

全国高等农业院校教材

# 兽医临床诊断学

(第二版)

东北农学院主编

兽医专业用

农业出版社



全国高等农业院校教材

# 兽医临床诊断学

(第二版)

东北农学院 主编

兽医专业用

全国高等农业院校教材  
兽医临床诊断学（第二版）

东北农学院 主编

\* \* \*

责任编辑 李妍书

农业出版社出版（北京朝阳区枣营路）  
新华书店北京发行所发行 农业出版社印刷厂印刷

787×1092mm16开本 28印张 14插页 594千字

1980年9月第1版 1990年5月第2版北京第1次印刷

印数 1—8,000册 定价 7.60元

ISBN 7-109-00402-3/S·298

## 第二版前言

根据农牧渔业部(83)农(教)字第45号文“关于1983年修订30门通用教材的通知”精神,自1983年6月开始组织进行了《兽医临床诊断学》教材的修订工作。

首先征求了各兄弟院校对本教材的意见以及根据教学改革精神对修订教材的要求和建议。适当地调整了编审组成员并于1983年7月召开了修订会议。在修订教学大纲的基础上,落实了编审分工。1984年上半年中编写成员交出了修订初稿并于同年八、九月召开了审稿会。最后于1985年10月完成修订任务。

修订过程中,充分吸取了各院校在教学改革中的经验及对修订教材的意见,本着从实际出发,突出改革、坚持“少而精”的原则,在教材章节结构上做了一些调整;删减了一些繁琐内容,补充了一些较新资料。在特殊和辅助检查方法和技术方面,重新改写了心电图描记一节,重点充实了超声探查部分。

为加强本课程的实践性教学环节和使教材配套,组织编写成员按实验、实习大纲要求,单独编写了《兽医临床诊断学实习指导》(另册发行),从而将原教材中某些有关操作技术、具体方法及注意事项等内容,移至实习指导中,以减少教材的篇幅。

鉴于本书做为面向全国通用教材,为适应不同地区和不同学制院校的需要,所以在内容涉及的范围上还是采用了广泛收取的原则,建议在使用中因地、因校制宜地加以选择和取舍。

考虑到临床工作的实际需要,为使学生能全面地掌握通用的基本诊断方法,所以将实验室检验及X线诊断两大部分依然做为本书的重要内容,而分别列为一篇。各院校可根据实际情况或全面安排教学,或做为必修或选修课程而单独开设。

书中有关图表也做了一些补充和修改,大部分附图由东北农学院教材科崔赓铭同志绘制或修改,在此加以说明。

本书最后得到中国人民解放军兽医大学祝玉琦教授的审阅,表示衷心感谢。

修订本教材,我们虽然做了很大的努力,以期尽量体现修订的基本精神和要求,但受学识水平和资料信息条件所限,还会存有某些缺点和不足。对书中的缺点和错误,诚恳地希望广大读者给予批评指正。

1985年10月

## 第二版修订者

- 主 编** 史言 (东北农学院)
- 编写者** 史言、王书林 (东北农学院)
- 时玉声 (北京农业大学)
- 连文琳 (南京农业大学)
- 陈白希 (华南农业大学)
- 张志良 (甘肃农业大学)
- 刘志尧 (中国人民解放军兽医大学)
- 崔中林 (西北农业大学)
- 审稿者** 祝玉琦 (中国人民解放军兽医大学)
- 段得贤 (西北农业大学)
- 胡 果 (山东农业大学)
- 熊道焕 (华中农业大学)
- 刘 鑫 (江西农业大学)
- 韩荫南 (郑州畜牧兽医专科学校)

