

國立嘉義大學獸醫學院動物疾病診斷中心病性鑑定掛號單

病例編號：

送檢日期： 年 月 日

畜主：	牧場名稱：	牧場地址：
	電話：	E-mail：
送檢者：	電話：	E-mail：
報告寄送方式： <input type="checkbox"/> 寄紙本至：_____ <input type="checkbox"/> 傳真：_____ <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 自取		
動物種別與品種： ()		牧場規模：Total () Sow ()
型態： <input type="checkbox"/> 一貫 <input type="checkbox"/> 兩地式 <input type="checkbox"/> 母豬 <input type="checkbox"/> 肉豬 <input type="checkbox"/> 水簾 <input type="checkbox"/> 負壓 <input type="checkbox"/> 傳統 <input type="checkbox"/> 自配料 <input type="checkbox"/> 飼料廠：_____		
生產流程： <input type="checkbox"/> __週批分娩，每批__頭 <input type="checkbox"/> 連續式生產 <input type="checkbox"/> 肉豬每批__頭，間隔_____		
發病日期 (病程概述)：		發病數量： 死亡數量：
送檢週齡：	送檢數量：	<input type="checkbox"/> 活體() <input type="checkbox"/> 死亡時間：
臨床症狀	<input type="checkbox"/> 下痢 (顏色：____) <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳/喘 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 口/鼻分泌物增加 <input type="checkbox"/> 無法站立/犬坐姿/八字腿	
	<input type="checkbox"/> 跛腳 <input type="checkbox"/> 關節腫大 <input type="checkbox"/> 震顫抽搐 <input type="checkbox"/> 皮膚病 (____)：結痂/發痘/斑疹/發紺/外傷/其他_____	
	<input type="checkbox"/> 流產 (____期) <input type="checkbox"/> 狀態：發燒/食欲不振/精神沉鬱/消瘦 <input type="checkbox"/> 突然死亡 <input type="checkbox"/> 外觀：黃疸/蒼白/皮毛粗剛	
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	

免疫計畫 <small>(請註明廠牌，無施打請劃X)</small>	母豬	基礎	疫苗	廠牌	免疫次數	疫苗	廠牌	免疫次數	疫苗	廠牌	免疫次數					
			HC			PR			JE							
			ER													
		經產	群體免疫		空胎		懷孕第__天		分娩前__週		分娩前__週					
			(每__月) PR		HC											
			(每__月)		JE											
	仔豬	週齡	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

藥物給予	藥物			
	用途	治療/預防____/例行	治療/預防____/例行	治療/預防____/例行
	時間			
	劑量			
	途徑	飼料/飲水/注射	飼料/飲水/注射	飼料/飲水/注射

◎填寫越詳細，診斷越完整喔！

負責獸醫師：

肉眼病變 (家畜) ()內描述形態/顏色

病例編號：

1.	Kg/ °C	2.	Kg/ °C	3.	Kg/ °C	4.	Kg/ °C
外觀	<input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 皮毛粗剛 <input type="checkbox"/> 眼瞼水腫 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> _____下痢便沾附 <input type="checkbox"/> 耳翼/腹側/臀部後肢/全身/_____ : <input type="checkbox"/> 發紺 <input type="checkbox"/> 痂皮 <input type="checkbox"/> 丘疹 <input type="checkbox"/> 紅斑 <input type="checkbox"/> 外傷						
	關節腫大： <input type="checkbox"/> 跗關節 <input type="checkbox"/> 腕關節 <input type="checkbox"/> 關節囊液增多：清澈/混濁/乾酪物						

呼吸系統	鼻腔	<input type="checkbox"/> 鼻甲骨萎縮 <input type="checkbox"/> 黏膜潮紅出血 <input type="checkbox"/> 化膿性分泌物				
	氣管	<input type="checkbox"/> 黏液增多 <input type="checkbox"/> 泡沫性分泌物() <input type="checkbox"/> 化膿性分泌物				
	肺臟	<input type="checkbox"/> 纖維素樣物質附著 <input type="checkbox"/> 瀰漫性斑駁樣 <input type="checkbox"/> 肋骨壓痕 <input type="checkbox"/> 小葉間隔增寬				
		尖葉	<input type="checkbox"/> 暗紅色塌陷 <input type="checkbox"/> 觸感堅實 <input type="checkbox"/> 灰肉樣 <input type="checkbox"/> 支氣管膿汁 <input type="checkbox"/> 出血點			
		心葉	<input type="checkbox"/> 暗紅色塌陷 <input type="checkbox"/> 觸感堅實 <input type="checkbox"/> 灰肉樣 <input type="checkbox"/> 支氣管膿汁 <input type="checkbox"/> 出血點			
膈葉	<input type="checkbox"/> 膨滿具彈性 <input type="checkbox"/> 局部暗紅色塌陷 <input type="checkbox"/> 觸感堅實 <input type="checkbox"/> 局部觸感堅硬 <input type="checkbox"/> 局部出血 <input type="checkbox"/> 出血點					

