Klinični pregled živali

* Opravimo vestno, temeljito, po vnaprej določenem načrtu, prilagodimo posamezni živali
* Veterinarski tehnik sodeluje z veterinarjem
* Pred pregledom vet. Tehnik pridobi podatke o lastniku ( ime, priimek, naslov in tel. Številka)
* Klinični pregled živali obsega:
1. OPIS ŽIVALI
2. ANAMNEZA
3. OCENA TRENUTNEGA ZDRAVSTVENEGA STANJA ŽIVALI
4. SPLOŠNI PREGLED POSAMEZNIH ORGANSKIH SISTEMOV

**ETIOLOGIJA** – je veda o vzrokih bolezni

**PATOGENEZA BOLEZNI** – pomeni nastanek in razvoj bolezni

**BOLEZENSKI ZNAK ali SIMPTOM** – je izraz neke bolezni. Nastane kot posledica delovanja bolezenskega dejavnika. Subjektivni znak (cviljenje, stokanje, zgrbljena telesna drža,…). Objektiven znak (šepanje, močno pordele očesne veznice, kašljanje, vročina,…).

* Specifični znaki – značilni samo za nekaj bolezni
* Nespecifični znaki – najdemo jih pri številnih boleznih npr. povišana telesna temperatura
* Patognomonični znaki – značilni za točno določeno bolezen

**SINDROM** – skupek bolezenskih znamenj, ki se pri določeni bolezni vedno pojavljajo

**DIAGNOZA** – pomeni prepoznavo, določitev in poimenovanje bolezni

**DIFERENCIALNA DIAGNOZA** – kadar veterinar glede na bolezenske znake posumi na več bolezni, postavi diferencialne diagnoze, s katerimi skuša ugotoviti pravo diagnozo.

