第一图书网, tushu007.com

<<牛病快速诊治指南>>

图书基本信息

书名：<<牛病快速诊治指南>>

13位ISBN编号：9787534940774

10位ISBN编号：753494077X

出版时间：2009-5

出版时间：河南科学技术出版社

作者：陈羔献，白跃宇，张花菊 著

页数：360

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

第一图书网, tushu007.com

<<牛病快速诊治指南>>

前言

当今，我国养牛业蓬勃发展，特别是奶牛和肉牛的增长速度很快，对从业人员的需求量也与日俱增。
但是，有的兽医工作者和养牛专业人员，尤其是年青的一代人，其中有些曾是在院校学习的毕业生，在校学习期间多以猪、鸡为重点学习相关理论知识，较少或没有接触过牛病诊治实践。
他们从业后，由于理论知识和临床经验不足，操作技术不够熟练，应付复杂的牛病诊断与防治的能力亟待提高。
为此，我们编写了这本《牛病快速诊治指南》，给从业者提供一些有益的帮助。

本书提出了100个常见的主要症候群，结合我们几十年的实践、教学和科研工作经验，笔者认为本书具有全面性、系统性、创新性、实用性、科普性等特点。

为了方便读者查知产生某一类症的主要原因、发生机制和诊疗方法，并加以对比、分析，然后对足以产生该类症的有关疾病进行快速诊断，提出有效的防治措施，指出应注意的问题，有利于临床兽医工作者减少误诊、误治事故的发生，也有利于教师和学生在教学或科研工作中参考、使用。

本书的内容包括五大部分，即第一章：牛病诊断的重要性、依据、原则、方法和要求；第二章：牛病类症鉴别诊断图表；第三章：牛的临床各科疾病及其鉴别诊断要点；第四章：特疑病案分析与体会；第五章：快速诊疗对比参数。

第一图书网, tushu007.com

<<牛病快速诊治指南>>

内容概要

《牛病快速诊治指南》的内容包括五章，即：牛病诊断的重要性、依据、原则、方法和要求；牛病类症鉴别诊断图表；牛的临床各科疾病及其鉴别诊断要点；特疑病案分析与体会；快速诊疗对比参数。

《牛病快速诊治指南》的思路是以基础病理为总根，器官病理为主干，疾病病理为枝梢，形成一种倒树状结构的类症鉴别与疾病指示图表，使读者在认识某一器官某一共性病变的基础上，再根据不同病因的特点和引起病变的特殊性，对患牛症状进行鉴别和分析，最后做出较快而正确的诊断，提出有效的防治措施。

《牛病快速诊治指南》具有全面性、系统性、创新性、实用性、科普性等特点。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

陈羔献，教授，男，1934年8月出生，浙江嘉兴市人。
1951年8月参加了中国人民解放军。
1955年南京铁道医学院毕业，1961年中国农业大学兽医系毕业。
曾在河南省浚县国营农场和浚县兽医院任兽医师。
从事动物诊疗工作20年。
1979年调入郑州牧业工程高等专科学校执教至今，任动物医学教授，畜牧系、教育系系副主任，兼职校总工会文体委员、校学报副总编辑，退休前后，兼任香港科学院顾问、中华国际英才研究院研究员、中国农业推广理论学术委员会顾问、郑州市政协三胞联谊会理事、河南省“九三”学社农业组委员、中国畜牧兽医学会、中国禽病研究会、中国动物药品研究会、中国成功者研究会会员。
主要著作17种，如《牛病门诊实用技术》、《牛病快速诊治指南》（河南科学技术出版社）、《畜禽疾病防治》（河南教育出版社）等。
在国家级及省级刊物上发表过论文85篇，科研成果8项。
共获荣誉奖励11次，如1978年获河南省科技先进工作者称号，1998年被深圳成功者研究会授予“中国成功者”奖章和纪念金卡。
浚县农业甲等劳模，中国人民解放军三等功臣。
以“活到老学到老，干到老和创新到老”为座右铭，决心为畜牧事业奋斗终身。

