺炎	224
七、肺坏疽	230
八、胸膜炎	233
九、水胸	236
第六章 泌尿器官疾病	239
第一節 腎及腎盂疾病	239
一、急性腎炎	239
二、腎病	243
三、慢性腎炎	243
四、腎盂炎	244
第二節 膀胱疾病	245
一、膀胱炎	245
二、膀胱結石	247
三、膀胱麻痺	248
第七章 神經系統疾病	249
第一節 腦及腦膜疾病	249
一、腦及腦膜充血	249
二、腦及腦膜貧血	250
三、日射病及熱射病	251
四、腦挫傷及腦震盪	252
五、腦出血	253
六、腦及腦膜炎	254
七、慢性腦水腫	257
第二節 脊髓及脊髓膜疾病	258
一、脊髓挫傷及震盪	258
二、脊髓及脊髓膜炎	259

第八章 新陳代謝與維生素缺乏病.....	262
第一節 新陳代謝疾病.....	263
一、馬麻痺性肌紅素尿病.....	263
二、牛酮血病.....	266
三、綿羊妊娠病.....	268
四、骨軟病.....	269
五、異食癖.....	271
第二節 維生素缺乏病.....	272
一、維生素丁缺乏病(佝僂病).....	272
二、維生素甲缺乏病.....	275
第九章 皮膚疾病.....	277
一、濕疹.....	278
二、蕁麻疹.....	281
三、禿毛症.....	282
四、皮膚搔癢.....	283
第十章 中毒.....	284
第一節 植物毒中毒.....	286
一、馬鈴薯中毒.....	286
二、棉籽餅中毒.....	287
三、蕎麥中毒及苜蓿病.....	297
四、豬飼料甜菜中毒.....	288
五、雞芹中毒.....	288
六、麥角中毒.....	289
七、矢車菊中毒.....	289
八、木賊中毒.....	289
九、曼陀羅及黑莨菪中毒.....	290
十、毛茛中毒.....	290
十一、藜蘆(山白菜)中毒.....	290
十二、穗狀葡萄菌病.....	291
十三、霉黃中毒.....	291
十四、牛甘藍黑斑病中毒(牛喘病).....	292
十五、蓖麻子中毒.....	293

十六、酒精中毒.....	294
第二節 礦物毒及動物毒中毒.....	294
一、汞及其化合物中毒.....	294
二、砷中毒.....	295
三、蛇毒中毒.....	295
第三節 軍用毒物中毒.....	296
一、劇烈性毒氣.....	296
二、窒息性毒氣.....	299
三、催淚性毒氣.....	300
四、噴嚏性毒氣.....	301
五、中樞性毒氣.....	302

第一篇 总 論

第一章 診斷学

診斷及診斷学的概念 認識和鉴别疾病的过程称为診斷，研究診斷疾病方法的科学称为診斷学。

診斷的任务，在于用各种方法检查病畜的病状及征候，然后加以綜合分析，判定病名，推断预后，以树立正确的治疗方針和扑灭措施。

病状及征候的概念 在疾病过程中，病畜所表现的形态变化，如肿胀、潰瘍等称为征候。病畜所表现的机能变化，如呼吸困难等称为病状。但在临床上常混合应用。

预后的概念 預知疾病的轉归，称为预后，预后可分为预后良好，预后不良及预后可疑。

恢复健康后，仍保有工作能力及生产能力者称为预后良好。根据診斷，判定死亡或痊愈后失去生产能力者称为预后不良。判定预后的現有材料不足，因而不能判定预后是否良好者称为预后可疑。