# 目 录

前言 .....	1
----------	---

## 第一篇 临床检查法与症候学

<b>第一章 临床检查的基本方法与程序</b> .....	8
第一节 临床检查的基本方法 .....	8
第二节 临床检查的程序和方案 .....	17
<b>第二章 整体及一般检查</b> .....	29
第一节 整体状态的观察 .....	29
第二节 表被状态的检查 .....	37
第三节 眼结合膜的检查 .....	42
第四节 浅在淋巴结及淋巴管的检查 .....	45
第五节 体温、脉搏及呼吸数的测定 .....	46
<b>第三章 心血管系统的临床检查</b> .....	53
第一节 心脏的临床检查 .....	53
第二节 脉管的检查 .....	65
<b>第四章 呼吸系统的临床检查</b> .....	68
第一节 呼吸运动的检查 .....	68
第二节 上呼吸道的检查 .....	73
第三节 胸廓的视诊和触诊 .....	82
第四节 胸、肺的叩诊 .....	83
第五节 胸、肺的听诊 .....	92
<b>第五章 消化系统的临床检查</b> .....	100
第一节 饮食状态的观察 .....	100
第二节 口、咽与食管及喉囊的检查 .....	104
第三节 腹部及胃肠的检查 .....	109
第四节 直肠检查 .....	116
第五节 排粪动作及粪便的感观检查 .....	121
第六节 肝脏和脾脏的检查 .....	122
<b>第六章 泌尿生殖系统的临床检查</b> .....	123
第一节 排尿动作和尿液的感官检查 .....	124
第二节 泌尿器官的检查 .....	129
第三节 外生殖器官的检查 .....	132
<b>第七章 神经系统的临床检查</b> .....	135

第一节	意识障碍 .....	136
第二节	头颅和脊柱的检查 .....	137
第三节	运动障碍 .....	138
第四节	感觉障碍 .....	143
第五节	反射 .....	146
第六节	植物神经系统障碍 .....	147
<b>第八章</b>	<b>临床辅助和特殊检查 .....</b>	<b>149</b>
第一节	心动电流描记法 (附心电图简介) .....	149
第二节	动脉压测定 .....	168
第三节	静脉压及中心静脉压测定 .....	170
第四节	金属探测仪的应用 .....	172
第五节	内腔镜检查法 .....	173
第六节	穿刺检查法 .....	174
第七节	超声检查 .....	180
第八节	放射性同位素在临床诊断方面的应用概述 .....	197

## 第二篇 实验室检验

<b>第九章</b>	<b>血液检验 .....</b>	<b>199</b>
第一节	血液样品的采取与抗凝 .....	200
第二节	常用血液检验 .....	202
第三节	其他血液检验 .....	217
第四节	血细胞形态的观察 .....	225
第五节	家禽的血液检验 .....	230
<b>第十章</b>	<b>尿液检验 .....</b>	<b>233</b>
第一节	尿液标本的收集和保存 .....	233
第二节	尿液某些物理性质的检查 .....	234
第三节	尿液某些化学成分的检验 .....	235
第四节	尿沉渣的检查 .....	242
<b>第十一章</b>	<b>粪便检验 .....</b>	<b>245</b>
第一节	粪便化学检验 .....	245
第二节	粪便的显微镜检查 .....	246
<b>第十二章</b>	<b>胃液及瘤胃内容物的检验 .....</b>	<b>247</b>
第一节	胃液的检验 .....	247
第二节	瘤胃内容物的检验 .....	251
<b>第十三章</b>	<b>脑脊髓液的检验 .....</b>	<b>253</b>
第一节	脑脊髓液物理性质的检查 .....	253
第二节	脑脊髓液化学性质的检验 .....	254
第三节	脑脊髓液细胞学检查 .....	257
第四节	脑脊髓液寄生虫检查 .....	258
第五节	某些疾病的脑脊髓液变化 .....	258

