

牛病的鉴别诊断方法

万玛仁增¹ 马黎明²

1. 青海省天峻县织合玛乡兽医站, 青海天峻 817299; 2. 青海畜牧兽医职业技术学院, 青海湟源 812100

摘要 牛病的诊断需要进行临床检查和实验室检查, 在临床检查时不仅要根据畜主提供的信息了解牛的疾病史, 进行预诊、问诊、视诊、初步检查和全身检查, 关注个体牛的状况甚至是整个牛群的状况, 还需要通过实验室检查确诊疾病。

关键词 牛病; 鉴别诊断; 临床检查; 实验室检查

兽医的职能就是诊断动物疾病。临床诊断时既要关注个体牛的状况, 还要关注整个牛群的状况, 既要明确何为正常, 又要掌握偏离正常的患病症状, 才能检测并确诊疾病, 诊断具体操作必须细致、耐心、全面、方法得当及辨证施治。所以, 兽医人员应当针对工作的需要培养某些特质, 例如善问、质疑、好学及善于观察等, 具备敏锐的观察力和对问诊真实性甄别的能力等才能有效进行牛病的鉴别诊断。

1 临床检查

1) 畜主提供的信息。畜主可通过面谈、打电话的方式与兽医交流, 提供必要的信息。畜主提供的信息(常称作主诉), 应包括畜主姓名、详细地址、动物类型及主要症状, 如牛腹泻、卧地不起、抽搐或瘤胃鼓气。主诉常以诊断形式出现, 但兽医必须意识到主诉的内容有时是错误的。例如, 畜主臆断躺着的且最近产犊的奶牛患上了产乳热, 但全面的检查可能证明是急性乳房炎或生产瘫痪。家畜患某种疾病后, 很少会将该病的症候群全部显现出来。因而兽医应学会鉴别诊断, 包括抓住疾病的主要症状而非次要症状。

2) 预诊。兽医掌握疾病的主要症状和鉴别症状应考虑如下几点: 一是时间。许多疾病为季节性发生, 如 11 月份舍饲犊牛出现咳嗽, 可能是细菌或病毒性肺炎, 但如果 8 月份草原上的犊牛发生咳嗽可能是蠕虫性肺炎。二是牧场所在位置。不同地区有

其特殊的疾病, 如在山区易患热性卡他热, 而在广阔的低地则更常见肠杆菌乳腺炎、产乳热和低镁血症。不同牛场都有各自较易发生的疾病。例如饲养过于密集且营养不足的犊牛场常会发生寄生虫病。三是管理模式。例如铺有垫草的圈舍, 如果饲养密度过大, 易患环境性乳房炎。因此, 通常兽医到达牧场时已作出了预诊, 当然这种假设性诊断是可更正的, 而非武断性的, 需要证实或否定。

3) 病史。病史为诊断的基础, 非常重要。①现病史为最近有关疾病的发生和发展的情况。②既往病史就是动物以前出现过的有关情况, 如产犊和生产数据, 以前泌乳期的同一阶段是否出现过相似的症状等。③当不良的营养状况或管理因素可能与发生的疾病有关时, 牛群病史非常重要。在病史未详的情况下, 通过病史记录, 兽医可在检查的过程中掌握病畜的一切信息, 例如, 1 头母牛最近产犊且产奶较多, 检查时, 如果该牛没有既往病史, 对于诊断会造成很大的困难, 因为这可能造成无法确诊, 甚至有时可能导致更严重的错误。

4) 问诊。问诊是一门艺术, 必须通过不断的学习和实践才能掌握。和畜主建立沟通后, 就可开始询问相关问题并试着接触牛, 如果不行, 最好不要唐突靠近。首先, 进行观察, 并参照牛和环境的实际情况检验畜主的陈述。刚开始勿催促畜主, 让他自己介绍, 然后询问你想知道的问题, 核实每一个陈述, 并作相应的常规检查。不要为了节省时间或希

