

4081

00211

高等学校試用教材

兽医臨床診斷学

蔣次昇主編

高等教育出版社

1

高等学校試用教材



兽医临床诊断学

蔣次昇主編

高等教育出版社

这本“兽医临床诊断学”，基本上系根据高等学校现行“诊断及入门治疗”课程教学大纲编写而成，可作为兽医内科学研习者及兽医临床工作者用的参考书。

本书的总论，血液循环器官的检查，消化器官的检查，神经系的检查及血液的检查，系蒋次昇先生执笔；呼吸器官的检查，系王超人先生执笔；泌尿器官的检查，系王肇西及鄢康南先生执笔。全书由蒋次昇先生校订。

为了适应当前的迫切需要，本书的内容和范围，主要是农畜。

我们请求各兽医临床课程教研组的教师和兽医师，以及其他兽医科学工作者，将批评意见和建議，絨寄蘭州西北畜牧兽医学院兽医内科学教研组。

兽 医 临 床 诊 断 学

蒋次昇主编

高等教育出版社出版

北京琉璃廠一七〇號

(北京市書刊出版業營業許可證出字第〇五四號)

商務印書館上海廠印刷 新華書店總經售

統一書號 16010·54 開本 850×1168 1/32 印張 5 10/16 插頁 12 字數 134,000

一九五七年四月第一版

一九五七年四月上海第一次印刷

印數 1—6,800

定價(10) 1.50

目 錄

序	5
第一編 獸医臨床診斷学总論	7
第一章 一般的臨床診斷学	7
第一節 臨床診斷学的概念及臨床檢查的任务	7
1. 臨床診斷学的概念 2. 臨床檢查的目的和任务	
第二節 普通檢查法	11
1. 視診 2. 触診 3. 叩診 4. 听診 5. 嗅診 6. 其他	
第三節 疾病診斷的步驟	18
1. 詢問病史 2. 檢查現況 3. 屍体剖檢 4. 接種診斷	
第二章 臨床檢查的方案与实施	22
第一節 詢問病史	22
第二節 現況一般檢查	25
1. 病畜的一般狀況和体型的确定 2. 家畜被毛和皮膚的檢查 3. 体表淋巴結及淋巴管的檢查 4. 可見粘膜的檢查 5. 体溫的檢查 6. 發热的类型	
第二編 獸医臨床診斷学各論	45
第一章 血液循環器官的檢查	45
第一節 心臟的檢查	46
第二節 心音及其病理改变	49
1. 心音的發生 2. 心音的病理改变	
第三節 血管的檢查	55
1. 脈搏的檢查 2. 靜脈的檢查 3. 微血管的檢查	
第二章 呼吸器官的檢查	64
第一節 呼吸动作的檢查	64
第二節 上部呼吸道与副鼻竇的檢查	68
1. 鼻液与呼出气体的檢查 2. 鼻粘膜的檢查 3. 副鼻竇的檢查 4. 喉与气管的檢查 5. 咳嗽的檢查	
第三節 胸部的叩診	72
第四節 胸部的听診	76
第五節 胸腔穿刺	79
第三章 消化器官的檢查	81