**PROGNOZA** – napoved razvoja bolezni, vključuje podatke o trajanju, poteku in izidu bolezni

**TERAPIJA** – drugo ime za zdravljenje

**PREVENTIVA ali PROFILAKSA** – pomeni preprečevanje bolezni

1. **OPIS ŽIVALI**
* Živali po navadi opiše vet. Tehnik in to zabeleži v bolniški lis oz kartoteko živali
* Pomembni podatki: ime živali, vrsta, pasma, spol, podatki o kastraciji, sterilizaciji, brejosti, starosti, barvi, telesnih znamenjih (prirojeni/pridobljeni)
* Pomemben za identifikacijo živali in postavljanje diagonze
1. **ANAMNEZA**
* Pomeni pripoved lastnika, rejca ali oskrbnika o bolni živali
* Prva anamneza že po telefonu
* Obsega:
* **Podatke o trenutne obolenju živali** (vanjo vključeni podatki o spolu, pasmi in starosti živali; Zakaj veterinarska pomoč? 🡪 opis težav – kdaj/kaj/kako /intenzivnost/meritve/koliko časa + vet. Dodatna vprašanja)
* **Podatki o dosedanjih boleznih in poškodbah** (vse bolezni od rojstva pa do sedaj)
* **Preventivni posegi** (odpravljanje zajedavcev, cepljenja)
* **Podatki o okolju v katerem živi** (prehrana, število in vrste živali, ki živijo v istem prostoru, način oskrbe, higienske razmere, informacije o preskrbi z vodo, navade živali, obnašanje živali,…)
* **Kolektivna ali skupinska anamneza** je anamneza, ki jo vet. Vzame, če pregleduje čredo, trop ali jato živali, in ne le posamezne živali
* Anamnezo je treba **KRITIČNO OCENITI!** (ljudje večkrat navajajo napačne podatke)
1. **SPLOŠNI KLINIČNI STATUS**
* Pomeni splošno stanje živali ob pregledu – status praesens
* Ocenjujemo ga na podlagi: habitusa, ocene izraza obraza, triasa, pregleda vidnih sluznic in bezgavk
* Splošno stanje živali vet. Oceni vsakič znova ko žival pregleda
1. HABITUS
* Je skupek zunanjih lastnosti živali
* Ocenjujemo: **telesno gradnjo** (zanima nas kako so razvite kosti, sklepi in mišice), **rejenost** (ugotavljamo z ogledovanjem, dolgodlake in pernate živali pretipamo; lahko so lahko čezmerno ali slabo rejene) in **splošno obnašanje živali** (zanima nas kako se živali odzivajo na različne dražljaje iz okolice)
* Ocenjujemo ga z ogledovanjem in otipavanjem
1. OCENA IZRAZA OBRAZA
* Lahko nam marsikaj pove o počutju živali
* Izraz obraza pri zdravih živalih: je miren, sproščen, oči so odprte, pogled je jasen
* Pri živalih s povišano telesno temp.: napol priprte oči, povešena ušesa, spuščena glava
* Živali s hudo bolečino: gledajo prestrašeno, zrkla jim trzajo, škrtajo z zobmi, glavo imajo iztegnjeno
1. TRIAS
* Vključuje:
* Merjenje telesne temperature
* Merjenje žilnega utripa
* Merjenje dihanja
* Merjenje vampovih kontrakcij
* Vrednost triasa se fiziološko spreminja le znotraj razmeroma ozkih meja, zaradi: povečanega telesnega napora, temp. okolja, razburjenja in straha, hranjenja in prebave
* Vsa odstopanja od fizioloških vrednosti vključujemo v splošne oz. nespecifične simptome
* Preden začnemo z triasom moramo obvladovati pristop in fiksacijo
* Trias navadno izmeri veterinarski tehnik
1. MERJENJE TELESNE TEMPERATURE
* Telesna temp. je stalnica, se najmanj spreminja 🡪 zato imamo vsako spremembo za bolezenski pojav
* Merimo jo v danki, pazimo da se konica termometra dotika sluznice
* Uporabljamo: živosrebrne (pred merjenjem ga stresemo; merimo 2-3 min) ali digitalne termometre (merimo dokler ne zapiska); pred merjenjem termometre NAVLAŽIMO
* Preden začnemo meriti moramo žival fiksirati
* Povišana telesna temperatura =vročina = pireksija = febris ali febra
* Ko telesna temp. naraste čez fiziološko mejo
* Spremlja jo skupek simptomov: drhtenje mišic, hiter žilni utrip, pospešeno dihanje, slabo splošno počutje, nepravilno razporejena kožna toplota, trdi iztrebki in koncentriran urin
* Nastane če na organizem delujejo zunanji in notranji dejavniki
* EKSOKRINA VROČINA – zaradi zunanjih fizikalnih dejavnikov, telo prejme več toplote kot je lahko odda 🡪 organizem telesne temp. ne zmore več ohlajati v fizioloških mejah; center za termoregulacijo v hipotalamusu ni prizadet; sončarica, vročinska kap
* ENDOGENA VROČINA – je pogostejša; sprožijo jo različna dogajanja v organizmu; je posledica pirogenih snovi, ki delujejo na termoregulacijski center v hipotalamusu in povzročajo povišanje telesne temp.
* vplivajo neposredno na center za termo regulacijo in povzročijo vročino ali pa posredno in sicer tako da povzročijo vnetje; je pravzaprav obrambna reakcija telesa proti mikroorganizmom
* ASEPTIČNA ali RESORPTIVNA VROČINA –posledica strupov in snovi, ki se sproščajo iz razpadajočih celic in jih telo skuša odstraniti; lahko spremlja opekline, krvavitve, prelome kosti,…
* Vročina lahko traja različno dolgo:
* **Enodnevna vročina** traja **1 dan**
* **Kratkotrajna ali akutna vročina** traja **največ 14 dni**
* **Dolgotrajna ali kronična vročina** traja **več kot 3 tedne**
* **Subakutna vročina** traja **2-3 tedne**
* Razlikujemo:
* Vročino nizke stopnje (dvigne se za 1oC)
* Vročino srednje stopnje (dvigne se za 2oC)
* Vročino visoke stopnje (dvigne se za za 3oC)

