



# 黄疸

## 定义

是可视粘膜上沉着黄色的一种症候群

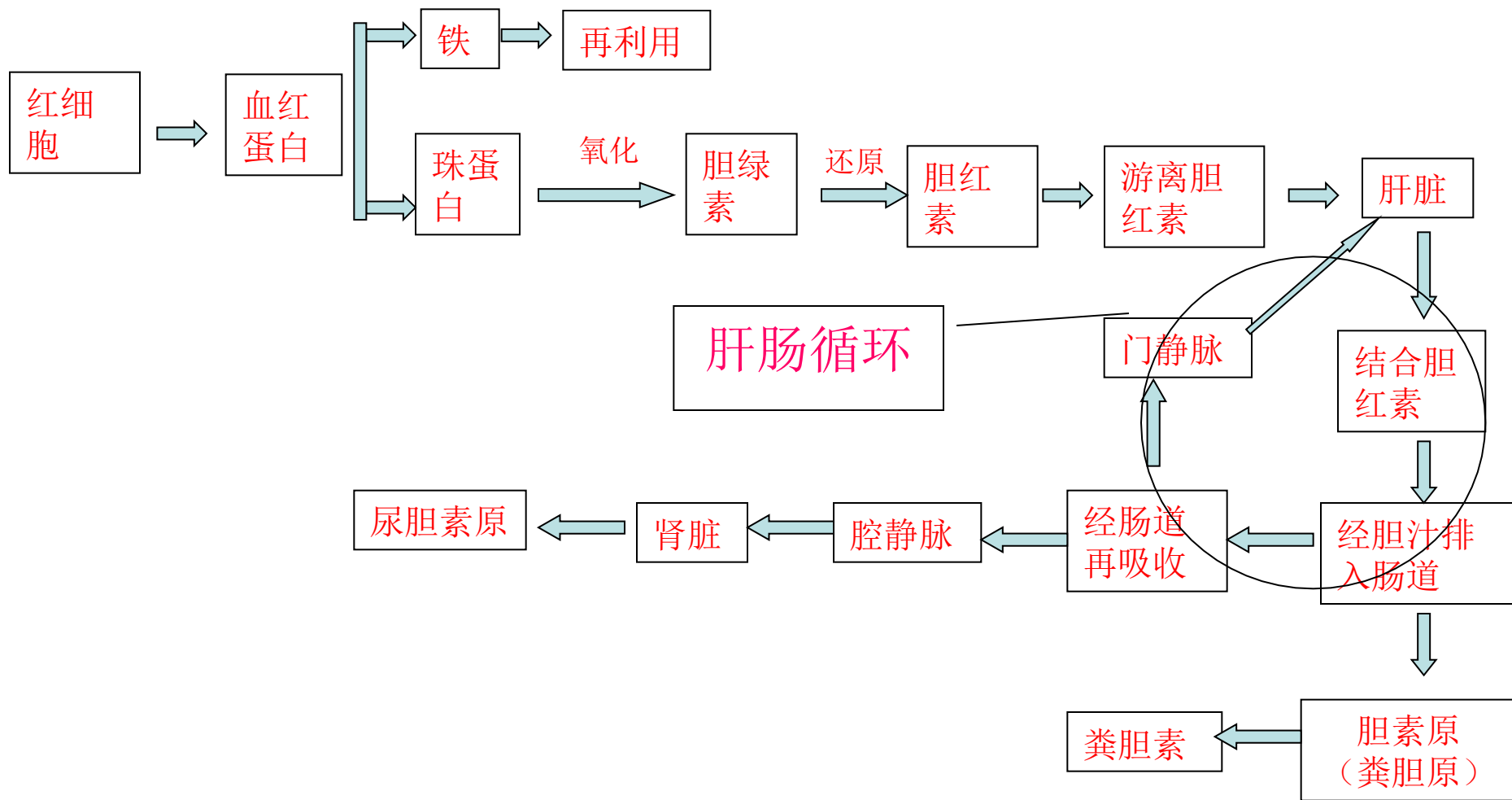
不是一个独立的疾病,而是在许多疾病中可共同出现的一个临床表现.

