

一、常见内科病

中暑(Heat Stroke)

一、概念

包括日射病和热射病。

日射病是动物在炎热季节因头部受到阳光直射，引起脑及脑膜充血和脑实质急性病变，导致中枢神经系统机能障碍的现象。

热射病是因外界气温高，湿度大，导致动物机体产热增加，散热减少，体内积热，引起严重的中枢神经机能紊乱现象。

二、病因

- (一) 暑热天气，暴露在日光下时间过长；
- (二) 圈舍闷热潮湿，不透风；
- (三) 在气温高，湿度大，风速小的环境下过度使役。

三、临床表现

1、日射病：沉郁无力→共济失调→突然倒地，四肢划动→呼吸、心跳加速→痉挛抽搐→可视黏膜发绀→心力衰竭→很快死亡。

2、热射病：体温升高，全身出汗，精神沉郁，呼吸喘粗→卧地不起血管怒张，可视黏膜发绀，心力衰竭→体温下降而死。有的表现精神兴奋，狂暴不安，呼吸困难，最后昏迷不醒，窒息和心脏麻痹而死。

猪常喜饮水，口吐白沫，痉挛战栗，昏迷死亡。

四、治疗

1、治疗原则：加强护理，防暑降温，维持心肺机能，纠正水盐代谢和酸碱平衡紊乱。

2、治疗方法：1) 冷水或冰块降温；2) 泻血；3) 注射氯丙嗪：牛马 1-2mg/kg，猪：3-5mg/kg，肌注；4) 输液，补充体液和纠正酸碱平衡；5) 对症治疗。

第一篇 畜禽传染病概论

第一节 传染病发生和流行的规律

第二章 动物传染病综合防控措施

第一章 传染病发生和流行的规律

3、感染的结局

大部分入侵的病原微生物到达机体的组织或体液之前或之后就被免疫系统迅速消灭并清除；
通过正确的处理措施如焚烧、深埋和严格环境消毒等，大部分病原微生物与感染死亡的动物尸体同时消失；

病原微生物能够在机体内增殖，并通过分泌物或排泄物散播到外界环境中而形成感染的循环；

在感染过程中病原微生物与动物机体之间出现暂时的相对平衡状态，这种状况持续时间的长短与感染后机体的状态及病原体的特性密切相关。

二、构成传染病的必要条件

科赫法则(Koch's postulate)

在患病动物机体内含有某种特定的病原微生物，且该微生物在体内分布应与临床上观察的病征相符合；

该种微生物在体外能够被分离培养和纯化，而且还能够继续增殖和传代；

所分离的纯培养物接种易感动物时，能产生与自然病例相同的症状和病理变化；

在上述人工发病易感动物体内，重新分离的微生物应与原来接种的微生物相同。

第八节 疫苗及其免疫接种

一、疫苗的概念、类型及特性

疫苗是指由病原微生物或其组分、代谢产物经过特殊处理所制成的、用于人工主动免疫的生物制品。

预防兽医学中的疫苗包括由细菌、支原体、螺旋体等，或其组分制成的菌苗，由病毒、立克次体或其组分制成的疫苗和由某些细菌外毒素制成的类毒素。

习惯将菌苗、疫苗和类毒素统称为疫苗。

常规疫苗(conventional vaccine)

灭活苗

是指选用免疫原性强的病原体或其弱毒株经人工大量培养，通过理化方法杀死（即灭活）加入适当佐剂而制成的疫苗。

灭活苗具有生产简单、易于保存和运输、使用安全等特点。使用时接种量大、只能注射接种、产生免疫力需要的时间长、主要诱导体液免疫等特点。

生产中也常使用自家灭活苗和组织灭活苗。

自家灭活苗是指用本场分离的病体制成的灭活疫苗，主要用于该场动物同种传染病的控制。

组织灭活苗则是将含有病原微生物的患病或死亡动物脏器制成乳剂经灭活后而制成的疫苗，如兔瘟苗。这种疫苗对病原尚不清楚或病原体不易人工培养的疫病预防具有非常重要的意义。

