

# 獸醫放射學

(綱冊)

华南农学院畜牧獸医系獸医內科教研組編

1961. 10.

# 前 记

一、“兽医放射学”原在1947年所编的“兽医X线学”的基础上修改、重写、和增加新的内容后扩大而成。除了第二编中的第一、三、大、七、八、十三、十四等章和第三编的第五章和第七章比较修改较少外，其余各篇、章，均作至写和新增的。第二编中除第五章外，完全是新增的。结合目前情况，对兽用动物用较著者（如携布式X线机、呼吸系和支持系统诊断及某些物理治疗等），叙述较详细具体，对目前还不能在实际上广泛应用或应用还不多者，则叙述从简。第三编中的第五章X线疗法，和第六章放射性同位素的应用等，均系放射学中专门的独立部分。这里只作为现代兽医应涉及的知识的广度而发简介并概说，如要掌握它的实际应用，尚须另作专门的学习。

二、“兽医放射学”的篇幅与目前教学计划中规定的学时数比较，是显得过大一些。但若完全按机关的学时编排，则内容又嫌过于简略，只可了然于一般常识，不能付之实际应用。为了克服上述缺憾，以求解决学生学习问题云发，同时兼顾到国内目前尚未见之类的参考书籍，故决定按现在的内容和系统编写。但在教学的时候可以灵活使用，某些章节可以省略或只作课外参考。

三、“兽医放射学”是在很短的时期内编写的，由于时间仓促，未及认真审核，而且不待编写完毕，即已先行装订分发。故一些本属可以避免的错误或文字上的粗糙，也未予改正。此外，由于所能搜集的兽医放射学的参考资料极为缺乏，又限于编者的水平，很多问题又亟待个人的深入了解和研究云发，或者由硬套取，所以错误的地方必定不少。在使用过程中，希能随时提出意见，以便今后改正。

编者

一九六一年八月

## 目 录

## 第一篇 绪 论

一、兽医放射学的定义	1
二、各种放射能	1
三、X线学简史	2
四、兽医放射学的发展简史	4
五、我国兽医放射学的现状及某些成就	6
六、兽医X线学的作用和任务	7
七、兽医放射学与其它课程的关系	8

## 第二篇 X线学

## X线的机械物理基础

## 第一章 X线机的构造原理

一、X线的产生	9
二、X线管	9
(一) X线管的概念	(9)
(二) X线管的构造	(10)
(三) X线管的分类	(12)
三、高压发生装置	15
(一) 高压变压器的概念	(15)
(二) 高压变压器的构造	(16)
(三) 高压变压器输出电压的调节	(18)
四、井流装置	19
(一) 井流的概念	(9)
(二) 井流装置的结构、井流原理与特性	(20)
(三) 井流电路	(21)
五、操纵设备	25
(一) 操纵设备的概念	(25)
(二) 开闭器	(25)

(三) 叶螺旋	—	—	—	(26)
(四) 调节器	—	—	—	(27)
(五) 交换器	—	—	—	(29)

## 第二章 携带式X线机

29

一、携带式X线机在獸醫上的应用价值	—	—	—	—	29
二、携带式X线机的优缺点	—	—	—	—	30
三、携带式X线机的构造	—	—	—	—	31
四、携带式X线机的基本电路	—	—	—	—	35

## 第三章 X线物理学概要

40

一、X线发生原理	—	—	—	—	40
(一) 连续放射	—	—	—	—	(40)
(二) 特性放射	—	—	—	—	(40)
二、X线管及块在电离场中的位置	—	—	—	—	42
三、X线的性质	—	—	—	—	43
(一) 物理性质	—	—	—	—	(43)
(二) 化学性质	—	—	—	—	(44)
(三) 生物学性质	—	—	—	—	(44)
四、X线在物质中的作用	—	—	—	—	44
(一) 放射能的吸收	—	—	—	—	(44)
(二) 二次X线	—	—	—	—	(46)
五、X线和质的规定	—	—	—	—	46
(一) X线的量和质及其意义	—	—	—	—	(47)
(二) X线量的测定	—	—	—	—	(47)
(三) X线质的测定	—	—	—	—	(49)
六、X线的防护技术	—	—	—	—	52
(一) 防护技术的意义	—	—	—	—	(52)
(二) 安全照射剂量及判定	—	—	—	—	(53)
(三) X线的防护方法	—	—	—	—	(53)
附：放射线工作者保健条例	—	—	—	—	(56)