分类

- 溶血性黄疸
- 实质性黄疸
- 阻塞性黄疸



# 家畜胆色素代谢





# 黄疸：两个基本概念

## • 游离胆红素

- 由胆红素在血液中与  $\alpha$  - 球蛋白结合而来
- 不能从肾脏滤过, 不能溶于水, 只能溶于酒精
- 临床化验时, 不能和重氮试剂直接起作用, 必须加入酒精后, 才能出现紫红色, 所以又称“间接胆红素”或“肝前胆红素”

## • 结合胆红素

- 间接胆红素进入肝脏后与 Z - 蛋白载体结合, 形成 Z - 蛋白载体胆红素, 再与肝脏中葡萄糖醛酯 I 结合 → 再与肝脏中葡萄糖醛酯 II 结合, 生成结合胆红素
- 易溶于水, 可通过肾脏滤出, 作血清学试验时无需加酒精, 即能与重氮试剂直接起紫红色反应, 所以称为直接胆红素。“肝后胆红素”



# 溶血性黄疸

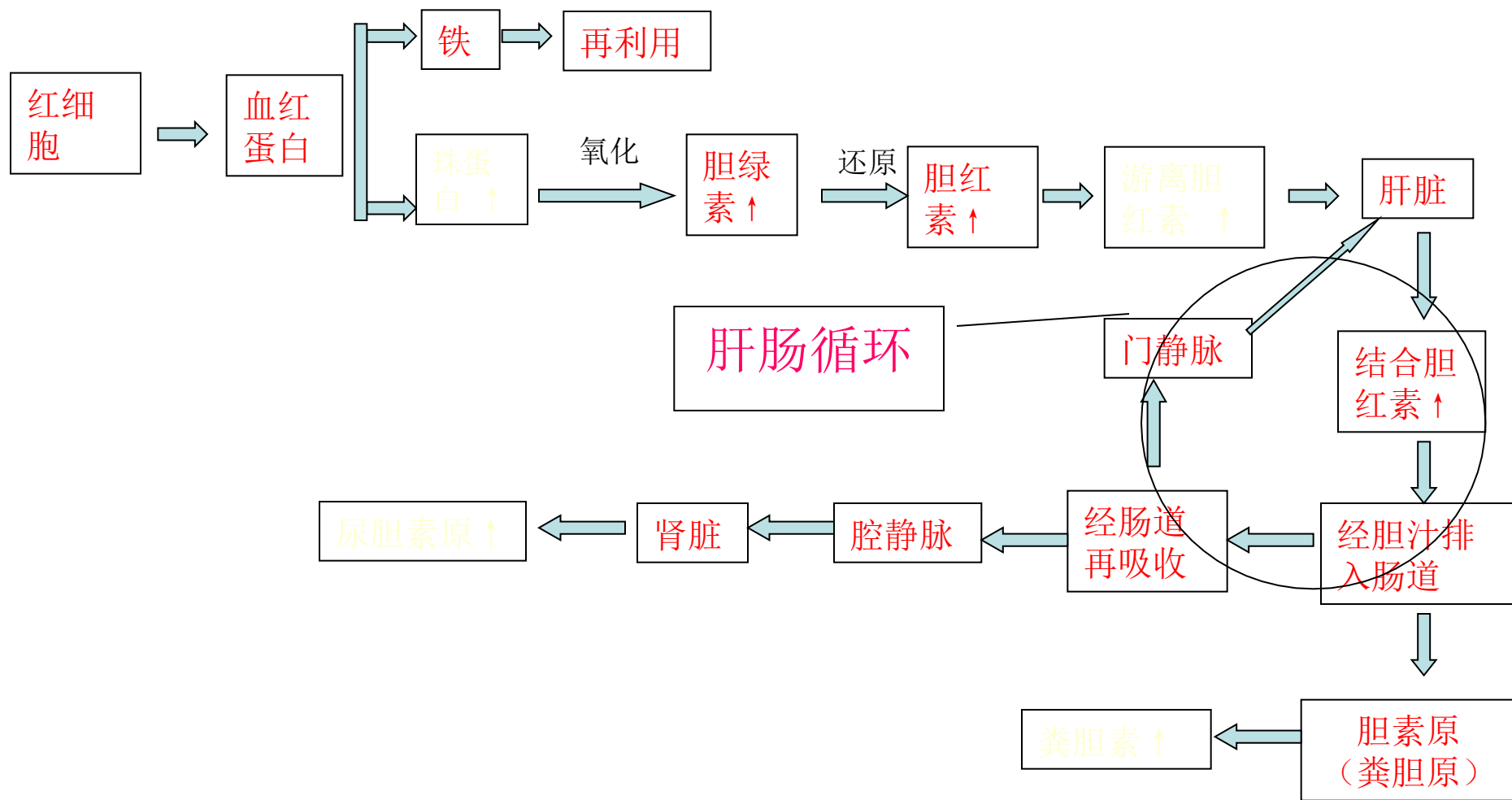
## 定义

是由于**红细胞大量破坏,胆红素生成增多**,而使血液**中间接胆红素增高**,称“**溶血性黄疸**”,又称“**肝前性黄疸**”。

由于大量游离胆红素不能全部转变为结合胆红素,而使**血液中间接胆红素增多**。



# 溶血性黄疸发病机理





# 溶血性黄疸： 临床特点

- 血液中游离胆红素增多
  - 血液间接试验阳性
- 粪胆素增多
- 尿胆素原含量增多
- 黄疸较轻
  - 由于游离胆红素颗粒大,不易通过血管壁进入粘  
膜



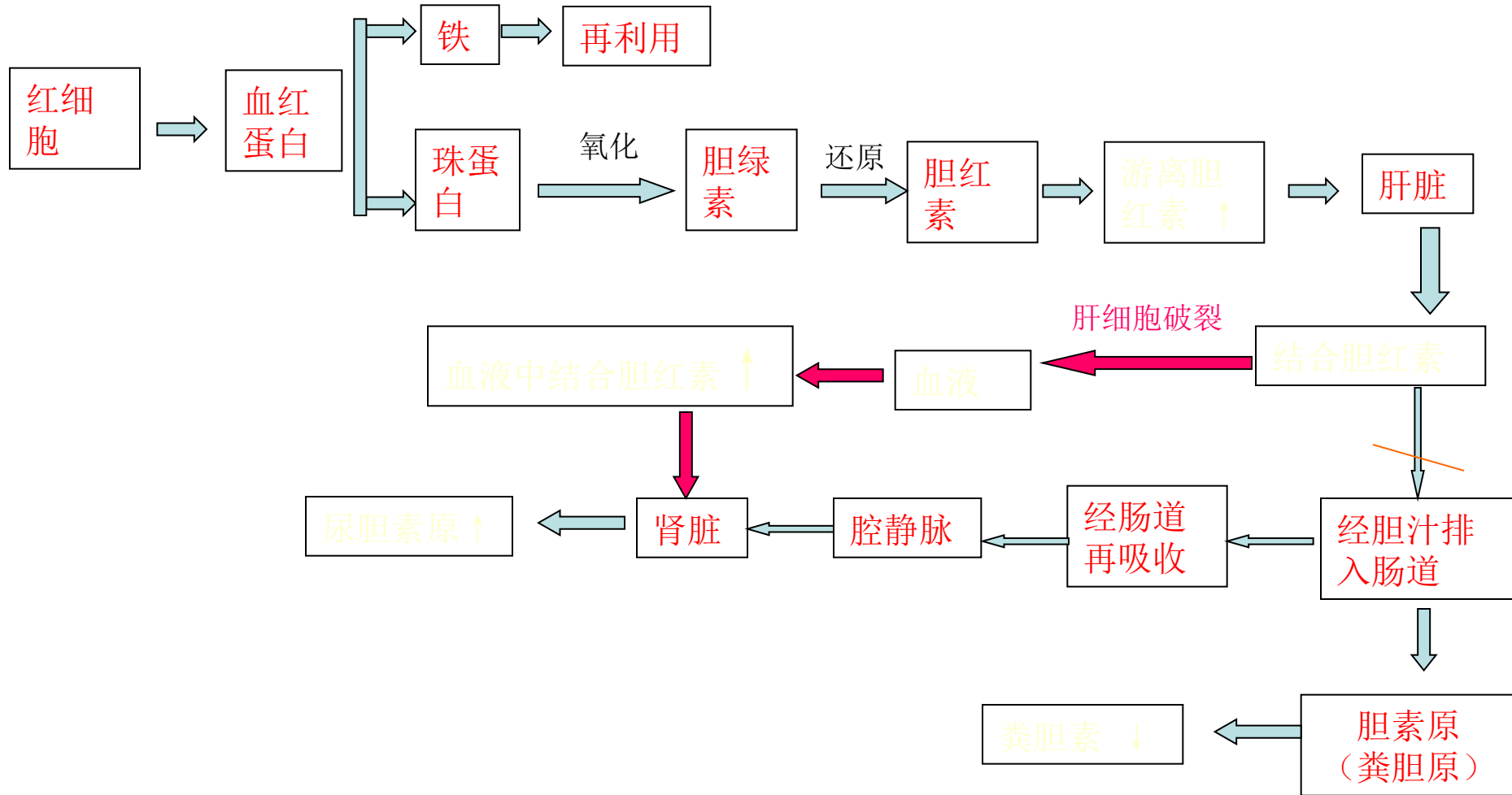
# 实质性黄疸

## 定义

由于肝细胞变性坏死,将游离胆红素变为结合胆红素的能力减弱,而使血液中间接胆红素和直接胆红素都增多.