弱毒苗(attenuated vaccine)

是指通过人工诱变的弱毒株、天然弱毒株或失去毒力但仍保持抗原性的无毒株所制成的疫苗。

可分为同源疫苗和异源疫苗。前者是指用同种病原体的弱毒株或无毒变异株制成的疫苗，如新城

疫 LaSota 系疫苗等；后者是指通过含交叉抗原的非同种微生物制成的疫苗，如预防鸡马立克氏病的火鸡疱疹病毒疫苗等。

弱毒疫苗具有接种量小、接种次数少，能诱导体液免疫和细胞免疫，还能诱导机体的粘膜免疫。但在储存和运输中易丧失活性或造成杂菌污染，故一般需要冷冻保存。

类毒素

是指由某些细菌产生的外毒素，经适当浓度甲醛脱毒后而制成的生物制品，接种后能诱导机体产生抗毒素，如破伤风类毒素等。

第二节 基本病理过程

血液循环障碍的局部变化

物质代谢障碍的局部变化

炎症反应

(一) 充血

动脉性充血：某组织器官内的动脉血含量增多。简称充血。充血可分为生理性充血和病理性充血两种。后者又可分为神经性充血、侧枝性充血和贫血后充血。

充血和淤血组织的外观比较

静脉性充血：又叫淤血，指局部组织内静脉血含量增多，临床上又叫发绀，多由于心机能障碍、静脉受压、静脉阻塞、静脉管壁舒缩机能障碍引起。

常见淤血器官的病理变化

肝淤血：体积稍增大，包膜紧张，重量增加，边缘钝圆，颜色呈暗红色。切面有较多暗红色血液流出。

(二) 贫血与缺血

贫血：单位容积血液内，红细胞或血红蛋白含量减少或血液总量减少，均称为贫血。贫血可分为失血性贫血、溶血性贫血和造血障碍性贫血三类。

(三) 出血

(五) 栓塞

栓子的运行方向与血流方向一致。

对机体的影响：可造成组织梗死、肿瘤转移或急性死亡。

血栓的类型及对机体的影响

(1) 血栓栓塞：由血栓引起的栓塞最常见

(2) 脂肪栓塞：常见于含黄骨髓的长骨发生骨折或脂肪组织严重挫伤时，脂肪细胞破裂释放出的脂滴侵入破裂的血管进入血流，可引起栓塞。大量的脂滴广泛栓塞于肺循环时，可引起急性肺水肿，可导致动物发生急性心肺功能衰竭而死亡。

(3) 气体栓塞：空气随血流进入右心，由于心脏搏动，将空气和心腔内血液混合形成大量的泡沫，泡沫状的液体有可压缩性，随心脏的收缩而变小，不能搏出血液，随心脏舒张而膨大，妨碍静脉血液回流，导致严重的循环衰竭而猝死。

