



**WorldHorseWelfare**  
*the new name for the ILPH*

# Examinarea Clinică a Capului & a Gâtului

Caroline Foalks BVetMed MRCVS



**WorldHorseWelfare**  
the new name for the ILPH

## Semnalmente & Istorie



- Oferă informații esențiale pentru diagnostic
- Vârstă
- Mediu
- Dietă
- Serviciul animalului
- Medicația anterioară și curentă
- Istoria transportului





## Inspecția de la Distanță

- Observați calul de la distanță timp de câteva minute pentru a decela eventualele modificări.





## Comportament/Activitatea mentală

- Calul adoptă o poziție normală?
- Este ager și simțitor?
- Se sprijină cu capul?
- Execută mișcări în maneaj?
- Înclină capul?
- Calul poate să realizeze prehensiunea ,masticația și deglutiția?
- Vederea poate fi evaluată prin observarea calului.

-dacă observă obiectele din jurul lui , dacă se lovește de acestea





## Simetria

- Simetrie normală.
- Urmăriți:
  - urechile,
  - botul,
  - ochii,
  - nările
  - masa musculară.





**WorldHorseWelfare**  
the new name for the ILPH

## Palpația

- Palpați mușchii gâtului
- Ar trebui să fie uniform distribuiți și nedureroși
- Sondajul ar trebui să fie verificat vizual.

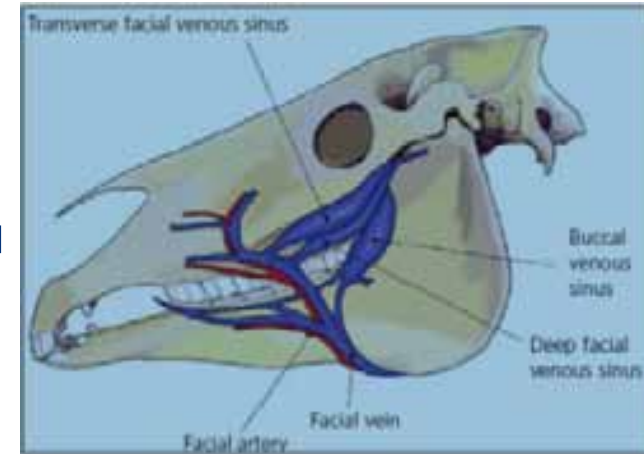




**WorldHorseWelfare**  
the new name for the ILPH

# Frecvența Cardiacă și Respiratorie

- Frecvența respiratorie
  - Normală 8-14bpm
  - Urmăriți dilatarea nărilor în momentul în care calul expiră
  - Puteți simți aerul cu o mână adusă aproape de nări
- Capul reprezintă un loc de elecție excelent pentru lua pulsul
  - Normal 28-40bpm
  - Utilizați artera facială când aceasta traversează mandibula
  - SAU, artera transversă facială
- Sinusul facial : loc de elecție pentru recoltarea sângelui
  - Folosiți un ac de 25G 5/8inch





## Nărilor

- Obligă respirația nazală , deci orice obstrucție a nărilor este potențial gravă.
- Efort respirator crescut? Dilatarea nărilor ?
- Fluxul de aer nazal bilateral?
- Jetaj?



