

大家畜常見疾病治療

宁夏人民出版社

大家畜常见疾病治疗

宁夏回族自治区农林局
《大家畜常见疾病治疗》编写组

宁夏人民出版社出版
宁夏新华书店发行
宁夏新华印刷厂印刷

· 78千 开本：787×1092 1/32 印张：2.75

1975年10月 第一版第一次印刷

印数：1—4,300册

书号：16157·44 定价：0.24元

前 言

伟大领袖毛主席历来非常关怀畜牧兽医工作，一贯提倡要“防止兽瘟”、“医治兽瘟”，并指示我们：“牲畜的最大敌人是病多与草缺，不解决这两个问题，发展是不可能的。”毛主席的教导，为我国畜牧兽医的发展指明了前进方向。在毛主席的无产阶级革命路线指引下，我区畜牧兽医战线的同志们，狠批了刘少奇、林彪两个资产阶级司令部的反革命修正主义路线，进一步提高了阶级斗争和路线斗争觉悟。文化大革命以来，在牲畜疾病防治工作方面，由于明确了“一根针”、“一把草”的作用，在医疗实践中，广泛使用新针疗法、电针麻醉、电针治疗马骡结症和倒畜保定术、捶结术等，积累了许多宝贵经验。为使这些经验更好地为农牧业生产服务，促进社会主义生产和兽医科学技术的进一步发展，自治区农林局委托区畜牧兽医站组织由农科所、农学院和地、县基层畜牧兽医站的同志参加的三结合编写组，编写成《大家畜常见疾病治疗》这本书。

本书以全区大家畜常见病、多发病为主，共收集三十四 1 个病，大体上按牲畜疾病分类方法的次序编排。对每个病分别介绍其病名、病因、主要症状、治疗方法等，重点介绍治疗方法。而病名，一般均以现代通用名称为正名，正名后面括号内标出中兽医常用名和俗名。处方中各药用量是以中等体重的家畜计算，在使用时可根据家畜的品种、年龄、体况和病情灵活掌握。所列中药剂量均以中药药制为准，每斤十

六两，每两十钱，每钱十分。为便于临诊兽医查阅，另附诊疗技术和常用生理指数表及度量衡换算表等。内容和文字力求简明扼要，通俗易懂，适合于广大基层临床兽医和赤脚兽医、兽医卫生人员等参考与应用。

但是，由于参加编写的同志实际经验不足，水平有限，加之编写时间仓促，没有收集到的材料很多，希望同志们提供补充，以便出续集；另一方面，现有材料的整理工作，所存在的缺点错误，请同志们批评指正。

编 者

一九七四年十月

目 录

口膜炎（口疮）	(1)
食道阻塞（草噎）	(4)
急性胃扩张（积食、停食）	(6)
痉挛症（伤水起卧、冷痛）	(9)
肠阻塞（粪结）	(11)
胃肠炎（肠痈）	(16)
牛前胃弛缓（脾胃虚弱）	(20)
牛重瓣胃阻塞（百叶干）	(23)
牛急性瘤胃臌胀（气胀）	(25)
消化不良（脾胃虚寒、脾胃虚热）	(27)
过劳（伤力、虚劳）	(29)
感冒（受凉）	(31)
上颌窦炎（气毒）	(33)
支气管炎	(35)
支气管肺炎	(37)
膈痉挛（跳脉）	(39)
风湿（痹症）	(40)
粘液囊炎	(42)
化脓性关节炎	(44)
脑炎（脑膜炎）	(45)
子宫炎	(47)
乳房炎（乳房炎、乳痈）	(48)

口 膜 炎 (口 疮)

口膜炎是口腔粘膜及粘膜深层组织的炎症，常蔓延于牙龈及舌。

病因 最常见的原因是机械性刺激，如尖锐带刺的饲料、铁丝、铁钉、木片、玻璃碎片、口衔以及粗暴地检查口腔，都可损伤口粘膜致病；化学物质（碳酸铵、水合氯醛、酒石酸锑钾）的刺激；误饮消毒药液（烧碱、石炭酸）以及较长期地饲喂腐败、发酵和发霉的饲料或误食有毒植物等，都可致病。给家畜投药时，由于药液过热也可引起发病。也可继发于某些传染病，如口蹄疫、牛瘟等。

