



成人高等教育学习指导书

SHOUYI LINCHUANG

ZHENDUANXUE XUEXI ZHIDAO

兽医临床诊断学学习指导

专科使用

钟 诚 编著



成人高等教育学习指导书

兽医临床诊断学学习指导

专 科 使 用

广西课程教材发展中心组编
钟 诚 编著



GUANGXI NORMAL UNIVERSITY PRESS

广西师范大学出版社

· 桂林 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

兽医临床诊断学学习指导. 专科 / 钟诚编著. — 桂林: 广西师范大学出版社, 2004. 7

成人高等教育学习指导书

ISBN 7-5633-4865-4

I. 兽… II. 钟… III. 兽医学: 诊断学—成人教育: 高等教育—教学参考资料 IV. S854.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 062026 号

广西师范大学出版社出版发行

(广西桂林市育才路 15 号 邮政编码: 541004
网址: <http://www.bbtpress.cn>)

出版人: 肖启明

全国新华书店经销

桂林中核印刷厂印刷

(广西桂林市八里街 310 小区 邮政编码: 541213)

开本: 787 mm × 960 mm 1/16

印张: 4.75 字数: 87 千字

2004 年 7 月第 1 版 2004 年 7 月第 1 次印刷

印数: 0 001~2 000 册 定价: 5.70 元

如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。

成人高等教育教材编委会

主 任:余益中

副 主 任:黄 宇

委 员:(按姓氏笔画排序)

卢小珠	刘 冰	吴郭泉	余益中	余国强
陈洪江	何锡光	何清平	罗庆芳	周克依
周度其	秦 成	唐春生	唐 宁	黄 宇
覃殿益	蒋就喜	廖克威		

总 主 编:唐佐明

副总主编:钟海青

实习一	家畜的接近、保定与一般检查	1
实习二	系统检查(心脏血管系统、呼吸系统、消化系统)	12
实习三	畜禽给药法	33
实习四	畜禽尸体剖检技术及病料的采取、包装和运送	44
实习五	消毒	52
试卷 A		56
试卷 B		58
试卷 C		60
试卷 D		63
参考答案		66

实训一

家畜的接近、保定与一般检查

目的要求

了解家畜的接近与保定。掌握畜禽一般检查的基本方法和临床意义。

材料设备

动物：马、牛、猪。

器材：耳夹子、鼻捻子、牛鼻钳、保定绳、听诊器、叩诊器、体温计、六柱栏。

内容方法

一、家畜的接近

接近家畜前先向饲养员了解家畜的习性，然后发出温和呼声以示善意，从家畜的前侧方徐徐接近。接近后，一手握住笼头，另一手轻轻抚摸其颈侧和胸背，使其保持安静和温顺状态，以便进行检查。猪可在腹下轻轻搔痒，使其卧下，然后进行检查。

二、家畜的保定

保定可防止动物骚动，有利于诊治并保障人畜的安全。

▶ (一) 马的保定

1. 鼻捻子保定法。

检查者把鼻捻子的绳套套在一只手上并夹于指间，另一手握住笼头。持绳套的手，自马鼻梁向下轻轻抚摸至上唇后迅速握住，快速单向捻转，使绳圈勒紧上唇。



图 1-1 马鼻捻子保定法

2. 耳夹子保定法。

检查者站在马头一侧,一手抚摸马头,至马耳后时迅速抓住马耳,另一手用耳夹子夹住耳根。夹紧后应尽力压住马头,以防家畜用力抬头将耳夹甩脱伤人。

3. 徒手前肢保定法。

检查者站于髻甲部侧方,面向马后部,一手置于髻甲部,另一手由颈、臂部向下抚摸至掌部后迅速握紧。提举时,置于髻甲部的手在稍向对侧推动的同时,乘势提举,然后用另一手握住系部,便可进行检查。

4. 绳索提举保定法。

检查者站在提取肢的一侧,将绳扣于前肢的系部,在肢外侧打一活结,绳的游离端经髻甲部绕向对侧。提举时,助手站在对侧拉住绳头把前肢提起,然后将绳头在胸部绕一圈后拉紧。

5. 两后肢绳索保定法。

用一根长 8~10m 的绳子对折,做成一个颈套,套于马颈基部,两端通过两前肢和两后肢之间,分别向左右两侧交叉,使绳套落于两后肢系部后,把前引绳在颈套上打结固定。此法可防止马后踢,常用于直肠及阴道等部位的检查。

