

#### 四、循環器官



圖 4-1 正常心臟與心囊炎。鴨正常心臟（上排最左）與黏連性心囊炎心臟的比較（其餘5顆）。這5顆是已經去除心囊病變的心臟，外觀可見程度不等的纖維黏附。



圖 4-2 黏連性心囊炎。圖中的三顆鴨的心臟因發生心囊炎以致心囊呈明顯肥厚，與心肌黏連不易剝離。



圖 4-3 纖維素性心外膜炎。已去除心囊的兩顆鴨心臟，只有在接近心尖處還黏附少許的白色膜樣滲出物。



圖 4-4 心囊積水與心囊炎。鴨。剪開病變的心囊，可見腔內蓄積大量黃色透明的水樣液體，心臟表面黏附厚薄不一的白色滲出物。



圖 4-5 出血。土番鴨。心臟冠狀溝處之脂肪下方可見許多點狀與斑狀出血，敗血症、屠前電擊、死前掙扎以及緊迫均可造成心臟出血。



圖 4-6 出血。鴨病毒性腸炎。心臟呈暗紅色澤，心外膜及心肌發生刷狀出血灶。家禽霍亂，常於心冠部脂肪出現點狀至斑狀出血灶。



圖 4-7 出血。家禽霍亂發生本病的禽隻均可見廣泛凝血性症候群的變化。剖檢時，心冠部脂肪及心肌常見出血斑點。

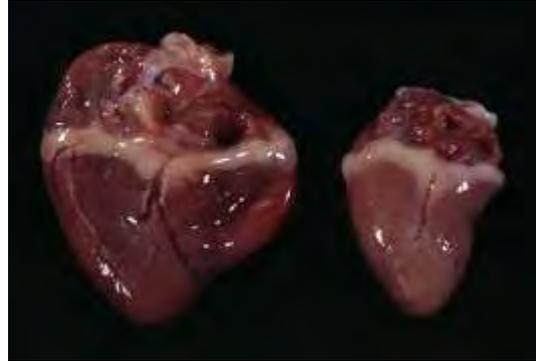


圖 4-8 病毒性腸炎。病鵝剖檢，可見心臟鈍圓、右心房擴張、心壁變薄、嚴重心肌炎。



圖 4-9 尿酸鹽沉著（痛風）。罹病鵝之心臟與肝臟表面覆蓋有相當厚度的粉筆灰樣結晶塊。



圖 4-10 尿酸鹽沉著（痛風）。病鵝之心臟表面覆蓋有相當厚度的粉筆灰樣結晶塊。



圖 4-11 圓心症。病鴨剖檢，心臟柔軟大如囊袋狀（圖左），和正常心臟（圖右）比較差異極明顯。本病灶之發生機轉尚未完全清楚但在藥物福來頓（Furazolidone）中毒時，常可見本病灶形成。



圖 4-12 圓心症。前圖囊狀心臟連續性橫斷切面。心臟腔室承擴張狀肌壁變尤其左右心室縱膈更為明顯。



圖 4-13、4-14 網狀內皮增殖症。腫大的心臟表面與心肌可見數個大小不一，白色突出的結節。



圖 4-15 白肌病。罹病鵝臨床特徵為腹部腫脹，剖檢時體腔及心囊腔積水。心肌層可見乳白色澤斑紋。