病状 由于口粘膜的敏感性增高，采食时小心或对粗硬饲料拒不采食，咀嚼缓慢或稍经咀嚼后食团从口中吐出。口涎增多，在唇边有白色泡沫，或有大量粘性呈丝状的唾液流下。口粘膜充血、肿胀、口温增高，常有一种恶臭气味。马、驴以两颊粘膜肿胀较为显著，牛以舌肿胀显著。倘若是机械性刺激引起的，常可见到损伤部位，呈糜烂状。病情严重者，拒绝检查口腔，体温略有升高，精神沉郁。继发性者，常有明显的原发病的症状。

治疗 首先应除去病原刺激，如除去刺在粘膜上的外物，停用口衔，加强饲养管理，喂给清洁饮水，和软而多汁富于营养的草料，如青草、青贮草、切碎的胡萝卜以及麸皮、小米粥等。

口腔炎症轻者，可用2～3%硼酸溶液，或2～3%碳酸氢钠溶液，或稀醋盐水（食醋150，食盐15，水1000）冲洗口腔，一日二至三次。病变严重时，可改用0.1%高锰酸钾溶液，或1～2%明矾、鞣酸、来苏儿、鱼石脂等溶液。连续使用时，以后应将药液的浓度适当降低，以免发生对口粘膜的刺激。粘膜上有糜烂或溃疡时，冲洗后涂擦碘甘油（5%碘酒1份，甘油9份）。在糜烂部或溃疡面上，也可用6～10%硝酸银，10%石炭酸烧灼。病畜有全身症状者，进行对症治疗，继发性者应同时治疗其原发病。

新针疗法 刺玉堂、通关等穴。

根据病情，可选用下列中药方剂：

1. 清热败毒散 口腔红肿，糜烂疼痛，苔厚腻而臭，脉洪数时服此方。

黄连八钱 黄芩七钱 黄柏四钱 生地七钱 元参六钱
桔梗五钱 知母四钱 大 黄六钱 朴硝二两 二花五钱
连翘四钱 公英四钱 白药子五钱 甘草四钱 蜂蜜三两
研细，开水冲药，候凉灌服。

2. 热毒散 粘膜肿痛，苔黄厚腻，口腔发臭，胃肠蠕动无力，大便时干时稀，可服此方。

龙胆草七钱 大黄七钱 梔子四钱 黄柏四钱 白芷四钱
乌梅肉三钱 花粉六钱 桔梗五钱 知母四钱 芒硝二两
连 翘五钱 丹皮四钱 紫草三钱 白芨五钱 贝母四钱
薄荷四钱