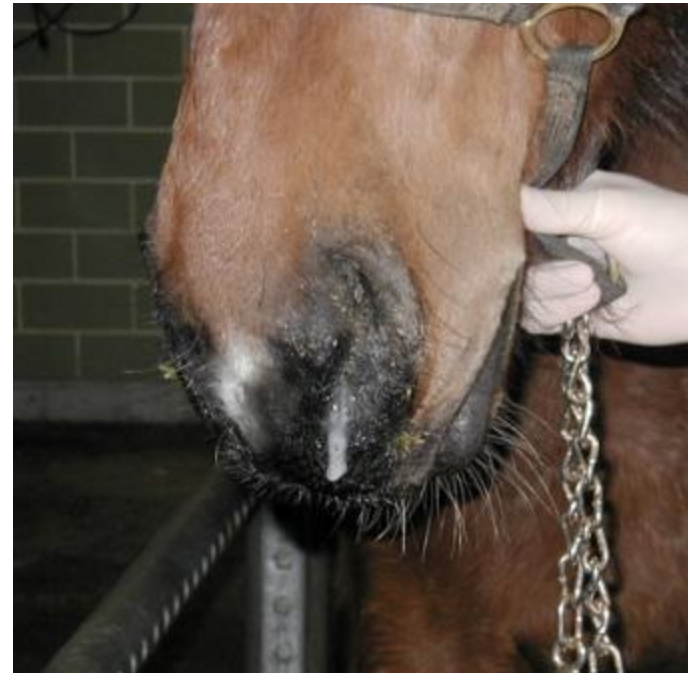


**WorldHorseWelfare**  
the new name for the ILPH

## Jetajul



- Poate fi unilateral sau bilateral
  - Unilateral – modificări ale cavității nazale și ale sinusurilor paranazale
  - Bilateral – leziuni situate caudal de septumul nazal
- Continuu sau intermitent
- Redus sau abundent
- Urât mirositor?





**WorldHorseWelfare**  
the new name for the ILPH

## Natura Jetajului

- Mucos
- Mucopurulent – alb, galben sau verde
- Serosangvinolent
- Hemoragic
- Cuprinde hrană sau conținut gastro-intestinal





## Epistaxis

- Hemoragie la nivelul nasului , dar nu i se cunoaște originea?
- Cât sânge?
- După exerciții?
- Traume/incidente anterioare ?
  - ie cabrare spre inapoi





**WorldHorseWelfare**  
the new name for the ILPH

## Mucoasele aparente



- Ridicați buza superioară și observați mucoasele.
- Ar trebui să fie roz , umede
- Examinați:
- Icterul
- Hiperemia
- Cianoza
- Paliditatea
- Ulcerația
- Peteșiile
- Timpul de reumplere capilară apreciat după albirea mucoaselor

Ar trebui să fie <2s.





## Respirația

- Să aibă un miros plăcut!
- Ar trebui să fie cât se poate de proaspătă.
- Nu putrid sau asemănător hranei putrezite
  - indică o problemă

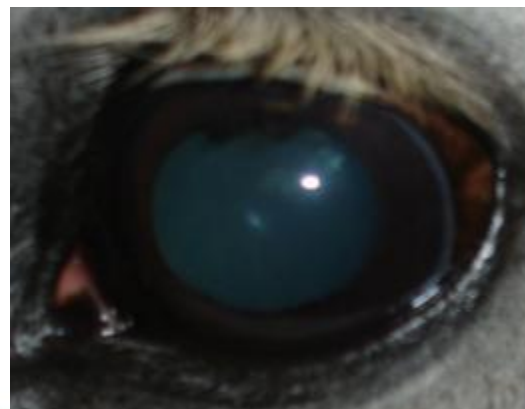
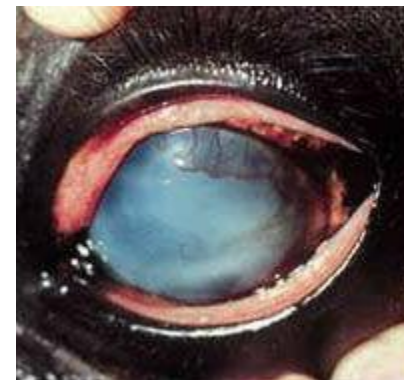




## Ochii



- Pot fi examinați folosind ochiul liber
- Utilizați o lanternă de buzunar pentru a evalua reflexul pupilar
- Oftalmoscopul este folositor la examinarea structurilor din spatele ochiului.
- Corneea ar trebui să fie mereu clară  
– Leziunile determină edem, iar corneea se albește.
- Pupila mărită sau micșorată?



# Ochii



**WorldHorseWelfare**  
the new name for the ILPH

- Examinați sclerotica pentru: icter, peteșii , vezicule, vascularizație mărită
- Examinați conjunctiva pentru:
  - tumefiere
  - înroșire
- Vreo secreție ?





Nu uitați:

- “Corpora nigra” este normal.





## Dinții

- Prezențați mai pe larg în alte prezentări.





## Urechile

- Tind să respingă palpația
  - Totuși, se pot palpa cu grijă ambele urechi
- Se poate evalua temperatura
- Scăzută în șocul cardiovascular
  - Sau în cazul perfuziei periferice slabe





## Limfonodurile

- Spațiul intramandibular este palpat pentru a aprecia limfadenopatia submandibulară .
- Cuprinde 70-150 limfonoduri mici, ce nu se pot palpa în mod normal.