第十四章	渗出液与漏出液检查	259
第一节	物理学检查	260
第二节	化学检验	260
第三节	细胞学检查	261
第十五章	骨髓穿刺液的检验	263
第一节	血细胞的发育过程及特征	263
第二节	骨髓液的采取及检查方法	265
第十六章	血液生化检验	267
第一节	血糖测定	268
第二节	血清钾测定(四苯硼钠比浊法)	272
第三节	血清钠测定(醋酸铀镁试剂法)	274
第四节	血清氯化物测定(硝酸汞法)	276
第五节	血清钙测定	278
第六节	血清无机磷测定(磷钼酸法)	281
第七节	血清镁测定(钦黄比色法)	283
第八节	血清碱性磷酸酶测定(磷酸苯二钠法)	284
第九节	血浆二氧化碳结合力的测定	286
第十节	血液非蛋白氮测定	290
第十七章	肝功能试验	292
第一节	血清胆红素定性试验	293
第二节	血清胆红素定量	296
第三节	血清黄疸指数测定	295
第四节	血清蛋白质测定	296
第五节	血清麝香草酚浊度试验	299
第六节	麝香草酚絮状试验	300
第七节	血清脑磷脂胆固醇絮状试验	301
第八节	血清硫酸锌浊度试验	302
第九节	磺溴酞钠清除试验	303
第十节	血清谷丙转氨酶活力测定(金氏直接显色法)	303
第十一节	血清谷草转氨酶活力测定(金氏直接显色法)	306
第十八章	肾脏功能试验	307
第一节	尿液浓缩试验	307
第二节	靛卡红试验	308
第三节	尿素廓清试验	308
第四节	肌酐廓清试验	309
第五节	酚红排泄试验	309

### 第三篇 X线诊断

概述	311
第十九章 X线的产生、性质及X线机设备	312
第一节 X线的产生及其性质	312



第二节	X线机的基本构造 .....	313
第三节	X线机的类型 .....	316
第四节	X线机的使用方法 .....	320
第五节	X线的防护 .....	321
<b>第二十章</b>	<b>X线的检查技术与诊断方法 .....</b>	<b>323</b>
第一节	X线检查的应用原理 .....	323
第二节	透视检查法 .....	324
第三节	摄影检查法 .....	326
第四节	暗室技术 .....	333
第五节	特殊造影检查 .....	336
第六节	X线诊断的原则与程序 .....	339
<b>第二十一章</b>	<b>骨骼和关节常见疾病的X线诊断 .....</b>	<b>343</b>
第一节	骨骼、关节的X线检查方法 .....	343
第二节	大家畜骨骼、关节的投照 .....	344
第三节	正常骨骼、关节的X线解剖 .....	348
第四节	骨骼、关节病变的X线表现 .....	350
第五节	骨骼、关节的常见疾病 .....	352
<b>第二十二章</b>	<b>胸肺疾病的X线诊断 .....</b>	<b>360</b>
第一节	胸部的检查方法 .....	361
第二节	正常胸部的X线解剖 .....	365
第三节	肺部病变的基本X线表现 .....	368
第四节	胸肺常见疾病的X线诊断 .....	371
<b>第二十三章</b>	<b>其他器官疾病的X线诊断 .....</b>	<b>380</b>
第一节	食管疾病的X线诊断 .....	380
第二节	胃肠道疾病的X线诊断 .....	382
第三节	心脏疾病的X线诊断 .....	385
第四节	小家畜泌尿生殖器官疾病的X线诊断 .....	387
第五节	猪萎缩性鼻炎的X线诊断 .....	389

#### 第四篇 建立诊断的方法和原则

<b>第二十四章</b>	<b>调查病史、收集临床症状和资料 .....</b>	<b>391</b>
第一节	收集完整的资料 .....	391
第二节	症状的种类及意义 .....	394
<b>第二十五章</b>	<b>建立诊断 .....</b>	<b>397</b>
第一节	建立诊断的步骤 .....	398
第二节	建立诊断的方法 .....	398
第三节	预后的判断 .....	401
第四节	验证诊断 .....	402
第五节	正确诊断的条件和错误诊断的原因 .....	404
<b>第二十六章</b>	<b>各器官、系统疾病的综合症候群及其诊断要点 .....</b>	<b>405</b>
第一节	循环器官、系统疾病 .....	405

