



肺炎 (Pneumonia)

- 定义

是指**肺的实质性炎症**,也叫肺泡炎症。

肺炎 分类



• 按炎性渗出物的性质来分

- **卡它性肺炎** 肺泡内充满**浆液性渗出物**,内含红细胞、白细胞,脱落的上皮细胞及坏死组织,但**不含纤维蛋白**,故**鼻液不发生凝固**.
- **格鲁布性肺炎** 肺泡内充满**纤维素性渗出物**,同时含有纤维蛋白,**鼻液凝固**.
- **坏疽性肺炎** 又称“**异物性肺炎**”,异物进入肺中,肺组织发生崩解,如灌药灌入肺中.
- **化脓性肺炎**
细菌沿血液循环或淋巴进入肺脏,也可引起肺部形成**单个或多个化脓灶**.



肺炎 分类

根据炎症的面积大小及病理过程来分

- **小叶性肺炎** 按病理过程分,又称为“**支气管肺炎**”,“**卡它性肺炎**”
- **大叶性肺炎** 又称**格鲁布性肺炎**.
- **间质性肺炎** 肺的间质发生炎症.

其它分类: **非典型肺炎?**



支气管肺炎

(Pneumonia bronchitis/bronchitis)

概念

支气管肺炎是指个别的肺小叶或几个肺小叶的炎症,故又称**小叶性肺炎** (lobular pneumonia) .

通常于肺泡内充满由上皮细胞、血浆与白细胞组成的**卡它性炎症渗出物**,故也称为**卡它性肺炎**.



支气管肺炎

临床特点

- 具支气管炎的前驱症状（咳嗽、流涕）。
- 弛张热。
- 肺部检查：**听诊**：捻发性啰音；**叩诊**：散在性浊音。

发病情况

- 本病为常见病、多发病,多发于年老体弱、幼年家畜.约占呼吸道病的70%.



支气管肺炎:原发性病因

引起支气管肺炎的发生,两个条件:

- ①**机体屏障机能破坏.**
- ②**病原微生物毒力增强.**导致局部地区散发性发病

所以

- 仅从体内分离出细菌,就认为是这种疾病,这种方法是错误的.
- 发现本病,一定要作传染病处理,作隔离、消毒,以防病原扩散.

支气管肺炎:继发性病因



- 支气管肺炎多是一种继发性疾病
 - 通常是由**支气管炎蔓延**,然后波及所属肺小叶,引起肺泡炎症和渗出现象,导致小叶性肺炎.
- 继发于传染病
 - 特别是嗜**肺性病毒**所致的传染病.如仔猪的流感、鸡的传染性支气管炎、猪肺疫、猪弓形体病、SARS等.
- 继发于败血症
 - 在一些**化脓性疾病**中,如牛的子宫炎、乳房炎病程中,病原通过血液到达肺部致病.

支气管肺炎

发病机制



内因

寒冷→加速组织蛋白分解→血液中大分子
胶体蛋白增多→（通过血液循环）沉积
于肺部毛细血管

→①充血

→②降低单核—巨噬系统机能→机体抵
抗力降低

支气管肺炎

发病机制



外因：**病原微生物入侵**

微生物侵入途径

- **支气管感染** 支气管炎→肺炎
 - 先停留在**较大支气管内**,随咳嗽或呼吸,沿着**支气管粘膜再进入肺泡**,支气管感染方式为**跳跃式**.
- **淋巴源性感染** 败血症或毒血症病程中,**病原或炎性产物**随淋巴入肺.
- **血源性感染** 肠道疾病,病原随**血液循环**入肺.

支气管肺炎

发病机制



- 病原微生物→机体抵抗力降低时→支气管、淋巴、血液→肺泡→细菌在肺泡内繁殖→毒素或炎性产物→引起肺泡充血、肿胀→浆液性或粘液性渗出物（由于毛细血管未被损害,所以渗出物中不含有纤维蛋白）。
- 炎性产物
 - 对交感神经刺激→咳嗽
 - 吸收→自体中毒
 - 听诊：干、湿性啰音。
 - 叩诊：如积聚于肺表面（且达6cm）,则可听到浊音。
- 炎症过程发生于肺小叶,呈跳跃式扩散。
 - 各肺小叶、小叶群处于炎症的不同时期,处于充血水肿期,投入水中则上升；消散期,则下降。

支气管肺炎

临床症状



- 具支气管炎先驱症状

- 咳嗽

- 多为弱咳,单声 (1-2声)
 - 初为干、短、后为湿长,疼痛性逐渐减轻.