- Prezența limfadenopatiei ipsilaterale + jetaj unilateral



modificare unilaterală a tractului respirator anterior

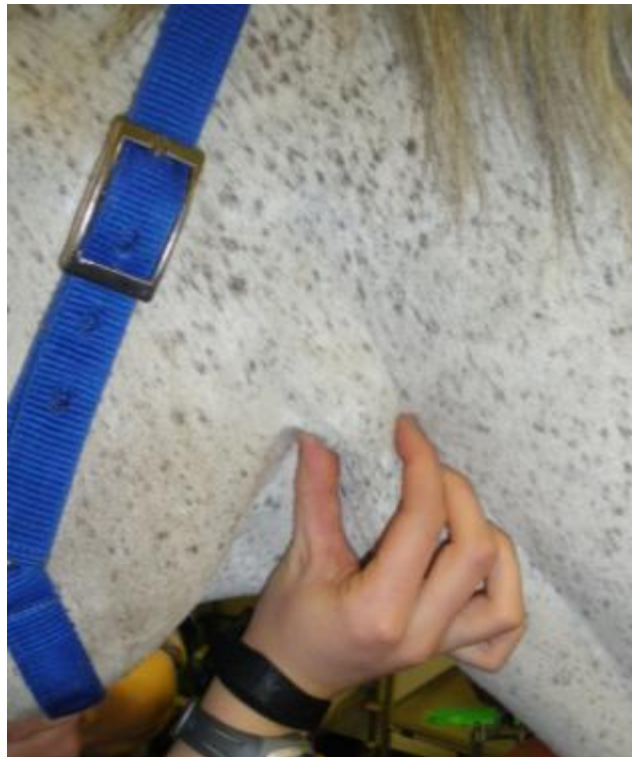
- Limfadenopatia submandibulară bilaterală este rezultatul ocazional al modificărilor bilaterale ale tractului respirator anterior ie sinuzite sau aerocistite
  - DAR, de obicei se întâlnește o infecție generalizată a tractului respirator
  - ie Influența ecvină,
  - Virusurile herpetice 1 & 4
  - Gurmă





## Tiroida

- Glanda tiroidă este palpabilă de regulă la caii bătrâni și nu trebuie confundată cu un limfonod.





## Vena Jugulară

- Venele jugulare ar trebui să fie ocluse și palpate pentru a aprecia umplerea jugulară și a decela tromboflebita.

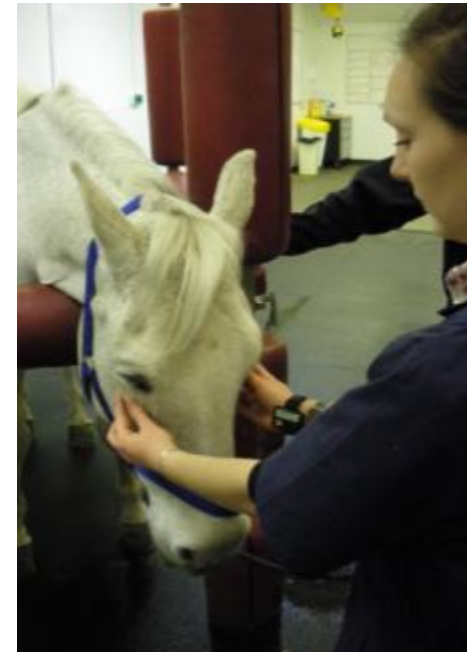




## Sinusurile



- Percuția/auscultația – un sinus umplut cu exsudat poate pierde rezonanța unui sinus umplut ,în mod normal ,cu aer.
- Pot fi iritate !
- Palpați sinusul maxilar
  - apreciați durerea
  - tumefacția,
  - temperatura crescută
  - demineralizarea oaselor.
- Radiografia este mult mai sigură , dacă este disponibilă.





## Zgomotul Respirator

- Ascultați calul atât în repaus cât și la efort , dacă este posibil.