## 第四章 X线机的使用与维修

57

一 X线机的使用	57
(一) 高压接通前灯丝应予加热	(57)
(二) 穿光灯丝过热	(57)
(三) 防止急剧降温	(58)
(四) 穿光光带的负荷或贴	(58)
(五) 穿光过负荷使用	(58)
(六) 灯丝冷却	(58)
(七) 注意清洁	(60)
(八) 室温的高低	(62)
(九) 防止机器过热	(62)
(十) X线管的训练	(63)
二 X线机的操作技术	(63)
(一) X线机半制备平板之举例	(64)
(二) X线机使用中之程序	(66)
三 X线机的日常维护	
(一) 螺杆问题	(68)
(二) 牛螺问题	(69)
(三) 清洁问题	(69)
(四) 安全检查	(69)
附录 苏联的「X线与医疗用和技术保险条例」	70
附表 11 X线机一般故障检索	72

### △ 兽医查体

## 第五章 兽医X线室 73

一 X线室的建筑	73
二 地基地沟	74
三 X线室的工作组织	75
四 X线检查时不宜的准备与保定	75
五 X线室工作主要程序	76

## 第六章 X线透视检查 77

一、透视检查的优缺点	77
二、透视检查的器材	78
(一) 穿光板	(78)
(二) 光门	(79)
(三) 透视暗室	(80)
三、透视前眼睛的暗适应	80
(一) 暗适应的方法	(80)
(二) 暗适应的生理	(80)
(三) 暗适应完成的试验	(81)
四、透视时X线机使用条件	81
五、透视检查的程序	82
六、透视时的防护	82

## 第七章 X线摄影检查

一、X线诊断对摄影的要求	83
二、X线摄影的器材	83
三、影响X线摄影结果的因素	(87)
(一) 物体清晰度的因素	(87)
(二) 物体对比度的因素	(90)
四、基本摄影条件	91
(一) 曝光条件表制作方法	(91)
(二) 影响曝光数量的因素及计算曝光条件的 实用公式	(95)
(三) 尚便曝光条件计算法	(96)
五、X线摄影的步骤	97
六、其他特殊摄影检查	98

## 第八章 暗室技术

一、暗室技术的意义	100
二、暗室设计原则	100
三、暗室设备	101
四、胶片	103
五、显影剂与定影剂	104
(一) 显影液及其原理	(104)
(二) 显影剂	(105)
(三) 定影剂	(106)

(四) 加强显影剂	107
(五) 减毒剂	107
(六) 加厚剂	108
(七) 一次洗影剂	108
<b>六、暗室操作技术</b>	<b>109</b>
(一) 暗室工作注意事项	109
(二) 胶片的装卸	109
(三) 灯头	109
(四) 灯头	111
(五) 漂洗	111
(六) 干燥	112
(七) 高温气流下的冲洗	112
<b>七、胶片的不良现象及原因</b>	<b>113</b>

## X线诊断学

### 第九章 X线诊断的一般方法 115

<b>一、X线诊断的原理</b>	<b>115</b>
(一) X线的特性	115
(二) 动物体各组织在层面上的密度不同	115
(三) 人工造影剂的应用	117
<b>二、X线诊断的作用与限度</b>	<b>119</b>
(一) X线诊断的作用范围	119
(二) X线诊断的限度	120
<b>三、依据X线诊断的症兆与方法</b>	<b>121</b>
(一) 充分运用基础科学知识	121
(二) 症状和临床资料结合	122
(三) 对X线研究进行综合分析	122