研细，开水冲药，候凉灌服。

3. 冰 片一钱 青黛二钱 月石三钱 儿茶一钱 朱砂一钱
生石膏三钱 黄柏五钱

研细成末，蜂蜜调和，涂抹患部。

4. 青黛二钱 儿茶二钱 白矾三钱 百草霜适重 大黄三钱
黄柏三钱

研细成末，敷于患部。

5. 枯矾二钱 轻粉五分 冰片钱半 朱砂一钱
黄瓜叶焙干三钱

研细成末，用蜂蜜调成糊状，装入纱布袋内，拴于病畜口中含之，一日一换。

6. 大黄炒二钱 黄柏二钱 青黛二钱 冰片钱半
松香一钱 生硼砂二钱 清半夏钱半 百草霜五分
煅石决明一钱 山羊胡须炭五分 山羊角炭五分

共研细末，装入纱布袋中，拴含于病畜口内，一日一换。在饮喂时取下。

7. 新鲜鸡粪虫（蛴螬）十个，撕破将汁液涂于口腔患部，一日数次。体温高时，除涂汁外，另用十余只煎汤两碗，连渣凉后灌服。

8. 青黛三钱 黄连二钱 黄柏二钱 薄荷一钱
桔梗二钱 儿茶二钱

共研细末，装入长三寸宽一寸的纱布袋内，拴含病畜口内，一日换一次，饮喂取下，至病部长好为止。

食道阻塞（草噎）

食道阻塞是食道被饲料团块或异物阻塞，所引起的咽下障碍的疾病。此病常见于牛、马，尤其年老者较多发生。

病因 本病主要由于贪食所引起的。牲畜常在饥饿过度，贪吃饲料，未能充分咀嚼即行吞咽所致；或采食块根饲料（山芋、萝卜）时突然受惊，还有食道麻痹、痉挛和食道狭窄等，也可引起本病。

病状 突然停止采食，有恐惧不安的表现，常有呕吐或咽下动作，口或口鼻流大量带有泡沫状唾液。牛得本病，常张口伸舌，不时出现磨牙动作，继发臃胀，发生呼吸困难；马患病后，头颈伸直，尚有阵发性咳嗽，食道部的肌肉有跳动，呼吸困难。

阻塞物在食道前部，则饮水、吃草料后，立刻吐出；若在食道后部，仍可吞食咽下，至食道前部充满饲料，则在左静脉沟易见突起物。

治疗 应设法除去阻塞物。牛发生臃气严重时，先行瘤胃穿刺放气，各种家畜在食道阻塞期间，绝对禁止饮食。

1. 绊腿空跑。将缰绳拉紧，拴于患畜一前肢或后肢蹄系部，使畜头下垂，驱赶上、下坡，往返行走，借颈肌收缩，使阻塞物送入胃内。

2. 牛由于块根饲料，阻塞在食道前部，可灌少许食油或石蜡油，在左颈侧静脉沟摸到阻塞物，由后向前慢慢推至咽喉部，不让滑下，再用开口器打开口腔，将舌拉出，把手伸

入咽部取出阻塞物。

3.若阻塞物在胸部食道，可用胃管插入食道与阻塞物接触，用打气管打气，一面打气，一面将胃管徐徐送下，切忌用力推送胃管，以防将阻塞物挤压坚实，造成阻塞物更难推送，防止撕坏食道粘膜。若阻塞物仍然不下，即可从胃管投入少量盐水，再打气促使阻塞物从口腔喷出一部分，再用胃管向下推送。插胃管时病畜挣扎不安，先从胃管投入2%普鲁卡因溶液10毫升，然后再推送（无胃管时，用皮线三根折回拧绳通透也可）。

4.用以上方法不能除去阻塞物时，应进行食道切开术，除去阻塞物。

5.食道已通，为了防止炎症发生，可将胃管抽到咽喉部下方，投入少量氨苯磺胺糊剂或用蜂蜜调和氨苯磺胺粉，用纱布包裹，挂含口中，纱布包的两端拴上细绳，系于口角外的笼头上。

急性胃扩张（积食、停食）

由于过食和胃后送机能障碍所引起的胃急性扩张。这种病发生很快，发展急剧，具有原发性和继发性两种。原发性急性胃扩张又分为气胀性和食滞性两种情况。发病率仅次于肠阻塞。

病因 原发性急性胃扩张，主要为食量过多，如过度饥饿之后及剧烈劳动之前饲喂多量精料，吃得过饱，或脱绳后偷吃过量的草料，以及忽然变换饲料（粗饲料换为精饲料），而发生机械性的阻塞，使胃发生急性扩张。还有大量饲喂易于发酵膨胀的饲料，如豆类、青苜蓿、块根、麸皮等，以及品质不良的饲料（如腐败发霉和冰冻饲料），食后不久产生气体，发生气胀。继发性急性胃扩张，常由幽门痉挛、小肠阻塞和肠变位而继发。