6. 柱栏内保定法。

(1)马二柱栏保定法。保定时将马拴于柱上,并令其靠近柱栏,用绳在马肩关节下方的平位上将马围在两柱之间,最后再用两根绳子分别在胸腹部竖向固定。此法常用于装蹄、蹄部检查和一般诊疗之用。

(2)马六柱栏保定法。保定时,先在两前柱上系上胸革,将马从两后柱间牵入或从两前柱间退入,系上臀革即可。如遇秉性好跳的马,可再用腹革与肩革保定。

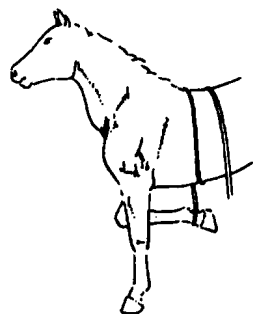


图 1-2 马绳索提举保定法

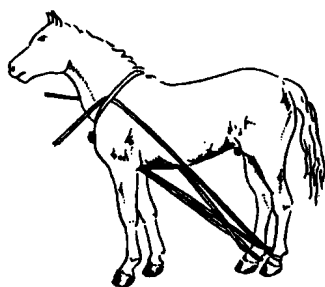


图 1-3 马两后肢绳索保定法

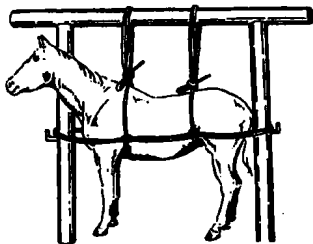


图 1-4 马二柱栏保定法

► (二) 牛的保定

1. 牛鼻钳保定法。

徒手握住牛鼻中隔,张开鼻钳钳嘴伸入牛两鼻孔,迅速夹紧鼻中隔后紧握钳柄固定。在无牛鼻钳的情况下,也可徒手紧握鼻中隔。



图 1-5 牛鼻钳保定法

2. 两后肢保定法。

先在一肢跗关节上方系一绳,然后把游离端与另一肢作“8”字形缠绕数道,并在中间打结保定。此法可用于牛直肠、乳腺及后躯的检查。

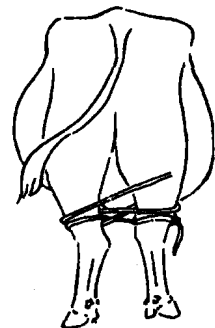


图 1-6 牛两后肢保定法

▶ (三) 猪的保定

1. 提举保定法。

检查者站在猪的后方,抓住两耳把猪提起,使腹部朝前,同时用两膝夹住颈、胸部。也可握住两后肢关节,将后躯悬空提起,使腹部向前,两腿夹住猪的背部。

2. 绳套保定法。

用一根长约 1.5m 的绳,在一端打一活结,一人握住猪的两耳并上拎,在猪嚎叫时,另一人立即将绳的活结套入猪的上颌并抽紧,再将绳的另一端拉住或缚在栏木柱上,此时猪常后退,当退至绳拉紧时,便保持安静不动。解脱时,抽动活结的绳头即可。此法安全确实,可作一般检查和静脉注射。