# 实质性黄疸发病机理





# 实质性黄疸

## 临床特点



- 血液中**游离（间接）胆红素**和**结合（直接）胆红素**均增多
  - 血清学试验呈双阳性,双向试验阳性为实质性黄疸指征.
  - 原因: 肝细胞和毛细胆管损害,造成胆汁排泄障碍,直接胆红素可从坏死部位进入血窦或淋巴道.
- **粪胆素减少**
- **尿胆素原增加,尿中出现直接胆红素**,使尿色加深.
- **黄疸明显**
  - 有一部分结合胆红素不能全部排出,又逆流入血液; 结合胆红素颗粒小,可进入粘膜,所以黄疸明显.



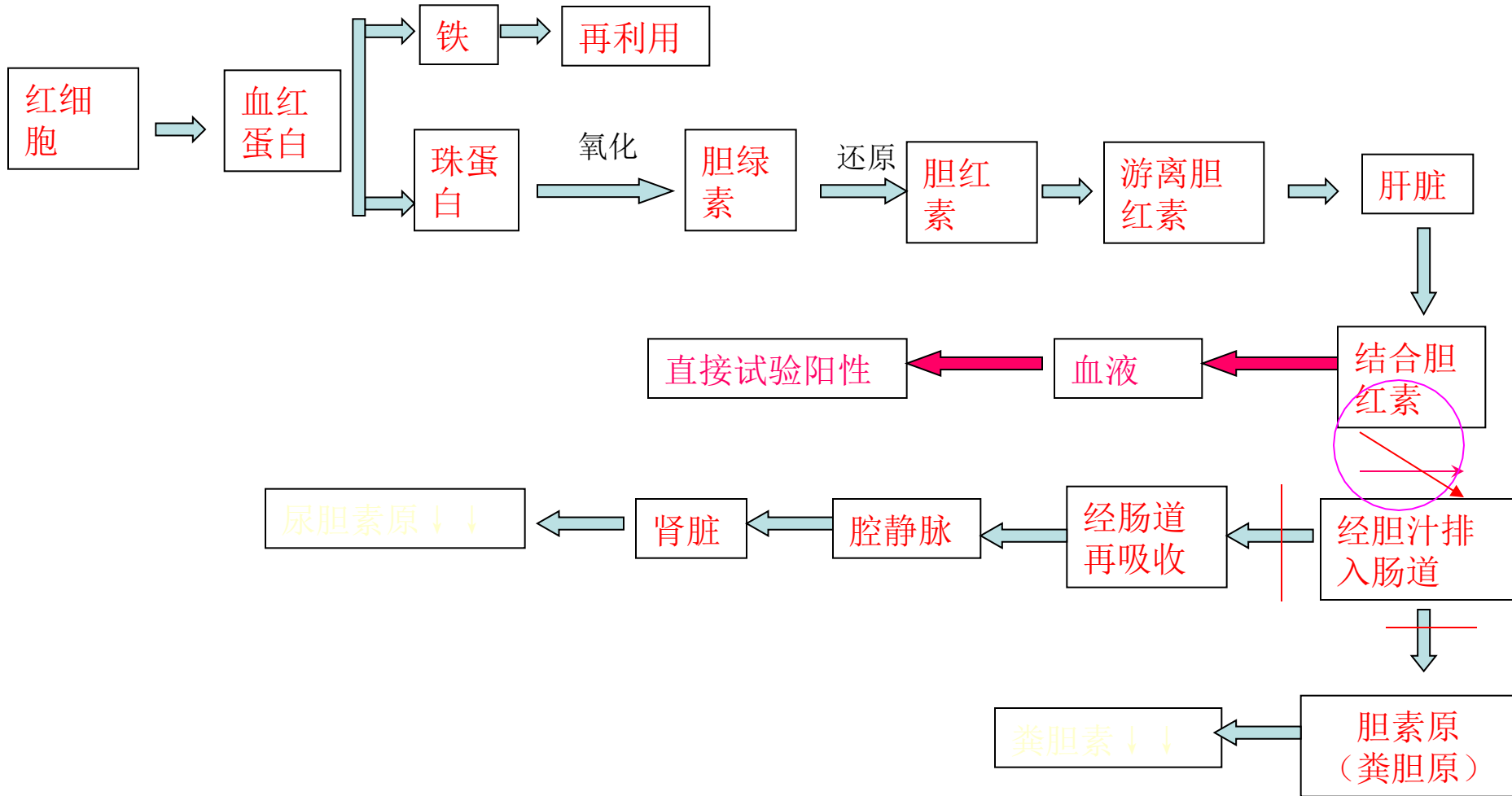
# 阻塞性黄疸

## 定义

由于胆汁排出障碍,而使血液中直接胆红素含量增高.