---

第二节	呼吸器官、系统疾病 .....	411
第三节	消化器官、系统疾病 .....	415
第四节	泌尿、生殖系统疾病 .....	421
第五节	神经系统疾病 .....	422
第六节	血液及造血系统疾病 .....	424
第七节	肌肉骨骼系统疾病 .....	426
第八节	皮肤疾病 .....	429
第九节	营养缺乏与代谢紊乱性疾病 .....	431
第十节	中毒性疾病 .....	433

## 绪 言

兽医临床工作的基本任务，在于防治畜禽的疾病，保障畜牧业生产的发展，以加快社会主义农牧业的建设，促进农业现代化的早日实现。

防治畜禽疾病，必须首先认识疾病。正确的诊断是制定合理、有效防治措施的根据。所以，诊断是防治工作的前提，诊断是临床工作的基础。

兽医临床诊断学的概念：系统地研究诊断疾病的方法和理论的科学，称为诊断学。兽医临床诊断学是以各种畜禽为对象，从临床实践的角度，研究其疾病的诊断方法和理论的学科。

兽医临床诊断学是兽医专业的一门重要专业基础课。是临床课程的入门，又是基础课向专业课程过渡的桥梁。

辩证唯物主义的认识论，是认识一切客观事物的唯一正确的科学理论。因此，认识畜禽疾病的本质，也和认识其他任何客观事物一样，应该以辩证唯物主义认识论的基本观点，做为总的指导原则。

症状、诊断及预后：症状就是疾病过程中，病畜所表现的病理性异常现象。

疾病是机体与一定病因相互作用而发生的损伤与抗损伤的复杂斗争过程。在此过程中，机体的机能、代谢和形态结构发生异常，机体各器官系统之间以及机体与外界环境之间的协调平衡关系发生改变。疾病过程所引起的某些组织、器官的机能紊乱现象，一般称为症状；而所表现的形态、结构变化，则多称为体征。这些病理性异常现象，在医学上虽有主观症状与客观体征之分，但在兽医临床中，由于动物不能用语言表达其自身感觉，都需要根据客观的检查来发现，所以，通常将机能紊乱现象与形态、结构变化，习惯上统称为症状。

临床症状是诊断疾病的基础资料。不同疾病，病畜所表现的症状及症状之间的组合不同。所以，症状及症候群或综合征，可做为提示可能性诊断的出发点，并成为建立诊断的重要根据。

诊断就是对畜禽所患疾病本质的判断。“诊”就是诊查，“断”即为判断。通过详细的诊查，而获得全面的症状、资料；再经对有关症状、资料的综合、分析，以弄清疾病的实质。所以，诊断的过程，也就是诊查、认识、判断和鉴别疾病的过程。

诊断疾病要揭示疾病的实质。科学的诊断，一般要求判断疾病的性质；确定疾病主要侵害的器官或部位，以及局部病变对整体的影响；阐明致病的原因和机理；明确疾病的类型、时期及程度。

诊断首先要求正确，因为，正确的诊断是有效治疗的先导。阐明致病的原因，做出确切的病原学诊断，可为采取合理、特效的治疗，提供科学的根据和可靠的基础。所以，临床实际中，应尽早做出病原学诊断。

完整的诊断，还应包括推断预后。

预后，就是对疾病发展趋势及其可能结局的估计。鉴于兽医临床的对象，是有一定经济价值的动物，所以，客观地推断预后，在决定采取合理的防治措施上，具有重要的实际意义。

诊断的基本过程：临床工作的基本步骤，一般可分为三个阶段。

第一，调查病史，检查病畜，搜集症状、资料：首先要接触病畜、畜群及其环境，通过调查、了解，以搜集关于发病经过、发生规律、可能的致病原因等一系列病史或流行病学资料；应用各种临床基本方法，对病畜进行全面、系统的临床检查，以发现各方面的症状、表现及病理变化；根据具体情况，配合进行某些必要的特殊或辅助检查项目，以取得所需要的某些特殊资料或结果。