(4) 羊水栓塞：羊水成分进入母体血液循环造成的栓塞

(5) 其他：肿瘤、寄生虫、虫卵、细菌菌落等

(六) 梗死

贫血性梗死 (Anemic Infarct)：组织含血量少，颜色灰白，又称白色梗死。

出血性梗死 (Hemorrhagic Infarct)：梗死区同时伴有明显出血。因梗死灶内含血量多，呈暗红色，有称红色梗死

贫血性梗死

出血性梗死

二、物质代谢障碍的局部变化

概念：发育正常的组织、器官的体积缩小，称为萎缩。萎缩是器官、组织实质细胞的体积缩小或数量减少所致。

先天发育不良的器官和组织，其体积虽然比正常小，但其本质是发育障碍所致。

生理性萎缩

生理性萎缩与某些器官、组织发育到一定阶段时的功能减退有关。

老年动物几乎一切器官组织均不同程度地出现萎缩。尤其以脑、心、肝、皮肤、骨骼等为明显。

全身萎缩的顺序：全身萎缩首先发生于脂肪组织，依次为肌肉、肝、脾、肾等器官。而心、脑的萎缩发生最晚。

病理性萎缩

1.营养不良性萎缩：脑动脉粥样硬化时，由于血管壁增厚，管腔壁增厚，管腔狭窄，脑组织供血减少而引起脑萎缩。长期饥饿引起脂肪组织萎缩。

2.废用性萎缩：

3.神经性萎缩

4.压迫性萎缩

(二) 变性

概念：机体在发生物质代谢障碍的情况下，细胞或组织发生理化性质改变，在细胞或间质内出现异常物质的现象称为变性。变性是细胞发生了可逆性损伤。

颗粒样变

又称细胞水肿，是细胞内水分和钠离子增多所致的细胞肿胀和功能下降，是细胞损伤的早期形态表现，也是一种最多见的病理改变。好发于肝、心、肾等实质器官。

病理变化：器官肿大、包膜紧张、切面外翻、浑浊无光泽、灰白色。组织学观察可见水肿细胞体积增大，细胞质中布满淡红色细微颗粒。

影响及结果：是一种损伤较轻的可复性病变，病因消除后，病变即可恢复。如病因持续存在最后可导致细胞死亡。

脂肪变性

实质细胞胞质出现脂滴，其量超过正常范围或原不含脂滴细胞胞质内出现了脂滴，称为脂肪变性。其最常见的部位为脂肪代谢的中心器官肝脏，其次为心脏和肾脏。

肝脂肪变性的原因：(1) 中性脂肪合成过多（饥饿）(2) 脂蛋白合成障碍，导致甘油三酯在肝细胞内蓄积（酒精）(3) 脂肪酸的氧化障碍（中毒引起线粒体受损）

病理变化：严重弥漫的肝脂肪变性称为脂肪肝，体积轻度增大，被膜紧张，质地较软，颜色淡黄，触之有油腻感。肾脏脂肪变性后体积稍肿大，切面皮质增厚，呈浅黄色。“虎斑心”是心肌发生了脂肪变性。

影响及结局：脂肪变性是一种可复性病变，病因消除后，可逐渐恢复正常。长期重度肝脂肪变性可由于脂肪滴不断积聚增大而致肝细胞坏死，继而纤维结缔组织增生可导致肝硬变。

1.概念:活体局部组织或细胞的死亡叫坏死。是最严重的组织损伤，是不可逆的变化。

鸡肝脏凝固性坏死

猪瘟的盲肠坏死

猪的皮肤坏死

(3) 坏疽

湿性坏疽可发于体表，也可发于肺、子宫等与外界相通的器官。由于坏死组织含水分较多，有利于腐败菌的感染和繁殖，由此而形成腐败性坏疽。坏死组织呈污绿色，组织柔软易碎，结构完全破坏，流出恶臭液体，与周围组织无明显界限。

气性坏疽是深部创伤感染了腐败菌、产气荚膜杆菌、恶性水肿梭菌等厌氧菌而引起。坏死组织极度肿胀，皮肤蓝紫色，触之有捻发音，肌肉广泛坏死，呈煮熟状棕红褐色而容易碎裂。

三、炎症反应

(五) 炎症的局部表现和全身反应

红：充血——鲜红；淤血——暗红色

肿：充血、水肿，增生（慢性炎症）

热：充血

痛：致炎因子、炎性产物

机能障碍：细胞变性、坏死、代谢功能异常

(六) 炎症的常见类型

变质性炎-虎斑心

2、渗出性炎症

是以渗出性变化占优势并在炎区内形成大量渗出液为特征，同时也有不同程度的组织细胞的变性坏死，而增生性变化一般比较轻微的一种炎症。根据渗出物的性质可分为黏液性炎、浆液性炎、纤维素性炎、化脓性炎、腐败性炎和出血性炎等。

