

兽医临床误诊误治与纠误丛书

兔病

误诊误治与纠误

TUBING WUZHEN WUZHI YU JIUYU

苏建青 主编



化学工业出版社

兽医临床误诊误治与纠误丛书

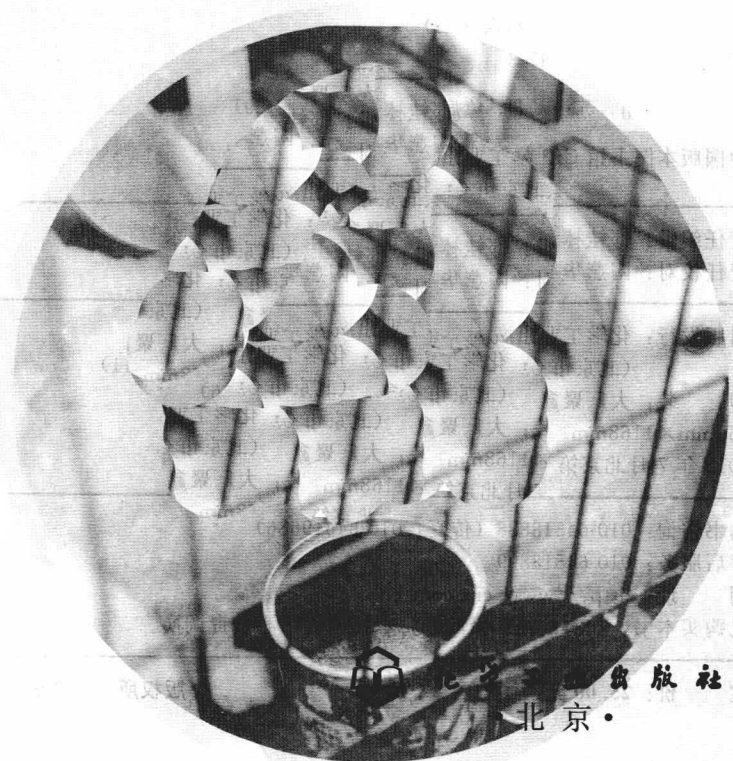
兔病



误诊误治与纠误

TUBING WUZHEN WUZHI YU JIUYU

苏建青 主编



北京农业出版社

北京·

本书介绍了兔病诊疗失误概述,兔病诊疗技术,兔传染病、寄生虫病、普通病、营养代谢病、中毒病的误诊误治及纠误。每种疾病介绍容易混淆的他病、误诊误治的案例分析、误诊误治造成的后果、正确诊断的技巧与方法、防治的解决方案等。在编写过程中,既注重科学性、实用性、系统性,又着重突出操作简便、易学易懂,力求让广大养兔者一看就懂、一学就会、用后见效。本书可供兔场饲养者、兔场兽医及兽医教学、科研人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

兔病误诊误治与纠误/苏建青主编. —北京:化学工业出版社, 2012. 5

(兽医临床误诊误治与纠误丛书)

ISBN 978-7-122-13717-3

I. 兔… II. 苏… III. 兔病-诊疗 IV. S858.291

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 038182 号

责任编辑:邵桂林

文字编辑:向东

责任校对:陶燕华

装帧设计:杨北

出版发行:化学工业出版社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装:大厂聚鑫印刷有限责任公司

850mm×1168mm 1/32 印张 9 字数 267 千字

2012 年 7 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询:010-64518888 (传真:010-64519686)

售后服务:010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价: 25.00 元

版权所有 违者必究

前 言

我国是畜牧业大国，养兔业是畜牧业中不可缺少的重要组成部分，对国民经济的发展起着重要作用。随着养兔业的发展，现代化、集约化和规模化养殖已成为养兔业发展的必然趋势，但是在疾病诊断和治疗方面还存在着相当大的差距，诊断和治疗方面的失误时有发生，严重影响了养兔业的发展。

