

兽医诊疗技术问答

蒋顺时 向荣淑 编



四川科学技术出版社

兽医诊疗技术问答

蒋顺时 向荣淑 编

四川科学技术出版社

一九八七年·成都

责任编辑：张 蓉

封面设计：祝开嘉

版面设计：李蓉君

兽医诊疗技术问答

蒋顺时 向荣淑 编

出版：四川科学技术出版社

印刷：成都印刷一厂

发行：四川省新华书店

开本：787×1092毫米 1/32

印张：4 插页 1

字数：80 千

印数：1—4,000

版次：1987年1月第一版

印次：1987年1月第一次印刷

书号：14298·95

定价：1.10元

编 者 的 话

为满足基层兽医科技人员、广大农村知识青年和养殖专业户等学习、应用兽医诊疗技术的愿望，我们编写了这本《兽医诊疗技术问答》。

本书以兽医诊疗工作中必备的基础知识和实用技术为主要内容，如家畜的接近与保定，临床诊断方法，常用治疗技术，血、粪、尿常规检验，病料的采集、保存与送检等，用问答的形式，适当插入图表，以通俗、科学的语言，尽量做到较系统，较明确而又较完整地表达上述内容，以便读者学习后能应用于实际工作中并为进一步学习打下基础。

本书内容广泛，实用性强，但我们水平有限，经验不多，恐难满足读者要求，错误亦在所难免，请有关专家、基层工作者不吝赐教、指正。

本书得到吕金庆等同志热情支持和帮助，书中插图承张显达同志协助绘制，在此深表谢意。

1985年6月15日

目 录

一、家畜的保定

1. 怎样接近家畜? 1
2. 什么叫保定? 为什么要保定家畜? 1
3. 牛的简易保定方法有哪几种? 2
4. 怎样进行牛的倒卧保定? 2
5. 徒手能打开牛、马的口腔进行检查吗? 4
6. 猪的保定常用哪几种方法? 4

二、临床检查的基本方法

7. 何谓症状及预后? 6
8. 临床检查的基本方法是什么? 6
9. 什么是问诊? 怎样进行问诊? 7
10. 什么是视诊? 怎样进行视诊? 7
11. 什么是触诊? 有何临床意义? 8
12. 什么叫叩诊? 叩诊时能产生哪些叩诊音? 9
13. 什么是听诊? 用什么方法听诊? 9
14. 临床检查有哪些程序? 9
15. 怎样进行群发性疾病的调查? 10
16. 如何观察病畜体格及发育情况? 有何临床意义? 11
17. 如何观察病畜的精神状态? 有何临床意义? 12
18. 怎样观察病畜姿势与步态变化? 有何临床意义? 13

19. 运动机能障碍有哪些表现和诊断意义?16
20. 怎样检查眼结膜? 有哪些病理变化?17
21. 病畜的瞳孔变化有什么临床意义?19
22. 怎样检查被毛、皮肤及皮下组织? 有何临床意义?19
23. 为什么要检查表在淋巴结? 常检查哪些部位的淋巴结? 有何临床意义?22
24. 怎样检查乳房? 有何临床意义?23
25. 怎样测体温? 有何临床意义?24
26. 测体温时应注意哪些问题?25
27. 怎样测脉搏? 有何临床意义?26
28. 怎样测呼吸次数? 有何临床意义?27

三、循环系统的检查

29. 什么叫心音? 怎样听诊心脏和测定心音频率?29
30. 什么叫心搏动? 有何临床意义?29
31. 牲畜的心音最佳听取点在何处?30
32. 心音强度有哪些病理性变化? 如何判断?31
33. 什么是心音分裂? 有何表现及临床意义?32
34. 什么叫心杂音? 可分几种类型?32
35. 如何确诊心外性杂音? 有何临床意义?33
36. 什么是心内性杂音? 有何特征及临床意义?33
37. 检查表在静脉有什么临床意义?34
38. 病理性颈静脉波动有几种类型? 怎样诊断? 有何临床意义?35