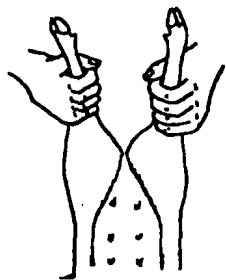


图 1-7 猪提举后肢保定法

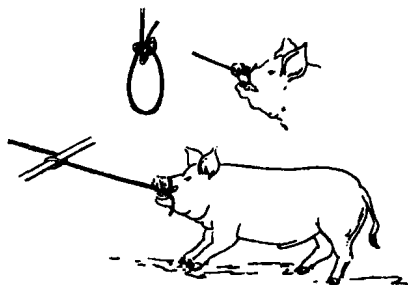


图 1-8 猪绳套保定法

▶ (四) 家畜保定的注意事项

不可贸然接近动物,动作不可粗鲁,必须先站于动物前侧方,以引起动物注意,然后徐徐接近。

保定过程所用绳索都应打活结,以便解脱,防止发生意外事故。

保定时除注意动物的安全外,还应特别注意人的安全,防止被动物踢、顶、咬伤。

三、畜禽的一般检查

▶ (一) 问诊

通过问诊正确了解病畜的既往情况,为建立诊断提供素材。

1. 问诊的对象和方法。

问诊主要是向饲养管理或使役人员了解情况,必要时还应询问其他兽医和饲料加工人员。问诊除个别询问外,还应进行现场观察或召开座谈会。一般在进行病畜检查之前问诊,有时也可穿插在检查中进行。

2. 问诊内容。

- (1)发病时间、地点、发病经过、主要表现、死亡情况。
- (2)既往史,如以前是否发生过类似情况,经过怎样。
- (3)场内流行和周围流行情况。
- (4)防疫情况,包括疫苗种类、质量、剂量、保管和防疫时间等。治疗情况,包括用药种类、投药方法、时间及疗效等。
- (5)饲养情况,包括饲料的种类、质量、加工方法及饲喂方法等。
- (6)引进家畜的情况,包括种类、时间、隔离观察的时间和方法等。
- (7)管理和使役情况。

3. 注意事项。

- (1)应注意是群发病还是个体发生的疾病,如为群发病,注意是由饲养管理不当引起还是由传染病引起。
- (2)问诊必须经常与现场情况对照,不断深入调查,不要轻易肯定或否定。
- (3)问诊内容既要全面,又要突出重点,宜用启发式方法进行。

► (二) 视诊

视诊包括的范围很广,这里主要指对病畜的总体观察,为深入检查提供线索。

1. 检查方法。

(1)站立观察。病畜保持自然状态,在无外来干扰的情况下,检查者先站在病畜前外侧2m左右,慢慢绕病畜一周以观察外貌(体格、发育、营养状况)、神态、站立姿势和某些表面器官(眼、耳、口、鼻、蹄、肛门和阴道等)的情况,并观察某些生理活动情况(如采食、饮水、咀嚼、反刍、吞咽、呼吸、排尿及排粪动作)。

