

兽医临床诊疗学

第一讲：基本检验法

黄彦周

序言

为了发觉和搜索作为诊疗根据的症状、资料，需用多种特定的措施，去对病畜进行客观的观察与检验。为诊疗的目的，应用于临床实际的多种检验措施，称为**临床检验法**。

随同近代科学的进展，应用于临床实际的多种检验措施十分复杂而繁多，尤其是试验室的检验措施、X射线诊疗法、机能试验法以及心电描记、超声探查、放射线同位素的应用等方面的新技术在医学临床的普遍应用，使当代诊疗技术有非常巨大的迈进和提升。但是从临床诊疗的角度，经过问诊的调查了解和应用检验者的眼、耳、手、鼻等器官去对病畜进行直接的检验，还是目前最基本的临床检验法。

基本的临床检验法中主要涉及；**问诊及一般称为物理检验法的视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊**。因为这些措施简朴、以便、易行；对任何动物、在任何场合均可实施；而且多可直接的、较为精确的判断病理变化，所以一直被沿用为临诊的基本检验法。

视诊

▶概念：用视觉观察病畜全身或局部体现的诊疗措施。

▶视诊的措施

➤对大动物、凶猛动物的视诊，检验者应距离动物2米远，围绕动物边走边观察。

➤对集约化养殖场动物的视诊，应先畜群、后个体。

视诊

站在动物前面视诊



视诊

站在动物背面视诊



视诊

站在动物右侧视诊



视诊

站在动物左侧视诊



视诊

小结：

- ⊕ 视诊的检验范围-----动物外貌
- ⊕ -----精神状态
- ⊕ -----姿势与步态
- ⊕ -----表被组织
- ⊕ -----生理活动异常
- ⊕ 视诊的意义：视诊之所以主要，不但只因其简朴、易行、可靠，而且经过临床的视诊观察，根据所发觉的症状变化，一般可为进一步的诊查提供进一步的线索。

触诊

概念——检验者用手或借助于探管、探针等检验器具对被检部位组织、器官进行触压和感觉，以判断其有无病理变化。

触诊的措施——浅部触诊
——深部触诊

触诊

浅部触诊

措施一：检验者用手指检验欲检部位。主要检验皮肤弹性、肿胀、疝、局部肿胀物、浅表淋巴结、动脉脉搏。



触诊

浅部触诊

措施二：检验者用手掌检验欲检部位。
主要检验湿度、肿胀、心搏动。



触诊

浅部触诊

措施三：检验者用手背检验欲检部位。主要检验皮肤温度。



触诊

深部触诊：

措施一： 按压触诊 ---检验者用手掌按压欲检部位。
主要检验腹腔器官状态。



触诊

深部触诊：

措施二：冲击触诊---检验者一手握拳，连续按压欲检部位。
主要检验腹腔深部器官状态。



触诊

深部触诊：

措施三：切入触诊---检验者一手四指并拢，触压欲检部位。

主要检验被胸廓保护下的腹腔器官、胸腔器官。



触诊

触感：

----捏粉感（面团感）：感觉稍柔软，如压生面团，指压留痕，除去

压迫后慢慢复平。

----波动感：柔软而有弹性，指压不留痕，进行间歇性压迫时有波动感。

----坚实感：感觉坚实致密，硬度如肝。

----硬固感：感觉组织坚硬如骨。

----气肿感：感觉柔软而有弹性，并随触压而有气体向邻近组织穿动

感，同步可听到捻发音。

触诊

小结：

触诊应用范围

- 体表状态：温度、湿度、皮肤弹性
- 某些器官的活动情况：心搏动
- 腹部触诊：胃肠内容与形状

注意事项

- 注意安全，必要时对动物进行合适保定。
- 触诊检验大动物四肢和下腹部时，检验者一手放在合适部位作为支点，另一手按自上而下、从前向后的顺序逐渐接近欲检部位。
- 检验某部位敏感性时，应本着先健区后病区，先周围后中心，先轻触后重触的原则进行，并注意与相应部位或健区进行比较。

叩诊

概念：叩击动物体表某一部位，使之发生振动并产生声音，根据所产生声响的特征来推断被检组织、器官的状态及病变性质。

叩诊的措施——直接叩诊
——间接叩诊

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/908034007101006136>