## Flexiunea Gâtului

- Folosită pentru a evalua gradul mobilității
- Rigiditatea sau incapacitatea de a se îndoi

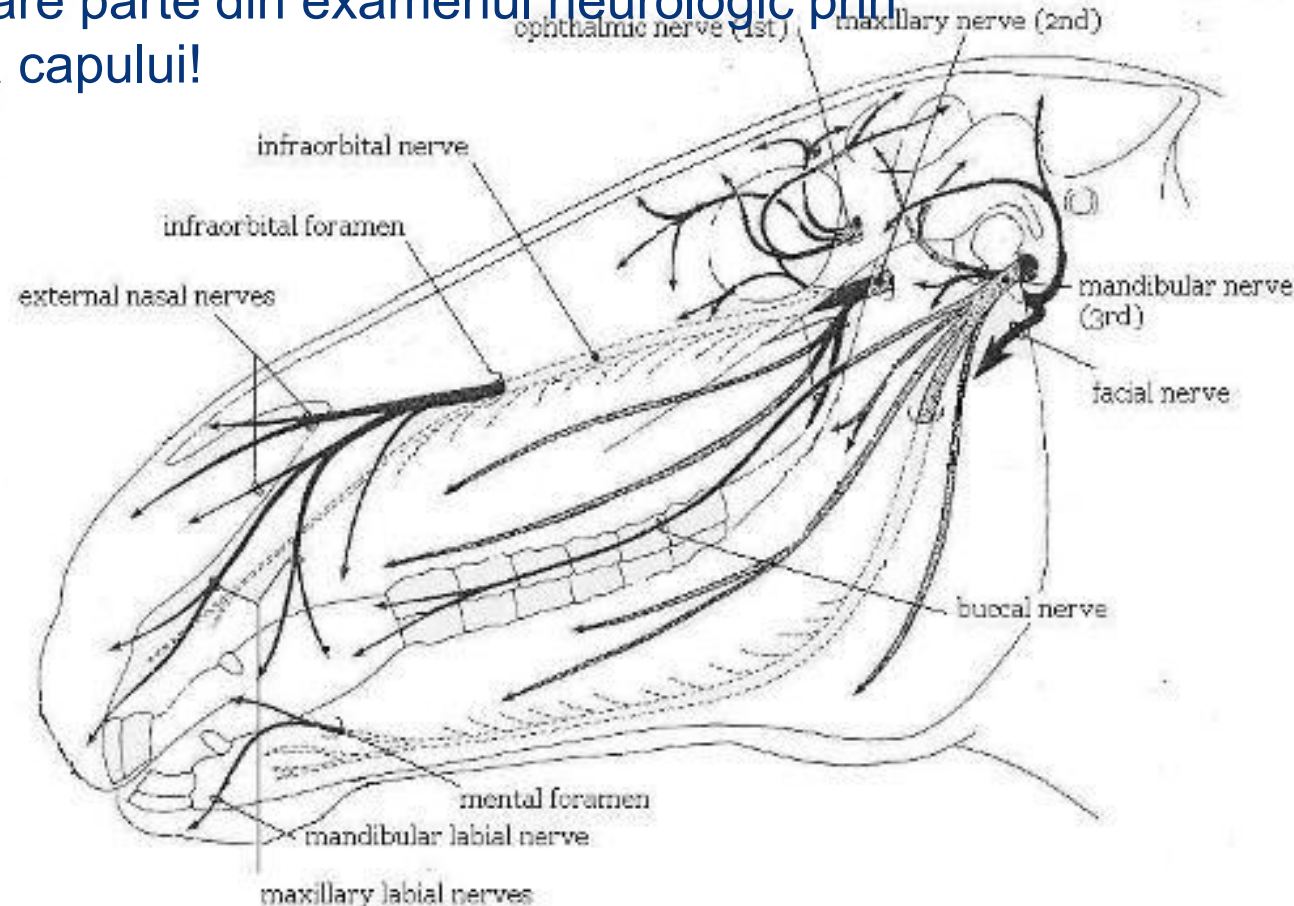




## Examenul Neurologic

- Deja ați realizat o mare parte din examenul neurologic prin examinarea clinică a capului!

- ie comportament,
- simetria mușchilor.