(2)运动观察。牵引病畜慢步行走或驱赶,观察其步态或跛行程度,如头、颈、躯体和步履的协调性及有无异样步态等。

2. 注意事项。

(1)检查时切忌惊动家畜,以免引起误诊。有时可用饲料引诱家畜进食,以观察其食欲反应和咀嚼状态,或施以一定强度刺激以观察其反应。

(2)凡属对称性部位都应与对侧作比较。

(3)要注意家畜的器质和精神状态之间的关系,对胆小过敏的家畜不要误认为兴奋状态,对沉静的家畜不要误认为精神沉郁。

▶(三)触诊

触诊即用手指、手掌或手背对病畜进触摸检查。

1. 检查方法。

(1)直接接触诊。直接接触诊即用手直接触摸被检部,根据其温度、湿度、硬度、形状大小等确定其变化。浅部检查,直接用指腹触感;深部检查,需用力按压。

(2)间接触诊。间接触诊即应用器械进行探查,如用胃管探查食道,用尿道探子检查尿道等。

2. 注意事项。

(1)检查温度时,手背触诊比指腹敏感。

(2)触诊时,先外围后中央,先轻后重,其用力大小根据检查部位的深浅、性质和疼痛反应的程度而定。切忌突然直接触诊。

(3)判断是否为疼痛反应时,要作相应部位的对比检查,以免把敏感反应当作疼痛反应。

▶(四)叩诊

叩诊是用手或器械叩击被检部,根据叩击后发出的音响来推断被检部位情况的一种诊断方法。

1. 检查方法。

(1)直接叩诊。用手指或叩诊锤直接叩击体表一定部位,辨识其音响。

(2)间接叩诊。

指指叩诊。检查者以左手中指紧贴被检部,右手中指屈曲呈 90° ,以腕关节为轴心,用指腹叩击左手的第2指节,根据叩诊部位的情况边移动边叩击。

锤板叩诊。检查者左手持叩诊板紧贴于被检部,右手持叩诊锤,以腕关节为轴心,垂直敲击叩诊板,以听取其音响,每个叩诊点连续敲击2~3下。

2. 注意事项。

(1)叩诊最好在室内进行。

(2)叩诊板应与体表密贴,在同一部位叩诊所用力量应基本相同,并有一定节奏,以便作比较。

(3)叩诊时用力大小应根据被检器官的解剖特点和检查目的而定,叩诊深而较大的器官用力宜大,反之宜小。

▶(五)听诊

听诊是听取某些器官在运动时发出的音响,以判断其功能状态的一种诊断方法。

1. 检查方法。

(1)直接听诊。在畜体上盖一块听诊布,检查者把耳直接贴在布上听诊。对大家畜进行胸腹听诊时,检查者面向家畜前方,一手扶髻甲部,贴耳细听。进行胸后部和

胃肠道听诊时,检查者面向后躯,一手扶髻结节或腰部,贴耳听取。

(2)间接听诊。应用听诊器进行,将听诊器头密贴于检查部位听诊。

2. 注意事项。

(1)听诊时要保持安静,尽量在室内进行。

(2)听诊时,避免摩擦听诊器胶管,以免杂音干扰听诊。

(3)听诊时要集中精神,心脏听诊时注意心搏动和心音的关系,肺部听诊时注意呼吸动作和呼吸音的关系。

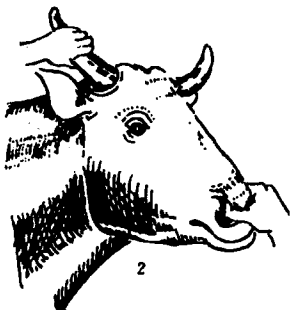
(六)眼结膜的检查

1. 检查方法。

先观察眼睑,看有无肿胀、外伤及分泌物。检查马的左眼时,检查者立于马头左侧方,左手抓住笼头,右手中指、无名指和小指并排置于颧弓上方,食指置于上眼睑中央,在接近边缘处向眼窝略加压力,使上眼睑上掀;拇指在下眼睑中央向眼窝一压把下眼睑外翻,眼结膜和瞬膜即露出。检查右眼时,检查者站在马头右侧方,右手抓住笼头,左手打开眼睑。



检查牛时,检查者站在牛头侧方,一手抓住角根向外推,一手扣住鼻中隔向内引,使牛头侧转,上部球结膜和巩膜便充分显露。



2. 眼结膜的正常色泽。

马正常眼结膜呈桃红色,表面湿润,无眼分泌物。牛正常眼结膜色泽较淡,巩膜白色稍带青灰色,水牛眼结膜色稍深。猪的眼结膜呈粉红色。

3. 眼结膜的病理变化及其临床意义。

(1)眼结膜苍白。这是贫血的表现,急性发生多为大出血的结果,慢性发生多由营养不良、消耗性疾病引起,牛的血红蛋白尿也可引起。

图 1-9 马、牛结膜检查法

(2)眼结膜潮红。这是眼结膜充血的表现,严重时呈树枝状充血。两眼同时发生,常见于各种热性病;单眼发生,常为眼的炎症。

(3)眼结膜发绀。这是血液中含氧量降低的结果,常见于呼吸系统的疾患、心力衰竭、亚硝酸盐中毒等。

(4)眼结膜黄染。这是胆色素代谢障碍的结果,常见于胆道阻塞性、肝实质损害性、溶血性疾病等。

(5)眼结膜出血。出血呈点状和斑块状,常见于马传染性贫血、血斑病、焦虫病、猪瘟等疾病。

► (七) 精神状态的检查

精神状态是家畜中枢神经机能的标志,可根据其对外界刺激的反应能力及其行为表现判断。

1. 检查方法。

(1) 观察家畜站立时的形态和运步时的步态。

(2) 给予不同强度的刺激,观察家畜的反应。

2. 病理变化。

(1) 兴奋。病畜站立不安、左顾右盼、烦躁、惊恐、敏感。严重时,常无目的地前冲、后退,睁眼凝视,心率加快,节律不齐,呼吸粗厉、快速。检查兴奋状态的动物要注意人畜安全。