第一图书网, tushu007.com

<<牛病快速诊治指南>>

书籍目录

第一章 牛病诊断的重要性、依据、原则、方法和要求第一节 诊断的重要性第二节 诊断的依据一、病史二、体格检查三、实验室检查第三节 诊断的原则一、从一个诊断着想二、先考虑常见的疾病和主要的原因三、考虑有其他诊断的可能四、考虑功能性疾病的可能第四节 诊断的方法和要求一、深入发现问题二、态度应客观三、对检查的要求第五节 诊断材料的分析和估价一、对病史等一般性材料的利用二、合理程度的估价三、对“矛盾材料”的估价四、对特殊材料的接受应特别注意第六节 诊断与鉴别诊断一、直接诊断二、除外诊断三、鉴别诊断第二章 牛病类症鉴别诊断图表第一节 图表的内容提要与说明第二节 牛病类症鉴别诊断图表一、生前体征异常变化图表口色异常（17） 体温不正常（19） 脉搏与心跳异常（21） 呼吸不正常（23）采食不正常（25） 寒战（哆嗦）（27） 痉挛（抽筋）（28） 出汗（29） 休克（晕倒）（31） 皮肤瘙痒（32） 瘫痪（卧地不起）（33） 共济失调（行步摇摆）（34） 行为异常（35） 口腔流涎（38） 腹围增大（40） 被毛脱落（42）疙瘩（皮肤隆起）（43） 咳嗽异常（45） 发喘（气喘）（47） 黄疸（皮肤、黏膜发黄）（48） 流鼻涕（50） 呕吐（反胃吐食）（51） 口腔溃烂（52） 饮水异常（54） 疼痛不安宁（55） 不嗣粪（肠梗阻）（57） 便秘（干结）（58）粪便性状异常（59） 腹围缩小（61） 排尿与尿色不正常（63） 鼻出血（65）反刍、倒沫与嗳气不够数（67） 腿瘸（跛行）（69） 肚胀（气胀）（71） 体表淋巴结肿大（73） 出血与血色（75） 突然死亡（猝死症）（76） 皮下积气（78） 粪中有虫（79） 中毒吐沫（81） 亮舌（舌尖伸口外）（83） 转圈或摇头甩耳（84） 受凉与低温（86） 日渐消瘦（88） 脱肛（89） 异食现象（90）关节 肿大（92） 皮肤溃烂（94） 体表有虫（95） 眼睛有病（97） 疝气（赫尔尼亚）（99） 皮肤痘疹（101） 出气有异味（103） 肢体外伤（105） 颌下（海口）肿胀（106） 声音异常（108） 脐部有病（109） 嘴歪、眼斜与耳耷（110） 吞咽困难（112） 牙齿异常（114） 肛门肿痒（116） 骨骼变形（118） 灼热伤（120）食道哽噎（122） 难产（124） 不孕不育症（126）直肠、子宫、阴道脱出（三脱症）（128） 流产或早产（129） 妊娠期延长（130） 胎衣不下（131） 产后少乳或无乳（132） 乳房疾病（133） 乳汁异常（135） 酸奶（酒精阳性乳症）（136） 子宫和阴道疾病（137） 蹄部疾病（139） 产后疾病（141） 新生犊牛疾病（143） 母牛拒犊哺乳（145）二、饲养管理异常变化图表犊牛不会吃奶（146） 牛的年龄如何判断（148） 光吃草不吃料（150）光吃料不吃草（151） 役牛使役困难（152） 长期卧地不起（154）使役中突然倒地（155） 犊牛生长、发育迟缓（156） 增重过快、太肥胖（157）三、尸体剖检异常变化图表发现体内有虫体（159） 尸检发现肝脾肿大（161） 剖检发现肺部异常（163） 尸检发现肾脏异常（165） 剖检发现胃肠病变（167） 尸检发现子宫病变（169）剖检发现心脏异常（171） 尸检发现膀胱、尿道病变（173）剖检发现体腔内有积液（175） 剖检发现腹腔内有肿块（177） 尸检发现脑内有病变（179）剖检消化道内有异物（181）第三章 临床各科疾病及其鉴别诊断要点第一节 传染病一、布氏杆菌病二、流行热三、结核病四、巴氏杆菌病五、放线菌病六、破伤风七、口蹄疫八、伪狂犬病九、传染性胸膜肺炎十、坏死杆菌病十一、新生犊牛病毒性腹泻十二、病毒性黏膜病十三、魏氏梭菌病第二节 寄生虫病一、环形泰勒焦虫病二、肝片吸虫病三、枝歧腔吸虫病四、牛绦虫成虫病五、牛绦虫幼虫病（囊尾蚴病）六、牛新蛔虫病七、捻转血矛线虫病八、结肠线虫病九、体表寄生虫病螨虫病（225） 牛皮蝇蛆病（227） 牛虱病（228） 牛副丝虫病（229） 牛蜱虫（230）第三节 内科疾病一、消化系统疾病口炎（231） 食管梗塞（233） 前胃弛缓（236） 瘤胃积食（239） 瘤胃臌胀（241） 创伤性网胃—心包炎（244） 重瓣胃阻塞（247） 皱胃阻塞（扩张）（249） 皱胃变位（252） 肠扭转（254）二、呼吸系统疾病支气管肺炎（255） 胸膜炎（257）三、神经系统疾病脑膜脑炎（259） 日射病及热射病（262）四、泌尿系统疾病肾炎（265） 膀胱炎（268） 尿道结石与尿道炎（270）第四节 生殖系统疾病一、流产二、难产三、阴道脱及子宫脱四、胎衣不下五、子宫内膜炎六、乳房炎七、生产瘫痪八、牛不孕不育症第五节 中毒性疾病第六节 维生素缺乏病一、维生素A缺乏病二、维生素D缺乏病第七节 常量及微量元素缺乏病一、骨软病第八节 外科疾病一、外科感染脓肿（301） 蜂窝织炎（304） 败血症（305）二、创伤三、风湿病四、关节 扭伤（挫伤）五、腐蹄病六、直肠脱出七、肿瘤第九节 眼科疾病一、结膜炎二、角膜炎、角膜溃疡第十节 皮肤科疾病一、皮肤瘙痒症二、湿疹第四章 特疑病案分析与体会第一节 传染性疾病一、牛炭疽二、牛伪狂犬病三、牛流行热并发皮下气肿第二节 寄生虫疾病牛多头蚴病（脑包虫病）第三节 内科疾病一、花生秧纤维团引起牛胃肠梗阻二、黄

