

實用

獸醫療典

吳倍法編著

上海畜牧獸醫出版社

實用獸醫療典

吳信法編

上海畜牧獸醫出版社

1 9 5 4

實用獸醫療典

(284千字)

一九五四年十月初版

(2,000冊)

版權所有

請勿翻印

編著者
出版者

吳 信 法

上海畜牧獸醫出版社

上海九江路113號309室

電話:16073 14446

印刷者

大眾文化印刷廠

上海柳林路112號

電話:80858

定價

人民幣貳萬伍千元

(上海市書刊出版業營業許可證出零伍貳號)

本書內容提要

用字典排列方法，述各種家畜、家禽、蜜蜂及魚類疾病的病原病狀，以及應用化學、血清、物理及組織治療等方法，便於檢索。

凡 例

- 一、本書係將禽、畜與蜂等疾病病各，依照字典式排列，使讀者便於檢索。
- 二、排列順序，係就筆劃而分類，至於筆劃相等者，再依其首筆照「一」、「丨」、「丶」、「ノ」、「ㄣ」等次序而排列之。
- 三、本書每面頂綫之上，亦標明筆劃及各種疾病名稱之第一字，免讀者檢索目錄之煩。
- 四、本書內所用之度衡量係依照科學院審定之名稱。

度	量	衡
Millimeter(mm)		毫米
Centimeter(cm)		厘米
Meter(m)		米、公尺
Kilometer(km)		公里
Cubic millimeter		立方毫米
Milliliter(ml.,c.c.)		毫升
Liter(L.)		公升
Microgram		微克
Miligram(mgm)		毫克
Gram(gm)		克
Kilogram(kl)		公斤

- 五、本書內所介紹藥物劑量數字之後未標誌出單位者，即以「克」或「毫升」為單位。

巴甫洛夫時代醫學的療學

根據魏爾嚙的細胞病理學，疾病單純由於微生物直接作用於細胞而引起的，因而錯誤地認為只要藥物直接作用於細菌，消滅了它們，便達到治療目的。至於藥物對神經方面，機體反應方面、及免疫機能方面，則一概置之不問。只注意到藥物對生體有無損害，生體對藥物有無耐性，藥物對某些臟器的細胞，能否直接接觸等為中心問題。

巴甫洛夫學說與此相反，着重機體的完整性與反射性機轉。他認為藥物不僅直接對細菌有作用，並且能通過神經系統，改變機體狀態，提高抵抗細菌的功效。所以現代的治療學，必須掌握治療作用的神經機轉。

1. 抗生素治療及化學治療：抗生素的治療效果，不只決定於它對微生物的作用，同時與宿主體內環境條件有密切關係。例如鏈黴素的抗菌作用在鹼性環境下顯著增強，而在鹼性條件下抗菌作用減弱，因此滲出液如呈酸性，則鏈黴素治療無效。

抗生素在體內的抗菌作用與其試管內抗菌作用是有差別的。因為生體內有各種防衛機能，同時這防衛機能又受到抗生素的影響。例如以青黴素治療肺炎球菌肺炎時，必須依靠生體吞噬作用，才能治癒。

生體的各種狀態，對抗生素治療的效果有影響。例如新陳代謝失調時，能顯著降低抗生素的治療效果，同時缺乏維他命及生體免疫狀態不良時，青黴素治療效果亦低。

生體的非特异性反應，對抗生素及化學治療也有影響。例如有些球菌傳染，單獨使用青黴素，沒有療效，如果併用青黴素與自家血液療法，則產生良好效果。

又如人之有些癱疾，奎寧治療無效，但斯別蘭斯基氏證明：這種病人如配合「大腦按摩術」與奎寧治療，則能治癒。大腦按摩術，就是將脊髓液抽出再注入，給予神經系統的非特异性刺激。

無疑、以上這兩個非特异性刺激，經由反射方式，改變了生體的機能狀態，改變生體的內部環境，因而促使化學藥物發生療效。

青黴素在試管內對梅毒螺旋體的作用不强，但是實行青黴素注射後，梅毒病人血內的螺旋體迅速消失，這證明青黴素對人體本身亦有影響，變換人體內部環境，使其不適於微生物的生活。

此外青黴素對非傳染性病變（如無菌性炎症），亦有療效，自然這不能用抗生素對細菌的作用來說明它。

鏈黴素對結核菌的作用在生體內的制菌作用並不甚強，但能抑制結核菌之呼吸，抑制其繁殖，同時興奮組織的呼吸，增高生體對細菌的破壞機能，並引起病灶周圍的輕度貧血，以減少炎症。