病状 牲畜食后不久发生腹痛。病初腹痛较轻且为间歇性，很快发展为剧烈而持续性腹痛，急起急卧，就地打滚，常见有犬坐姿势，腹围一般不大，在并发肠胀气时，则显著增大。单发病者，个别病畜可见左侧倒数二、三肋骨处微有凸起，偶有左侧食道颈部有波动。眼结膜潮红，体温一般无变化，呼吸较快，精神不安，肠音减弱或完全停止，若并发肠胀气，则肠音响亮。病至后期，则变化明显，眼结膜呈紫红色，精神沉郁，呼吸迫促，心跳加快，肩前、颈部出汗。

急性胃扩张在后期发生胃破裂时，腹痛突然减轻或消失，全身出汗，肌肉发抖，心跳每分钟一百次以上，眼结膜

呈污紫色或灰土色，体温增高继有下降趋势，临死前则在常温以下，腹腔穿刺液呈混浊褐色，并带有饲料残渣，病畜很快死亡。

直肠检查 可发现脾脏和胃后移。气胀性胃扩张，胃壁有弹性无压迹；食滞性胃扩张，胃壁无弹性有压迹。继发性胃扩张可摸到肠阻塞和肠变位的部位。

胃管检查 气胀性胃扩张，在插入胃管后有大量酸臭气体排出；食滞性者排出气体较少或无气体排出，有时仅能导出食糜。继发性胃扩张可导出黄粘性、有时带血的液体及少量气体，但导胃后症状稍有减轻，经过不长时间后，再次又能导出大量液体。而气胀性者，用胃管导胃后，即可收到疗效，症状减轻。

治疗

1. 针胃俞、脾俞、大肠俞、小肠俞等穴。

2. 气胀性者，插入胃管排气后，投给制止发酵的药物，如乳酸10毫升、鱼石脂10克、95%酒精50毫升，加温水500毫升，一次灌服；或灌服松节油30~40毫升、芳香氨磺250~300毫升、胡麻油300~450毫升，加温水300~450毫升。

3. 食滞性者，为了缓解幽门括约肌痉挛，可用胃管投服食醋1~2斤，使胃内积食进入肠道。

4. 病马腹痛剧烈时，可用安痛定40~60毫升，一次肌肉注射。

5. 病情严重或疾病后期，病畜心脏机能紊乱，血液粘稠时，可皮下注射樟脑水20毫升，输入葡萄糖氯化钠等渗溶液1000~2000毫升。

6. 电针疗法，对治疗食滞性胃扩张可收到满意的疗效。电针穴位，仅针关元俞一穴，进针深度，必须根据病畜体格

大小和肥瘦灵活掌握，一般进针1.5~2寸即可。如腹痛消失，饮食欲恢复，胃内积滞排除，排粪正常，即为痊愈。电针一次不愈者，可再电针第二次，每次时间为25~30分钟，或结合药物方法治疗。若病畜仍疼痛未止，可肌肉注射安痛定40~60毫升，或胃管投服水合氯醛25~30克止痛镇静。若全身症状无恶化，则不需急于再针第二次，也无需结合药物治疗。若胃内液体多时，则先用胃管导出，然后再电针治疗，效果较好。

7. 中药

醋香附五钱 广木香四钱 藿香四钱 炒枳壳六钱
焦槟榔六钱 郁李仁五钱 醋青皮六钱 醋三棱六钱
醋莪术一至三两 炒莱菔子五钱 生姜一钱

共研细末，水煎15分钟，过滤得药液1斤为限，加麻油半斤、醋半斤为引一同灌服。

痉 挛 疝(伤水起卧、冷痛)