四、呼吸系统的检查

39. 呼吸有哪几种类型? 各有什么临床意义?36

40. 呼吸困难有几种类型？各有什么特征及临床意义？36
41. 为什么要检查鼻液？有何临床意义？37
42. 什么叫咳嗽？怎样检查？有何临床意义？38
43. 怎样判定咳嗽的性质与频度？38
44. 鼻的检查包括哪些内容？有何临床意义？39
45. 怎样检查喉和气管？其变化有什么临床意义？40
46. 胸壁触诊在临床上有什么意义？41
47. 怎样确定肺叩诊区？41
48. 胸、肺叩诊有何临床意义？42
49. 为什么要听诊胸部？怎样听诊？45
50. 何谓病理性呼吸音？有几种类型，各有什么临床意义？46
51. 啰音是怎样产生的？干啰音和湿啰音各有何临床意义？47
52. 怎样鉴别捻发音与小水泡性啰音？47
53. 怎样鉴别胸膜摩擦音与啰音？48

五、消化系统的检查

54. 疾病时动物的食欲和饮欲有什么变化？各有什么临床意义？49
55. 什么叫异嗜？有什么诊断意义？49
56. 什么叫反刍？其变化有何临床意义？50
57. 什么叫呕吐？有什么临床意义？50
58. 口腔检查包括哪些内容？有何临床意义？51
59. 怎样检查咽部？有何临床意义？51
60. 怎样检查食管及嗝囊？有何临床意义？52

61. 怎样检查瘤胃？有何临床意义？52
62. 怎样检查网胃？有何临床意义？53
63. 怎样检查瓣胃？有何临床意义？54
64. 怎样检查牛的真胃及肠道？有何临床意义？54
65. 怎样进行猪的腹部和胃肠检查？有何临床意义？55
66. 为什么要进行直肠检查？55
67. 直肠检查应作哪些准备工作？56
68. 怎样进行直肠检查？56
69. 直肠检查可见哪些病变？58
70. 怎样给家畜灌肠？59

六、血液的检查

71. 为什么要化验血液？血常规检查包括哪些内容？60
72. 怎样采集血样？60
73. 常用血液抗凝剂有哪些？其优缺点如何？61
74. 测定血沉有何意义？62
75. 怎样测血沉值？有何注意事项？62
76. 为什么要测定血红蛋白？有何诊断意义？65
77. 怎样测定血红蛋白的含量？65
78. 怎样进行红细胞计数？有何诊断意义？66
79. 怎样进行白细胞计数？有何诊断意义？69
80. 怎样制作血液涂片和染色？71
81. 白细胞有哪些种类和特征？73
82. 怎样进行白细胞分类计数？有何意义？74

七、尿和粪的检查

83. 家畜排尿障碍有哪些表现？有何临床意义？77

84. 为什么要检查尿液? 尿液检查包括哪些内容?78
85. 怎样采集和保存尿液?78
86. 怎样进行尿液物理性质的检查?79
87. 怎样测定尿液的酸碱度 (pH值)? 有何临床意义?81
88. 怎样测尿中蛋白质? 有什么意义?81
89. 怎样测定尿中潜血? 有何诊断意义?82
90. 怎样鉴别肌红蛋白尿与血红蛋白尿?83
91. 怎样确定真假血尿?84
92. 血尿时怎样确定出血部位?85
93. 粪便检查包括哪些内容?85

八、口服药的投药方法

94. 灌药应注意些什么问题?86
95. 怎样给马、牛、猪灌药?87
96. 为什么要使用胃管投药? 使用时应注意哪些问题?89
97. 药物误灌入肺后牲畜有何表现? 怎样抢救?90

九、注射方法

98. 注射方法有多少种? 注射时应注意哪些问题?91
99. 怎样进行皮下注射?92
100. 怎样进行肌肉注射?92
101. 怎样进行静脉注射?94
102. 静脉注射时应注意些什么问题?96
103. 静脉注射时药液漏出血管外怎么办?97
104. 怎样进行气管注射?97
105. 怎样给瓣胃注射药物?98