第一節 食慾及飲慾	82
第二節 咀嚼與吞嚥	83
第三節 反芻與噎氣	84
第四節 嘔吐及其臨床意義	85
第五節 口腔的檢查	87
1. 粘膜 2. 舌 3. 齒 4. 口腔溫度 5. 口中氣味	
第六節 咽與食管之檢查	92
第七節 腹部及腹腔器官之檢查	95
1. 腹部的檢查 2. 反芻獸的胃腸檢查 3. 馬的胃腸檢查 4. 豬的胃腸檢查 5. 直腸檢查	
第八節 排糞及糞便之檢查	107
第九節 肝與脾之檢查	110
第十節 腹腔穿刺及其內容物的檢查	112
第四章 泌尿器官之檢查	113
第一節 排尿動作的觀察	113
第二節 腎臟之檢查	115
第三節 排尿道的檢查	116
1. 腎盂和輸尿管之檢查 2. 膀胱之檢查 3. 尿道的檢查	
第四節 腎患病時的主要綜合症狀	117
第五節 尿液的檢查	118
1. 尿液的物理檢查 2. 尿液的化學檢查 3. 尿沉淀物的顯微鏡檢查	
第五章 神經系之檢查	138
第一節 頭部的檢查	138
第二節 中樞神經系機能的檢查	139
1. 抑制 2. 興奮	
第三節 運動機能的檢查	140
1. 家畜的反常姿勢 2. 運動機能擾亂	
第四節 皮膚感覺性的檢查	143
第五節 感覺器官之檢查	145
第六節 反射的檢查	143
第七節 植物神經系的檢查	150
第六章 血液之檢查	152
第一節 血液檢查的方案	153
第二節 血液的物理檢查	155
1. 血色 2. 凝固時間 3. 血凝塊收縮 4. 粘稠度 5. 比重	
6. 紅血球沉降速率	
第三節 血液的化學檢查	159
1. 血紅素及血色指數 2. 胆紅質 3. 血鈣	
第四節 血液的形態學檢查	165
1. 血球計數 2. 白血球分類計數	
第五節 希林氏白血球增多學說的概念及其初步批判	177

序

解放以來，我國國民經濟的各個部門，都有了飛躍的發展，畜牧業也不例外。在這一情況之下，各高等學校獸醫專業的教師、學生以及各地的獸醫幹部，都迫切要求有內容比較詳盡而切合實用的參考書。因此我們從1951年起，就結合教學及臨床工作，着手編寫一本“農畜內科學”，包括獸醫臨床診斷與內科疾病兩部分，先後修改過七次，於1954年6月脫稿。在審查的過程中，正值高等教育部頒佈獸醫專業的教學計劃和審訂獸醫臨床診斷及入門治療與家畜內科學等課程的統一教學大綱；根據大綱的規定，我們感到為着較好地適應教學上的參考，這兩部分應該分別編寫，因此又作了兩次修改，完成了這一本書。

在歷年編寫的過程中，由於先進的醫學理論與技術日益發展，而編者的學識經驗淺薄，屢次發現很多錯誤，所幸這兩年來，在黨和政府的教育培養下，學習了辯證唯物主義與巴甫洛夫高級神經活動學說，從而使我們得以初步判斷疾病過程演變的基本原則；又由於通過了俄文速成的學習，使我們具有初步閱讀和翻譯蘇聯教材的能力；還由於學習了統一教學大綱，使我們得以明確本書應有的寬度及其中心內容。可是全書存在的缺點和錯誤，肯定還是很多，我們誠懇地要求國內獸醫工作同志，多多指教和批評。

本書大体上系按照高等教育部所頒本課程的統一教學大綱編寫的，但名詞上還不能作到統一或正確；在材料方面主要是參考И. А. Бочаров氏所著“農畜內科非傳染病病理學和治療及診斷原理”和П. С. Ионов氏等所著“獸醫實驗室診斷學”，還參考了若干

國內及國外的獸醫診斷學及實驗診斷學方面的資料；為了實用，我們對臨床診斷上的各項操作，作了相當具體的敘述，絕大多數都是在我們的實踐中經常應用的。

本書在編寫中曾承秦和生、陳北亨、王超人、王肇西、鄒康南、萬一鶴、張邦杰、郭民琛、盛羣森、蕭志國、王應文、張志良諸先生熱心幫助，或常鼓勵，或抽暇校閱，並提出了許多寶貴的修改意見，又承鄒康南、郭民琛二先生繪制圖表，謹致衷心的感謝！

蔣次昇

1955年8月

蘭州

第一編 獸医臨床診斷学總論

第一章 一般的臨床診斷学

第一節 臨床診斷学的概念及臨床檢查的任务

1. 臨床診斷学的概念 臨床診斷学系一种認識家畜疾病的科学和技术，即根据統一的整体观念，調查或了解影响有机体的外界环境条件，進行全面的檢查，並結合實驗室化驗，从而決定疾病發生的原因、性質、有机体机能障礙的程度或形式，以及判定病畜的預后和決定防治的方針。