此外，神經衝動對於細菌亦可施與間接影響，因為要細菌或毒素成為病原刺激，對生體發生作用，必須生體之機能狀態，適宜於微生物之發展，而藥物通過反射方式，能够改變生體的機能狀態，改變生體反應能力，使生體對微生物或毒素發生抵抗力。並且微生物的生存繁殖，要求有一定的條件，藥物能以反射方式引起生體內部發生變動（如發動吞噬反應，加強抗體生成），使生體不適於微生物的繁殖與繼續生存。

2. 非特异性療法：非特异性療法就是增加生體保護性的各種非特异性的方法，它包括：蛋白療法，物理療法，礦泉療法（人），療養的因素，組織療法等。

（一）作用機轉

向生體的組織內注入刺激物，能引起蛋白分解以及細胞代謝的改變，這些分解產物作為生物化學性刺激，能引起機體內各種複雜反應。

組織的營養障礙，幾乎是所有疾病的變化基礎，特別是炎症病變，這種營養變化是由神經系控制的。神經系統對強烈刺激所發生的變化是：不良的營養反射（引起炎症的、退化的、伴有緊張力障礙等病理變化）。可是神經系統對弱刺激，却能引起良好的反應。

由於弱刺激能做為治療因素，故有些非特异性療法（即病因療法）即由此制定，即減少強刺激，代以弱刺激。不過怎樣的刺激才是弱刺激？無法硬性規定，因為刺激的強弱，是受其他因素的影響的，同

一刺激，可強可弱，按其使用方法及原有的神經情況來定。例如：用肌膜腔封閉療法治療癱瘓，如果細心地，徐緩地注入溫的奴佛卡因，可能呈弱的刺激，相反，同樣的封閉療法在粗魯的注入冷的奴佛卡因時，則產生強烈的刺激，引起不良的營養反應。

神經系統的任何刺激（機械的、熱的、化學的、甚至精神的刺激等等）。可以引起神經情況的改變，所以必須謹慎地使用非特異性療法。

有時非特異性療法的種數太複雜，長期匯集、綜合、反而抑制了神經系統，得到不良的後果。

（二）奴佛卡因封閉療法

奴佛卡因對正常的神經及有病變的神經，其作用是不相同的。它對正常的神經作用是引起傳導停止即完全麻醉。

在有炎症的神經部分，神經衝動不能通過，但在注入奴佛卡因之後，衝動又重新開始通過炎症病變區的神經。奴佛卡因在這裏有弱刺激的作用，它有對抗先前存在的病理的『傳導暫停』狀態，並使神經的營養機能得到恢復。臨床上，炎症注入奴佛卡因後，浮腫消失，由此可得到解釋。

使用美藍染色的方法，維希涅夫斯基氏等證明奴佛卡因封閉療法，能使急性炎症區的患病神經的機能恢復正常。

дотаева 氏證明奴佛卡因在炎症中能減少毛細血管的滲透性，буршштейн 氏證明在火傷中奴佛卡因能使結締組織的機能活躍。

（三）化學療法中的非特異性療效。

磺胺及青黴素不僅在抑制細菌生長的作用上發揮其消滅病原的功用，並且對機體有非特異性刺激作用，因為當細菌破壞時，不可避免地發生『弱刺激』代替『強刺激』的過程。因而調節了組織的生活力，組織的代償，組織的營養，而組織的抵抗力因而活躍起來。

在臨床上有時可以見到：當炎症反應平息時，痊愈便停留在浮腫和運動障礙等狀態中，此時某種非特異性療法可以使之痊愈。顯然，為了完全得到炎症痊愈，單靠消滅細菌是不夠的，還需對再生過程加

四

上興奮的條件。

(四) 輸血的非特异性療效

關於輸血的治療機轉，一般認為用以補充，因失血或慢性疾病所引起的血量不足，實際上情形極為複雜，它不僅供給血量，並且刺激血管的神經感受器（在輸血時記錄血管中減壓神經末梢的生物電流，表顯出激烈的變化）。

影響這種反應的因素，不僅是輸入的血流量，並且輸血的迅速（即每單位時間的注入量）及注入的部位也有影響。靜脈輸血和動脈輸血，效果並不相同。

此外瀉（放）血也可刺激生體的感受器，引起反射性反應。

(五) 物理治療

多年來使用的醫療措施，如熱敷、芥子泥、烙鐵、拔火缸（人）等，也許對生體的營養過程發生反射反應，因而達到治療效果。

物理治療、大氣治療、礦泉治療等，都具有反射性治療機轉。對生體某一局部發生作用的治療措施，可在整個生體方面表現其效果。

(六) 體育療法的原理

在運動中由骨骼肌肉系統所發生的神經衝動，可成為複雜的連鎖反射的開始點。它增強呼吸機能及造血機能，加強及改善代謝作用，對植物神經系發生良好影響，增強神經營養機能，提高免疫機能。在獸類之四肢及蹄部疾病，每須配合適當的運動纔能治癒。