心臟	<input type="checkbox"/> 左心室肥大 <input type="checkbox"/> 右心室擴張 <input type="checkbox"/> 心包囊液增多 <input type="checkbox"/> 絨毛心 <input type="checkbox"/> 虎斑心		中樞神經	大腦	<input type="checkbox"/> 腦膜出血 <input type="checkbox"/> 腦膜血管怒張 <input type="checkbox"/> 腦膜雲霧樣 <input type="checkbox"/> 萎縮/發育不全 <input type="checkbox"/> 腦迴變淺	
	冠狀溝： <input type="checkbox"/> 脂肪明膠樣 <input type="checkbox"/> 潮紅/出血點				小腦	<input type="checkbox"/> 腦膜出血 <input type="checkbox"/> 萎縮/發育不全 <input type="checkbox"/> 腦膜雲霧樣
	心肌： <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 壞死			脊髓		<input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 脊髓鞘混濁粘連
	心外膜： <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 出血()					
	心內膜： <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 出血()					
	瓣膜： <input type="checkbox"/> 疣狀物 <input type="checkbox"/> 水腫增厚					

肝膽消化系統 +	肝臟	<input type="checkbox"/> 腫大 <input type="checkbox"/> 偏黃 <input type="checkbox"/> 乳斑肝 <input type="checkbox"/> 表面纖維素物質黏連 <input type="checkbox"/> 白點/白斑 <input type="checkbox"/> 荳蔻肝 <input type="checkbox"/> 巧克力氣泡樣肝 <input type="checkbox"/> 膿瘍 <input type="checkbox"/> 易脆 <input type="checkbox"/> 膽囊腫大				
	胃	<input type="checkbox"/> 食道部潰瘍/糜爛 <input type="checkbox"/> 胃食道部黏膜呈黃綠色粗糙樣 <input type="checkbox"/> 胃腺區黏膜面潮紅 <input type="checkbox"/> 胃腺區潰瘍/糜爛 <input type="checkbox"/> 黏膜下層水腫 內容物： <input type="checkbox"/> 凝乳塊 <input type="checkbox"/> 血塊 <input type="checkbox"/>				
	小腸	<input type="checkbox"/> 腸腔產氣 <input type="checkbox"/> 漿膜面潮紅/血管怒張 <input type="checkbox"/> 腸壁變薄 <input type="checkbox"/> 氣腫 內容物： <input type="checkbox"/> 水樣 <input type="checkbox"/> 橘黃色水樣/泡沫樣 <input type="checkbox"/> 血色/凝血塊 空腸： <input type="checkbox"/> 黏膜潮紅/出血 迴腸： <input type="checkbox"/> 黏膜潮紅/出血 <input type="checkbox"/> 增生 <input type="checkbox"/> 偽膜 腸繫膜淋巴結： <input type="checkbox"/> 腫大 <input type="checkbox"/> 潮紅 <input type="checkbox"/> 乳糜管不可見				
	迴盲瓣	<input type="checkbox"/> 鈕扣狀潰瘍 <input type="checkbox"/> 水腫 <input type="checkbox"/> 潮紅 <input type="checkbox"/> 糜爛/潰瘍				
	結腸	<input type="checkbox"/> 盲結腸潰瘍/糜爛/偽膜 <input type="checkbox"/> 黏膜潮紅/出血 <input type="checkbox"/> 結腸繫膜水腫 <input type="checkbox"/> 黏膜增厚 內容物： <input type="checkbox"/> 灰綠色液狀/黑色砂礫樣 <input type="checkbox"/> 血色/凝血塊 <input type="checkbox"/> 未消化飼料 <input type="checkbox"/> 寄生蟲				

泌尿系統	腎臟	出血點： <input type="checkbox"/> 皮質 <input type="checkbox"/> 髓質 <input type="checkbox"/> 皮髓質交界處 <input type="checkbox"/> 白色/紅色梗塞 <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 白斑/點 <input type="checkbox"/> 髓質尿酸鹽結晶 <input type="checkbox"/> 囊腎		胸腔	胸水： <input type="checkbox"/> 清澈 <input type="checkbox"/> 混濁 <input type="checkbox"/> 纖維素物質黏連	
	膀胱	<input type="checkbox"/> 黏膜潮紅 <input type="checkbox"/> 出血點 <input type="checkbox"/> 膿樣分泌物			腹腔	腹水： <input type="checkbox"/> 清澈 <input type="checkbox"/> 混濁 <input type="checkbox"/> 纖維素物質黏連 <input type="checkbox"/> 脾臟扭轉 <input type="checkbox"/> 膿瘍 赫尼亞： <input type="checkbox"/> 肚臍 <input type="checkbox"/> 會陰

淋巴系統	扁桃腺	<input type="checkbox"/> 潮紅 <input type="checkbox"/> 化膿 <input type="checkbox"/> 潰瘍灶 <input type="checkbox"/> 白喉 <input type="checkbox"/> 偽膜				
	脾臟	<input type="checkbox"/> 腫大 <input type="checkbox"/> 鬱血 <input type="checkbox"/> 邊緣呈現鋸齒樣 <input type="checkbox"/> 表面纖維素黏連 <input type="checkbox"/> 梗塞				
	淋巴結	腫大： <input type="checkbox"/> 顎下 <input type="checkbox"/> 氣管支氣管 <input type="checkbox"/> 縱膈 <input type="checkbox"/> 內腸骨 <input type="checkbox"/> 鼠蹊				
潮紅： <input type="checkbox"/> 顎下 <input type="checkbox"/> 氣管支氣管 <input type="checkbox"/> 縱膈 <input type="checkbox"/> 內腸骨 <input type="checkbox"/> 鼠蹊						
化膿： <input type="checkbox"/> 顎下 <input type="checkbox"/> 氣管支氣管 <input type="checkbox"/> 縱膈 <input type="checkbox"/> 內腸骨 <input type="checkbox"/> 鼠蹊						

其他病灶

懷疑疾病：