



高职高专畜牧兽医专业
示范建设丛书

GAOZHI GAOZHUAN XUMU SHOUYI ZHUANYE
SHIFAN JIANSHE CONGSHU

Animal 宠物疾病诊治

CHONGWU JIBING ZHENZHI

主 编 向邦全



西南师范大学出版社
国家一级出版社 全国百佳图书出版单位

高职高专畜牧兽医专业
示范建设丛书

GAOZHI GAOZHUAN XUMU SHOUYI ZHUANYE
SHIFAN JIANSHE CONGSHU

Animal 宠物疾病诊治

CHONGWU JIBING ZHENZHI

主 编 向邦全
副主编 徐茂森 雍 康 袁 听
编 者 王晓燕 向邦全 李思琪
袁 听 徐茂森 雍 康



西南师范大学出版社
国家一级出版社 全国百佳图书出版单位

图书在版编目(CIP)数据

宠物疾病诊治 / 向邦全主编. -- 重庆: 西南师范大学出版社, 2014.6

ISBN 978-7-5621-6807-2

I. ①宠… II. ①向… III. ①宠物-动物疾病-诊疗
IV. ①S858.93

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 121087 号

宠物疾病诊治

向邦全 主 编

责任编辑: 陈志友 李 玲

封面设计: 李 懋

制作排版: 重庆三周文化传播有限公司

出版发行: 西南师范大学出版社

地址: 重庆市北碚区天生路 2 号

市场营销部电话: 023-68868624

网址: <http://www.xscbs.com>

印 刷 者: 重庆大雅数码印刷有限公司

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 12.75

字 数: 322 千字

版 次: 2015 年 1 月 第 1 版

印 次: 2015 年 1 月 第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5621-6807-2

定 价: 26.00 元

前言

随着社会的发展,时代的进步,人们物质、文化生活水平的提高,犬、猫或其他宠物已进入寻常百姓家庭。养犬、猫能调节精神,给人们带来无穷的乐趣,给老年人以精神慰藉,有利于人们的身心健康。随着犬、猫等宠物饲养的不断升温,全国各地宠物诊疗业也应运而生。我国传统的兽医行业历来以诊治畜禽疾病为主,从事宠物诊疗业的技术人才缺口很大,与之相适应的教材也不完善。为了教学所需,根据《教育部关于加强高职高专教育教材建设的若干意见》《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》《教育部关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》及课程标准等文件精神,在学院教材编委会的指导下,坚持“以服务为宗旨,以就业为导向”的理念,集示范高职院校建设的成果,我们组织具有多年从事宠物疾病诊治和教学科研经历的教师及行业专家编写了本教材。

作为高职教材,在编写中我们以培养学生能力为目的,突出实践性,以项目导向和任务驱动的方式精选编写内容,突出项目和任务,打破以知识传授为主要特征的传统学科课程模式,让学生在完成具体项目和任务的过程中巩固和加深对理论知识的掌握,逐步培养学生学会利用临床诊疗的基本技能进行诊断和治疗宠物常见的疾病。教材尽力体现高职教育“重应用、重技能”的特点,叙述简洁明了,实用性、临床指导性强,力求使学生学习后就能对宠物临床诊疗有实际帮助和指导作用。教材的编写按宠物临床实际需要选择诊疗技能和疾病种类。重点介绍了目前宠物医院常用的操作技能和最新的诊治技术及临床上宠物的常见病、多发病的发病原因、发生规律、临床症状、诊断方法和治疗措施。本书不仅能作为高职高专畜牧兽医类、动物防疫与检验等相关专业师生的教材,也可供兽医临床工作人员、宠物诊所工作者,中职学校畜牧兽医专业师生以及犬、猫饲养者参考。

本教材所指宠物主要是犬、猫。教材编写分工:徐茂森编写临床诊断技术部分;向邦全编写前言、临床常用治疗技术、常见传染病诊治部分;袁昕编写常见外科手术部分;徐茂森、李思琪编写常见寄生虫病诊治部分;雍康编写常见内科病诊治部分;王晓艳编写常见外产科疾病诊治部分。全书由向邦全统稿,承蒙西南大学、重庆友好动物医院技术院长胥洪灿教授对全书进行审阅。

