

<<兽医内科学>>

图书基本信息

书名：<<兽医内科学>>

13位ISBN编号：9787040175448

10位ISBN编号：7040175444

出版时间：2005-8

出版时间：高等教育出版社

作者：郭定宗

页数：430

字数：670000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;兽医内科学&gt;&gt;

## 前言

《兽医内科学》是动物医学专业的主要专业课程之一，有着强烈的时代特征。

我国加入世界贸易组织以后，经济发展突飞猛进，科学技术日新月异，为了紧跟科技前沿、追踪学科的最新进展和发展趋势，我们组织了华中农业大学、南京农业大学、华南农业大学、吉林大学、中国农业大学、扬州大学、东北农业大学等17所大学的一批优秀中青年专家编写本教材。

本教材在体现现代教学内容的同时，兼顾教材的系统性和完整性；在阐明单个疾病的同时，注重相关疾病的鉴别诊断；在描述传统动物（牛、马、猪、鸡）疾病的同时，增加了猫、犬等动物疾病；在介绍疾病诊疗的同时，简略介绍了现代兽医内科学的研究方法。

根据参编学校和广大教师的教学经验，对于相类似疾病，在每章（节）后附了相关疾病的鉴别诊断，力图使学生从众多类似疾病中，找出某一疾病的诊断要点，力求深入浅出、易教易懂。

在编写内容取舍上，体现我国特色，以现阶段多发病、常发病为主，新增了犬、猫疾病和一些新出现的疾病（如肉鸡腹水综合征）。

在编排上以传统的系统器官疾病为导引将相关动物疾病编入有关章节。

全书共分十三章五十七节，共177个疾病。

在编写过程中，得到了史言教授、李毓义教授、熊道焕教授的大力指导，对编写大纲进行详细审定，提出了很多宝贵意见，并对初稿进行了修改。

对老一辈学者忘我辛勤的劳动、严谨求实的学风、无私奉献的精神，我们表示崇高的敬意和衷心的感谢。

本教材在全体参编人员的共同努力下，历时一年半，力求内容翔实、编排完整、深入浅出、有所创新，为广大教师和学生提供易教易学的教科书。

但由于时间较紧，水平有限，不免存在许多缺点和不足，诚恳希望广大师生提出宝贵意见，以便重印和再版时修改。

## <<兽医内科学>>

### 内容概要

全书共分十三章，共计177个疾病。

编排以系统器官为序。

本书在详细介绍猪、马、牛、羊、禽疾病的同时，将犬、猫等动物疾病纳入相关章节。

在描述常见病多发病的同时，将新发生疾病作了适当介绍；在发病机理和治疗上融入最新研究成果；根据教学和兽医临床实践，新增了相关疾病的鉴别诊断，便于学生掌握每个疾病的诊断要点。

在每章开始有内容提要，介绍了该章重点、难点和要求掌握的内容，章末有复习思考题，便于学生复习和自测。

本书是一本易教易懂，全新实用教科书。

本书供动物医学专业本科生、高职生使用，还可供兽医临床专业技术人员和相关专业人员参考。

## &lt;&lt;兽医内科学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论 第一节 兽医内科学的概念、内容 第二节 兽医内科学在兽医学中的地位 第三节 兽医内科学的发展趋势 第四节 兽医内科学的研究方法 第二章 消化器官疾病 第一节 概论 第二节 口腔、唾液腺、咽及食管疾病 口炎 唾液腺炎 咽炎 食管梗塞 食管憩室 食管狭窄 食管裂孔疝 食管静脉曲张 附：动物流涎综合征鉴别诊断 第三节 反刍动物前胃疾病 前胃弛缓 急性瘤胃臌气 慢性瘤胃臌气 瘤胃食滞 瘤胃酸中毒 瘤胃碱中毒 创伤性网胃腹膜炎 瓣胃秘结 第四节 反刍动物真胃疾病 真胃积食 真胃左方变位 真胃右方变位 真胃炎 附：反刍动物前胃及真胃疾病的诊断要点 第五节 马属动物胃肠疾病 急性胃扩张 肠阻塞 肠痉挛 肠变位 急性结肠炎 附：马属动物胃肠疾病鉴别诊断要点 第六节 猪胃肠疾病 肠便秘 肠套叠 第七节 牛羊肠道疾病 胃肠炎 真菌性肠炎 幼畜消化不良 第八节 犬猫胃肠疾病 胃肠炎 胃扩张-扭转综合征 犬急性肠梗阻 第九节 肝与胰疾病 急性实质性肝炎 肝硬化 第十节 腹膜疾病 腹膜炎 腹腔积液 卵黄性腹膜炎 第三章 呼吸器官疾病 第一节 概论 第二节 上呼吸道疾病。 鼻炎 喉炎 喉囊病 喘鸣症 第三节 支气管疾病 ..... 第四章 心血管器官疾病 第五章 血液与造血器官疾病 第六章 泌尿系统疾病 第七章 神经系统疾病 第八章 被皮系统疾病 第九章 内分泌系统疾病 第十章 免疫性疾病 第十一章 遗传性疾病 第十二章 营养代谢性疾病 第十三章 中毒性疾病 中文索引