众所周知，误诊是临床上普遍存在的一种现象，临床上只要有诊断，就可能有误诊发生，误诊现象始终伴随着诊断的全过程。正确的诊断也不能保证正确的治疗，误治是关系到疾病治愈率的关键。现有的教科书在疾病的诊断和治疗方面进行了较多的论述，这对疾病的正确诊断和治疗起到了不可磨灭的作用。但是，其中从反面揭示疾病误诊和误治的原因，以及关于误诊和误治方面教训的论述还很少。既然误诊和误治现象和世界上其他事物一样，就必定有其自身的客观规律，要想减少和避免它，就必须对其发生、发展的规律进行深入细致的了解、研究和努力揭示其规律；通过反面的研究，总结失误教训与对策，并结合兽医学新进展和广大兽医师实践经验提出具体防范措施，避免今后在医疗工作中发生失误。

为保障养兔业的健康稳定发展，要求畜牧兽医工作人员必须与时俱进，提高业务水平，减少诊断和治疗失误，确保诊疗的准确性。我们通过查阅大量的文献和资料，结合自己临床实践和体会，对兔病的误诊和误治现象加以剖析，从诊断、治疗、鉴别诊断、误诊分析、误治分析及防范措施等方面进行了论述，以期对临床工作者有所启示，努力减少并避免误诊和误治的发生。本书总共包括七章，第一、三、四、七章由苏建青编写，第二章由褚秀玲编写，第五章由李俊霞编写，第六章由张晓云编写。另外，在本书编写时参阅了大量参考资

料，调查走访了一些临床兽医和养殖户，由于篇幅有限，在此不一一列出，感谢他们对本书编写提供的建议和帮助。

由于我们的水平有限，再加上时间仓促，不妥和不足之处在所难免，希望同仁给予批评指正。

编者

2012 年 1 月

目 录

绪论	1
第一章 概述	3
第一节 误诊常见的原因	4
第二节 误治常见的原因	16
第三节 误诊和误治的防范	25
第二章 兔病的诊疗技术	41
第一节 兔病的诊断方法	41
第二节 家兔的保定和给药	58
第三章 家兔传染病的误诊、误治和纠误	64
第一节 概述	64
第二节 兔病毒性出血症	71
第三节 兔巴氏杆菌病	77
第四节 兔波氏杆菌病	85
第五节 兔魏氏梭菌病	88
第六节 兔黏液性肠炎	93
第七节 兔葡萄球菌病	98
第八节 野兔热	103
第九节 兔伪结核病	106
第十节 兔结核病	110
第十一节 兔坏死杆菌病	113
第十二节 兔李氏杆菌病	116
第十三节 兔痘	119
第十四节 兔绿脓假单胞菌病	123
第十五节 兔链球菌病	126
第十六节 兔泰泽病	128
第十七节 兔肺炎克雷伯菌病	131
第十八节 兔副伤寒	134

第十九节	兔水泡性口炎·····	138
第二十节	兔黏液瘤病·····	140
第二十一节	兔肺炎球菌病·····	143
第二十二节	兔轮状病毒病·····	145
第二十三节	兔棒状杆菌病·····	148
第二十四节	兔破伤风·····	151
第二十五节	兔类鼻疽·····	153
第二十六节	炭疽病·····	156
第二十七节	兔附红细胞体病·····	158
第二十八节	兔密螺旋体病·····	160
第二十九节	兔衣原体病·····	163
第三十节	兔支原体病·····	166
第三十一节	兔曲霉菌病·····	168
第三十二节	兔体表真菌病·····	171
第三十三节	兔放线菌病·····	174
第四章	家兔寄生虫病的误诊、误治和纠误·····	177
第一节	概述·····	177
第二节	球虫病·····	185
第三节	兔豆状囊尾蚴病·····	189
第四节	兔螨病·····	192
第五节	兔弓形虫病·····	196
第六节	兔虱病·····	201
第七节	肝片吸虫病·····	202
第八节	兔华枝睾吸虫病·····	205
第九节	肝毛细线虫病·····	207
第十节	兔栓尾线虫病·····	208
第十一节	兔绦虫病·····	210
第五章	家兔普通病的误诊、误治和纠误·····	213
第一节	口炎·····	213
第二节	胃炎·····	214
第三节	胃积食·····	216
第四节	腹泻·····	218