在编写过程中,得到了川、渝两地部分动物医院的支持,特在此表示感谢。

由于时间紧,编者水平所限,书中难免有错漏之处,望广大读者批评指正。

目 录

项目一 临床诊断技术	1
任务一 犬、猫的接近与保定	1
任务二 基本检查技术	3
任务三 一般检查技术	7
任务四 系统检查技术	13
任务五 特殊检验技术	18
任务六 实验室检验技术	32
项目二 犬、猫临床常用治疗技术	49
任务一 投药技术	49
任务二 注射技术	50
任务三 灌肠技术	51
任务四 穿刺技术	52
任务五 导尿技术	53
任务六 给氧技术	54
任务七 输血技术	55
项目三 犬、猫常见外科手术	57
任务一 睾丸摘除术	57
任务二 卵巢子宫摘除术	59

任务三	胃切开术	60
任务四	膀胱切开术	62
任务五	剖腹产术	63
任务六	肠管吻合术	65
任务七	眼球摘除术	67
任务八	犬断尾术	68
任务九	犬消声术	69
任务十	疝修补术	70

项目四 犬、猫常见传染病诊治 73

任务一	犬瘟热	73
任务二	犬细小病毒病	76
任务三	犬传染性肝炎	79
任务四	犬冠状病毒病	81
任务五	犬轮状病毒感染	82
任务六	犬副流感	83
任务七	犬传染性气管支气管炎	84
任务八	犬疱疹病毒病	85
任务九	狂犬病	86
任务十	猫泛白细胞减少症	87
任务十一	猫传染性腹膜炎	90
任务十二	沙门氏菌病	91
任务十三	大肠杆菌病	92
任务十四	巴氏杆菌病	94
任务十五	布氏杆菌病	95
任务十六	结核病	96
任务十七	土拉杆菌病	97
任务十八	犬埃里希氏体病	98
任务十九	诺卡氏菌病	99
任务二十	钩端螺旋体病	101
任务二十一	皮肤真菌病	102



项目五 常见寄生虫病诊治	106
任务一 蛔虫病	106
任务二 恶丝虫病	108
任务三 华支睾吸虫病	110
任务四 绦虫病	111
任务五 弓形虫病	112
任务六 球虫病	114
任务七 体表寄生虫病	115
 项目六 常见内科病诊治	 119
任务一 胃扩张—胃扭转综合征	119
任务二 胃炎	121
任务三 肠炎	123
任务四 肠便秘	124
任务五 胰腺炎	126
任务六 肝炎	128
任务七 感冒	130
任务八 气管支气管炎	131
任务九 肺炎	133
任务十 心肌炎	135
任务十一 贫血	136
任务十二 肾炎	140
任务十三 膀胱炎	142
任务十四 尿道感染	143
任务十五 尿结石	144
任务十六 日射病及热射病	146
任务十七 低血糖症	147
任务十八 佝偻病	149
任务十九 泌乳惊厥	151
任务二十 中毒性疾病	152



项目七 常见外、产科疾病诊治 160

 任务一 创伤 160

 任务二 挫伤 162

 任务三 骨折 163

 任务四 关节脱位 167

 任务五 椎间盘突出 171

 任务六 脓肿 172

 任务七 疝 174

 任务八 直肠脱 178

 任务九 耳病及眼病 179

 任务十 皮肤病 189

 任务十一 常见产科疾病 190

参考文献 193

临床诊断技术

知识目标

掌握犬、猫常用的诊断方法：保定、诊断。

能力目标

能在xx主人协助下对犬、猫进行临床诊断。

任务一 犬、猫的接近与保定

一、接近

(一)接近的方法

接近动物时，应首先用温和的声音（最好是宠物名字）向动物打招呼，然后再接近。对于温顺的宠物可在其头颈部、腹部轻轻抓痒，使其安静后再进行检查；对于脾气暴躁的宠物应在主人的控制下尝试靠近，并且可以用食物或玩具诱导宠物安静。