## 章节摘录

2. 继发性真胃阻塞 主要起因于胃肌收缩力减退, 真胃“泵”功能丧失和排空后送不畅, 通常见于真胃炎、真胃溃疡、真胃淋巴肉瘤等所致的肌源性真胃弛缓, 或真胃变位矫正术过程中损伤胃壁神经, 尤其迷走神经性消化不良等所致的神经性真胃弛缓。

还可继发于小肠阻塞, 特别是十二指肠积食或幽门狭窄。

这样的继发性真胃阻塞, 多不伴有瓣胃积食, 而且真胃所积滞的内容物可能是稀软的食糜、发酵形成的气体或渗漏的液体。

发病机制 复胃草食兽最大的消化代谢生理特点是前胃内纤维素的微生物消化和能量的挥发性脂肪酸供应, 即饲草内的纤维素在前胃尤其瘤胃内通过纤维素分解菌和原虫(纤毛虫)的消化作用, 分解为乙酸、丙酸、丁酸等挥发性脂肪酸吸收入血, 经肝转化而供应机体所需能量。

经前胃消化吸收后, 食物中残留的糖类、脂肪和蛋白质等营养成分连同纤毛虫、纤维素分解菌等微生物蛋白, 随食糜源源不断地通过瓣胃孔进入真胃、小肠、大肠, 分别由胃液、肠液、胰液中的相关酶类进一步消化吸收。

食糜由瓣胃孔进入真胃并经幽门口向小肠排空后送, 是通过真胃“泵”功能而实现的。

其基础是真胃壁平滑肌固有的自律运动性。

大脑皮质通过皮质下中枢和自主神经系统等神经体液机制加以调控。

交感神经抑制胃壁平滑肌收缩, 兴奋幽门括约肌收缩, 而迷走神经兴奋胃壁平滑肌收缩, 抑制幽门括约肌收缩。

两者相互制约, 协调控制真胃“泵”的正常运转, 保证真胃的正常消化吸收过程, 使真胃的进入量和排空后送量处于动态平衡, 从而保持一定的容积。

切细的粗饲料和粉碎的谷粒饲料, 比粗长的饲草能更快地通过反刍动物的前胃, 大量未经消化或消化不全的纤维素和粗纤维提前进入真胃, 随同进入的纤维素分解菌和纤毛虫在强酸性胃液作用下迅速死灭, 以致含纤维素和粗纤维的食糜不能被消化, 逐渐积滞而发生阻塞。

食进并积聚于真胃内的泥沙, 可直接引起真胃壁弛缓和慢性扩张。

继发性真胃阻塞, 系起病于自主神经对真胃运动的调控障碍, 即交感神经紧张性增高和(或)迷走神经紧张性减低(神经性真胃弛缓)。

前者发生于饥饿、寒冷、惊恐、疲劳等应激情况下; 后者则发生于迷走神经节、迷走神经干、迷走神经丛受到损伤时, 如迷走神经性消化不良那样。

但两者的生物学效应是一致的, 即真胃壁平滑肌弛缓而幽门括约肌紧缩, 导致胃排空后送缓慢或中断, 造成真胃内容物积滞, 产生气体, 液体回渗, 体积增大。

至于真胃炎、真胃溃疡、真胃淋巴肉瘤病程中所继发的真胃阻塞, 系起病于胃壁平滑肌自动运动性减退或丧失所致的肌源性真胃弛缓。

真胃阻塞一旦发生, 不论原发还是继发, 也不论起病于肌源性弛缓还是神经源性弛缓, 都将因大量回渗的液体以及分泌的氢离子、氯离子和钾离子不能从真胃流至小肠回收, 而发生不同程度的脱水、低氯血症、低钾血症以至代谢性碱中毒, 使胃壁弛缓愈益增重, 内容物更加充满, 有的多达30 kg以上, 体积显著增大, 极度扩张和伸展, 直至真胃的永久性弛缓。

<<兽医内科学>>

编辑推荐

其他版本请见：《普通高等教育“十一五”国家级规划教材：兽医内科学（第2版）》

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>