# 阻塞性黄疸发病机理





# 阻塞性黄疸

## 临床特点

- **直接试验阳性**（血液中出现结合胆红素）。
- **粪胆素缺乏**,粪呈泥土色。
- **尿胆素原阴性**,尿胆红素阳性。
- **黄疸明显**

# 一、口炎



- **定义：** 口腔黏膜炎症的总称，包括腭炎、齿龈炎等。临床上以流涎、采食、咀嚼障碍为特征。慢性口炎、水泡性口炎和溃疡性口炎较为常见。各发生。

# 病因：



卡他性口炎：是一种单纯性口炎，为口腔粘膜表层

- 1采食粗硬，有芒刺的饲料
- 2异物刺伤口腔。
- 3锐齿直接损伤口腔黏膜。

•

水泡性口炎：一种以口腔黏膜上生成充满透明浆液性水疱为特征的炎症。继发于口蹄疫、传染性水疱口炎、猪水疱病等。

溃疡性口炎：是一种口腔黏膜糜烂，坏死为特征的炎症。多由口腔不洁，被细菌或病毒感染所致。见于维生素 A 缺乏。

。

# 症状:



- 共同症状: 都有采食困难、咀嚼缓慢甚至不采食; 只采食柔软饲料, 而拒绝粗硬饲料; 流涎、口臭、口腔内有白色泡沫; 口黏膜潮红、肿胀疼痛、口温升高; 以上均为本病的主要症状



- 卡他性口炎：口腔黏膜弥漫性或斑块状潮红，硬腭肿的黏液腺阻塞时，则有散在的小结节和烂斑
- 水泡性口炎：在唇部、颊部、腭部、齿龈、舌面的黏膜密集粟粒大至蚕豆大的透明水疱，2-4d后水疱破溃斑。
- 溃疡性口炎：在肉食动物发病时，首先表现为门齿和分肿胀，呈暗红色，疼痛，出血。1-2d后，病变部变色糜烂性坏死，散发出腐败臭味。





- 卡他性口炎：口腔黏膜弥漫性或斑块状潮红，硬腭肿的黏液腺阻塞时，则有散在的小结节和烂斑
- 水泡性口炎：在唇部、颊部、腭部、齿龈、舌面的黏膜密集粟粒大至蚕豆大的透明水疱，2-4d后水疱破溃斑。
- 溃疡性口炎：在肉食动物发病时，首先表现为门齿和分肿胀，呈暗红色，疼痛，出血。1-2d后，病变部变色糜烂性坏死，散发出腐败臭味。



- 卡他性口炎：口腔黏膜弥漫性或斑块状潮红，硬腭肿的黏液腺阻塞时，则有散在的小结节和烂斑
- 水泡性口炎：在唇部、颊部、腭部、齿龈、舌面的黏膜密集粟粒大至蚕豆大的透明水疱，2-4d后水疱破溃斑。
- 溃疡性口炎：在肉食动物发病时，首先表现为门齿和分肿胀，呈暗红色，疼痛，出血。1-2d后，病变部变色糜烂性坏死，散发出腐败臭味。



- 卡他性口炎：口腔黏膜弥漫性或斑块状潮红，硬腭肿的黏液腺阻塞时，则有散在的小结节和烂斑
- 水泡性口炎：在唇部、颊部、腭部、齿龈、舌面的黏膜密集粟粒大至蚕豆大的透明水疱，2-4d后水疱破溃斑。
- 溃疡性口炎：在肉食动物发病时，首先表现为门齿和分肿胀，呈暗红色，疼痛，出血。1-2d后，病变部变色糜烂性坏死，散发出腐败臭味。