(二)接近的注意事项

- 1.接近动物前，应事先向宠物主人或有关人员了解动物有无恶癖，做到思想上有所准备。
- 2.检查者应熟悉各种动物的习性，特别是异常表现(如瞪眼、龇牙咧嘴、低吼、鸣叫等)，以便及时躲避或采取相应措施。
- 3.在接近动物前，应了解患病宠物发病前后的临床表现，初步估计病情，防止恶性传染病的接触传染。

二、保定

(一)犬的保定

1.嘴套保定法

嘴套有皮革制品和铁丝制品两种。选择大小合适的制品给犬戴在嘴上,即可防止咬人。根据诊疗工作的需要,令犬站立或侧卧,保定人员抓住脖圈,固定好头部,防止头部活动即可。如无嘴套,可用绷带代替,即用长1 m左右的绷带1根,在绷带中间打一活结圈套,将圈套从鼻端套至鼻背部中间,然后拉紧圈套,并将上下颌用绷带拴紧。

2.站立保定法

站立保定最好由犬的主人进行。其他人员保定时,声调要温和,态度要友善,举动要稳妥,避免粗暴的恐吓和突然动作。

保定人员要站于犬的左侧,面向头部,边接近犬,边用温和的声调呼唤犬,右手轻拍犬的颈部和胸下方或挠痒,左手用牵引带套住犬嘴。站立保定适用于一般检查。

3.侧卧保定法

使犬的一侧卧于手术台上,用细绳或绷带将两前肢和两后肢分别捆绑在一起,再用细绳将前后肢系紧在手术台上,以防犬骚动,助手按住犬头部,即可进行诊疗工作。一般静脉注射或局部治疗处理常用此法保定。但在腹部或会阴部进行手术时,常需采用仰卧保定法,即先使犬侧卧于手术台上,然后分别在四肢球节下方拴绳,并在手术台上拴紧,使四肢伸展,仰卧。另用一细绳将犬头保定于手术台上,防止活动,即可进行手术或其他诊疗措施。

4.颈钳保定法

对凶猛咬人的犬,可采用颈钳保定法。颈钳保定法需要一个合适的颈钳,其钳体用铁杆制成,钳柄长90~100 cm,钳端由两个长20~25 cm的半圆形的钳嘴组成。保定时,保定人员手持颈钳,张开钳嘴并套入犬的颈部,合拢钳嘴后,手持钳柄即可将犬保定。此法对凶猛咬人的犬保定可靠,使用也较方便。它也适于捕捉处于兴奋状态的病犬。

5.化学保定法

它是应用化学药物使犬暂时失去正常活动能力,而犬的感觉依然存在或部分减退的一种保定方法。常用药物有:

(1)氯胺酮(又称凯他敏):犬的肌肉注射量为4~8 mg/kg体重,3~8 min进入麻醉状态,可持续30~90 min。本剂属短效保定药物,最长不超过1 h可自然复苏。氯胺酮注入犬体后,心率稍加快,呼吸变化不明显,睁眼、流泪,眼球突出,口、鼻分泌物增加,喉反射不受抑制,部分犬肌肉张力稍增高。在恢复期,有的犬出现呕吐或跌撞现象,不久即会消失。氯胺酮具有用量小、可肌注、诱导快而平稳、清醒快、少呕吐及骚动等特点。应用时如发现犬的麻醉深度不够时,可随时增加药量,多次反复追补,均不会产生不良后果。

(2)速眠新:使用剂量为0.04 mL/kg体重,肌肉注射。本药使用方便,麻醉效果好。其副作用主要是对犬的心血管系统有影响,表现为心动徐缓,血压降低,出现呼吸性窦性心律失常、房室传导阻滞等。用药量过大时,呼吸频率和呼吸深度受到抑制,甚至出现呼吸暂停现象。出现上述症状时,可用苏醒灵进行急救,用量为0.1 mL/kg体重,