第五节	便秘	220
第六节	毛球病	222
第七节	感冒	224
第八节	肺炎	226
第九节	中暑	228
第十节	生殖系统疾病	229
第六章	家兔营养代谢病的误诊、误治和纠误	233
第一节	概述	233
第二节	能量代谢性疾病	237
第三节	维生素缺乏症	240
第四节	矿物质缺乏症	244
第七章	家兔中毒性疾病的误诊、误治和纠误	248
第一节	概述	248
第二节	有机磷农药中毒	253
第三节	氰化物中毒	260
第四节	亚硝酸盐中毒	263
第五节	有机氯农药中毒	267
第六节	棉籽饼中毒	269
第七节	菜籽饼中毒	272
第八节	黄曲霉毒素中毒	274
第九节	食盐中毒	276
参考文献		279



绪论

畜牧业在国民经济中占有很高的比重，而养兔业又是畜牧业中不可缺少的组成部分。改革开放以来，我国的养兔业得到了充分的发展。兔是小体型动物，对饲养条件适应性广，对饲料条件要求不高，具有容易饲养管理，投资少、收益高的特点。养兔周期短，1只母兔平均1年产5胎，最高可达10胎，胎产率平均可达7只，年平均繁殖35只以上，幼兔到6个月又可配种繁殖，周转很快。肉兔生长发育快，75日龄体重可达2~3kg。兔以食草为主，以粮为辅，是典型的高效节粮型动物，是解决人口、粮食、肉食矛盾的最佳选择和今后畜牧业发展的重要方向。兔肉是高蛋白、高赖氨酸、高磷脂、低脂肪、低胆固醇、低能量，即“三高三低”优质动物食品，既有营养作用，又有保健功效。世界粮农组织有关专家称，21世纪兔肉是人类获得动物蛋白的主要来源之一，世界肉食供应的1/3将来源于兔肉。兔皮轻柔保暖，其价格低廉，是兽皮市场之佼佼者，在大力提倡保护野生动物物的今天，兔皮制品大有市场。群众把养兔效益客观评价为：“家兔是摇钱树，谁养好了谁就富。”“养兔不缺油和盐，月月都有零花钱。”“养兔吃青草，不掏分文就得宝。”在我国广大农村，特别是“老、少、边、穷”地区，养兔是脱贫致富的重要门路。兔产品也是我国传统的出口商品。因此，养兔业的国际、国内市场潜力很大，具有广阔的发展前景，对农民早日实现小康、促进国民经济发展具有十分重要的意义。

家兔和其他动物一样，当其受到体内外各种不良因素的作用，也会发生疾病。疾病是严重影响养兔业发展的重要因素之一，在家兔生产中因疾病导致兔子死亡是一个普遍存在的问题。全国每年有10%以上的家兔因患各种疾病而死。家兔具有个体小、耐受性差、易死亡的特点，引起家兔疾病发生的因素很多，如病原微生物的侵袭、调养管理失调、饲养密度过大及兔舍湿度过高、家兔本身的免疫机能低下、气候剧变及长途运输等。特别是家兔的传染病和寄生虫病，一旦

发生，危害极大，可在短时间内导致家兔大批死亡，造成重大的经济损失。家兔系食草动物，经消化道传染的一些传染病很少见，而且性情温顺，活动范围不广，直接接触传染性疾病也不多。但是家兔生性喜爱干燥、凉爽和清洁，如果兔房潮湿、通风不良、污秽，卫生防疫不善，则可引起多种传染病、寄生虫病发生，如大肠杆菌病、沙门菌病、巴氏杆菌病和病毒性腹泻、球虫病等，尤其在幼兔更为多见。即使是一般的兔病，也会使家兔的体质下降，影响兔皮、兔毛、兔肉的产量和质量，严重者失去利用价值。准确诊断疾病，积极采取措施，有效地控制疾病发生，才能保障家兔产业良好的经济效益，并使其持续发展。