# 治疗:



- **原则:** 消除病因, 加强护理, 净化口腔, 收敛和消炎。
- **方法:** 冲洗法 涂抹法 布袋法 撒布法
- **冲洗法:** 用1%食盐水, 0.1%高锰酸钾溶液洗涤口腔。不断流涎时, 则用1%醋酸溶液
- **涂抹法:** 涂擦碘酊甘油(5%碘酊1份、甘油9份)或2%硼酸甘油, 1%磺胺用紫药水。
- **布袋法:** 牛马宜用青黛散: 青黛15g, 薄荷5g, 黄连, 黄柏, 桔梗, 儿茶各装入布袋内, 在水中浸湿, 含于口中, 给食时取下, 吃完后再含上, 每日或临床上也用磺胺嘧啶钠。
- **撒布法:** 将青霉素、磺胺嘧啶钠、冰硼散等药物直接撒布于口腔粘膜上。
- **中医认为:** 口炎、齿龈炎、舌炎分别与脾胃、肾、心病有关。

# 三瘤胃臌胀



- 又称瘤胃臌气，是因前胃神经反应性降低，收缩力减弱，食了容易发酵的饲料在瘤胃内微生物的作用下，产生大量气体，引起瘤胃和网胃急剧膨胀，膈肌受到挤压，呼吸与血液循环障碍，发生窒息现象。该病的示病症状是左肋部隆起，叩诊为鼓音，瘤胃大量气体逸出。



# 病因



- 瘤胃臌胀按病因分为原发性和继发性臌胀；按病的性质为分泡沫性臌胀
- 原发性瘤胃臌胀是由于反刍动物直接饱食容易发酵的饲草、饲料所致。继发性瘤胃臌胀继发于前胃迟缓，创伤性网胃炎、瓣胃阻塞、食管阻塞、小肠阻塞和尿素中毒等疾病
- 泡沫性瘤胃臌胀是由于反刍动物采食大量含蛋白质、皂苷、果胶的饲草，如新鲜的**未开花**的苜蓿。
- 非泡沫性瘤胃臌胀是由于采食了产生一般性气体的牧草或采食了发霉、腐败饲草、品质不良的青贮

# 发病机理



- 健康的反刍动物的瘤胃内容物，在发酵和消化过程中产生大量气体，CO<sub>2</sub>占66%、CH<sub>4</sub>占26%、N<sub>2</sub>和H<sub>2</sub>占7%，H<sub>2</sub>O占0.9%等。这些气体是由纤毛虫、鞭毛虫、一些生产多糖黏液的细菌参与瘤胃代谢所形成。覆盖于瘤胃内容物





- 表面外，其余大部分通过反刍、咀嚼和暖气排出部分气体并随同瘤胃内容物经皱胃进入肠道和血从而保持着产气与排气的相对平衡。但在病理情况下采食了多量易发酵的饲料，经瘤胃发酵生成大量的气体既不能通过暖气排出和吸收，又不能随过消化道排出和吸收，因而导致瘤胃的急剧扩张。

# 泡沫性臌气



- 瘤胃臌胀按性质为分泡沫性和非泡沫性臌胀
- 泡沫的形成主要取决于瘤胃液的表面张力、粘稠度和润湿性能等三种胶体化学因素的作用。易发酵的饲料，特别含有多量的蛋白质、皂苷、果胶等物质，都可产生气态。产生的大量气体，与其中的内容物相互混合形成稳定性泡沫。合成较大的气泡通过暖气将气体排出，从而导致泡沫性

# 非泡沫性腹胀



- 发霉饲料中还含有氰甙与脱氢黄体酮化合物，具有神经兴奋性，抑制瘤胃平滑肌收缩的作用，因而引起瘤胃膨胀的发生



- 在瘤胃膨胀发生发展的过程中，瘤胃过度膨胀内压升高，影响呼吸和血液循环，气体代谢障碍剧发展和恶化。并因瘤胃内容物发酵、腐败产酸，瘤胃壁痉挛性收缩，引起疼痛不安。病的末期瘤胃张力完全消失乃至麻痹，气体排出更加困难，pH显著增加，碱贮下降，最终导致窒息和心脏麻

# 症状:



- 病牛腹部迅速膨大，左肱窝明显突起。严重者高表现不安，回顾腹部。腹壁紧张而有弹性，叩吸急促甚至头颈伸展，张口呼吸，呼吸次数增胃管检查：非泡沫性膨胀时，从胃管内排出大量酸臭，心力衰竭，血液循环障碍，静脉怒张，呼吸困难，恐惧，出汗、间或肩背部皮下气肿、站立不稳，步态地，痉挛、抽搐。最终因窒息和心脏麻痹而死。

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/275012340311011204>