静脉注射。此外，还可使用新保灵系列制剂、眠乃宁、保定宁等进行药物保定。但上述两种药物使用更方便、成本更低、药效更好。

6.其他保定：伊丽莎白圈保定(项圈保定)。

(二)猫的保定

猫较善解人意，性情温顺，陌生人接触或在诊断和治疗时，会抓和咬人，因此给猫诊治时，应进行适当保定。其保定方法主要有徒手保定、猫袋保定等。

1.徒手保定法：轻摸猫的脑门或抚摸背部以消除敌意，然后用一手抓起猫颈部或背部皮肤，迅速用左手或左小臂抱猫或托起臀部，这样既方便又安全；如果捕捉小猫，只需用一只手轻抓颈部或腹背部即可。

2.猫袋保定法：猫袋可用人造革或粗帆布缝制而成。袋的一侧或两侧缝上拉锁，将猫装进去后，拉上拉锁，便成筒状；袋的前端装一根能抽紧及放松的带子，把猫装入猫袋后先拉上拉锁，再抽紧袋口，此时拉住猫露出的后肢。

三、注意事项

- 1.保定过程中不能造成人员受伤。
- 2.保定动物要确定牢固，防止挣脱、逃跑。
- 3.保定要易于解除。
- 4.保定过程中不能造成动物的伤害。
- 5.保定过程中要畜主配合。

任务二 基本检查技术

一、问诊

(一)应用

通过与宠物主人交流，了解宠物相关信息，进行病例记录，帮助诊断。

(二)主要内容

1.现病史

即关于现在发病的情况与经过。应重点了解。

(1)发病的时间与地点

发病可在饲前或喂后，使役中或休息时，舍饲时或放牧中，清晨或夜间，产前或产后等，不同的情况和条件，可判断不同的可能性疾病，并可借以估计可能的致病原因。



(2)发病后的表现

指发病后有关疾病现象,如腹痛、咳嗽、喘息、便秘、腹泻或尿血,乳房及乳汁变化,反刍情况等。必要时可提出某些类似的征候、现象。

(3)发病的经过

注意目前与开始发病时疾病程度的比较,是减轻或加重;观察症状的变化,又出现了什么新的病状或原有的什么现象消失;询问是否经过治疗,若治疗,则治疗情况如何等。有时还可以让有经验的畜主或饲养员估计可能致病的原因,这一点尤其对刚走上工作岗位的兽医来讲很重要。

(4)其他

包括饲养动物的来源及饲养期限、免疫接种、动物中同种动物有否类似疾病的发生、邻舍及附近最近是否有什么疾病流行等情况。这些对传染性疾病的诊断有重要意义。

2.既往史

既往史的主要内容是:患病宠物过去患病的情况,是否发生过类似疾病,其经过与结局如何。这些对现病与过去疾病的关系,对传染性疾病和地方性疾病的分析有很重要的意义。

3.饲养、管理

通过对动物的饲养、管理、使役与生产性能的了解,查找饲养、管理的失宜与发病的关系,也有利于制订合理的防治措施。

(1)饲料日粮的种类、数量与质量,饲喂制度与方法。

(2)畜舍的卫生和环境条件。

(3)动物的使役情况及生产性能。

二、视诊

(一)应用

1.用肉眼直接观察病犬、猫的整体状况或某些部位的状态。

2.利用各种诊断工具对犬、猫的内脏器官变化情况进行观察。

(二)方法

视诊的一般程序是先检视动物,判断其总的营养、发育状态,继而对患病的个体进行观察。个体观察一般应先距患病宠物一定距离,以观察其全貌,然后由前到后、由左到右地边走边看,围绕患病宠物行走一周,以做细致的检查;先观察其静止姿态的变化,再行牵遛,以发现其运动过程及步态的改变。