* SUBFEBRILNA temperatura – če se dvigne le malce nad normalno
* HIPERPIREKSIJA – zelo povišana telesna temp., za 3 stopinje ali več
* ANTIPIRETIKI – zdravila, ki znižujejo povišano telesno temperaturo
* Znižana telesna temperatura = HIPOTERMIJA = subnormalna telesna temp.
* Pomeni znižanje telesne temp.
* Lahko se zniža zaradi zunanjih dejavnikov (nizke temperature, strupi), nekatere hormonske bolezni, bolezni,…)
* Največkrat spremljevalka šoka
	+ ŠOK – je odpoved krvnega obtoka, ki se kaže z simptomi, značilnimi za nezadostno prekrvavitev življenjsko pomembnih organov
1. TIPANJE in OCENJEVANJE ŽILNEGA UTRIPA
* Žinli utrip = PULZ – je širjenje in oženje arterij, nastane kot posledica dela srca in ritmičnega dotekanja krvi
* Otipamo ga na ARTERIJAH, na tistih pri katerih lahko arterijo potisnemo ob kost ali mišico
* Tipamo z blazinicami kazalca in sredinca, lahko tudi prstanca, NIKOLI ne tipaamo z palcem, saj lahko začutimo lasten utrip
* Merjenje pulza:
* Pri konju – na obrazni arteriji – arterija facialis, ki leži na notranji strani spodnje čeljustnice; stojimo ob konju, z eno roko ga primemo za uzdo, s prsti druge roke pa sežemo v medčeljustje
* Pri govedu – na veji obrazne arterije –arterija maxillaris externa, najdemo jo na zunanjem robu spodnje čeljusti, pod veliko žvekalno mišico; pulz tipamo z obema rokama, ob strani se naslonimo na žival in z eno roko sežemo čez vrat, drugo roko stegnemo naprej in poiščemo arterijo
* Pri ovci, kozi, psu in mački – na stegenski arteriji – arterija femoralis, leži na notranji strani stegna v stegenskem rovu; pri psih in mačkah pulz običajno tipamo z obema rokama naenkrat , stojimo za živaljo in zadnje noge »objamemo«, palec ostane na zunanji strani noge, s prsti sežemo do stegenskega rova; pri ovci in kozi pulz tipamo z eno roko, enko kot pri psu in mački
* Pri odraslih prašičih – običajno ne moremo otipati, s fonendoskopom lahko preštejemo srčne, včasih ga lahko otipamo na ušesni, repni, pri manjših na stegenski arteriji
* Pulz ocenjujemo/štejemo 1 minuto, če je žival mirna, drugače pol minute in vse skupaj pomnožimo z dva (pravilno buf-tuf)
* V primeru da pulza ne moremo zatipati, takrat dlan položimo na predel srca pod levi komolec ali pa si pomagamo s stetoskopom
* Ocenjujemo: frekvenco, ritem in kakovost žilnega utripa
* FREKVENCA – pomeni število žilnih utripov na minuto
* Tahikardija – povečano št. Utripov na minuto
* Bradikardija - zmanjšano št. Utripov na minuto
* KAKOVOST nam pove, kako je arterija napeta in napolnjena s krvjo, torej kako močan je pulzatorni val
* Fiziološki pulz je enakomeren in močan, arterija je dobro polnjena in napeta
* RITEM nam pove v kakšnem zaporedju si sledijo žilni utripi; fiziološko si sledijo v pravih, enakomernih presledkih; če so presledki med posamezni utripi različni, govorimo o aritmičnem pulzu
* Aritmija je pri psu fiziološka
1. MERJENJE in OCENJEVANJE DIHANJA
* DIHANJE – je zaporedje vdihov (inspirij) in izdihov (ekspirij)
* Pri ocenjevanju in merjenju si pomagamo z gibanjem prsnega koša, trebušne stene, ter gibanjem nosnic
* Pri velikih živali se postavimo ob stran živali in se od nje nekoliko oddaljimo ter opazujemo dihanje, pri malih živalih pa lahko dihanje opazujemo na obeh straneh telesa hkrati
* Ocenjujemo: frekvenco, tip oz. način, ritem oz. pravilnost in kakovost oz. globino
* FREKVENCA – pomeni št. Vdihov v 1 minuti
* EVPNEJA – normalno dihanje
* BRADIPNEJA – upočasnjeno dihanje
* TAHIPNEJA ali POLIPNEJA – povečana frekvenca dihanja
* TIP oz. način dihanja – določamo glede na to, kako pri dihanju sodelujeta prsna in trebušna stena
* ABDOMINALNO dihanje –močneje se giblje trebušna stena, imajo prežvekovalci
* KOSTALNO dihanje – močneje se giblje prsni koš, imajo mesojedi
* KOSTOABDOMINALNO – kadar se enakomerno gibljeta prsna in trebušna stena, ima konj
* RITEM dihanja – pravilno izmenjevanje vdihov in izdihov
* Pravilno dihanje – vdihu sledi nekoliko daljši izdih, porem kratek premor do naslednjega vdiha
* Vdih poteka aktivno, s sodelovanjem dihalnih mišic
* Izdih je pasiven, pljuča upadejo zaradi pritiska sten trebušne votline in ohlapne prepone, ki jo prebavila potisnejo naprej
* GLOBINA dihanja – nam pove kolikšno količino zraka žival vdihne
* Globoko/plitvo
* OLIGNOPNEJA ali HIPOPNEJA – plitvo dihanje z znižano frekvenco
* HIPERPNEJA – povečana globina in frekvenca dihanja
* DISPNEJA – vsako oteženo in boleče dihanje
* Opazimo že z opazovanjem živali ali šele pri fizičnem naporu
* INSPIRATORIČNA dispneja – dihanje je oteženo pri vdihu
* EKSPIRATORIČNA dispneja – dihanje je oteženo pri izdihu
* MEŠANA dispneja – gre za težave pri vdihu in izdihu
1. MERJENJE VAMPOVIH KONTRAKCIJ –RUMINACIJ
* Pri prežvekovalcih
* Štejemo šume v predelu leve lakotnice
* Merimo 5 minut
* Uporabljamo fonedoskop
* Postavimo se ob žival, glavo fonedoskopa pa potisnemo na predel leve lakkotnice
* Sliši se kot grmenje
* HIPOTONIJA VAMPA –kadar slišimo premalo vampovih kontrakcij
* ATONIJA VAMPA – kadar vampovih kontrakcij sploh ne slišimo