第一節 臨床檢查的基本方法及檢查步驟

一、臨床檢查的基本方法

为发现病状，确定診斷，在临床上主要是应用視診、触診、叩診及听診等方法。

1. **視診** 用肉眼或借特殊仪器（反光鏡、內腔鏡等）的帮助来观察病畜，从而发现病变的部位、性質及大小的临床检查方法称为視診。

2. **触診** 直接地用手指，在必要时用器械（如食道探子）而进行

觸摸病部的診斷方法，称为觸診。由觸診可以查知罹病器官的敏感性、溫度、腫脹及大小等。

3. 叩診 依据叩打体軀的某一部位（心脏、胸廓、腹壁及头盖）所发生的音响性質，而检查叩打部位所发生的变化，从而作为診斷的根据之一称为叩診。

（1）叩診方法

①直接叩診 直接地叩打检查部位，称为直接叩診，但其所发生的音响过弱且短，故不常用。

②間接叩診 将手指或叩診板，置于检查部位，在其上所进行的叩診，称为間接叩診。可分为两种：

指指叩診 将左手中指紧密地附貼于检查部位，再将右手中指弯曲以腕关节的活动和短促的力量叩打左手中指，即发生音响。无叩診器械时可用此法，这种方法常用于小动物。



圖1 直接叩診法



圖2 指指叩診

槌板叩診 使动物站立，将叩診板紧密地附貼于检查部位。叩診胸廓时，叩診板应与肋骨平行，不能横跨于肋骨上，然后用叩診槌，以短促的力量叩打叩診板，每回叩打2—3次。

叩診时所用力量的大小，依叩診部位的厚度及叩診目的来决定。肥胖动物，病变在組織深部，可用重力叩打；瘦弱动物，病变在淺部，可用輕力叩打。

（2）叩診音 根据叩診的力量、叩診組織的弹性、叩診部位是否存有气体等条件而发生性質不同的音响，一般可分为下列几种：

①**滿音** 在肺充滿空气时,叩診健康动物的胸廓,所发生的持續、高而清的音称为滿音。

②**浊音** 叩打不含空气的器官所发生的音称为浊音。在健康状态下,叩打臀及肩部肌肉时即出現此音。在病理状态下,当肺胞充滿渗出物时,叩打紧靠肺部的胸壁,也能出現此音。

③**半浊音** 比浊音稍清,如叩打心脏边缘时所发生的音。

④**鼓音** 高朗似乐音的音称为鼓音。在健康状态下,叩打盲腸基底部或瘤胃的上部时出現此音,在病理状态下,常发生在肺有病变时,如肺气肿即产生鼓音。

4. 听診

从家畜体表,听取其内部器官活动所发生的声音,以判断其状况,称为听診。

听診可分为直接听診及間接听診。

(1)**直接听診** 直接将耳附貼于检查部位而进行的听診,称为直接听診。此时要利用听診布。

当听診体軀前部的器官时,检查者可站于动物体側,面向头方,手放于臀甲部或背部,听左侧用右耳,听右侧用左耳。听診体軀后部的器官时,为防踢伤,可面向动物后方。不溫順的馬匹,可提起一前肢并固定其头。

(2)**間接听診** 用听診器而进行的听診称为間接听診。



圖3 叩診槌及叩診板
左、叩診槌,右、叩診板

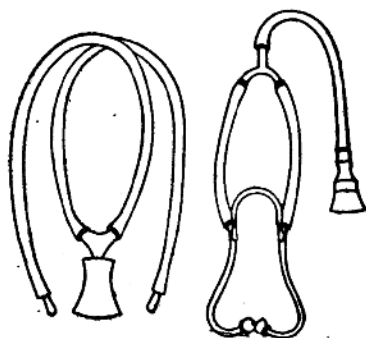


圖 4 听診器

用視診、觸診、叩診及听診等方法所进行的診斷称为物理診斷法，为临床上最基本而常用的方法。将这些診斷方法所得的材料加以搜集、記載、分析，对于判定疾病有重要意义。

用上述方法所检查出的材料，不足为判定疾病的根据时，可用補助检查(或特殊检查)的方法。補助检查的方法有：探子检查，导管插入检查，試驗穿刺，藥琴射綫检查，心动电流描記法及血、尿、粪、胃液等的化学、物理和細菌学检查等。

由補助检查所得的材料，在許多情况下可以判定診斷。但有时只能作为判定疾病的補助材料，因而应与其他检查材料綜合分析，才能确定診斷。

二、临床檢查的步驟

在临床检查时，必須遵守一定的步驟，方能从各方面有系統而无遺漏地搜集更多的診斷材料，临床检查的步驟如下：

1. 病畜登記及問診；
2. 一般检查；
3. 分系检查：
 - (1) 心脏血管系統检查，
 - (2) 呼吸器官检查，
 - (3) 消化器官检查，
 - (4) 泌尿生殖器官检查，
 - (5) 神經系統检查；