兽医诊断是兽医通过病史调查、临床检查和实验室化验，将结果进行综合分析，得出一个可能发生的疾病，而后逐项比对、鉴别，得出初步结论，依据诊断制定防治方案，再进行实践性防治，论证其正确性的过程。正确的判断将会得出正确的诊断，也就为正确的治疗奠定了必要的基础；错误的判断将引起临床的误诊，也就可能导致误治。误诊和误治是临床诊断和治疗中经常发生的事情。造成误诊误治的原因有很多，如人类对疾病认识的不可知性，疾病的复杂性，诊断方法的限制性，兽医人员医疗水平的高低等。尽管现代医学的诊断治疗方法日新月异，但在临床实践中，由于某些主观或客观原因影响造成的误诊、误治，仍是当前临床工作中直接影响医疗质量的一个重大问题。特别是对于危害严重的传染病，由于医生的误诊和误治，不仅给畜主造成严重的经济损失，而且耽搁了病情，使治愈率明显下降，不能不视为失职。近年来，吸取误诊、误治的教训，研究误诊、误治的原因，采取防止误诊、误治的对策，是临床兽医必须解决的一个课题。

第一章 概述

兽医诊疗失误是研究兽医临床中的错误诊断和错误治疗发生的规律和防范措施的一门学科，它与兽医诊断学、治疗学相对应，从兽医诊断学、治疗学的另一个侧面来分析、研究兽医诊疗中未能获得正确诊断和治疗的种种内在的与外在的原因，其目的是提高兽医诊疗水平，保证畜牧业安全生产，提高畜牧业的经济效益和社会效益。

误诊是兽医对疾病本质错误的认识或对病因的错误分析，而做出了错误的诊断，导致制订出错误的治疗方案，发生误治，造成经济损失，是兽医工作的大忌。误诊常见的情况有把有病诊断为无病，把无病诊断为有病；把甲病诊断为乙病，把乙病诊断为甲病；病兔并发或继发两种疾病以上，只考虑一种疾病而漏诊其他疾病。起源于西方现代医学所形成的诊断学，主要告诉人们如何正确地认识疾病。实际上，对每一个疾病的诊断，都存在着阻碍它确立的因素，这就是我们通常所说的误诊误治原因。第一，在临床实际工作中，我们所面临的疾病既有共性，又有个性，即没有临床症状完全相同的两个病，完全不同的两个病又具有相同的临床症状。第二，我们在临床上看病几乎都是从一点介入了解、掌握病情，由点到面的认识疾病问题，相当于在整体中进行“抽样”，不能完整获得整个病程的资料和见到疾病的全部过程。第三，临床中使用的各种诊断、治疗方法都具有利弊、得失，致使临床工作中几乎普遍存在着矛盾。第四，主治兽医的知识水平、临床经验 and 思维方式等差异，也会得出不同的结果。总之，无论从疾病方面，诊断方法方面，还是从主治兽医方面来说，误诊和误治都是不可避免的。

因此，误诊误治是个古老的医学话题。自从医学开始形成，就有在当时条件下诊断和治疗是否正确的问题。医生们对误诊误治现象的研究，也同样具有悠久的历史，如各种诊断学理论和方法的出现，就是为了减少和避免误诊。一个好的兽医应尽量减少误诊和误治的发生。如果医生只掌握正面的诊断和治疗知识，只懂得用书上的常规办

法诊治病兔，是远远不够的。还必须掌握反面的诊疗常识，懂得如何在复杂的诊疗过程中避免发生错误。这样，才有可能成为“最大限度减少误诊的临床医学家”。下面我们就一些常见的误诊和误治的原因进行讨论，并给出一些避免和纠正的方法。

第一节 误诊常见的原因

准确诊断，尽早治疗是成功治疗患兔疾病的关键。因此，在临床诊断和治疗中，要尽量做到早诊断、早治疗。但是，误诊和误治经常发生，每年由于误诊或误治给畜主造成极大的经济损失，给患兔造成极大的精神创伤。特别是对群发的家兔传染病和中毒病，误诊不仅会造成严重的经济损失，更经常由于误诊耽误病情，造成不必要的经济损失。

随着医学与相关学科的发展，各种现代化仪器不断进入临床，诊断手段有了极大进步与提高，但临床误诊现象仍然十分普遍，误诊已成为提高医疗质量的一大障碍。就目前医疗水平而言，许多疾病，包括疑难病症，只要能取得早期的、正确的诊断，就能获得理想的治疗效果。因此，解决误诊问题，已成为提高治愈率、降低死亡率的关键问题。