望证实自己的初步诊断而问诱导性的问题,因为这经常会产生不准确的或误导性的答案。人的本质决定了畜主要么同意你的观点,因为他们认为你是对的,要么不同意,因为与他们的意见相反。应该仔细甄别畜主或牛场工作人员所述的信息。他们值得信赖吗?他们告诉真相了吗?他们在管理中有错误吗?他们的话是否有猜测成分?兽医应当对畜主有足够的耐心,毕竟这是你服务、建议、鼓励或安慰的对象。另一方面,畜主如同患病奶牛一样也是你的患者。诚然,畜主很少故意编造故事,但了解清楚犯错的人、浮夸的人、了解真相的人或有关买卖该患病动物的人是明智之举。

5) 视诊。视诊而非检查,不必花费专门的时间,仅在了解病史过程中即可完成。兽医巡视牛或牛体的表现后,在心里对动物所处环境即有了初步认识。这一阶段,勿需触碰、打扰牛。站在牛的尾部,从远处通过圈舍墙壁或入口处观察。将所看到的纳入诊断参考框架。要想寻找出牛异常表现(即疾病)的原因必须:①熟知何为正常。②如果牛受到惊吓、惊扰或被贩卖,动物会因应激和恐惧而出现异常,这些细节可能给诊断造成假象。环境、精神状态、行为、呼吸类型、食欲、反刍状况、通便状况、粪便类型以及机体对环境的反应等方面都应给予关注。

6) 初步检查。此时可能需要触摸牛体,但操作中需要保持安静,尽量少打扰牛。该阶段的检查包括心率及脉搏特征、体温以及对皮肤、眼睛、黏膜、乳房和瘤胃蠕动的检查。尽管脉搏特征和心率极其重要,但通常情况下,检查现代奶牛场中牛的脉搏情况是件很困难的事情,因为在这些奶牛场中奶牛隔离饲养,除了用听诊器检查心脏和心率外,无其他更好方式。兽医在这一阶段即可确诊,如果没有完成,则应考虑机体某系统的问题。面对这种情况,仅需快速检查该系统及排除其他系统的问题即可,这个过程甚至可通过思考完成。有时诊断依据仍不十分充足,那么兽医就必须进行全身检查。这一过程几分钟即可完成,但如果有必要做全面的全身检查,则需在这个病例上花费更多时间。

7) 全身检查。作为临床检查的一部分,包括所

有手工和器械检查,有时甚至包括外科探查。根据个人训练和倾向的不同,对全身检查包括:①从鼻子开始到尾部结束的全面检查;②逐个系统检查,心里应该列出检查的系统或部位。采用系统检查诊断程序效果更好一些,兽医科首先检查最可能受到感染的系统或发病部位。如果假设诊断被证实,则可节省大量时间,因为此时只需简要检查其他系统即可,甚至对于某些病例只要在心里确定没有其他疾病或病变存在即可。如果没有进行假设诊断,合理的做法为首先对消化系统做系统性检查,直肠检查对诊断是非常重要的和有用的。如果出现的症状并不典型,应进行直肠检查。膀胱、子宫、卵巢、肾脏及瘤胃易于触诊。如果发生臌气,还要检查盲肠和小肠,对于症状不明显的牛,该系统可能是疾病最常发的系统。然后再检查对于疾病发生不太重要的系统和部位。

2 实验室检查

实验室检查包括血液学、生化、细菌学、病毒学、寄生虫学、血清学、组织或体液穿刺(组织学)等方面的检查,最后是尸体剖检。但由于成本增加等原因使得除法定部门调查和试验工作外,大多数实验室仅局限于群体病的诊断,而非个体奶牛的疾病诊断。实验室检验是为了证实或否定兽医做出的假设性诊断。诊断应以临床检查为主,实验室检查结果可能会不准确、不相关、模棱两可而且费用昂贵,但如果进行缜密的逻辑推理及用批判的眼光看待这些数据,那实验室检查结果还是非常有用的。

即使全面检查之后,兽医有时仍不能确诊,应该根据已有的充分证据作出初步诊断,然后进行合理的预防和治疗。畜主最感兴趣的还是诊断结果。对他们来说,预后才是重要的。牛能恢复健康吗?生产性能能完全恢复吗?值得进行治疗吗?治疗牛是否会带来不便?是否需要护理和特殊照顾等。兽医在临床检查的过程中要积极思考,设计治疗方案,并有足够的信心说服畜主,最后综合分析检查结果,建立初步诊断,并拟定治疗方案,通过治疗进一步验证诊断。