臨床診斷学包括物理診斷学和實驗診斷学兩部分，为決定專業范围的臨床基礎課程，使学者能獲得各种診斷技术的理論知識和实际操作，以及實驗室的化驗技术；它系內科学、傳染病学和寄生虫学等的基礎，並与產科学、外科学有着密切的联系。

臨床診斷学是在物理学、化学(特别是生物化学)、家畜解剖学及組織学、家畜生理学、獸医病理生理学、獸医微生物学的基礎上進行的，只有結合上述各学科的知識，才能容易理解疾病的全部过程及各方面的变化与疾病的本質。

要掌握診斷学，能正确地診斷各种家畜的疾病，初学者必須循序地學習家畜的保定法、基本診斷法、診斷的步驟、一般檢查与分系檢查的主要內容和方法。

診斷可分为正确的診斷、可能的診斷、疑似的診斷及錯誤的診斷数种。

正確的診斷，是基於對某些疾病可靠的病原和明顯的症狀所作出的診斷，並進行了鑑別診斷，明確地認識了疾病的本質。

可能的診斷和疑似的診斷，是由於缺乏該病所特有的綜合症狀所作出的診斷。

錯誤的診斷系根據不完全或不可靠的材料所作出的診斷，因而隨着疾病的發展，可出現與以前診斷時很不相同的症狀。

為了消除或減少診斷上的錯誤，必須建立正確的醫學思想方法。毫無疑問，這應該是以辯證唯物主義的思想方法為指南的，因為辯證唯物主義是一切科學的研究方法的基礎。關於這個方法，列寧曾簡明地指出：“由生動的直觀到抽象的思維，從思維到實踐——這就是認識真理、認識客觀實在的辯證法道路”^①。據此，作為一個獸醫師的思維和行動，在診斷時一般應注意下列三點：

首先是仔細地觀察和全面地檢查病畜，這就是所謂生動的直觀。

第二是估計所觀察的現象與檢查的結果，從而推斷疾病的本質，這就是所謂抽象的思維。

第三是確定並進行適當的治療，同時在實踐中，來檢查自己對病理過程的估計和推斷的正確性。

辯證地認識疾病的方法，還要求根據米丘林生物學和巴甫洛夫生理學學說，作為我們醫療的基礎。因此就要求我們建立下列三種彼此密切聯繫和互相融會貫通的观点：

一、有機體完整性的观点：要求將有機體看作是完整的統一體。研究疾病過程，不應該單獨地或孤立地處理有機體的某一部分；對於整個病畜，都要進行完整的、全面的、綜合的臨床檢查和診斷。另一方面則又必須結合到病畜個體的特點，按照一定的適應

^① 列寧：“黑格爾‘邏輯學’一書摘要”，曹葆華譯，人民出版社，1954年，第134頁。

症來選擇重點的檢查，而不是對每個病畜，都採用同一套辦法來做。由於家畜的體質各不相同，我們應將診斷疾病改為診斷病畜，也就是要確立個體的診斷；治療疾病也應該改為治療病畜，這就是要根據家畜個體的不同，考慮診斷和治療的不同措施。

二、有機體和外界環境統一性的觀點：要求明確有機體與其所生存的外界環境有着不可分割的關係，隨着所處外界環境的變化，有機體也發生變化。因此在檢查病畜時，要十分重視外界環境條件對疾病發生的影響，要詳細了解，要精密分析，以明確其與疾病發生的關係，並據以提出對病畜護理和預防疾病的意見。

所謂不良的外界因素，一般指的是品質不良的飼料、飲水、不合理或不正規的飲餵、氣溫的劇變、賊風暴雨、過冷過熱、過度使役、粗暴對待、廄舍寒冷、潮濕或通氣不良等，凡此一切，都可影響有機體的物質代謝及其機能，以致降低家畜的生產力和抵抗力，終於引起疾病。