(2) 抑制。病畜表现精神沉郁,如呆立、眼半闭、低头耷耳、反应迟钝、步态蹒跚等,但给予刺激仍有反应。严重时,出现昏迷或昏睡,意识反射完全消失,大小便失禁。

兴奋和抑制交替出现,主要见于热性病、脑病与中毒性疾病。

► (八) 营养发育与体格的检查

1. 检查方法。

家畜站立时,检查者从畜体前侧方观察,然后用手触摸畜体,检查皮肤、皮下组织和骨骼,并对下列各项作出判断。

(1) 看体格结构,头、颈、躯干、四肢所占比例是否匀称。

(2) 根据肋骨的显露、臀部肌肉丰满情况确定膘成。

(3) 四肢有无出现异常,如“O”形、“X”形姿势。

(4) 触摸肋骨,检查四肢关节及颜面有无畸形。

2. 正常状态。

健康动物营养良好,肌肉丰满,骨骼棱角不显露,被毛顺滑光亮。

3. 病理变化。

(1) 体格。发育不良,体格短小,结构失去匀称性,如头大颈短,脊柱、四肢弯曲。

(2) 营养。肋骨隐约可见为营养中等,肋骨明显、骨棱突出、被毛粗乱为营养不良。

► (九) 姿势和步态检查

1. 检查方法。

一般在家畜站立状态下进行,观察其姿态特征以判断健康与否。

2. 正常姿态。

健康动物姿态自然。马多站立,偶尔卧下;羊、猪常躺卧,生人接近时,迅速起立逃避。

3. 异常姿态。

(1)木马样姿势。家畜头颈平伸,关节僵直,肢不能屈,尾根挺起,是破伤风的症状。

(2)头向一侧上昂,躯体歪斜,四肢叉开,不时蹉跌,多属中枢神经系统疾病。

(3)四肢疼痛性疾病。一肢疼痛时,患肢悬空不敢负重;两后肢疼痛时,两前肢前伸,两后肢伸向腹下,头颈向后高举。

(4)骚动不安。病者前肢刨地,后肢踢腹,回顾腹部,起卧不安,打滚翻转,多为腹痛表现。

▶ (十) 体温检查

1. 检查方法。

把体温表水银柱甩到 35°C 以下,并用酒精棉擦拭,涂上少量凡士林。检查马时,检查者面向后躯一侧,一手抓住马尾,外绕后向前拉紧,露出肛门,另一手持体温表经肛门徐徐插入直肠,然后把体温表上所附夹子夹在臀部毛上,3~5min 后取出体温表,读取温度数。牛、羊、猪、鸡等测温方法同上。用毕,甩下水银柱,插入盛有消毒液瓶内待用。

2. 注意事项。

(1)注意人畜安全,对凶猛的牛、马的体温检查在六柱栏内进行。

(2)使役、运动或烈日下的家畜,应在阴凉处休息一段时间后再进行检查。

(3)直肠检查或灌肠后不能立即测温。

3. 临床意义。

(1)体温升高。多见于传染性疾病、急性感染、败血症和中暑等。

(2)体温降低。多见于病畜衰竭或处于濒死状态、脑部疾病、某些中毒病、营养不良、贫血等。家畜里急后重及肛门松弛时,也会出现体温下降的现象。

▶ (十一) 脉搏检查

1. 检查部位。

检查部位因家畜的种类不同而异。马属动物常检查颌下动脉。检查者站于马头部左侧,左手握住笼头,右手大拇指置于下颌枝外侧,食指和中指放在下颌枝内侧的血管切迹外的动脉上,前后滑动,发现动脉管后,以食指感觉血管的搏动。

牛和骆驼多检查尾中动脉。检查者在动物正后方,左手握住尾并稍上提,右手放在相当于第 5~7 尾椎部,拇指放在尾背侧固定,食指和中指放在尾腹侧的尾中动脉上感触。

羊、猪等多检查股动脉。检查者左手拉住一后肢,右手拇指置于股外侧固定,食指和中指贴在股内侧的股动脉上感触。

主要检查脉搏的频率、节律和强度。

2. 临床意义。

(1)频率变化。脉搏频率增加,常见于家畜热性疾病、心脏衰弱或处于兴奋状态,此外,脑部疾病、心动徐缓等也能使脉搏频率增加。

(2)强度变化。大脉见于发热、左心肥大及主动脉闭锁不全等,也见于使役。小脉见于心功能不全、主动脉瓣口狭窄和二尖瓣口狭窄等。交替脉见于心肌炎、心功能不全和慢性肾炎等。

