

<<作物育种学实验实习指导>>

图书基本信息

书名：<<作物育种学实验实习指导>>

13位ISBN编号：9787560144214

10位ISBN编号：7560144217

出版时间：2009-9

出版时间：吉林大学出版社

作者：于浩，张晶，张英 主编

页数：256

字数：316000

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>

## <<作物育种学实验实习指导>>

### 前言

本教材包括兽医外科手术学和兽医外科学两门课程的实验内容。

其中兽医外科手术学是兽医专业的一门重要专业基础课程，是研究如何在动物体上进行手术的基本理论和基本操作技术，进行诊断和治疗疾病，从而提高动物价值的一门学科，是建立在动物解剖学、生理学、病理学、药理学、微生物学等基础之上的一门学科。

外科手术的任务是借助手和器械进行疾病的诊治；利用手术的方法提高役畜的使用能力和保护人畜的安全，如断角术；改善和提高肉产品的质量和数量，如阉割术；限制劣种繁殖，如阉割术；以经济为目的，利用手术技术创造财富，如牛黄培植手术；给宠物进行整容手术，如立耳术。

要求掌握手术常用的消毒、灭菌及麻醉的方法；对动物进行适当保定、注射及装着绷带等操作技术；掌握组织分离、止血、缝合等基本手术技术；掌握对各种动物常用外科手术的操作技术。

兽医外科学是兽医专业的一门重要专业课程，是研究用手术或辅以其他医疗措施来防治动物外部疾病及某些内脏器官疾病的科学；是研究动物外科疾病的发生、发展、诊断、治疗及预防的一门科学。

它与临床各学科联系密切，相互渗透，为了识别某一外科疾病和确定病性，必须与其他各临床学科疾病进行鉴别诊断，方能得出正确结论，孤立的外科观点，既学不好外科学，也不能成为合格的临床兽医。

兽医外科学的教学任务是研究损伤、外科感染及各部位外科疾病的发生、发展规律，并实施正确的诊断和治疗。

要求掌握清创术、眼部和蹄部疾病诊疗的基本方法；掌握各部位外科疾病的治疗技术并能正确书写病历。

## <<作物育种学实验实习指导>>

### 内容概要

生物信息学(Bioinformatics)是以信息学的方法处理分析生物数据的一门学科。它通过对分子生物学实验数据的获取、加工、存储、检索与分析, 进而达到揭示这些数据所蕴含的生物学意义的目的。

随着人类基因组计划(HGP)的不断推进, 生物信息学已经成为当今生命科学和自然科学的核心领域和最具活力的前沿领域之一。

当前, 国内许多高校都面向本科生开设生物信息学课程, 甚至有的高校开设了生物信息学(生物信息技术)的本科专业。

由于生物信息学属于交叉学科, 不同的专业在面向授课时, 总是从专业特性介绍生物信息学, 使得国内没有统一的规范教材, 基于上述考虑, 作者在从事生物信息学教学的基础上, 并结合自己在生物信息学领域的研究认识, 编写一本以介绍生物信息学领域基础知识和概况的、适合理工农医等院系本科生、研究生通识教育的教材《生物信息学实验指导》。

## <<作物育种学实验实习指导>>

### 书籍目录

第一部分 生物信息学理论及网络指南 第一章 引言 1.生物信息学概念 2.生物分子信息 3.生物信息学主要研究内容 第二章 生物信息学数据库 1.三大数据库 2.EMBL简介 3.DDBJ简介 4.NCBI简介 第三章 PubMed使用指南 1.PubMed界面介绍 2.PubMed检索规则 3.MeSH检索 第四章 同源性比对-BLAST 1.BLAST的定义 2.BLAST的种类 3.核酸数据库比对 4.蛋白质数据库比对 第五章 蛋白质数据库检索 1.PIR简介 2.SWISS-PROT蛋白质序列数据库 3.TrEMBL蛋白质序列数据库 4.GOA集大成者-UniProt 第六章 基因组数据库 1.基因组数据库简介 2.Ensembl检索实例第二部分 生物信息学软件的使用说明 第七章 PCR引物设计 1.PCR引物设计原则 2.Primer Premier 5.0使用简介 3.Oli90 6.0使用简介 4.Primer3使用简介 第八章 凝胶图像分析 1.凝胶图像分析原理 2.Gel-Pro使用简介 第九章 载体绘制 1.载体的分类和特点 2.绘制载体工具 3.Winplas使用简介 4.BVTech Plasmid使用简介 5.SimVector使用简介 6.质粒序列和图谱的查询 第十章 蛋白质的结构功能分析 1.序列编辑 2.工具栏与基本功能 3.ANTHEPR()T 5.2分析实例 第十一章 多重序列比对分析 1.多重序列分析 2.ClustalX使用简介 第十二章 序列综合分析软件介绍 1.DNAMAN使用简介 2.CLC Sequence Viewer使用简介

## <<作物育种学实验实习指导>>

### 章节摘录

10.肠管穿刺术 (1) 适应症 为了排除肠管内蓄积的气体或向肠管内直接注入药液时, 需要进行肠管穿刺术。

(2) 穿刺部位 盲肠的穿刺术主要用于马, 其穿刺部位是在右肱窝部, 距髻结节和腰椎横突约10厘米处。

结肠的穿刺部位, 一般于左侧腹部臌胀最明显处刺针。

(3) 穿刺方法 站立保定, 穿刺部位剪毛消毒。

盲肠穿刺时, 可先将穿刺部位皮肤纵向切开0.5~1厘米, 右手持穿刺套管针, 由后上方向前下方, 对准剑状软骨部或对侧肘头, 迅速穿透腹壁刺入盲肠内, 深约10厘米。

固定套管拔出内针, 气体即可经套管排出。

此时应注意间歇排气, 以防因血液循环的急剧变化, 招致并发症。

为制止肠内继续产气, 在排出大量气体后, 可经套管向肠内注入防腐制酵剂。

拔出套管时, 应将内针插入套管内, 同时一手紧压穿刺部位的皮肤, 使腹壁贴近肠壁, 然后慢慢将穿刺套管针拔出。

术部涂以碘酊, 并用火棉胶覆盖。

结肠穿刺时, 可直接用封闭针头垂直皮肤刺入, 深度一般为3~5厘米。

穿刺完毕, 拔出封闭针, 局部涂碘酊。

11.瘤胃穿刺术 (1) 适应症 瘤胃发生急性臌胀时, 作为紧急救治的方法, 必须施行瘤胃穿刺术, 以免因瘤胃臌胀而造成窒息或瘤胃的破裂。

有时为了了解瘤胃内容物的性状或向瘤胃内注入药液, 也需要实施瘤胃穿刺术。

(2) 穿刺部位 在左肱窝部, 由髻结节、腰椎横突和最后肋骨三者之间所构成的等距离点处。

瘤胃臌胀时, 取其臌胀部顶点。

(3) 穿刺方法 穿刺部位剪毛消毒后, 作1厘米长的皮肤切口, 将套管针尖置于皮肤切口内并对准右侧肘头, 迅速刺入深约10~12厘米。

用消毒棉球缠绕并固定套管。

拔出内针, 以纱布块堵住管口进行间歇放气。

倘若套管堵塞, 可插入内针疏通或稍摆动套管。

排出气体后, 为了防止复发, 向瘤胃内注入防腐消毒剂。

<<作物育种学实验实习指导>>

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>