三、神經論的觀點：要求理解神經系首先是大腦皮層在實現有機體與外界環境的統一上起着主導的作用。它和有機體內所有器官和組織保持着密切的聯繫，並對其活動行使着指導、控制及調節的作用。在病理過程中，大腦皮層對疾病的轉歸，同樣起着決定性的作用。我們必須認識巴甫洛夫學說中重要的論點是：醫學和生理學是密切聯繫而不可分離，生理學和病理學之間，不存在明顯的界限；機體內病理的代償和生理的防禦性機制，是相互聯繫和相互影響的。

遵循着巴甫洛夫的學說，我們就能正確理解有機體的各种機能障礙及其發病的機制，進行全面檢查與診斷，預測疾病的轉歸和提出合理的防治措施。

2. 臨床檢查的目的和任務 首先獸醫在社會主義性質的國營農場、集體農莊以及農業生產合作社的總任務，應該是為保護和發

展畜牧業，以促進農業生產和畜牧生產的發展，從而提高人民的物質文化生活。

我們知道，在我國今後一個相當長的時間內，農業的動力，還要在一定程度上依靠家畜。農作物所需的有機肥料，還需要畜糞。因此，獸醫在保證完成農業生產的任務上，其工作起着重要的作用。

隨着我國糧食逐年、大量的增加，必然給畜牧業的發展形成了良好的條件，同時由於人民物質文化生活的提高，又必然會要求畜產品的迅速增長，這樣就使我們獸醫的任務，更為繁重，也更為光榮。

隨着農業、畜牧業合作化的發展，由於經營上及生產上都起了根本的變化，毫無疑義，必然會有許多新的問題，有待我們很好去解決。但是最關鍵性的問題，應該是經常檢查、早期診斷、早期治療，以預防家畜疾病的發生和減少家畜的死亡到最小的限度，並積極保持和提高其生產勞動力與抗病力、這就是我們臨床檢查的目的和任務。

為此，獸醫應對國營農場或集體農莊或農業生產合作社的情況，進行經常的、深入的調查和研究，如當地的土壤、家畜衛生、飼料種類和質量、飼養方法、管理制度，過去獸疫發生的情況以及當前存在的問題，都要心中有數；然後根據這些情況與家畜疾病發生的因素，仔細分析綜合，提出預防的措施，廣泛地發動羣眾討論，取得一致的同意，然後採取防治的具體行動。

因此獸醫在工作中應該積極提高思想認識，認真貫徹國家的政策法令，平時應建立工作制度，定期進行家畜的檢查，嚴密防止傳染病的發生和及時提出改善外界環境條件的意見；一旦家畜有病，應做到及時的、全面的、詳細的檢查，作出正確的診斷，早期進行合理的治療，以促進國家畜牧業和農業生產任務的勝利完成。

第二節 普通檢查法

檢查家畜，需要使用各種方法。由於家畜不能以語言表達其思想感情，說明牠們的痛苦，我們在診斷疾病時，就只能依靠詳細的、全面的和熟練的檢查。茲將常用的檢查方法敘述於下。這些方法無論是一般檢查或臨床檢查或分系檢查，都有應用的價值；但需要我們自己在實踐中去多多體會以增長經驗。初學的同志尤應主動地爭取學習，因為它們既不是教師的表演所能代替，也不是一兩次表演所能全部了解的，只有認真地、耐心地親自在臨床上多做多學，才能很好地掌握這些技術。

1. 視診 在目前科學發達的時代，雖具備各種各樣檢查的方法，但視診在判斷整個病畜的概況及發現疾病的特徵上，仍起着首要的作用。

因此，臨床檢查病畜時，不要急於動手，應首先在相當距離之外，用我們的眼睛在其左右前後，去觀察病畜的一般情況（如病畜性別、年齡、體質、行動、姿勢、被毛、皮膚、肥瘦等），以獲得一般的印象；然後再詳細觀察某一個區域或某一個部位的病理變化，如頭、顏面、頸、軀體、四肢等部；對病變的位置、大小、顏色等，都應明確記載在病例記錄上。同時應注意分泌物、排泄物、呼吸狀況以及用視診可以觀察到的任何其他症狀。