(3)节律变化。不整脉,见于热性病、心功能不全、呼吸困难、脑病;间歇脉,见于心脏传导阻滞。

► (十二)呼吸数的检查

参见(实习二)呼吸系统检查。

► (十三)被毛检查

1. 检查方法。

被毛的检查除用肉眼细致观察外,还可用手触摸,拨开毛丛以检查是否有外寄生虫。健康家畜的被毛柔滑,富有光泽,毛流平顺,不易脱落。

2. 被毛变化及其临床意义。

被毛蓬乱,无光泽,粗干逆立,换毛(羽)迟缓,见于营养不良、慢性消化不良及慢性消耗性疾病。

局部性脱毛应注意是否为疥癣及湿疹等。

► (十四)皮肤检查

1. 色泽。

(1)鲜红色。手指按压褪色,是充血的表现;手指按压不褪色,是出血的表现。出血有点状、斑块状,也可大片发生。

(2)发绀。全身发绀常为心肺系统疾病的症状,局部性发绀常为某部血液流动受阻的症状。严重的呈现蓝紫色,常是皮肤坏死的预兆。

(3)黑色。常为皮肤坏死的表现。

(4)苍白。家畜突然受到强烈刺激、大失血或受冻,全身皮肤会变苍白。局部性的苍白是局部缺血的表现。

2. 皮温。

(1)检查方法。皮温主要在家畜的末梢部检查,如鼻端、耳根、角根、球节等,鸡可检查肉髯。

通常以手掌紧贴检查部3~5 s,以感觉其温度。但这种检查方法易受检查者主观判断的影响,不能量化。

(2)临床意义。

①全身性变化。皮温增高,常见于突发性疾病;皮温降低,见于心力衰竭、大失血、贫血、营养不良、衰竭症、严重脑病及全身麻醉期间。

②局部性变化。皮温增高,见于局部血液循环增强,如各种类型的炎症;皮温降低,见于末梢部供血不足或静脉回流障碍,如冻伤等。

3. 皮肤湿度检查。

皮肤湿度检查常只限于富汗腺家畜。

(1)检查方法。以手触感家畜耳根、腋下和鼠蹊部的湿度,病情严重时常可见到家畜全身汗流成滴。

(2)临床意义。

①湿度增加。出汗见于发热性疾病、有机磷中毒等;大出汗见于剧痛性疾病、内脏破裂、虚脱等。

②皮肤干燥。见于大量失水性疾病。

4. 皮肤弹性检查。

(1)检查方法。捏住颈侧或肩后皮肤并提起呈一皱襞,观察恢复原状所需时间(正常为1~2 s)。

(2)临床意义。皮肤皱襞恢复时间延长,是皮肤弹性降低的标志,常见于失水。恢复时间延长到2~4 s,失水约占体重的6%~8%;延长6~10 s,失水约占体重的8%~10%。慢性皮炎及湿疹时,皮肤弹性也会降低。

▶ (十五) 皮下组织的检查

1. 检查方法。

观察皮下肿胀的形状、大小、所在部位,触摸其温度、硬度、移动性、敏感性和内容物。

2. 皮下组织肿胀的种类和特征。

(1)气肿。按之出现捻发音,边界不清,无痛、无热,见于皮下气肿,厌气菌感染(气肿疽、恶性水肿)时也可发生气肿。

(2)水肿。按之呈捏粉样变化,皮肤有湿冷感,不痛。当出现附积性水肿时(垂肉、颌下、四肢、腹下等),多为心功能减退以致衰竭的表现。肾性水肿开始多呈全身性浮肿,以后逐渐下坠。局部静脉或淋巴液回流受阻多出现局限性水肿,发生部位视原发性灶而定。