106. 怎样给胸腔注射药物？	99
107. 怎样给腹腔注射药物？	99
108. 怎样给乳房注入药液？	100

十、补液及输血

109. 为什么要给家畜补液？	101
110. 补液有哪几种途径？常用的药液有哪些？ 应注意些什么问题？	101
111. 输血有什么作用？	102
112. 怎样给家畜输血？	103
113. 给家畜输血应注意哪些问题？	104
114. 怎样进行血液生物学相合试验？	105
115. 发生输血反应后应怎样处理？	105
116. 能用双氧水静注输氧吗？	106

十一、封闭和穿刺

117. 什么叫封闭疗法？静脉封闭法能治疗哪些 疾病？	106
118. 怎样进行病灶周围封闭？	107
119. 怎样进行尾骶封闭？	107
120. 怎样进行瘤胃穿刺？	108
121. 怎样进行马、骡盲肠穿刺？	109
122. 怎样穿刺膀胱？	110

十二、病料的采集和送检

123. 临床上遇到病情复杂的病畜不能确诊时怎 么办？	111
124. 怎样采集和送检病料？	111
125. 怎样保存病料？	113

一、家畜的保定

1. 怎样接近家畜？

临床检查时，必须正确掌握家畜的接近方法。家畜对外来刺激会产生一定的防卫反应，因此对陌生的家畜，切勿骤然接近，而应按下述方法去做。接近家畜前应向畜主或饲养人员了解其性情，有无恶癖（如咬人、抵人、踢人等）。接近时，切忌粗暴或突然接触，否则，往往造成牲畜不必要的惊恐和抗拒。牛、马应从前侧方接近，先以温和的呼声发出欲要接近的信号，并注意其反应，然后逐渐接近。接近后，用手轻轻抚摸颈侧和头部，使其驯服并保持安静状态，以利进行检查。对猪应用手在其下腹部轻轻搔痒，使之安静或卧下。接近家畜时，若有畜主或饲养人员协助，最为安全。

此外，应熟悉各种动物的习性及其惊恐与欲攻击人的表情（如马竖耳、瞪眼，牛低头凝视等）。

2. 什么叫保定？为什么要保定家畜？

对家畜施行人工控制的方法称为保定。其目的在于防止病畜骚动，便于临床检查顺利进行与施行手术，保证术者和其他工作人员的安全并使家畜在被检查或手术过程中不发生意外损伤。它是诊疗工作的第一步。在保定过程中要胆大心细，冷静沉着。对性情温顺和病重的家畜也不可麻痹大意。

3. 牛的简易保定方法有哪几种？

(1) 徒手握鼻保定法 用一手的拇指与食指伸入两鼻孔，控住牛的鼻中隔加以固定。耕牛可抓住牛鼻绳，略微抬高即可固定（图1—1）。

(2) 牛鼻钳保定法 将鼻钳的两钳嘴夹住鼻中隔的前端，用一手或双手握紧，也可用绳系紧钳柄即可保定。

(3) 角根保定法 用绳将牛的两角根相联并系紧，然后将该绳绑固在横杆或立柱上加以固定。

(4) 后肢保定法 通常用一短绳在牛两后肢飞节上方系紧、使两后肢绑在一起（图1—2）。



图1—1

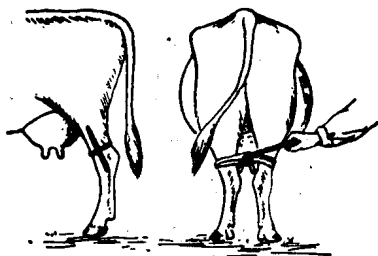


图1—2

图1 牛的简易保定法

4. 怎样进行牛的倒卧保定

牛的倒卧保定有两种方法：

(i) 背腰缠绕倒牛法 用一较长的保定绳（约10米），在肩胛骨后角处环胸绕一圈作成第一绳套。然后，向后引至膝部再环腹一周（在乳房前方）作成第二绳套。头端由一人握住牛角，使头向下倾斜，并将绳作一活套，套在两