搜集、占有丰富、可靠的症状、资料，是取得正确诊断的客观的基础。

第二，分析、综合全部症状、资料，做出初步诊断：对每个症状、每项资料，在审核其真实性的基础上，分析其产生原因、评价其诊断意义；对所有症状，要分清主、次，并以主要症状为基础，综合相互联系的症状而组成基本症候群；再结合有关发病经过、发生规律，可能的致病原因或条件等资料，考虑、提示可能性的假定诊断，并经论证或鉴别过程而做出初步诊断。

第三，实施防治、观察经过，验证并完善诊断：临床初步诊断即可作为制定防治措施的根据。而初步诊断是否正确，还要经防治实践的效果来检验。

一般说来，防治实践结果，收到了预期的良好效果，即可验证诊断的正确性，从而这一初步诊断即成为最后的诊断结论。无数的实例证明，诊断结论与治疗结果是密切相关的。正确诊断是合理治疗的先导；而治疗效果又可为修正、完善诊断，提供启示和线索。

在防治实践过程，伴随对病程经过的观察，应根据新的情况和资料，而不断修正诊断并使之逐步完善，以期最后得出正确的诊断结论。显然，诊断的全过程是实践、认识、再实践、再认识的过程。确切地说，只有通过诊疗实践的全程，直至病程结束，才能取得全面的最后的诊断结论。

但是，应该强调的是，临床诊断不能等待病程结束后，再来做出回顾性的结论。所以，临床实际工作又要求尽可能地做到早期诊断。根据早期诊断，才能及时进行防治；任何诊断的拖延，常可使治疗失去良机。贯彻预防为主方针，做到早期诊断、及时治疗，将疾病控制或消灭在初期阶段，以防止病势发展与病情蔓延，可最大限度地减少疾病所造成的损失。为此，临床工作中应该主动地深入实际、经常地检视畜群，密切地注意畜舍及其环境、条件的变化，及时发现线索，并采取相应的措施，以便积极地做好临床实际工作。

临床诊断的主要根据和正确诊断的基本条件：临床诊断的主要根据是包括病史或流行

病学资料；病畜的临床症状；某些特殊或辅助检查与检验的指标及结果等三部分资料。

正确的诊断必须以全面、足够的和真实、可靠的症状、资料做为基础。而这些丰富的、客观的症状、资料，又须要通过周密的调查和系统的检查而取得。当然，对这些症状、资料还要加以科学的综合与分析，才能得出符合实际的诊断结论。所以，

第一，正确地应用各种检查方法，按照合理的程序，对病畜进行系统的调查与检查；

第二，占有和掌握丰富的、客观的症状、资料；

第三，对有关症状、资料进行科学的综合与分析，是得到正确诊断的三要素。其中，丰富、足够的和客观、真实的症状、资料，乃是确诊的根本条件。为此，我们应该认真地学习、掌握各种检查方法并逐步熟练其技巧；熟悉各种症状、病变的表现和特点，并理解其诊断意义；锻炼综合分析症状、资料的科学的诊断思路，以便为做出正确诊断，打下必要的基础。

兽医临床诊断学的主要内容：本课程的主要内容，概括地可分为三个部分。

第一部分：方法学。为了搜集做为诊断根据的症状、资料，首先需用各种方法去进行实际的调查和检查。所以，检查法是本课程的一部分重要内容。狭义的临床诊断学，其内容主要就是方法学。

应用于临床实际的检查方法，十分复杂。特别是随同近代科学的进展，又有很多新的方法和技术，被广泛地应用于临床实际。这些方法，归纳起来，可分为如下几类。

1.对病畜、畜群及其环境、条件的调查、了解，通常可通过向畜主或饲养管理人员询问的方式进行，称为问诊；必要时可查阅有关资料或深入现地调查，特别是当有大群发病或疑似有传染病时，更宜详细和全面，一般称为流行病学调查。