**TABELA!!!**

1. PREGLED VIDNIH SLUZNIC
* to so sluznice, ki so dostopne kliničnemu pregledu
* vključujemo:
* očesne veznice ali konjunktive
* nosna sluznica
* ustna sluznica
* vaginalna sluznica (pri samicah)
* prepucialna sluznica (pri samcih)
* pregledujemo jih pri dnevni svetlobi
* ocenjujemo: barvo, vlažnost oz. sijaj, oteklost, izcedek in morebitni izpuščaji

ZDRAVE SLUZNICE: rožnate, zmerno vlažne oz. lesketajoče se, brez izpuščajev, izcedek je serozen

|  |
| --- |
|  **VRSTE IZCEDKOV:*** **serozni izcedek** – **prozoren, tekoč, brez vonja**
* **mukozni izcedek** – **sluzav, vlecljiv, vendar še vedno prozoren**
* **gnojni izcedek** – **vlecljiv, gost, rumene, bele ali zelenkaste barve**
* **gnilobni izcedek** – **ima izrazit vonj po razkrajanju, gnitju**
* **krvavi izcedek** – **bolj ali manj intenzivno rdeč, odvisno od količine prisotne krvi**
 |

1. **PREGLED OČESNIH VEZNIC**
* Pri konju očesne veznice pregledamo tako, da palec in kazalec postavimo ob rob zgornje in spodnje veke, tik ob trepalnice. Nato veki nežno razmaknemo in nekoliko zvrnemo navzven. Če se s prstom dotaknemo roženice, se iz notranjega očesnega kota pokaže še tretja očesna veka. Veki lahko razmaknemo tudi z obema palcema; konj naj bo med pregledom privezan, stojimo poleg njega, z eno roko ga držimo za hlevsko uzdo, z drugo pa si pomagamo pri pregledu
* Govedu pregledujemo očesne veznice podobno kot konju
* Malim živalim jih pregledujemo tako, da s palcema razmaknemo in izvihamo veke
* **Vse spremembe so najbolj vidne na očesnih veznicah**
1. **PREGLED NOSNE SLUZNICE**
* Glavo rahlo dvignemo proti svetlobi 🡪 pregledamo nos in njegovo okolico, potem pa še nosnice in nosne prehode
* Sluznica je lahko pigmentirana, takrat barve ne moremo določati
1. **PREGLED USTNE SLUZNICE**
* Z eno roko dvignemo zgornjo ustnico, z drugo pa navzdol potisnemo spodnjo ustnico
* Pregledamo tudi zobe, jezik in dlesen
* Ustna sluznica je debelejša in nekoliko bolj bleda, pri psih je lahko pigmentirana
1. **PREGLED VAGINALNE SLUZNICE**
* Pregledamo tako, da s prsti razširimo sramnične ustnice
* Na podlagi pregleda vaginalne sluznice ne moremo oceniti splošnega stanja živali
* Pri kobilah vaginalno sluznico pregledamo tako, da stojimo ob zadnji nogi žiavli obrnjeni s hrbtom proti glavi živali
* Pri kravah stojimo za živaljo
* Pri psicah, mačkah in drobnici vaginalne sluznice običajno ne pregledujemo
1. **PREGLED PREPUCIALNE SLUZNICE**
* Najpogosteje jo pregledujemo pri psih in konjih
* Psa položimo na bok in s prsti razširimo kožo na prepucijo
* Pri konju stojimo ob strani, bolj spredaj
* Pri drugih živalih jo pregledamo v sklopu specialnega pregleda spolnih organov
* Sprememba barve sluznic:
* **Bele ali anemične sluznice** – posledica zmanjšane količine krvi v telesu
* **Razžarjene ali hiperemične sluznice** – rdečkaste ali močno rdeče 🡪 posledica vnetij, povečane količine krvi v sluznici