2. 觸診 觸診是用手和指尖感觸被檢查的部位，並稍加壓力，以確定所檢查的各個器官或組織的狀況。如表面的性質、溫度、濕度、硬度、形狀、位置、大小及彼此之間的聯繫。同時應根據觸診時病畜所表現的疼痛反應，判定其感覺（敏感性、疼痛性），如有疼痛，並應決定其最痛點。

所謂觸診，不應該把它了解為單純的觸摸，應該是把觸摸和思考結合起來，手腦並用，這樣才能獲得診斷上有價值的資料。觸診

通常只用一只手。体表触診，一般不必加以压力，对深部組織或器官如瘤胃、腫瘤、腹腔内容物的檢查，即应根据需要，施以不同的压力。触診时对患病部位，应和健康的家畜相对照，或将患病的一侧与健康的一侧比較对照。

臨床診斷上触診的方法，除了应用於体表檢查外，还常应用於：一、檢查脈搏；二、人工誘咳；三、檢查器官或組織的硬度和反常情况；四、獲得反芻獸瘤胃蠕动的情况(外部触診)；五、直腸檢查，以确定腹腔及骨盆腔內所能触及的各个器官(膀胱、子宮、卵巢、子宮動脈、胃、腸、脾、腎等)的健康狀況和病理变化以及診斷是否怀孕。

触診时的硬度，可分为下列几种：一、軟或波动狀：按时覺軟而留下指印，以后漸漸平复。这种現象，或为表面的，或为深層組織的，見於水腫或組織內積有滲出物如膿液、血清或淋巴的情况。二、坚实：按时感覺如一塊肌肉或肝臟一样，如蜂窩織炎及炎症的初期。三、坚硬：按时感覺如石塊，如骨瘤。四、气腫：組織內積有气体或空气，按压时呈捻髮音，見於產氣細菌所傳染的疾病，如牛气腫疽(黑腿病)、惡性水腫等。

3. 叩診 叩診是叩击家畜的体表部分，使相应的內臟組織發生震動，產生可以听到的声音，借声音的性質以判斷內臟的物理狀況，从而獲得診斷疾病資料的檢查方法。叩診应在安靜的房子里進行，仔細反复地檢查，並应与对側相当的部分比較对照，以獲得正确的結果。強有力的叩診，被叩击組織震動的傳播沿表面約为4—6厘米，深度可达7厘米，弱的叩診則沿表面只能傳播2—3厘米，深度約为4厘米。故深部組織的病理变化，叩診时常不易得到反映。

应用叩診的方法对器官的解剖和病理变化進行結論时，必須和其他檢查所獲得的材料進行比較对照和邏輯上的推断，如果單憑叩診的結果，即会使結論不正确。

叩診在臨床上主要用於檢查含有空气的器官，特別是肺臟。

此在叩診時因空氣的震動而產生極顯著的強烈回響，由其聲音大小、高低的不同，以助診斷。這種聲音的大小、高低，是和叩診的輕重、表面組織的厚薄以及組織中所含的空氣多少成正比，若空氣量很少，則呈濁音或實音。

叩診方法分為兩種：

一、手指叩診法：此法叩擊力量輕微，震動較小，故僅用於羊和幼畜及小動物，又可分為兩種：（1）手指直接叩診法：系用手指直接叩擊檢查部分（圖1）。（2）手指間接叩診法：系用左手中指密貼於檢查部分，然后用稍微彎曲的右手中指在它的上面叩擊（圖2）。

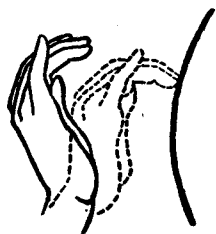


圖 1. 手指直接叩診法。

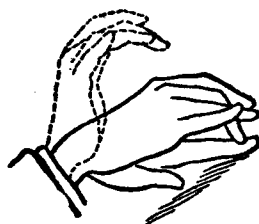


圖 2. 手指間接叩診法。

二、器械叩診法：是利用叩診槌和叩診板進行叩診（圖3），牛馬等大家畜常用此法。叩時用左手拇中二指持叩診板的兩耳，將其平放於叩診部分；例如叩診胸部時，應將叩診板緊密壓於胸壁上。