第一图书网, tushu007.com

<<牛病快速诊治指南>>

牛上腭孔——鼻腔瘘三、新生犊牛“胎毒症”四、新生犊牛膀胱破裂，尿从脐口排出第四节 母畜科与产科疾病牛顽固性阴道脱出第五节 外科疾病一、牛直肠穿孔手术治愈二、耕牛跟腱完全断裂第五章 快速诊疗对比参数第一节 诊断对比参数一、牛的正常生理指标二、母牛生殖周期数据第二节 治疗对比参数一、常用医用计量单位换算表二、常用西药的配伍禁忌简表三、乳房内用药后牛乳禁止上市期限四、食品动物禁用的兽药及其他化合物清单主要参考文献

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

1.若梗塞物在咽部，用开口器张开口，助手用手在梗塞物后下方紧捏食管并轻轻向上前方推送，术者同时伸手人口，用拇指、食指夹住梗塞物缓缓向外移动，一般可顺利取出。

2.如阻塞物卡于食管的某一部位，可先用导管探测并排出潴留液，若导管不能将梗塞物向胃推动时，用液体石蜡油30毫升、2%普鲁卡因20毫升注入阻塞物上段，拔出导管l～2小时后再用稍粗的导管推送阻塞物1次，如仍不能移动，再次放出积液并按上方投药，实践中有经十几小时才能排除梗塞（推送时不可用猛力而使食管破裂）。

此外，还可进行阻塞物排除的其他方法，如插入导管后，向食道内打气的打气法、水压法，以及民间采用的点头法，即将缰绳拴住一前肢蹄，系凹部，在牛后方用鞭子打牛，令牛缓慢前行，导致不断抬头、低头，有时梗塞物可以自动下行。

3.若阻塞物在颈部食管，不易推送，可进行食管切开术取出梗塞物。

手术方法如下：　　（1）将患牛横卧保定，施行局部麻醉或全部麻醉后，梗塞部位剪毛消毒。

（2）将皮肤提起循食管方向切开，小心分离皮下组织，特别应避开颈总动脉及静脉，露出食管的梗塞部，并垫纱布。

（3）在梗塞物的前部或后部切一小口，如果阻塞物为饼类或硬食团，用止血钳或有齿镊子慢慢夹取，直到梗塞物取完为止；如果为块茎类食物，再根据其长宽度扩创后取出。

（4）冲洗术部，用肠线将黏膜肌层连续缝合（也可用10号缝合丝线缝合），撒布青霉素粉，再用丝线缝肌层及浆膜层。

（5）缝合食管后，结节缝合皮肤，撒碘仿等消炎粉。

（6）每日2次肌内注射青霉素、链霉素，连用5～7天。

（7）术后不能将患牛拴于木桩上（防啃食），3天内不给饮水，绝食1周，3天后可饮l%盐开水，每次500毫升或稀牛奶，每次500毫升，但只能小口舐饮，大量饮水将可能导致刀口破裂。

手术后可进行静脉输液、补养。

4.如梗塞物已进入食管胸段，除了开胸术外，也可做瘤胃切开术，将右手伸人食管后段（必须在近胃的地方）以两手指捏住后夹取梗塞物。

若采用开胸手术，要求具备阳压麻醉机及骨科器械，同时费时费钱，除贵重种牛外，可以淘汰处理。

5.牛继发瘤胃臌胀时，可用细套管针放气，针长时间保留，专人负责看管，防止脱针。

也可向瘤胃内注人防腐剂，减少产气。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《牛病快速诊治指南》按图索骥，准确诊断，合理用药。

第一图书网, tushu007.com

<<牛病快速诊治指南>>

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