造成误诊的原因有很多，如疾病本身的复杂性和多变性、诊断的技术设备和手段的完善与否、疾病发展过程中的不同性、临床医师本身的技术水平和经验多寡以及临床医师职业责任心等是造成疾病误诊的多方面因素。可以将引起误诊的原因分为主观因素和客观因素。误诊的主观因素主要包括，第一是医生的主观责任因素，诸如规章制度不健全、违纪违规、责任心差、渎职、缺乏医德等。第二是主观技术因素，如组织管理、基本技能、业务水平欠缺等。第三是主观心理因素，这与医生的年龄、资历、道德修养及文化素质有关。一个医生不可能在其一生行医生涯中始终保持着良好的身心状况，有时心理失衡会导致对疾病的认知偏差。第四是医生的临床思维方法，也直接影响着对疾病诊断的准确性。在误诊的主观原因中，临床医师对诊断的综合分析及过程中不正确的逻辑思维方式是引起误诊的重要因素，但也不可忽视客观因素和技术因素。误诊的客观因素更为复杂，主要有病

兔的因素、疾病的因素、社会环境的因素、医学发展水平及医疗设备条件等。在误诊的客观因素中，最重要且最复杂的，当属疾病本身的因素。

一、疾病的复杂性

1. 疾病的复杂性

疾病的临床表现是指疾病在发生、发展、变化过程中表现出来的症状、体征和一些辅助检查体现出来的异常结果。根据典型的临床表现，很多疾病并不难诊断，但在实际情况中，许多病兔并不拥有教科书上讲授的典型症状。因为疾病的发展是由不成熟逐渐发展为成熟，由不全面（部分）逐渐显示出全面（整体）。每一个病都有它的发生、发展和转归的过程，每个过程其临床症状和体征不完全相同，甚至差异较大。疾病的临床症状因其发病的时间、疾病类型、个体反应程度、致病因素的数量和性质、疾病所处的发展阶段不同而不同。每个疾病都有急性、亚急性、慢性之分，也有轻度、中度和重度的程度不同，并有早期、中期和晚期之别，还有同病异症和异病同症现象存在。医生可能在疾病的任何阶段接触病兔，可能在疾病的初期，中期，也可能在疾病的末期。不同时期的疾病表现必然会存在着较大差别。特别在疾病初期阶段，表现出的临床征象显然是不完全的。虽然我们希望观察到疾病的全过程，但实际中是很难做到的。并且，有时临床表现和疾病的本质不一致。这与相同的致病因素作用于不同的个体，引起不同个体反应性差异及临床诊疗时的时间性差异等因素有关，常导致出现的症状有差异，有的临诊见到典型症状，有的症状不明显，甚至根本不出现相应的症状。有的疾病在发展过程中会出现假象，以歪曲、颠倒的形式反映疾病本质。例如中医的热症在一定阶段，也可以出现四肢湿冷、脉沉等真寒假寒证候；很多病都会出现相似的症状，给疾病诊断带来困难。有的病兔同时患有两种以上疾病，有的是并发病，也有的是继发病。临床上极易发现一种病的典型症状，导致只考虑一种病的治疗方案，而忽视并发或继发病。临床检查，一些症状与另一些症状相互矛盾的情况也会给诊断带来困难。疾病是不断发展变化的，人们对疾病的认识也是永无穷尽的，只要有认识疾病的过程就会有误诊。这是人类认识过程发展规律所决定的。

2. 诊疗对象的复杂性

首先兽医要面对种类众多的动物，每一种动物都具有自身的解剖、生理和遗传特点，差别极大。即使是同一种动物，由于每个动物个体敏感性不同，抵抗力不同，加之它的年龄、性别、神经类型等不同，疾病的发生、病理特点也不同，同一种病其临床表现也不一样。每一个病的病性、病情、病程不同，其临床症状也不同。如营养差的比营养好的抗病力差，这些反应均表现在各个病的初期、中期和晚期。个体差异也表现在对药物的反应上，首先，每个动物有机体对药物敏感性和毒性反应是有差异的，比较明显的是对麻醉药反应的差异；其次，兽医诊疗对象不会自述病情、病程，完全靠畜主介绍和临床兽医仔细地系统地观察与检查等，这些都给兽医诊疗带来极大的困难，尤其综合征的出现，难以准确判定。