角根部。尾端由两人向后用力拉绳，牛立即蜷腿而慢慢倒下，此时由专人固定好头部，并捆绑四肢即成（图2）。

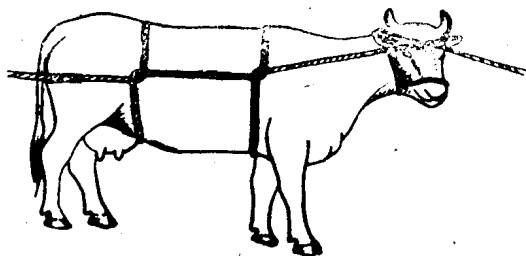
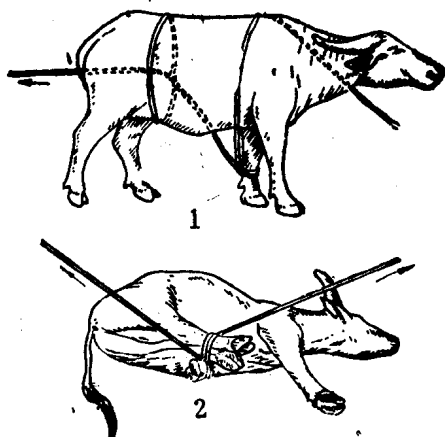


图2 腰背缠绕倒牛法

（2）二龙戏珠倒牛法（拉提前肢倒牛法）取长约10米的圆绳一根，折成一长一短，在绳的折转处做一套结，套在左前肢系部。绳的短端由胸下至右侧，绕过背部再返回左侧。绳的长端引至左侧髻结节前方，并经腰部回绕一周，打半结



1.倒牛绳的套结法 2.肢蹄的捆系法

图3 拉提前肢倒牛法

后再引向后方。由两人牵牛，令其向前跨步。当系绳的左前肢抬起时，即抽紧短绳并向下压，同时，抓住牛鼻和牛角的人用力使头向右侧弯转，握长绳的人向后并稍向右用力牵引，牛即先跪下而后倒卧。牛卧后，迅速固定头部，最后将两后肢与左前肢捆扎在一起。（图3）

5. 徒手能打开牛、马的口腔进行检查吗？

没有开口器时，临床上简便易行的开口方法是徒手开口法。其方法如下：

（1）马的徒手开口法 检查者站于马头侧面，一手抓住笼头，另一手从一侧口角伸入口腔并横向对侧口角，握住舌体并拉出口外。握笼头的手的拇指从它侧伸入并顶住上腭，使口张开（图4）。



图4 马的徒手开口法

（2）牛的徒手开口法 检查者位于牛头侧方，一手握住鼻中隔（或鼻环、鼻绳）向上提举，一手从口角处伸入口腔并握住舌体，向外侧方拉出，口即行张开。

徒手开口时，应防止咬伤手指。拉出舌头时，切勿用力过大，以免损伤舌的系带。

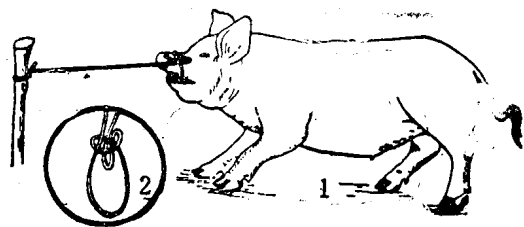
6. 猪的保定常用哪几种方法？

（1）猪的站立保定

①用一较大的木板，将猪赶至猪圈一角，使其相互拥挤而不乱窜，然后进行检查。

欲捉住某一头猪只进行检查时，可迅速抓提猪尾、猪耳或后肢，拖出猪群，然后作进一步的保定。

②绳套保定法（鼻捻子法）在绳的一端做一活套，趁猪张口时，以绳套套住猪的上颌，立即勒紧。此时，猪只必用力后退并始终保持后退姿势，因此，由一人拉紧保定绳的一端或将绳拴于木桩上，即可达到站立保定的目的（图5）。