* **Umazane, zaprane sluznice** – znak zastrupitve
* **Modrikaste ali cianotične sluznice** – posledica nasičenosti krvi z CO2 🡪 primanjkuje kisika 🡪 spremljajo bolezni dihal, popuščanje srca
* **Ikterične sluznice** – rumenkaste 🡪 posledica povečane količine žolčnega barvila bilirubina v krvi
* **ČHK ali CRT = čas polnjenja kapilar** – je parameter s katerim ugotavljamo nepravilnosti v ožilju, ter ga določamo tako da s pomočjo prsta pritisnemo na dlesen nad zobovjem, ter merimo v kolikor časa se povrne barva nazaj (v rožnato); pri malih živalih v1 sekundi, pri velikih 1-2 sekundah
* Suhe sluznice brez leska, lepljive 🡪 posledica dehidracije
* Preveč vlažne sluznice so videti steklene in otekele
1. PREGLED BEZGAVK
* Bezgavke: so fižolaste ali podolgovate, so del limfnega oz. mezgovnega sistema, NALOGA: odstranjevanje bakterij in drugih tujkov iz limfe, ter proizvodnja limfocitov; pomembne so pri obrambi telesa
* Pregledujemo jih s pomočjo palpacije –otipavanja
* Bezgavke otipavamo tako, da skušamo prste potisniti pod bezgavko, torej jo skušamo objeti s prsti, potem pa pustimo, da nam ta med prsti zdrsne
* Ocenjujemo: obliko, velikost, konsistenco, občutljivost na dotik, pomičnost, površino in kožo nad bezgavko
* ZDRAVE BEZGAVEKE: mehkoelastične konsistence, na pritisk niso občutljive, pomične, koža nad njimi ni spremenjena, primerne oblike(večinoma fižolaste) in velikosti (od velikosti graha – oreha)
* Regionalno oz. lokalno povečanje bezgavk – povečane oz. spremenjene samo posamezne bezgavke
* Splošno oz. generalizirano povečanje bezgavk – povečane oz. spremenjene vse bezgavke po celotnem organizmu
* Najpogostejši vzrok povečanja bezgavk je okužba
* Pri prašičih ne moremo tipati bezgavk, ker ležijo v podkožnem maščevju!
* Akutno vneta bezgavka :povečana, trdoelastična konsistenca (fluktacija v primeru gnojenja), boleča, pomična, gladka, koža nad bezgavko topla, otekla
* Kronično vneta bezgavaka: povečana, trda konsistenca, neboleča, nepomična, režnjičasta, hrapava površina, koža nad bezgavko ni pomična
* KONJ: spodnječeljustne, dimeljske, vimenske in bezgavke v obkolenski gubi
* GOVEDO: spodnječeljustne, površinske vratne, vimenske in bezgavke v obkolenski gubi
* MESOJEDI: spodnje čeljustne, površinske vratne, dimeljske in podkolenske bezgavke
1. PREGLED POSAMEZNIH ORGANSKIH SISTEMOV
* Del kliničnega pregleda živali
* Veterinar žival sistematično pregleda in ugotavlja odstopanja od fiziološkega stanja
1. PREGLED OBTOČIL
* Obsega: preiskavo pulza, perifernega žilja in srca
* PREGLED PERIFERNEGA ŽILJA:
* Z otipavanjem ugotavljamo polnjenost arterij in ven
* Pogosteje se za pregled uporablja ultrazvok 🡪 preiskavo imenujemo ehografija ali sonografija
* PREGLED SRCA:
* Pregleda s: osluškovanjem, pretrkavanjem, ogledovanjem in otipavanjem
* Dodatne metode so: RTG-pregled, ultrazvočni pregled in elektrokardiografija (EKG), včasih je treba punktirati tudi osrčnik