2.通过检查者的感官，直接地对病畜或畜群进行客观的观察和检查的方法，称为物理检查法。其中，主要有视诊、触诊、叩诊及听诊法。

以上两类方法，在临床中可以普遍地应用，所以，共同称为基本的临床检查法。这是本课程的基本内容。

3.需用某些特殊的仪器、设备或需在特定的实验室条件下进行检查、测定或实验的方法，统称为特殊检查法。

这类方法，一般都是根据临床的启示或需要，针对某种特殊情况，为了肯定或排除某种疾病，而选择、配合应用的。所以，多为一种辅助检查法，而无普遍应用的意义。当然，应用这些方法所获得的检查结果，在确定诊断中，经常具有一定特异性的重要的意义，甚至有时能起决定性的作用。

常用的特殊检查法中，主要有：实验室检验法（如血、尿、粪的常规检验及生化分析等）；X线检查法（如X线的透视或摄影等）；其他，还有如心电图描记法、超声探查法以及放射性同位素在临床中的应用等等。

以上这些特殊检查法中，本课程将以实验室的常规检验以及X线诊断的基本知识与技术为重点，并对其他内容加以一般的叙述或简介。



此外，从临诊工作的角度说来，广义的特殊检查法还应包括：细菌学、病毒学、免疫学、血清学诊断法；寄生虫学检查法；生物学实验法（如动物接种、病例复制或发病实验等）；毒物检验；饲料、饮水、土壤成分的化学分析与营养、卫生学评定；病死尸体或典型病例的病理解剖学与病理组织学诊断法等等。

以上这些特殊检查的结果，在确定病原方面，多具一定的特异性，所以，在传染病、寄生虫病、营养缺乏与代谢扰乱性疾病、中毒性疾病的病原诊断上，常起决定性作用。虽然，这些方法并非本课程的内容，而将分别在其他有关课程中去学习，但是，临诊工作中，应该根据需要加以综合运用，并对所有结果和资料，进行全面的综合、分析，以提高临床诊断的准确性和科学性。

按照一定的程序，以基本的临床检查法为基础，根据需要而选择、配合应用各种特殊检查法，对病畜进行周密的调查和系统的检查，是取得全面的、可靠的症状、资料的保证。

## 第二部分：症状（或症候）学。

临诊检查的目的，在于发现并搜集做为诊断根据的症状、资料。

症状是病畜所表现的病理性异常现象。熟悉畜禽的正常生理状态，才能发现、识别其异常的病理变化。

症状学内容中，首先将描述各种症状的表现、形象和特征，以做为发现、识别和判定的根据。更重要的则是阐明每个症状产生的原因、条件和机理，并进而联系、提示其诊断意义。

由于每个疾病，可能表现有许多症状，而各个症状在诊断中的地位与意义又各不相同，所以，必须对每个症状给予一定的评价。

做为某一疾病所特有的特异性（或称示病性）症状（如心包炎时的心包击水音或心包摩擦音）；可反映某种病理过程特点的特征性症状（如排出血便或混血便是出血性肠炎的特征）；某个疾病时必然出现的固有症状（如痘病时表现为红斑、水泡、脓疱及结痂等一系列定期分期性经过的皮肤、粘膜损害）等，常有重要的诊断意义。

做为某一器官或局部病变特定表现的局部症状（如口粘膜的溃疡，肺炎时胸肺部叩诊的局限性浊音区等）多可成为确定疾病主要侵害的器官、部位的直接根据。

表现明显或对病畜危害严重的症状（如高热稽留，重度的呼吸困难，频繁而剧烈的腹泻等），在提示可能性诊断及推断预后上，应该给予重视。

在疾病的初期所出现的前驱或早期症状（如幼畜的异嗜，常为矿物质代谢紊乱的先兆等），可为疾病的早期诊断，提供启示和线索。

某些症状常依固定的关系而联系在一起，并同时或在同一病程中先后显现，称为综合症候群或综合征。某一综合症候群常可提示某一特定器官、系统的疾病（如鼻液、咳嗽、呼吸困难所组成的综合症候群，提示为呼吸器官、系统的疾病等），或可反映疾病的基本性质（如可视粘膜的黄白色并伴有出血斑点，血红蛋白尿，发热等所组成的综合征，多为