二、资料的完整性和可靠性

临床资料的完整性对大夫确诊疾病至关重要，资料越完整，对疾病的了解越多，也就越容易确诊疾病。临床资料的完整性受诊断时间的限制、条件的限制、检查方法的限制和畜主责任心的制约。如临床接触的病兔的体征仅仅是整个病程的一部分，询问畜主得到的也是发病过程中的一部分资料；在诊疗之前已在其他兽医院诊疗过，但用过什么药物畜主不清楚，有时只知道打过针。临诊时，由于某些原因没有仔细、系统地检查和询问畜主，而遗漏一些主要症状。因此，诊断有时完全是根据某些片面的证据而得出的，很容易发生误诊。由畜主提供的病史，难免有遗漏、主观、虚构、夸大或缩小等成分；体格检查手法的准确程度和辅助检查资料的误差（技术性、假阳性）等均对资料的可靠性有影响。即使使用先进仪器，误差只是有所减少，并没有消失。资料的可靠性也对疾病的诊断影响很大，有时候由于责任和利益的关系，有的畜主并没有说真话，甚至说假话，因此，要认真辨别畜主提供的资料，结合临床诊断给以取舍，以免造成误诊，影响治疗。

三、诊断手段和方法的限制性

对疾病的早期正确诊断，是决定治疗成功的关键因素。但是，特

别是在疾病的早期诊断上，由于疾病的特征症状还没有出现，所以病兔表现出来的症状几乎是千篇一律。因此，目前虽然有许多先进的检测技术和方法，但是对于疾病的早期诊断，还是很困难的。很多病的病理变化相似，如心、肝、肾等实质器官出现充血、出血等病理变化；有的因死亡较快，其病理变化不明显或不典型而一时无法确诊，特别是那些最急性的传染病和普通病。由于诊断时间和诊断条件的原因，很多检测条件受到限制，特别是一些基层兽医站，医疗条件比较简单，没有较好的诊疗场地，仪器又十分缺乏。每一种诊断方法都有其适用范围和局限。如 X 线检查时，X 线通过畜体经组织或病灶的吸收，投到荧光屏时产生明、暗不同的影像。电压高低、电流强弱会影响影像的清晰度。X 线诊断还与疾病本身有关，有些不同性质的疾病在 X 线片上所显示的阴影有某些共同之处，即同征异病，如肺结核和肺脓肿，在 X 线片上的影像很相似。组织切片常不能正确反映病理变化，在显微镜下见到的只是机体局部病变的瞬间现象，很难通过局部、一时的现象去把握疾病发展变化的全过程，所以难免带有很大的主观性和片面性。实验室各类检查都涉及标本、仪器、试剂、检验方法与技术水平等几个方面是否正确，一旦某一环节出现误差，则影响检验结果而造成误诊。化验中的同果异病是很多的，绝不能化验出某一种结果就认定是某一种病，还必须结合临床症状进行全面的分析。影响因素有被检标本是否符合要求，化学试剂的纯度、浓度、有效时间是否符合要求，测试仪器是否灵敏、是否有故障、操作程序是否正确等；操作人员是否认真，操作技术是否熟练等，都能影响化验结果。只有排除这些因素的影响，化验的结果方可正确。所以，任何仪器检查的结果都不是绝对的，它既受仪器本身的性能、型号、质量的影响，又受操作者的技术和经验的限制，还有疾病许多复杂因素的影响，因此，必须结合临床症状和其他检验进行综合分析，否则就易发生误诊。

四、医生自身的原因

医生自身的原因是临床中导致误诊的主要原因，主要包括以下几种情况。

1. 基础医学知识不扎实

临床医师必须扎实地掌握家兔各器官系统的解剖、病理、生理、生化的基础知识，必须掌握不同年龄各器官系统的变化，牢固掌握解剖学、形态学、生理、病理、生化、免疫等重要的参数，不掌握正常的界限参数就不能发现异常情况。因此要求临床医师要掌握越来越多的自身范围专业知识；同时又要具有其他相关范围的医学知识。只有各种知识的综合运用，临床医师才能做出正确的诊断、治疗和判断预后。随着社会科学文化的进步，临床医学发展的趋势是：一方面不断地在更深层次上揭示疾病的发生、发展与转归的内在规律，使分科越来越细；另一方面又是各学科进一步相互联系和结合发展，多学科的协同攻关。因为只有这样，才能适应医学科学发展的需要，才有利于临床上各种重大疑难问题的解决。作为一个临床兽医不仅要深入掌握本专业的知识，而且要掌握与本专业有关的相关知识。如发热的病兔，不但要考虑感染性疾病，也要考虑到非感染疾病。临床医生除具有较扎实而深入的本专业知识和方法外，也必须掌握一定相关学科的知识及方法，才能去伪存真，基本掌握诊断的准确性。