(三)主要内容

1.整体状态

如体格的大小、发育的程度、营养的状况、体质的强弱、躯体的结构、胸腹及肢体的匀称性等。

2.精神及体态、姿势与运动、行为

如精神的沉郁或兴奋,静止间的姿势或运动中步态的变化,有无腹痛不安、运步强拘或强迫运动等病理性行动等。





3. 表被组织

如被毛状态, 皮肤和黏膜的颜色及特性, 体表的创伤、溃疡、疹疱、肿物等外科病变的位置、大小、形状及特点。

4. 与外界直通的体腔

如口腔、鼻腔、阴道等黏膜的颜色改变及完整性的破坏, 并确定其分泌物、排泄物及其混合物的数量、性状。

5. 生理与病理活动

如呼吸动作及喘息、咳嗽, 采食、咀嚼、吞咽、反刍等有无异常, 有无呕吐、腹泻或排粪、排尿的姿态及粪便、尿液的数量、性状与混合物异常。

三、触诊

(一) 浅表触诊法

1. 应用

检查体表、心搏动、肌肉紧张性、骨关节肿胀变形等状况。

2. 方法与内容

用手轻压或触摸被检部位, 以确定从体表可以感觉到的变化。主要用于检查体表温度、湿度、局部炎症、肿胀性质及心脏的搏动; 检查肌肉、肌腱、骨骼、关节变化; 检查体表淋巴结的变化等。

(二) 深部触诊法

1. 应用

检查腹腔、盆腔脏器, 以触感器官的部位、大小、敏感性及异常肿块等。

2. 方法与内容

根据检查的目的不同可采用下面的方法。

(1) 按压触诊法

检查者用手掌平放于被检部位(检查中、小动物时, 可用另一手放于对侧而做衬托), 轻轻按压, 以感觉其内容物的性状与敏感性。常用于检中、小动物的腹腔器官及其内容物。

(2) 冲击触诊法

检查者用拳或手掌在被检部位连续进行 2~3 次用力地冲击, 以感觉腹腔深部器官的性状。在腹侧壁冲击触诊感觉有回击波或振荡音, 提示腹腔积液或肠管中存有大量液状内容物。

(3) 切入触诊法

检查者用一个或几个并拢的手指, 沿一定部位切入(压入), 以感觉内部器官的敏感性。常用于检查肝、脾。

(4) 直肠检查

具体内容见消化系统检查。

四、叩诊

对动物体表的某一部位进行叩击，借以引起其振动并发出音响，根据产生的音响的特征，去判断被检查的器官、组织的物理状态。

(一)应用

1.检查浅在的体腔(如胸腔与腹腔等)及体表的肿物，以判定内容物性状(气体或液、固体)与含气量的多少。

2.检查含气器官(肺脏、胃肠)的含气量及病变的物理状态。

(二)方法与内容

分为直接叩诊法与间接叩诊法。直接叩诊法是用一个或数个并拢且屈曲的手指，向动物体表的一定部位轻轻叩击。由于动物体表的软部组织(皮肤、肌肉、皮下脂肪等)振动不良，所以应用不多。间接叩诊法是在被叩击的体表部位上，先放一振动能力较强的附加物，而后向这一附加物体上进行叩击。间接叩诊主要有指叩诊法及槌板叩诊法。

叩诊音

叩诊动物体的不同部位时，可产生三种基本的叩诊音，即浊音、清音、鼓音。

1.浊音

叩诊厚层的肌肉部位(如臂部)及不含气的实质器官(如心脏、肝脏、脾脏)与体壁直接接触的部位时所产生的声音。

2.清音

叩诊正常肺区时所产生的声音。

3.鼓音

当小动物胃内臌气严重时，叩击所发生的声音。

三种基本音之间，可有程度不同的过渡阶段(如清音与浊音之间可有半浊音等)。

五、听诊

(一)应用

听诊是利用听觉去辨识音响的一种检查方法。常用于听取患病宠物的心音、呼吸音、胃肠蠕动感，呻吟、喘息、咳嗽、暖气、咀嚼的声音等，以判别动物的病理状态。

(二)方法

听诊分为直接听诊法与间接听诊法。直接听诊是将耳直接贴于动物体表的相应部位进行听诊。具有方法简单、声音真实的优点，但因检查不方便，也不安全，临床应用较少。间接听诊是用听诊器听诊的方法。随器械的改进，现均用软质听诊器。