溶血性疾病的特征等)。

症状或综合症候群是提示可能性诊断的出发点和构成诊断的重要根据。

全面的、确切的症状、资料，是取得正确诊断的客观基础。

第三部分：诊断的方法论（建立诊断的方法和原则）。

检查法与症候学是临床诊断学的基本内容。

每个症状和单项资料，只是有关疾病的表面的、片面的现象和孤立的、零散的条件并不能直接地反映疾病的实质。因此，必须将全部的症状、资料加以深入的分析 and 全面的综合，才能阐明疾病的本质，构成诊断的依据。

诊断的方法论部分，主要叙述症状、资料的综合、分析的原则和建立诊断的步骤、方法及根据，以做为本课程的最后概括和总结。

症状，资料的综合、分析过程，应以辩证唯物主义认识论的基本观点做为总的指导原则。

通过最后部分的学习，根据所提示的基本诊断模式，引导并培养学生形成科学的诊断思路，为正确的建立诊断打下初步的基础。

学习本课程的目的、要求和方法：兽医临床诊断学主要教给学生以检查病畜和诊断疾病的基本方法，为各专业课程特别是兽医内科学提供必要的通用临诊基础。

检查法、症候学、诊断方法论是本课程的三部分主要内容。

临诊检查法的内容中，主要要求理解方法的理论根据及其应用意义；并通过反复实践，掌握基本检查法及常规检验的操作要领，能较为熟练地应用于临诊实际。对其他的特殊检查法能有一般的了解或基本上熟悉，并可根据需要而加以恰当地选择和应用。

有关症状学的内容中，既应明确各种常见、主要症状的形像、特征，以做为发现和识别的根据；更应着重理解每一症状产生的病理原因和条件、机理，以及所提示的诊断意义，做为症状分析的理论基础。

至于最后部分的内容，则只要求对症状、资料的综合、分析与建立诊断的方法、步骤、原则和依据，有初步的了解，从而为临诊实践和专业课程提供一般的基础。而有关各个具体疾病的诊断问题，则为各专业课程的内容，显然应由后期课程去解决。至于学生的独立诊断的实际能力，还要通过后期专业课程的继续学习和反复不断的临诊实践，来逐步地培养和提高。

学习临床诊断课程，首先必须具备一定的物理学、化学的基础和必要的家畜解剖学、生理学、生物化学与病理学等的基本知识；同时还应适当地联系专业课程、尤其是兽医内科学有关的某些内容，以加深理解。

最后，应该特别强调的是，从本课程的特点说来，它首先是一门研究方法学的科目。固然，其理论知识是十分重要的，从而必须学好；然而，所有熟练的检查技巧，敏锐的观察能力和准确的判断能力，分析、综合问题的科学方法等等，都要在临诊实践中，通过反复的锻炼而逐渐地培养和提高。所以，在学好理论课程的同时，应该特别重视临诊实践的

学习。

兽医临床诊断学的发展和现状：人类在纪元之前就知道认识疾病和治疗疾病。最初的医学诊断学，主要靠对表面现象的观察和简单经验的积累。

我国古代医学在长期的历史过程中，逐渐形成了以望（相当于视诊）、闻（相当于听诊并包括嗅诊）、问（相当于问诊及病史调查）、切（相当于触诊及切脉）四种诊法为基础的临诊体系：特别是对于脉学，尤有独特的研究。

在我国早期的兽医学专著中，对口色论（观察口腔粘膜和舌的颜色变化以诊断疾病和推断预后）、脉色论（根据脉搏的变化以诊断疾病）、点痛论（根据运步的姿势变化以做跛行诊断）、起卧症及起卧入手论（马骡疝痛病及直肠检查的应用）等方面，均有较详细的论述，为兽医临诊学科积累了丰富的经验。