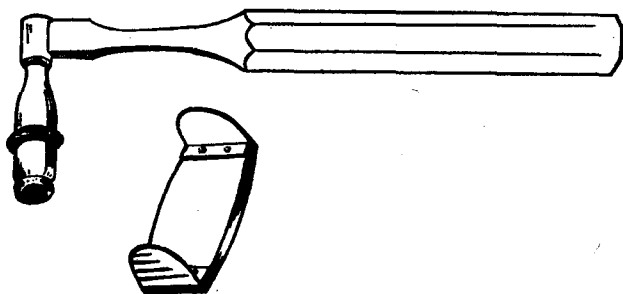


圖 3. 叩診槌及叩診板。

面，然後右手持叩診錘，以手腕的靈活動作，每點約叩擊兩下。叩診的輕重，視叩診部分的厚薄而定，厚的應較重，薄的應較輕。叩診時注意有無痛苦聲音的強弱、高低、長短以及有無回響音、濁音、實音等。

4. 聽診 此系利用我們的聽覺來聽病畜的聲音、咳嗽、呼吸，或接近病畜的体表部分，以獲得內臟活動所產生的聲音，以了解其物理情況，從而判定其功能的正常與否；最常聽診的部位為胸部（心肺）和腹部（腸蠕動）。方法有二：第一是直接聽診，用一塊清潔的布，鋪於檢查的部位，然後將耳緊貼布上，听取內臟活動所發的聲音。這種方法很簡便，此時我們的耳朵必須緊貼布上及皮膚，否則常因摩擦而產生雜音，若系不安靜的家畜，常不易進行，且有傷害工作者的可能。第二是利用器械（聽診器）聽診，有經驗的獸醫應用此法亦能獲得正確的結果；人醫常用的聽診器，獸醫上也可應用（圖4）。但無論用哪種方法，聽診前均應將病畜牽到一間較清靜的房子里，以免受外界雜音的擾亂。

5. 嗅診 嗅診在獸醫上是辨明呼出氣體的某種特殊臭味，對診斷某些疾病時具有一定意義；例如牛的醋酸血病，騾馬的肺壞疽等均是。此外可嗅查病畜的分泌物、排泄物及口腔的氣味。

6. 其他 如測量體溫；如使用胃管以了解胃內有無氣體或過量的液體；又如進行穿刺以決定某一部位內容物的性質；使用導尿

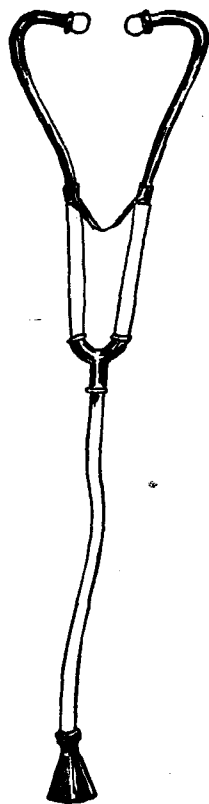


圖4. 聽診器。

管以檢查泌尿器官的情況等均是。

接近家畜及其保定方法

1. 接近家畜法：

接近家畜前，應向畜主了解家畜的性情，特別注意有無咬踢等惡癖，並注意其耳、眼、尾及四肢的活動狀態。

接近牛馬時，自左前方走近家畜，一手握頭絡或鼻圈，一手輕拍家畜額部或頸部等處，使其安靜。

2. 常用的幾種家畜保定法：

馬：一、馬鼻捻保定法：此為馬類最簡便與最常用的控制法。操作時，應立於家畜的正前方，先將鼻捻的鏈套於右手前四指上，然後用該手溫和而敏捷地抓著上唇，將手腕上舉，使鏈或繩套於唇上，隨即用左手扭轉鼻捻的柄，直至鏈繩扭緊為止（圖5）。此外馬鼻捻也可扭於耳上。