(三)内容

临床上听诊的主要内容包括心音的频率、强度、性质、节律以及有否附加的心杂音；



喉、气管以及肺泡呼吸音的频率、强度、节律，啰音、摩擦音和胃肠的蠕动音频率、强度及性质等。

(四)注意事项

1.尽可能选择在安静的室内进行

听诊时保持周围环境安静；防止听诊器胶管与手臂、衣服等的摩擦造成干扰。

2.听诊器的接耳端

要适宜地插入检查者的外耳道(不松也不过紧)；接体端(听头)要紧密地放在动物体表

表的检查部位，但也不应过于用力压迫。

3.检查者在听诊时要注意观察动物的动作

如听呼吸音的同时应观察其呼吸活动。

六、嗅诊

通过嗅闻患病宠物的呼出气体、口腔的臭味以及分泌物、排泄物是否带有特殊臭味，判别相关病理状态。嗅诊不是临床上主要的检查方法，但是在特定疾病的诊断上有着重要的意义。如呼出气体及鼻液的特殊腐败臭味，提示呼吸道及肺脏的坏疽性病变；尿液及呼出气息的酮味，提示酮尿症；阴道分泌物的化脓、腐败臭味，可提示子宫蓄脓症或胎衣滞留等。

任务三 一般检查技术

一、全身状态的观察

观察患病宠物的全身状态，着重观察其体格与发育情况、营养程度、精神状态、姿势与体态、运动与行为的变化和异常表现。

(一)体格与发育

体格、发育状况一般可根据骨骼与肌肉的发育程度来确定。一般依视诊结果，可确定体格的大、中、小或发育良好与发育不良。

发育不良的患病宠物，常呈发育迟缓甚至发育停滞状态。一般可提示营养不良或慢性消耗性疾病(慢性传染病、寄生虫病或长期的消化紊乱)。

(二)营养程度

通常根据肌肉的丰满度，特别是皮下脂肪的蓄积量而判定，被毛的状态和光泽，也可作为参考。临床上一般可将营养程度划分三级，或以膘成来表示：营养良好(八九成膘)；营养中等(六七成膘)；营养不良(五成膘以下)。动物肌肉丰满，皮下脂肪充盈，被



毛有光泽，躯体圆满而骨骼棱角不突出，乃是营养良好的标志。营养不良表现为消瘦，被毛蓬乱、无光，皮肤缺乏弹性，骨骼表露明显(如肋骨)。

(三)精神状态

可根据其对外界刺激的反应能力及其行为表现而判定。正常时中枢神经系统的兴奋与抑制两个过程保持动态的平衡。当中枢神经机能发生故障时，兴奋与抑制过程的平衡被破坏，临床上表现为过度兴奋或抑制。兴奋时患病宠物对外界的轻微刺激表现强烈的反应，见于中毒病、营养代谢病(如钙缺乏症、维生素缺乏症等)、脑及脑膜的充血和颅内压增高等病症。精神抑制轻则表现为沉郁，对外界反应迟钝，常见于各种发热性疾病及消耗性、衰竭性疾病等；重则表现为嗜睡，甚至呈现为昏迷状态。

(四)姿势与体态

健康状态时，动物的姿势自然、动作灵活而协调。常见的病理状态有以下几种：

1. 站立间的异常姿态

(1) 木马样姿态

呈头颈平伸、肢体僵硬、四肢关节不能屈曲、尾根挺起、鼻孔开张、瞬膜露出、牙关紧闭等。

(2) 站立困难

站立困难见于四肢发生病痛，如单肢疼痛则患肢呈免重或提起；多肢的蹄部剧痛(如蹄叶炎时)则常将四肢集于腹下而站立；如有肢体的骨骼、关节或肌肉的带痛性疾病(如骨软症、风湿症等)时，四肢常频频交替负重等；两前肢疼痛则两后肢极力前伸，两后肢疼痛则两前肢极力后送以减轻病肢的负重。