* Med pregledom živali stojijo, sprednjo levo nogi jim pomaknemo naprej
* Območje srca pregledujemo z leve in desne strani
* Z ogledovanjem ugotavljamo pulzacije v predelu srčne konice – ictus cordis
* Otipavanje izvajamo s konicami prstov, učinkovito pri malih in suhih živalih
* Pretrkavanje - z njim ugotavljamo območje srčne zamolknine
* Z osluškovanjem analiziramo srčne tone, na levi strani, ob sprednji nogi, 3-6 medreberje, potrebna popolna tišina; osluškujemo: ritem, kakovost in št. Srčnih tonov
* RTG-pregled –pokaže velikost in položaj srca
* Ultrazvok – pokaže delovanje zaklopk in pretok krvi
* EKG – pomeni zapisovanje električnih potencialov srca z kardiografom. Ti se merijo z elektrodami, nameščenimi na različne dele telesa, ivid imenujemo elektrokardiogram
1. PREGLED DIHAL
* Med dihala vključujemo: nos, nosnice, obnosni sinusi, nosna votlina, nosni del žrela, grlo, sapnik in pjuča
* Pregledujemo z vsemi pregledovalnimi metodami + punkcija, bronhoskopija in bronhialni izpirek
1. Pregled NOSU
* Sprva pregledamo okolico nosnic in smrček; smrček pri psu, govedu in prašiču –vlažen, hladen, pri konju – suh
* Ocena gibanja nosnic oz. nozdrvi, pri zdravi živali se nosnici širita enakomerno, moč izdihanega je enaka, vonj izdihanega zraka je rahlo aromatičen; pri vročini je izdihani zrak vroč, pri šoku hladen
* Sledi pregled nosne sluznice 🡪 barva, izpuščaji, poškodbe, izcedek (enostranski/obojestranski, serozen/sluzav/gnojen/gniloben/krvav, vsebuje delce prežvečene hrane, njegova količina se poveča če živali nagnemo glavo; nosni izcedek lahko izvira iz celotnih dihal, lahko tudi prebavil; nosni izcedek lahko pošljemo na analizo v laboratorij
* Pri pregledu nosu si vet. Pomaga s svetilko, prehodnost nosnic ugotavlja s sondiranjem
1. PREGLED OBNOSNIH VOTLIN = sinusov
* Z ogledovanjem - Ugotavljamo otekline, deformacije obraznih kosti
* Pretrkavanje
* Otipavanje – ugotavljanje občutljivosti območja in povečano toploto
* Kadar gre za gnojno vnetje sinusov jih je treba odpreti (trepanacija) in očistiti
1. PREGLED GRLA in SAPNIKA
* Od zunaj pregledujemo z ogledovanjem, otipavanjem in osluškovanjem
* Od znotraj pregledujemo z endoskopom
* Pri osluškovanju grla se sliši fiziološki laringealni šum – nastane, ko zrak pri vdihu in izdihu potuje skozi grlo; trahealni šum nastane ko se na predelu sapnika, ob vdihu in izdihu sliši potovanje zraka
* Z otipavanjem lahko žival vzdražimo, da zakašlja in tako ocenimo njegovo kvaliteto
* KAŠELJ (tussis) – je refleks, s katerim se dihalne poti skušajo znebiti tujkov. Gre za sunkovito, glasno in refleksno izdihavanje zraka zaradi draženja dihalne poti. Ugotoviti moramo: spontanost, občasno/vseskozi pokašljuje, boleč/neboleč kašelj, suh/vlažen kašelj
1. PREGLED PRSNEGA KOŠA
* Začne z ogledovanjem –opazuje dihanje, ugotavlja frekkvenco, globino, ritem in tip dihanja
* Z otipavanjem medrebrnih prostorov ugotavljamo bolečino