2. 临床经验不足，对疾病缺乏全面正确的认识

有的临床医生不以疾病诊断标准为依据，或对诊断标准不熟悉会将已具备诊断条件的病例形成误诊。疾病的早期，主要症状及体征尚未出现，临床表现常与其他疾病相混淆。如对其缺乏足够的警惕，刚发病还未诊断清楚就给予不适当的治疗，因而干扰病情发展，使症状相对较轻或不出现，这些都易造成误诊。另外，由于临床经验不足，对疾病各种不典型症状表现认识不足或对某些疾病出现的少见症状及特殊临床表现认识不清，也易造成误诊。对少见病而临床表现又较为复杂，或虽是常见病，因临床表现多样而缺乏特征性时，也易误诊。

临床诊断的基础是要有足够的临床知识，一个临床知识十分贫乏的人，是难以进行有效临床诊治的。对疾病不认识或认识很肤浅，就会使整个疾病的识别思维出现空白点（暗点），从而拘泥于常见病，不能认识症状的本质，注意不到关键的临床症状和证病变化，出现误诊。

五、医生操作的原因

很多误诊的原因是医生在执行诊断过程中发生的，多是医生的固

定思维、不负责任或不细心引起的，这类误诊应该尽量避免。

1. 病史采集不全面，不细致，不正规

在化验设备条件较好的医疗单位，临床医师过分依赖实验室和器械、仪器，不重视询问病史，往往形成草率了事，忽视对以往和本次发病有关的病史及不典型症状的询问；忽视对流行病学，遗传因素，营养保健，精神等方面的了解及询问。对危重急诊，询问时抓不住重点，关键问题往往被其他情况所掩盖，从病史中，根本看不到有关起病诱因、发病形式。主要病情和病程的演变过程，诊断、鉴别诊断与治疗的变化等情况从病历上反映不出来，有的医生，只写用药后有利的一面，而很少写不利或产生副作用的一面，因而无法进行深入细致的分析，从而造成误诊。对疑难复杂病例，询问病史缺乏广度与深度。有的医生，生搬硬套，不能把书本知识和临床实际有机地结合在一起，缺乏灵活性，缺乏科学性。采集来的病史残缺不全，难以进行深入细致的分析和讨论，是造成误诊的重要原因。

有人做过统计，临床上绝大多数疾病，通过详细全面的病史询问，就能初步得出较为正确的诊断，可见其地位之重要。某些疾病的早期，病兔仅有一般症状，而缺乏客观体征，这个时期，体检和实验室检查，甚至精密的仪器检查，都可能一无所获，而详细全面地询问病史，常可提供诊断线索。

2. 缺乏认真地搜集资料，主观臆断

唯物辩证法认为，正确的诊断只能来自周密的调查研究。闭门造车，脱离临床实际，主观武断，乃是正确诊断之大敌。有部分医务人员，对疾病的昨天和今天、主要症状与次要症状，缺乏周密的调查研究，不是力求疾病材料的完整性，而是抓住一点，不计其余凭主观想象作结论；有人片面夸大自己的主观印象不愿听取别人的意见，对病兔畜主的陈述不重视；根据次要症状，否定他人的正确结论，造成自己的错误诊断。

3. 体检时不按正规要求，是造成误诊的重要原因

体检是诊断疾病不可缺少的步骤，是病史的验证与补充，这项基本功的掌握，对提高医疗质量十分有意义。既要求从头到尾、从左到右、由前及后的系统检查，更要围绕病史与体检所见，进行重点与追踪检查。为使检查准确、细致与全面，以防止漏误，可以系统地反复