(1) 浆液性炎

是指以浆液渗出为主的炎症。常发生于疏松结缔组织、浆膜、黏膜和皮肤。例如烧伤形成的水疱，毒蛇咬伤后局部组织形成的水肿，感冒初期的流清鼻涕。

浆液性炎一般较轻，渗出物可由血管和淋巴管吸收。浆液性炎渗出物过多可产生不利影响，如心包积液，可影响心肺功能。

渗出性炎-浆液性炎症

(2) 化脓性炎

是以中性粒细胞渗出为主，并伴有不同程度的组织坏死和脓液形成为特征的炎症。脓液是一种混浊的凝乳状液体，一般呈灰黄色或黄绿色。脓液中的中性粒细胞除少数仍可保持其吞噬能力外，大多数已发生变性和坏死，即变为脓细胞。脓液中除脓细胞外，还有细菌、被溶解的坏死组织碎屑和少量浆液。化脓性炎多由葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌等化脓菌引起

脓肿发炎组织被液化成充满脓汁的脓肿腔。

脓性卡他：发生于黏膜的化脓性炎。

积脓：脓液积蓄于黏膜腔或浆膜腔内。

蜂窝织炎：发生于疏松结缔组织的一种弥漫性化脓性炎症。

渗出性炎-化脓性炎症

(3) 纤维素性炎 通常发生于黏膜、浆膜及肺脏。其特征是渗出物中含有大量的纤维蛋白并迅速凝固，在器官的表面形成假膜。可分为浮膜性炎和固膜性炎两种。

浮膜性炎是渗出物在器官表面形成一层容易剥离的黄白色或灰色假膜。如心包炎、肝周炎等。

固膜性炎的病变特点是炎灶黏膜

坏死严重，深达整个黏膜层及黏膜下层以及肌层，表面的纤维素与坏死组织凝固在一起，形成一层很厚的纤维素性坏死性假膜，不易剥离。如猪瘟、仔猪副伤寒等。

肝脏浮膜性炎

猪瘟盲肠固膜性炎

(4) 出血性炎 是以炎区渗出物中含有大量红细胞而呈红色的一种炎症。但不是一种独立的炎症类型，常与其它渗出性炎症混合存在。见于毒性较强的病原微生物感染，如炭疽、钩端螺旋体病

出血性肠炎

(6) 卡他性炎

发生在黏膜的部分渗出性炎又称卡他性炎。卡他 (catarrh) 来源于希腊语，有向下流的意思。依据渗出物的成分不同卡他性炎又分为浆液性卡他性炎、黏液性卡他性炎、脓性卡他性炎等。感冒早起的鼻液，多为鼻腔黏膜发生渗出性炎的结果，一般会经历一个浆液、黏液到脓液的发展过程。

3、增生性炎症 是以结缔组织或细胞大量增生为主，而变质和渗出变化均较轻微的一种炎症。增生性炎症可分为非特异性和特异性两种。

非特异性增生性炎又分为急性和慢性两种，急性是以细胞增生为主，如仔猪副伤寒时肝脏淋巴细胞样增生，形成细胞性副伤寒结节；慢性则表现为间质性炎，为组织或器官的间质成分和结缔组织大量增生，如慢性间质性肾炎。

第三节 见 ppt

第三章 诊断学基础

王立斌

诊断的基本过程

- (一) 调查病史、检查病畜、收集症状资料
- (二) 分析资料、作出初诊；
- (三) 实施防治、完善诊断。

症状的概念及分类

(一) 症状的概念：动物在致病因素作用下所表现出来的生理机能紊乱和组织器官的形态变化通称为症状。

(二) 症状的分类：

- 1、特异症状 (示病症状)；在某一疾病中特有的能使该病区别于其它疾病的症状。如猪丹毒的菱形疹块。
- 2、固定症状：在一个疾病中必然要出现的症状。如骨摩擦音。
- 3、一般症状 (全身症状)：在各种疾病中都可能出现的症状。

(二) 症状的分类： (续)

- 4、局部症状：某一器官或组织病变出现的相应症状
- 5、前驱症状：主要症状出现之前表现出来之前，出现的一些征兆现象。
- 6、后遗症：原发病治愈后，仍留下机能或形态学上的变化，叫后遗症。
- 7、综合征候群：某些固定地组合在一起，同时或按一定顺序表现在一种疾病过程中的症状称为综合征候群。如猪丹毒的高热、疹块等。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/528021036042007010>