现代医学的诊断学，主要是在18世纪初期，物理学、化学等基础学科进展的基础上开始形成的。发明了体温计，叩诊与听诊法的运用，得到了科学的论证。19世纪中，微生物学的成就，发现了某些传染病的病原体，制成了显微镜并开始应用了细菌、血清学诊断法，提高了病原诊断的科学性和准确性。

X线的发现及其在医学、兽医学方面的应用，使诊断学科的发展进入了一个新阶段。

近代理论科学与技术科学的新成就，不仅为医学诊断学科提供了某些理论基础，而且研制成功了许多精密的诊断仪器。促进了本学科的发展，提高了临诊水平和工作效率。

无疑，医学诊断学的进展，为兽医诊断学提供了重要的有益借鉴和启示。

电生理学与电子技术的进步、设计、制成了生物电流描记装置，使心电、肌电、脑电描记及其临诊应用成为现实，并已逐渐形成为临诊学科的新分枝。

利用光纤纤维研制改进了多种内窥镜，使消化道、泌尿道及呼吸道的内腔镜检查技术更适合于临床应用。

显微技术的不断进展，电子显微镜的研制成功，不仅为微生物学的研究和诊断提供了精密设备，同时又使病理组织及活体组织的病理学诊断达到了亚细胞水平。

声学理论在医学诊断方面的运用，逐渐开拓了超声诊断新领域。B型超声诊断仪的临诊应用，通过超声显像，可以客观地将被探查器官的影像和变化显示在荧光屏上，为内脏器官疾病诊断，又提供了一种新手段。

实验室检验技术的不断扩充和完善，适用于生化学检验的许多精密仪器的应用，逐渐充实了临床病理学的内容。不仅可以精确地检测出微量、超微量的元素、物质，使微量元素、激素、酶活性的检测应用于临诊实际，大大地提高了临床诊断的准确性，而且可以揭示亚临床的某些指标，有助于早期诊断和群体的监测。

同位素扫描技术应用于临床实践，是核医学在诊断方面的有价值的运用。

X线诊断学的不断进展，特别是X线摄影与电子计算机的联合使用，形成了电子计算机处理体层扫描新技术（CT），是近期医学诊断学的新突破。

综合运用X线诊断（包括CT）、超声探查（包括B超）、放射性同位素扫描以及显微

电镜等医学影像技术于临诊实践，将能进一步克服由于受到机体体壁掩盖而造成的障碍，直接地揭示内脏器官的病变形像，为内科疾病的诊断，提供客观的基础和根据。

至于近年在细菌学、病毒学、血清学、免疫学迅速进展的基础上，针对特定的生物学病原而研究、设计的特异性检查、诊断方法和技术，成功地应用于许多传染病（包括一部分寄生虫病）的病原学诊断领域，在更大的程度上，显著的提高了兽医临床诊断的准确性、科学性和实践价值。

另一方面，诊断方法论部分，在自然辩证法及辩证唯物主义认识论的理论、原则指导下，也得到了-定的进展。

电子计算机在医学诊断方面的应用，开始使诊断的思维活动，可部分地用电子计算机所代替。某些医学名家的丰富临诊经验和复杂的鉴别诊断过程，将变为通用的数学模式，而易于掌握和便于推广。这又为本学科的发展，展现了一幅新的前景。

当前，诊断学的理论和技术，正向病原学及特异性诊断；亚临床指标及早期诊断；群体诊断及预防性监测或监护方向发展。毫无疑问，在有关基础学科迅速发展的推动下，技术科学的进步和所提供的大量精密仪器的应用，必将加速医学诊断与兽医诊断学科的发展进程。

我们应该踏踏实实地学好现有的诊断理论和方法，并应积极地、不断地学习新的理论和技术，为提高临诊水平、促进本学科的发展和为祖国的四化建设做出应有的贡献。

史 言