### 第十章 呼吸系统的诊断 125

<b>一、检查方法</b>	<b>125</b>
(一) 各种牛直胸下检查技术	125
(二) 猪胸下直视检查的保定	127

(三) 大牛高的胸下摄影	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(132)	
(四) 猪和小牛高的胸下摄影	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(133)	
(五) 大牛高喉、气管的摄影	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(135)	
= 午高的正常胸下	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	135
(一) 猪的胸下	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(135)
(二) 马和牛的胸下	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(143)
(三) 牛的胸下	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(147)
三、 喉、气管与较气管疾患	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	148
(一) 喉、气管与较气管的生理剖	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(148)
(二) 咽喉腺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(149)
(三) 喉中疾患	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(151)
(四) 气管狭窄	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(151)
(五) 气管异物	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(151)
(六) 支气管炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(153)
(七) 支气管狭窄与阻塞	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(154)
(八) 支气管扩张	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(155)
四、 肺的疾患	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	155
(一) 肺气肿	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(155)
(二) 大叶性肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(156)
(三) 小叶性肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(159)
(四) 猪喘气病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(161)
[附] X线透视检查快速控制猪喘气病的办法	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(166)
(五) 肺脓肿	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(172)
(六) 吸入性肺炎与肺坏疽	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(173)
(七) 肺结核	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(174)
(八) 鼻道	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(182)
(九) 猪细支性肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(182)
(十) 猪肺线虫病	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(183)
(十一) 肺球虫与细菌性肺炎	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(183)
(十二) 肺肿瘤	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	(184)
五、 胸膜疾患	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	186
一、 胸腔积液	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	186
二、 胸膜粘连	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	187
三、 气胸与漏气胸	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	188

## 第十一章 消化系统的诊断

— 189 —

<b>二、牙齿检查方法与常见的疾病</b>	189
(一) 检查方法	(189)
(二) 常见疾病	
1. 正常牙齿及其周围组织的X线年剖	(191)
2. 牙齿及牙列异常	(192)
3. 牙膏折	(193)
4. 病齿	(194)
5. 牙槽骨疾患	(194)
<b>三、食管的检查方法及食管疾患</b>	195
(一) 检查方法	(195)
(二) 食管的年剖	(196)
(三) 食管异物	(196)
(四) 食管痉挛	(197)
(五) 食管狭窄	(198)
(六) 食管扩张及憩室	(199)
<b>四、肾脏的检查及肾脏疾病</b>	199
(一) 普通检查	199
1. 不透明的异物及创伤性肾炎	(199)
2. 钙化与结石	(199)
3. 肾梗塞	(199)
4. 肾膨胀	(200)
5. 肾膀胱乳	(200)
(二) 造影检查	201
1. 功能的改变	(202)
2. 不良性改变	(203)
3. 膀胱尿石症	(204)
4. 肠袋叠与肠扭转	(205)
5. 肠内蛔虫症	(205)
6. 胆囊检查与胆石症	(205)
<b>第十二章 循环及泌尿生殖系的诊断</b>	206
<b>一、循环系统</b>	200
(一) 概述	(200)
(二) 检查方法	(200)
(三) 正常心脏与大血管	(200)
(四) 心脏与大血管的疾患：心包积液，创伤性心包炎，心扩张与心肥大，主动脉瘤	(208)

二、泌尿生殖系統	210
(一) 概述	(210)
(二) 檢查方法	(210)
(三) 泌尿生殖系統病變：	(211)
妊娠与胎儿的問題	
孕胎	
子宮和輸卵管的病變	
乳頭瘤及乳管狹窄	

## 第十三章 X線的異物定位 213

一、概述	213
二、簡便透視定位法	213
(一) 正側位透視法	(213)
(二) 單純透視法	(214)
三、重光板固定，X線最向一方移動定位法	215
(一) 透視幾何定位	(215)
(二) 產枕器定位法	(217)

## 第十四章 支持與運動系統的診斷 219

一、骨與关节的攝影技術	219
(一) 概述	(219)
(二) 踝骨及第二三指关节	(220)
(三) 頸夾骨、第一指(趾)骨及掌(底)骨	(221)
(四) 腕关节及尺桡骨	(222)
(五) 膝关节及胫骨	(222)
(六) 肘关节	(223)
(七) 腰关节	(224)
(八) 肩关节	(225)
(九) 肋骨、腰及股关节	(225)
(十) 髓甲	(226)
(十一) 髊椎	(227)
(十二) 頸椎	(227)
二、正常骨與关节的X線解剖	227
(一) 骨	(227)
(二) 关节	(230)
三、病變分析的注意事項	231