痉挛疝是由于寒冷的刺激，使胃肠发生剧烈的痉挛性收缩，而引起的腹痛。

病因 寒冷的刺激，如贼风侵袭，使役后暴饮冷水，使役中突然受雨淋，冬季露宿等。牙齿缺损、吃腐败发霉的饲料，引起消化机能障碍而致病。

病状 病初腹痛剧烈，起卧不安，前蹄刨地，后蹄踢腹，局部或全身出汗。肠蠕动亢盛，在盲肠或其他部，常可听见金属音。以后腹痛呈间歇性，每隔一会就地打滚，而间歇期表现安静。病畜体温、脉搏、呼吸无明显变化，耳、鼻、四肢发凉。唇色发黄，舌色变青，脉沉滞。

治疗

1. 针三江、尾尖、耳尖穴；或三江、分水、蹄头、姜牙穴。

2. 镇痛解痉可选用安痛定40~60毫升，肌肉注射；或用安乃近10~30毫升，皮下或肌肉注射；安溴100~200毫升，静脉注射。

3. 中药

①陈皮五钱 青皮四钱 玉片四钱 细辛三钱 当归五钱
茴香五钱 白芷四钱 木香四钱 元胡四钱 木通四钱
炒盐五钱 黄酒三两

共研细末，开水冲药，候温加黄酒灌服。

②吴茱萸六钱 炒盐二两 青葱三根 白酒三两

先将吴茱萸、炒盐加水煎汤，再将葱捣碎与白酒一并加入，调匀灌服。

③青皮二钱 陈皮二钱 砂仁六钱 厚朴六钱 玉片七钱
官桂五钱 当归六钱 吴茱萸五钱 苍术五钱 木香四钱
白芷四钱 细辛四钱 香附五钱 元胡五钱 木通五钱
甘草三钱

共研细末，开水冲药，候温加白酒四两灌服。

④炒茴香三两 炒盐二两 炒茺仁一两

共研细末，葱三根捣碎，开水冲药，候温加白酒三两灌服。

4. 治骆驼伤水起卧方

青皮 陈皮 川朴 当归 二丑 赤芍 茴香
柴胡 莱服子各一两 焦楂 神曲各二两 枳壳
木通 郁李仁 玉片 官桂 白芷各七钱 细辛
砂仁各五钱

共研细末，开水冲药，候温加油半斤灌服。另用针刺舌阴、尾本穴。

5. 牛冷痛散

附子八钱 白芍一两 蓖苰子四钱 干姜三钱 乌药四钱
细辛三钱 白芷四钱 灶心土三两 炒盐二两

共研细末，开水冲药，候温灌服。如灌后半小时无效，可追灌下方：

大蒜三两 炒盐一两 白酒六两
加开水四碗，候温灌服。

肠阻塞（粪结）

肠阻塞是在肠管某部积蓄大量水份较少的内容物，使肠道闭塞或完全不通所致的一种重剧腹痛。按阻塞的部位及内容物的性质，可将肠阻塞分为小肠积食、大肠阻塞和直肠便秘。

病因 重役前后过食或猛食，草料粗硬或混入泥沙异物过多，饮水不足，饥饱劳逸不均，天气骤变，体弱，有齿病或寄生虫者易患肠阻塞。

病状

共同症状：肚疼起卧，或刨地，伸腰，顾腹，踢腹。不排粪或初排少量干粪，后即停排。饮食欲减废。尿少或不尿。病初眼结膜充血，口红少津，后渐干臭，苔厚由白腻转干黄。继发炎症时，体温增高。继发胀气时，腹围增大。

小肠积食 常在采食中或食后不久发生，在临床上常继发性胃扩张，则腹痛剧烈，有急性胃扩张的症状表现。单纯性小肠积食，腹痛较轻微，表现精神沉郁，摇尾不安，回顾后腹，前蹄刨地，作小便状，常想卧地，较少打滚，有时较长时间安静卧地或仰卧。

大肠阻塞 发生较缓慢，病初症状为排粪困难，其粪球干硬、小而量少，继而排粪完全停止。病畜饮食欲不好，时而吃几口，时而不吃，病至后期则完全不吃。

腹痛不太剧烈，呈间歇性，时有起卧和卧地打滚，有些病畜安静卧地不愿起来，时有呻吟声，常作公马排尿状。