* S pretrkavanjem ugotavljamo velikost površine pljuč, ugotavljamo tudi druge nepravilnosti npr. emfizem
* Ko s fonedoskopom osluškujemo zdrava pljuča slišimo fiziološke dihalne zvoke
* Pljuča osluškujemo sistematično 🡪 2-3 vdihe na istem mestu
* Fiziološki dihalni zvok je blag in mehak
* Pri pregledu pljuč žival stoji
* Lahko delamo tudi punkcijo, pregled blata (pljučni črvi) in RTG-slikanje (male živali)
1. PREGLED PREBAVIL
2. OCENA JEŠČNOSTI in ŽEJE
* Ocenimo z anamnezo; lahko tudi ponudimo jesti in piti
* Ješčnost se zmanjša ali preneha pri večini organskih in infekcijskih bolezni in če so živali prestrašene ali vznemirjene
* INAPETENCA – pomeni zmanjšano ješčnost
* ANOREKSIJA – je popolna neješčnost
* POLIFAGIJA – pomeni povečan apetit
* POLIDIPSIJA – pomeni povečano žejo, kot posledica dehidracije, kroničnega vnetja ledvic, sladkorne bolezni,…
* PARPREKSIJA ali ALOTRIOFAGIJA – imenujemo nenaraven apetit – živali jedo zemljo, omet, kamenje, urin, gnojnico,…
1. Ocena jemanja, žvečenja in požiranja hrane
* Opazovati moramo, kako žival jemlje, žveči in požira hrano ter kako pije
* Regurgitacija – pomeni delno vračanje hrane, največkrat skozi nos, hrana se vrača iz požiralnika ali žrela
* Bljuvanje =bruhanje = vomitus – lahko posledica pretresa možganov, vnetja možganskih open, zastrupitve, dražljajev iz žrela, požiralnika in želodca, bruhajo mesojedi in prašiči, prežvekovalci le izjemoma, konj pa ne more
* Podrigavanje = ructus – fiziološki pojav pri prežvekovalcih; tako se izločajo plini nastali v vampu
1. Pregled ust, žrela in požiralnika
* Začne z ogledovanjem ustnic in njihove okolice, nadaljuje s pregledom notranjosti ustne votline
* Govedo: fiksiramo glavo, usta odpiramo tako, da strani, na brezzobnem predelu, v usta vstavimo roko in zgrabimo jezik, ter ga ob strani potegnemo iz ust
* Konj: naj bo privezan, z roko ga držimo za hlevsko uzdo, z drugo sežemo v usta in izvlečemo jezik, istočasno palec potisnemo na nebo 🡪 konj ust ne bo zaprl
* Prašič: fiksiramo z žično zadrgo, nato mu med čeljusti vtaknemo lesen klin
* Mirnim psom in mačkam: usta odpremo, da s prsti ene roke prek zgornje čeljusti pritiskamo na predel deračev. Ko žival usta odpre, z drugo roko primemo spodnjo čeljust in močneje odpremo usta. Lahko uporabimo 2 trakova, ki ju namestimo za derače, in z njima odpremo usta
* Za natančnejši pregled lahko uporabimo: trakove, ustni odpirač za govedo in konje
* Z ogledovanjem in otipavanjem ugotavlajmo spremembe v ustni votlini (barva, otekline, poškodbe, krvavitve, obloge, razjede, tujke), preišče in otipa tudi zobe in jezik, ocenimo še vonj
* Žrelo pregledamo z ogledovanjem(ugotavljamo otekline in barvo žrelne sluznice) in otipavanjem (išče morebitne odtekline in povečano občutljivost)
* Notranjost požiralnika pregledamo z endoskopom, prehodnost pa s sondiranjem; opazujemo potekanje grižljaja po vratnem delu požiralnika; ogledovanje, palpacija (levi vratni žleb)