<b>四、骨与关节的外伤</b>	<b>— 232 —</b>
(一) 骨折	(232)
(二) 萎化性骨膜炎	(239)
(三) 中毒性骨膜炎及软组织损伤	(241)
(四) 脱臼	(242)
<b>五、骨与关节的感染</b>	<b>— 244 —</b>
(一) 化脓性骨髓炎	(244)
(二) 化脓性软骨炎	(246)
(三) 化脓性鳞甲疾患	(247)
(四) 牙的感染	(251)
(五) 骨头肿瘤结核	(252)
(六) 放线菌病	(253)
<b>六、马蹄形疾病</b>	<b>— 253 —</b>
(一) 风湿性蹄炎	(253)
(二) 蹄软骨炎化	(255)
(三) 囊壁症	(256)
<b>七、伤性关节疾病</b>	<b>— 256 —</b>
(一) 咳水性关节炎	(256)
(二) 骨关节病	(258)
(三) 萎化性关节周围炎	(262)
(四) 风湿性痛	(262)
(五) 关节强硬	(263)
<b>八、营养缺乏性骨病</b>	<b>— 264 —</b>
(一) 倒偻病	(264)
(二) 骨软症	(266)
(三) 纤维性骨炎	(266)
(四) 不含矿物质差引起的线粒症	(267)
<b>九、肩胛病</b>	<b>— 271 —</b>
(一) 铁肩病	(271)
(二) 肩瘤	(271)
(三) 巨大细胞瘤	(271)
(四) 肩肉瘤	(271)
<b>十、软组织疾病</b>	<b>— 272 —</b>
(一) 萎化性肌炎	(272)
(二) 软组织气肿	(273)
(三) 肌、韧带和粘连带的断裂	(273)
(四) 萎化性腱、腱鞘及粘连带炎	(274)
<b>十一、鼻副窦疾患</b>	<b>— 275 —</b>

## 第三篇 放射治疗

<b>第一章 理疗学概论</b>	<b>277</b>
一、理疗学的定义与简史	277
二、理疗学的内容	278
三、理疗的作用和限度	278
四、理疗治疗的理论根据	279
<b>第二章 电疗法</b>	<b>282</b>
一、概述	282
二、直流电疗法	283
(一) 直流电的性质	283
(二) 直流电的器械	284
(三) 直流电疗法的适应症与禁忌症	287
(四) 直流电疗法的技术与剂量	287
(五) 放射治疗与离子注入疗法	292
1. 放射治疗与离子注入疗法的原理作用	
2. 离子治疗的技术和剂量	
3. 离子治疗与放射治疗的综合应用	
(六) 直流电诊断法	293
三、感应电疗法	295
(一) 感应电的性质	295
(二) 感应电的器械	296
(三) 感应电疗法的适应症与禁忌症	296
(四) 感应电疗法的技术与剂量	297
四、逆松电疗法	297
(一) 逆松电电流的作用	297
(二) 逆松电疗法的器械	298
(三) 逆松电疗法的适应症与禁忌症	300
(四) 逆松电疗法的技术与剂量	301
五、透热疗法	301
(一) 透热疗法的作用	301
(二) 透热疗法的器械	303
(三) 透热疗法的适应症与禁忌症	304
(四) 透热疗法的技术与剂量	304

六、超音频电疗法	306
(一) 超音频电的作用	306
1. 超音频电场的作用基础	307
2. 超音频电场的生理作用	307
3. 超音频电场对炎症过程的作用	308
(二) 超音频电的器械	309
(三) 超音频电的应用与禁忌法	311
(四) 超音频电疗的技术和剂量	312
七、共济电疗法	314
(一) 微波电疗	315
(二) 等电疗法	315
(三) 空气电离疗法	315
八、电疗时的安全防弊措施	315