(3) 站立不稳

指动物站立时呈躯体歪斜、四肢叉开或依墙靠壁而立的特有姿态，见于中枢神经系统疾病，特别是小脑受侵害的情况。

2. 姿势、运动和行为

动物的种类不同，正常姿势也不一样。健康马、骡夜间休息时呈卧下姿势，偶尔于昼间卧地休息，但姿势很自然，常将四肢屈集于腹下，而呈背腹立卧姿势等。

(1) 强迫躺卧姿势

强迫躺卧姿势见于四肢的骨骼、关节、肌肉的带痛性疾病；高度瘦弱、衰竭(如长期慢性消耗性病、重度的衰竭症等)；脑、脑膜的重度疾病、中毒病的后期；某些营养代谢紊乱性疾病等。

(2) 瘫痪

四肢瘫痪见于脊椎炎、脑炎、肝性脑病、弓形体病、特发性和多发性肌炎、特发性神经炎、重症肌无力等；后肢瘫痪见于椎间盘突出、变形性脊椎炎、血孢子虫病；不特定瘫痪见于脑水肿、脑肿瘤及其他脑损伤。瘫痪多伴有后躯的感觉、反射功能障碍及粪、尿失禁等。

(3) 痉挛

痉挛又称抽搐或惊厥。强直性痉挛见于破伤风、中毒、脑膜炎、癫痫、低血糖症、低血钙症；症状性痉挛见于脑炎、尿毒症等。热射病、甲状腺功能减退亦可引起抽搐。



(4)共济失调

指运动中四肢配合不协调,而呈醉酒状,行走欲跌、走路摇摆或肢蹄高抬、用力着地,步态似涉水样。见于脑脊髓的炎症或寄生虫病(如脑脊髓丝虫病等);某些中毒以及营养缺乏与代谢紊乱性疾病;急性脑贫血(如大失血、急性心力衰竭或血管机能不全)等。

(5)盲目运动

无目的地徘徊,直向前冲、后退不止,绕桩打转或呈圆圈运动,或以一肢做轴而呈时针样动作。见于脑、脑膜的充血、出血、炎症或某些中毒性疾病(霉玉米中毒等)。

(6)跛行

运动过程中如用患肢着地,负重时因疼痛而表现有变化称为支跛;当患肢提举时有障碍者,称悬跛;兼而有之者称为混合跛。跛行多因四肢的骨骼、关节、肌腱、蹄部或外周神经的疾病而引起。

二、表被状态的检查

(一)被毛及羽毛

健康动物的被毛整洁、有光泽。被毛蓬乱而无光泽,提示缺乏营养,见于慢性消耗性疾病(如传染性贫血、内寄生虫病、结核病等)及长期的消化紊乱、代谢紊乱性疾病。局限性脱毛见于皮肤病,如真菌感染、细菌感染、螨病。

(二)皮肤的颜色

白色皮肤的患病宠物颜色变化容易辨识;有色素的皮肤不易分辨颜色变化。颜色变化主要表现为苍白、黄染、发绀及潮红,有时会出现出血斑点,其病理状态可视黏膜颜色变化而定。

(三)皮肤的温度、湿度及弹性

1.温度的检查

触诊动物躯干、股内等部位,判定皮温变化,触诊鼻端、角根、耳根及四肢的末梢部位,判定皮温分布的均匀性。全身性皮温增高见于热性病;局限性皮温增高提示局部发炎。皮温降低见于衰竭症、营养不良、大失血、重度贫血、严重脑病及中毒。皮温分布不均而末梢冷厥,见于重度循环障碍。

2.湿度的检查

多汗见于高热性病、中暑与中热(热射病与日射病)、剧烈疼痛性疾病、高度呼吸困难和中毒病等。

犬、猫的鼻镜,正常时湿润并附少许水珠。表现为干燥常见于发热病及重度消化障碍与全身病。严重时可出现龟裂,揭示犬瘟热、恶性卡他热等。

3.弹性的检查

将颈侧、肩前等部位皮肤捏成皱褶并轻轻拉起,然后放开,根据其皱褶恢复的速度判定皮肤弹性。拉起放开后,皱褶很快恢复平展,则皮肤弹性良好;恢复很慢,则皮肤弹性降低,见于机体严重脱水以及慢性皮肤病(如疥癣、湿疹等)。老龄动物的皮肤弹性降低,是自然现象。