但體育療法並非對一切病者均有用，發熱、吐血、血行加快及其他中毒症狀者，應嚴格靜止休養，至中毒症狀消失再開始體育療法。

3. 睡眠療法：正常的睡眠或藥物的睡眠，是大腦皮層的保護作用，它能解除大腦皮層的強烈刺激，並能創造條件，使在短期內恢復正常功能狀態。巴甫洛夫曾經說過：「所有這些現象，我們是這樣來解釋的，就是皮層細胞的功能有一定的限度，也可以說是沒有危險的容易恢復的功能破壞的限度，如刺激過度強烈，則產生抑制以保護此限度」。

Петрова 曾寫過：「在超限性保護的抑制的影響下（由於戰

時的恐怖如轟炸等引起的），所有的狗不僅恢復以前被破壞的神經平衡，並且皮膚上各種營養不良的病變、如濕疹、潰瘍等等，也就消失。」

此外神經科中廣泛使用的休克療法，（如胰島素休克）由它的保護性作用着，也是一種皮膚細胞的超限抑制。抑制治療的功用，不僅限於恢復神經細胞的功能，而且對機體內一系列的病變過程，起一種營養作用。

Аивреев 利用睡眠療法，治療胃及十二指腸潰瘍，很有功效。Вишневский 利用巴比特酸的衍化物，對許多外科疾病實行間斷性藥物睡眠療法，許多營養性潰瘍（其他療法失效的）開始愈合。

證明在藥物睡眠的影響下，加強了修復過程。藥物睡眠的作用，與奴佛卡因封閉療法一樣；①在炎症病處於滲液滲出階段時，它能停止炎症發展。②能促成化膿病灶的出現局限及消失。③對肌肉緊張之病變能解除其痙攣，而當肌肉緊張力減低時，則能使之增強。④能恢復中毒性水腫，或過敏反應狀態中之血管滲透機能。

保護性抑制是一個複雜的作用，一方面使腦皮層的對外活動處於抑制狀態，一方面它的營養作用，却處在活動狀態中。這時神經細胞好像控制着它本身的對它活動，把力量全部用在本身組織及功能的恢復，以補償由於某些因素所造成的損壞。

藥物睡眠療法與奴佛卡因的神經封閉一樣，一方面除去神經的強烈刺激，一方面恢復營養反應。睡眠療法早已廣用於人類，但在獸醫方面對小動物亦可試行。

4. 語言因子及保護性醫療制度：斯梯契夫氏在『語言為治療因子』一文中曾說過：「醫護人員認識不到自己對患者的影響，在無意的一言一語中，能對患者發生很壞的影響。」

一句有利的話，可使疾病減輕，一句有害的話可使疾病如重，甚至死亡。所以要應用心理療法，利用語言形成的條件反射，促使疾病好轉。在獸類雖沒有第二信號，但吾人對於畜主亦需儘量予以鼓勵與安慰，親切、熱忱及關心；對於牲口亦須給予安撫與慰藉。

建立保護性醫療制度，使病畜處於愉快、安靜、優美的環境中（除去環境中一切不良影響），以保護大腦皮層的活動性。建立有規律的生活制度、調節飲食、注意營養，改善管理及工作情況等。

總之，一切刺激可藉條件反射對神經系統成為有

組 織 療 法

原理 據發聯眼科專家費拉托夫氏的解說，當動物或植物組織脫離母體以後，並不立即死亡，雖然環境已劃改變，但此塊組織還要與環境鬥爭，求繼續生存下去。正因為環境改變，原來的代謝作用被破壞，於是組織發生一種生物化學性的改造，產生若干特殊物質以維持其生活；此種物質可名之曰『生原性激動素』或『抵抗物質』。生原性激動素的化學構造尚不明瞭，具抗熱性，雖在 120°C .消毒一小時亦不被破壞，可以和水一起作部份蒸溜；又無種類和組織的特異性，所以各種動物和植物組織可交互應用。生原性激動素能促進生體細胞的新陳代謝，興奮再生機能，增加抵抗力。動物組織放置於 $3-4^{\circ}\text{C}$.溫度中，或經X光與紫外線照射，均能產生激動素。植物如蘆薈與甜菜的葉子，放置於黑暗的場所，經二星期之久，亦可產生激動素。