## Simetria

- Simetria mușchilor feței (temporal și maseter (V) și mușchii expresiei faciale (VII)).
- Simetria sensibilității faciale (V)
  - Testați toate cele 3 ramuri





## Reflexul Pupilar la Lumină

- **Direct**

- Aplicați o sursă de lumină asupra ochiului și observați cum reacționează pupila-ar trebui să se contracte (II & III)



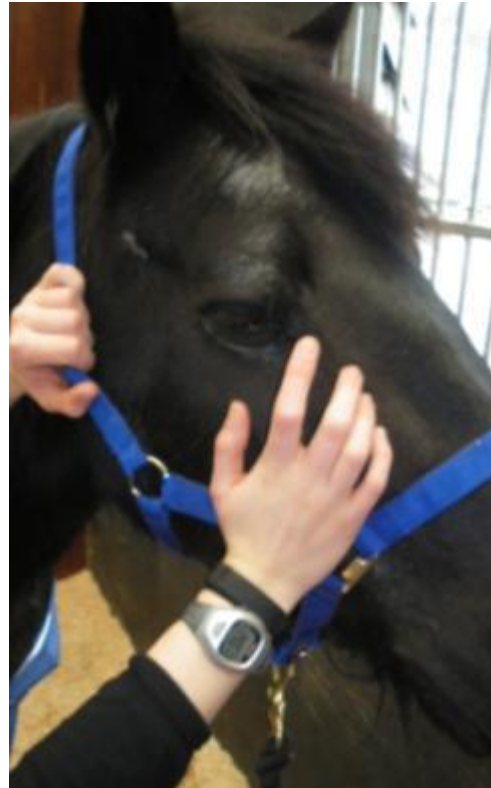
- **Indirect**

- Cu ajutorul unui prieten aplicați o sursă de lumină asupra unui ochi și observați cum reacționează ochiul opus.



## Reflexul Palpebral

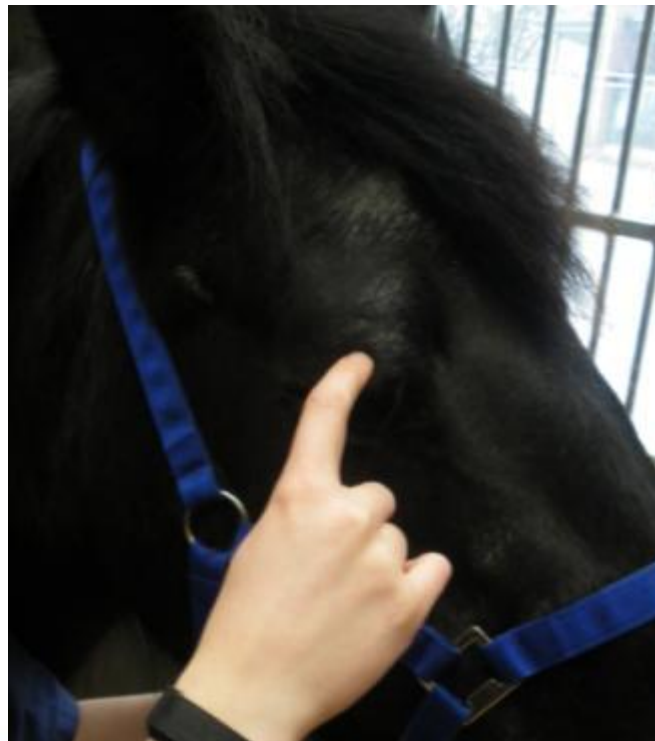
- Atingeți ușor pleoapele , ar trebui să se producă reflexul de închidere (V &VII)





## Reflexul Mușchiului Retractor al Globului Ocular

- Apăsați ferm pe pleoapa superioară și corneea și simțiți rețracția globului ocular (V & VI).





## Răspunsul la Amenințare

- Aduceți palma la nivelul ochiului , asigurați-vă că nu atingeți genele sau că nu produceți un curent de aer (II & VII).





## Disfuncția Nervului Facial (VII)

- Semnul clasic al buzei superioare trase spre partea normală
- Se poate produce ptoza buzei inferioare
- Leziuni ale nervului facial central
  - Aplecarea urechii spre partea afectată
  - Pleoapa poate fi paralizată
  - Producția de lacrimi poate fi micșorată , deci verificați existența ulcerelor oculare





## Leziunile Vestibulare

- Căii cu leziuni unilaterale (VIII) înclină de obicei capul spre partea afectată.





## Deglutiția

- Nervii craniali IX și X controlează deglutiția și mișcările laringiene.
- Se evaluează prin administrarea de hrană și observarea mișcărilor de înghițire.





## Reflexul Cervicofacial

- Spasmul local și retragerea buzelor (reflexul zâmbetului)
- Stimulează pielea gâtului până la C2
- Se examinează integritatea cervicală și a nervului facial.





**WorldHorseWelfare**  
*the new name for the ILPH*

# Întrebări?