(3)炎性肿胀。出现热、肿、痛,皮肤无色素沉积的家畜的肿胀处呈红色,常见于疔、挫伤及脓肿等。

(4)血肿、脓肿、淋巴外渗。其共同特点是肿胀、有波动感,只需穿刺检查即可确定为哪一种。

(5)疝。触之也有波动感,但可触及疝轮和疝内容物。可复性疝,经按压之后肿胀消失。猪常发生在脐和鼠蹊部,牛常发生于脐及腹壁,马常发生在腹壁及鼠蹊。

(6)肿瘤。触之有硬实感,无热无痛。

▶ (十六) 表在淋巴结检查

1. 检查方法。

以手触摸表在淋巴结,确定其大小、硬度、温度、敏感性和活动性等。

马常检查颌下、肩前、膝腓前等淋巴结。正常马淋巴结多呈扁平状、分叶状,易于滑动。

牛常检查颌下、肩前、膝腓前及乳腺上等淋巴结。正常牛淋巴结多为单个,椭圆形或梭形,按之能滑动。

猪常检查腹股沟淋巴结。

2. 淋巴结的变化和其临床意义。

(1)淋巴结急性肿胀。淋巴结明显肿大、表面光滑,有热感及疼痛反应,剧烈时,隐约可见或明显可见,常见于炭疽等全身性败血性疾病。单个性淋巴结急性肿胀,常见于该淋巴结所控制部位的剧烈感染和某些传染病,如马腺疫等。

(2)淋巴结慢性肿胀。淋巴结硬实、表面粗糙,无痛无热,常与周围组织粘着,活动性较差,常见于马鼻疽、牛结核、淋巴白血病等。

▶ (十七) 病历记载

病历是诊疗单位和畜主的原始科研资料,必须认真填写,妥善保存。

1. 记载内容。

(1)家畜的畜种、品种、性别、年龄、特征。

(2)问诊材料,包括病史、发病经过,以及治疗情况、饲养管理和环境条件。

(3)临床所见,包括整体情况、各系统出现的症状、实验室检查等。

(4)治疗经过和症状的逐日变化。

(5)转归,如家畜死亡应有尸体剖检记录。

2. 注意事项。

(1)记录要详细,特别是第一次检查的资料。

(2)逐日记载的内容应重点记载有平均数的变化和所出现的症状,以便对疾病的发展趋势进行分析,提出相应的治疗方案。

▶ 思考题

1. 家畜接近与保定的要领与注意事项。

2. 畜禽一般检查的方法是什么?

3. 畜禽一般检查的临床意义何在?

实习二

系统检查(心脏血管系统、
呼吸系统、消化系统)

目的要求

掌握心脏血管系统的临床检查方法,区别第一、第二心音。熟悉常见病理性心音及其临床意义。掌握肺生理性呼吸音及病理性呼吸音的特点及诊断意义。了解鼻液、咳嗽的检查意义。熟悉病理性肠音的特点,掌握直肠检查方法和顺序,并掌握瘤胃穿刺术、马盲肠穿刺术的部位和要领。

材料设备

动物:马、牛、羊、猪、鸡。

器材:听诊器、叩诊器、心音扩大器、听诊布、反射镜、手电筒、指甲剪子、脸盆、肥皂、毛巾、指刷、绷带、胶围裙、长筒胶靴、胃管、腹腔穿刺针、套管针、静脉注射针头、开口器、咽镜、舌压板、漏斗、水桶等。

药品:来苏儿、凡士林、碘酊、酒精、消炎粉等。

挂图:马心音听诊示意图,马心脏叩诊区图,马的正常肺部叩诊区图,牛的正常肺部叩诊区图,马、牛的内脏位置图。

内容方法

一、心脏血管系统检查

(一)心脏(心搏动)的视诊和触诊

被检动物取站立姿势,并使其左前肢向前方伸出半步,以充分露出心区。

视诊时,仔细观察左侧肘后心区(马左侧以第5肋间、右侧以第6肋间为最明显,其振动面积为 $4\sim 5\text{cm}^2$ 。牛以心区第4肋间为最明显,其振动面积为 $5\sim 7\text{cm}^2$)被毛及胸壁的振动情况。狭胸及营养不良的动物,可见胸壁明显而有节律的振动及被毛的颤动;体格及营养状态良好的动物,只能看到该部被毛的微动。