## 第二章 光疗法

一、概述	316
二、紫外线疗法	320
(一) 紫外线的理化学生性状	320
(二) 紫外线的生物学作用	320
(三) 紫外线的器械	322
(四) 紫外线剂量的测定	325
(五) 紫外线疗法的适应症与禁忌症	327
(六) 紫外线疗法的治疗技术	327
1. 治疗性照射	327
2. 预防性照射	328
3. 紫外线照射血栓的治疗方法	329
(七) 紫外线治疗时的防弊措施	330
三、红外线疗法	330
(一) 红外线的作用	331
(二) 红外线的器械	332
(三) 红外线治疗本症和禁忌症	334
(四) 红外线的治疗技术与剂量	334

## 第三章 声疗法

一、概述	336
二、犬声波疗法	336

(一) 超声波的产生原理	336
(二) 超声波的作用原理	337
(三) 超声波的应用与禁忌症	337
(四) 超声波诊断	

## 第五章 X线疗法 338

一 放射能对细胞的生物作用	338
二 细胞对放射能的敏感性	338
三 X线治疗的生物学基础	339
四 X线治疗的种类	339
五 X线治疗方法	340
六 X线治疗的方法与适应症	341

## 第六章 放射性同位素的临床应用 342

一 放射性同位素的应用状况	342
二 放射性碘	342
三 放射性碳	343
四 放射性钠	344
五 放射性钴	345

## 第十章 呼吸系统的诊断

### 一、检查方法

#### (一) 各种牛高胸下检查概述

呼吸系统的检查包括使用直视与摄影两种方法，两者各有其作用，应配合使用。直视对小牛高检查最为充分，经保定后可以随意转动位置，由不同的角度进行观察，並不看几膈肌与肺部的呼吸动作，心脏与主动脉的搏动，对较明显的病变，病灶的位置与反和肺组织器官的关系，都可以在直视之下发现。但在大动物，因其体型较大笨重，通常只能在自然站立的侧位进行，不便了从不同的方向和角度检查，观察范围受到限制。肺下的摄影检查，可以发现直视所以下见的微细病变，但肺中的检查，一般应先行直视，当发现病变或有必要时，才进行摄影，如此可以减少多次摄影的不便、麻烦和条件，便了疾病的诊断所需要的准确性。尤其对大动物，因气胸廓的范围大，而隔膜比亦不能把气从一个肺搬下来，若造成假死的不必多浪费，欲先经直视发现病变或可疑变化的所在之后，才拍摄影需要的十分。

大牛高改直机成最要，存保定栏采取自然站立姿势的侧位直行，斜断片的可供诊断的影像只限了贴近第九根或第十一侧的胸下，对侧胸下是像因已过大模糊，故大动物的检查必须把大动物从动物转换方向，进行两侧胸下的检查，胸下直机的摄影见图50。近年来苏联已设计了每次立的大动物直视装置，即在直视保定栏两侧内时装有彼此相对的两个火线管与第九根的联动装置，被检查者的左右任何一侧的影像都能反射到第九板上，大大的便利了工作和减少了动物的不安。

小牛高的胸下检查，较之大牛高有更大的优越性，除了自然站立姿势的侧位或卧位外，还可以采用前肢和头下上举的正立侧位及背向胸下检查。在小牛高中，以羊较为驯服，尚可採取自然站立的侧位直机检查（如图51），但自然站立侧位时，胸廓前了为肩带的骨骼和肌肉共遮盖，肺野的可见范围大致限制，它以肺大叶为主，血量最大，血块却从上方分别观察左右肺的可能，所以直立位检查效果最好，羊直立位检查技术见图52。