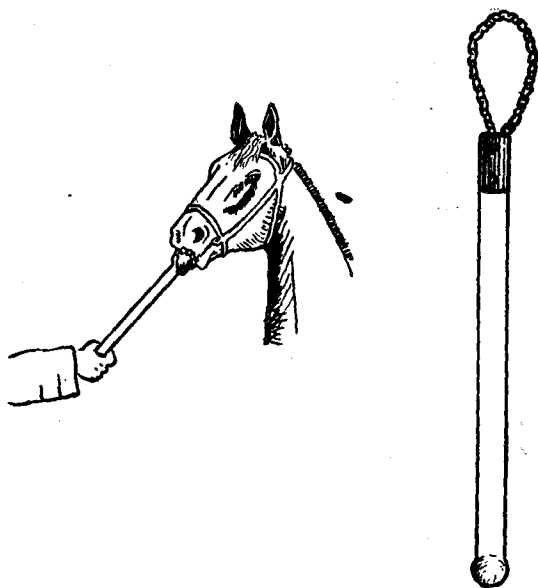


圖 5. 馬鼻捻保定法。

二、馬前肢提起法：如馬匹跳動有碍檢查時，可用手或繩提起一前肢。提起時，一人握著頭絡，另一人面向家畜後部，立於欲提起的前肢同側，左手

按髻甲部，右手沿該前肢自上向下撫觸至系部，此時左手將軀體略向對側推移，右手乘勢將前肢提起（圖6）。如用繩提起，此時將已打好結的繩圈套於系部，繩端繞過髻甲部，交對側一人將繩拉緊，即可將前肢提起（圖7）。如將繩端自對側肘后向前，自前肢中穿過拉緊，則可更好地固定。

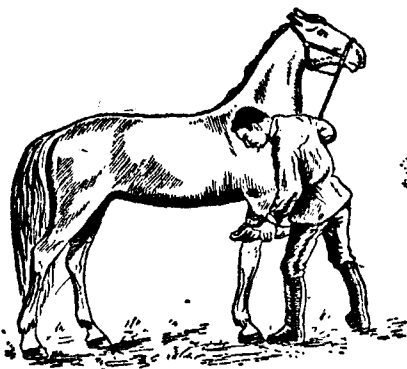


圖 6. 用手提起馬前肢法。

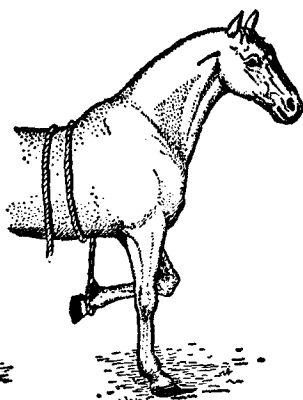


圖 7. 用繩提起馬前肢法。

三、馬后肢保定法：后肢的控制方法很多，最簡便的一種方法如下：在繩的一端打一死扣，套於馬的頸后部，一端由前肢間向后穿過後肢間，轉向左或右繞過一后肢系部，再向前與原繩交叉後，向前沿肩胛部穿過後頸部的繩扣，然後拉緊即可。

牛：一、牛鼻鉗保定法：為牛最常用的保定法。用雙手執鼻鉗柄，並將其向兩側分開，站於牛的正前方，對准其鼻端用迅速而準確的動作，鉗着牛的鼻中隔，立即將其提起或用繩吊起即可（圖8）。此外也可一手握牛角，一手提鼻子，加以控制（圖9）。

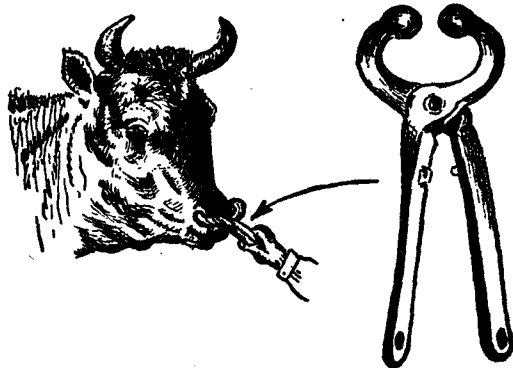


圖 8. 牛鼻鉗及其用法。