1. 保定后的姿势

2. 绳套的结法

图5 猪的绳套保定法

也可使用带长柄的绳套，其方法基本同上。将绳套套入上颌后，立刻迅速转动棍柄，猪只后退，常抵于厩墙之后即站立不动。此法常用于大猪或种猪的注射或采血。

（2）猪的提举保定 抓住猪的后肢，迅速提举，使猪腹面朝前，术者以两膝夹住猪的背部即可固定。此法用于腹腔注射及手术。若须经口插入胃管或气管注射，可改为抓耳提举前肢，夹住其背部而固定。

（3）倒卧保定 捉猪时人从侧方慢慢接近，一手迅速抓住猪的后肢，并提举后腿，另一手紧握膝前髻或抓住前肢，顺势将猪横卧于地。若抓大猪，应从后侧方慢慢接近，迅速抓住尾巴，并用力提举，使猪两后肢离地，同时，另一

人立即一手抓住猪耳，另一手抓住猪的后腰部或前肢，迅速将猪翻转倒地，立即压住颈、背、腰部。为了保定可靠，在颈部可用一木杠或长板凳压定，但不要影响该猪的呼吸。

二、临床检查的基本方法

7. 何谓症状及预后？

症状是家畜在疾病过程中所表现出的病理性异常现象。

家畜发生疾病后，必然出现整体或局部器官组织的机能紊乱和形态变化。病理性的机能紊乱现象称为征候；病理性的形态变化称为症状。兽医临床上将二者统称为症状。症状是提示诊断的出发点，也是建立诊断的重要依据。

预后指根据诊断的结果，对疾病发展趋势及其结局的估计。家畜是具有一定经济价值的动物，客观地推断预后，具有重要的实践意义。如役畜的骨盆骨折，奶牛的坏死性乳腺炎等，即使治愈，也不能恢复生产能力，故应正确判断预后，以便及时采取措施。

预后可分为预后不良、预后可疑和预后良好。

8. 临床检查的基本方法是什么？

为发现和收集作为诊断依据的症状，需用各种方法对病畜进行检查，其中最基本的检查方法包括问诊、视诊、触诊、叩诊及听诊。因为这些方法简便易行，是应用检查者的眼、耳、手和鼻等感觉器官对病畜进行直接的检查，故对任何家畜（禽），在任何场所均可实施，并可直接地、较为准

确地发现 and 判断病变。

9. 什么是问诊？怎样进行问诊？

问诊是以询问的方式，向畜主或饲养管理等有关人员调查了解病畜发病情况和经过。一般在患畜体检前进行为宜。

问诊的主要内容包括：

(1) 病史：指病畜既往的患病情况，如：是否发生过类似的疾病，打过什么预防针以及注射的时间、方法和效果等。

(2) 现病历：即本次发病的时间、地点，发病后的主要表现、经过及所采取的治疗措施和效果等。这不仅可以估计可能的发病原因，推测病势的发展情况，而且根据治疗的效果，可作诊断的参考。

(3) 饲养、管理、使役等情况。

(4) 畜群中有多少病畜发生类似症状，邻舍及附近场、区最近是否有流行病。

问诊时，语言要通俗，态度要和蔼。询问内容既有重点，又要全面。一般应取启发式询问，以取得饲养管理人员的密切配合。对问诊所得的情况，不要简单地加以肯定或否定，应结合现症检查结果进行综合分析，决不能单凭问诊草率作出诊断或处方。

10. 什么是视诊？怎样进行视诊？

视诊是用肉眼观察病畜的状态，它是四诊（望、闻、问、切）之首。通过视诊可以发现很多有意义的症状，为进一步诊查提供线索。视诊的主要内容和方法如下：

(1) 视诊时先不宜急于接近病畜，也不要进行保定，以免惊扰病畜，应使患畜取自然姿态。