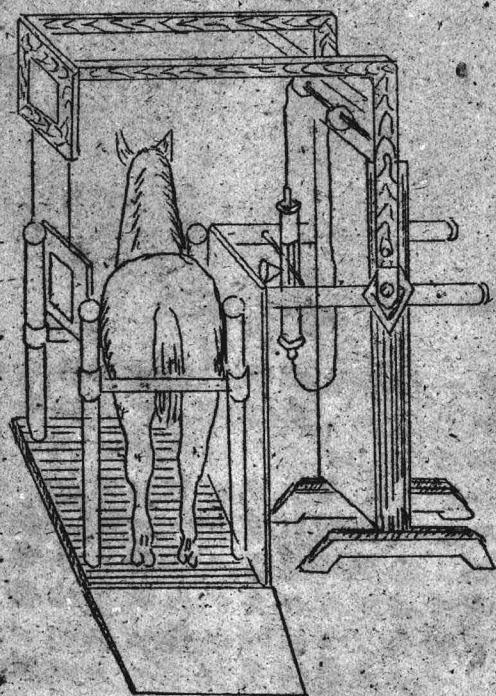


图50 大牛畜的脚下透视装置

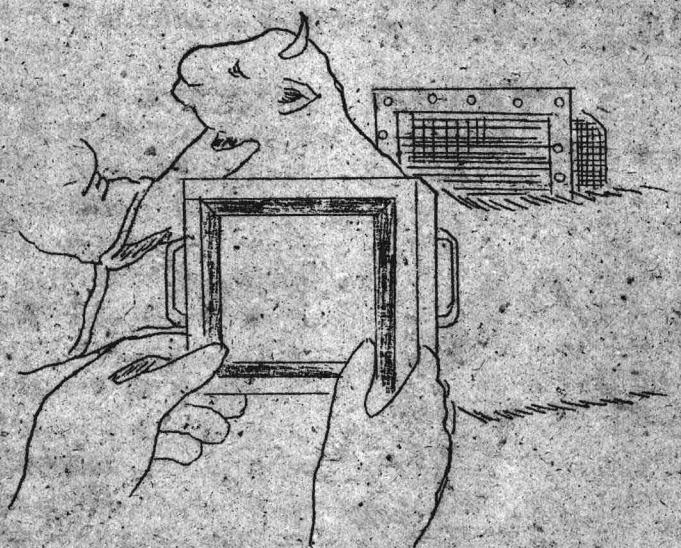


图51 羊自然站立侧位胸透检查

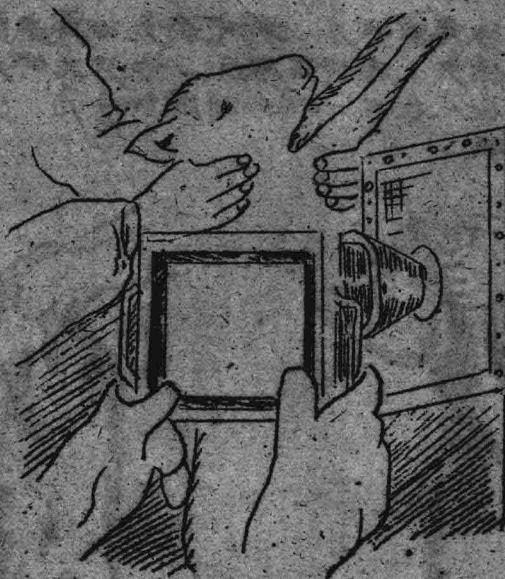


图52 羊直立位胸下透視檢查

### (二) 猪胸下透視檢查的保定

猪的胸下透視檢查，在我国当前兽医大綱工作上佔的地位最大，而且常是施行于大群的猪只。猪只吐食是时检查工作困难至极，故在此不能不作较详细的叙述，而且这些方法死例，共其他小节都是通用的。每次作透視檢查的猪只，猪体应尽可能保持干燥清洁，透視前一般应禁食一食，以便于操作保定及提高工作的安全性，同时把猪只在栏内圈好，並对母猪妊娠情况尽可能了解清楚，以便较小心捕捉保定。猪的胸下检查立於豕头下及后肢的正下方立姿势。如为保产小猪，只需一人进行，保产者以左手握猪的左前肢的掌节及同侧的耳壳，右手牵拉右侧的同样部位，把猪举起，使猪的胸下对正萤光板，X綫机头的放射窗，猪的胸下及萤光板三者同在一一直线上，保产者站于X綫机旁，并注意自己的双手及肘关节，勿遮蔽X綫挡片及X綫和猪的胸下。这种保定方法最适用于一般中、小猪，但对出生不久或猪体过小的仔猪，透視时保产者的双手，可将猪的左侧的前下遮蔽，所以保产者的双手勿接触，仅须用拇指、食指和中指等三指如上办法将仔猪的前肢及耳壳捏住则可，以食指和中指捏前肢；以拇指捏耳壳，尽効将前肢上，并将头部压倒，