- 鼻液

- 初期为浆液性,后期为脓性、恶臭.

- 有明显的全身反应

- 精神沉郁、食欲废绝.



支气管肺炎

临床症状

- 体温升高,中度发热
- 高 $1 - 2^{\circ}\text{C}$,弛张热型.
- 牛的体温可升高到 $39.5 - 41^{\circ}\text{C}$ (正常为 $38 - 39.5^{\circ}\text{C}$).
- 由于各小叶的炎症不同同时进行 首次升起的体温,可很快下降.每当炎症蔓延到新的小叶时,则体温升高;而当任何小叶的炎症消退时,则体温下降,但不会降到常温.
- 呼吸困难
- 其程度随炎症范围的大小而有差异
- 发炎的小叶越多,则呼吸越浅越困难,呼吸频率增加,可达 $60 - 100$ 次.

支气管肺炎

听诊变化 (p170)

肺部检查



- 在病灶部分：病初肺泡呼吸音减弱；
- 随病情发展,由于炎性渗出物阻塞了肺泡和细支气管,空气不能进入：从而肺泡呼吸音消失,可能听到支气管呼吸音.
- 而在其它健康部位：则肺泡呼吸音亢盛
- 注意：肺泡呼吸音和支气管呼吸音只能听到一种.

支气管肺炎 诊断



病史 有无发生支气管炎的病史

体温 为弛张热

叩诊

听诊 捻发音,肺泡呼吸音减弱或消失

X光检查 出现散在的局灶性阴影



支气管肺炎 治疗

- 加强护理,注意营养

- 保持安静,肺炎病灶易扩散.
- 病畜要注意休息,吸收期或适当运动.
- 给予维生素 A 或 B 族维生素.

- 抗菌消炎

- 镇咳祛痰 痰液较粘稠,不易咳出时用

- NH_4Cl : 大家畜用50–100g.
- ②竹叶沥: 50ml.



支气管肺炎 治疗

减少渗出, 促进炎性渗出物吸收

临床上常用几种方法

- **钙制剂** 注意: 静注, 不能皮下注射, 如流入皮下或肌肉, 可引起坏死. 可用10% $MgSO_4$ 中和
– 用**5% $CaCl_2$** 大家畜200ml.
– **10%葡萄糖酸钙** 200–300ml静注, 每天一次, 连用2–3天.
- **激素** 氢化可的松 400mg肌注, 或地塞米松 100mg肌注.



支气管肺炎 治疗

- **防止酸中毒发生** 5%碳酸氢钠,200ml 静注.
- **狗、猫的肺炎** 要提高代谢机能
 - 用ATP10mg(10U),辅酶A 10单位,肌注 或静注.



大叶性肺炎

(Pneumonia Lobaris)

• 定义

- 大叶性肺炎是指**整个肺叶发生的急性炎症过程**.因为炎性渗出物为**纤维素性物质**,故又称为**纤维素性肺炎** (fibrinous pneumonia) 或**格鲁布肺炎** (croupous pneumonia) .

• 临床特点

- 高热稽留
 - 铁锈色鼻液
 - 肺部的广泛性浊音区
 - 病理的定型经过
- 本病常发生于马,牛、猪也有发生.



大叶性肺炎：病因

包括传染性和非传染性两种

- **传染性病因** 大叶性肺炎是一种局限于肺脏中的特殊传染病，如牛、羊和猪的**巴氏杆菌**感染,此外,**绿脓杆菌**、**大肠杆菌**、**坏死杆菌**、**链球菌**等都可引起大叶性肺炎的发生。
- **非传染性病因**
 - 大叶性肺炎是一种**变态反应性疾病**。



大叶性肺炎：发病机制及病理变化

- **条件致病菌**→**气源、血源或淋巴**→**肺**→典型的与非典型病理演变过程.
- 侵入肺脏的微生物,**通常开始于深部组织**,一般在**肺的前下部尖叶和心叶**.侵入该部的微生物迅速繁殖并沿着**淋巴**、支气管周围及肺泡间隙的**结缔组织**扩散,引起**肺间质发炎**;并由此进入肺泡并**扩散进入胸膜**.
- **细菌毒素**和炎症组织的**分解产物**被吸收后,影响延脑的**体温中枢调节机能**,可引起动物机体的**全身性反应**,如**高热**、心脏血管系统紊乱以及特异性免疫体的产生.

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/268007130121006066>