組織材料 動物性的組織材料可應用：（1）從獸類屍體上的組織，只要不是死於傳染病的屍體，在死後十小時以內可解剖之而採取材料。（2）從活體上獲得之，如在病畜之本身剖取一小塊皮膚，或利用去勢下來之睪丸，胎盤與疝囊等。（3）從動物生體之液體中取得之，如眼前房液、脊髓液或魚肝油。但均應注意無菌手續。在獸醫方面如應用組織療法，大可利用屠宰場的屠畜組織，或解剖試驗時的動物組織。根據人醫方面的經驗，須因病症而選用組織，如支氣管氣喘者以用副腎腺結果最圓滿，皮膚病者最好用生殖腺。目前常用的動物組織材料計有：皮膚，副腎腺，甲狀腺，脾臟，生殖腺，角膜，肝，軟骨，鞏膜，房水，腹膜，疝膜，羊膜及肌肉等。植物方面可應用蘆薈，甜菜，龍蘭及車前等。但組織療法並非萬能，有時須配合化學療法，物理療法，或同時注射維他命。又在某些疾病，如腫瘤等一種惡性癌腫，若採用組織療法，反會促進病情的惡化。

組織材料之處理 1. 種植者用：將動物組織放置於 $2-4^{\circ}\text{C}$. 冰箱內，溫度須恆定；若溫度太高則組織敗壞。放存的時期以六、七天為最佳，但亦可短至三、四天，而最長不得超過兩星期。臨用時，置組織於高壓蒸汽滅菌器內，以 120°C . 溫度，在 $1\frac{1}{2}$ 大氣壓力下滅菌一小時。消毒以後的組織須立刻應用。亦可把材料存貯於 2% 氯胺的溶液裏，保存於 $4-6^{\circ}\text{C}$. 溫度中，但最多不得超過十天，即須應用。

若為植物如蘆薈的葉子，則可將葉片保存在黑暗之處，溫度為 $4-10^{\circ}\text{C}$.，經十二至二十天後，取出洗淨；經高壓蒸汽滅菌一小時，然後剪成 6—8 平方厘米大的小塊，即可供種植之用。

2. 注射用者：在無菌情況下，將組織剪成小塊，以後磨爛，並加入十倍的蒸溜水，搖勻之後，放置於室溫中一小時。乃再加熱至沸，經一、二分鐘後，取下而用多層紗布濾過，裝濾液於安瓿內，經過高壓滅菌後，保存於冰箱內備用。其功效可保持六個月。若為生體液如眼房水與脊髓液，則可冷藏六、七天，以後取出，經消毒後即可使用。

應用方式 1. 種植法：即將組織施行在皮下組織內，普通部位為在胸壁或腹壁上，在腿內以頸部和大腿內側為合適。在下肢潰瘍的情案，則亦可直接接種於潰瘍附近。將局部之皮膚麻醉後，把皮切開三厘米左右，有出血之處則予以結紮；從切口進去把皮和皮下組織剝離，造形一袋狀，乃將組織切成 3—5 克重，鋪平放入，如種植之材料為皮膚，則可切成八平方厘米大小，以後種入。於手術完畢後，乃將切口縫合。種入之組織約於一至三個月後可完全被吸收。如病仍未全癒，則可行第二次種植；此時組織種類必須更換，有時候亦可調換動物種類。

2. 移植法：在角膜或皮膚上先造成創口，以後用大小相等的組織植片覆蓋，周圍用縫線固定。此法常用於角膜混濁與下肢潰瘍。

3. 注射法：可應用皮下、肌肉或結膜下注射法，每日注射一次，每次 1 毫升；每組治療包括三十至五十次的注射。有時動物可先行注射法，以後繼之以種植法。

應用的範圍和功效 組織療法在人醫方面的經驗，已知其可以

應用於胃潰瘍，食道狹窄，下肢營養性潰瘍，疤痕攣縮，自發性瘰癧，枝氣管氣喘，神經炎，肺結核，喉頭結核，創傷性癰疽，紅斑狼瘡，濕症，皮膚硬化，角膜炎，視神經萎縮，脈絡膜炎，眼險邊緣炎，關節疾病等；而能奏其獨特的療效。在獸醫方面當更可廣泛應用。

封 閉 療 法

原理 即根據巴甫洛夫氏的高級神經活動學說，應用奴佛卡因封閉及打斷器官或組織與大腦皮層間的病理的惡性循環。一方面解除對中樞或末梢神經系統的強烈刺激，而給予輕微刺激，通過輕微刺激則大腦皮層內可產生一新的興奮灶，此灶由於擴散作用可以打擾或代替原疾病所存留興奮灶之反射規律，發揮「抗傳導暫停」之作用，使組織由強烈性反應轉變為微弱反應。在另一方面，提高神經系統之機能活動性，使組織生陽性營養反應。

封閉療法之適應症：1. 急性炎症——如淋巴管炎、淋巴結炎、蜂窩組織炎、乳腺炎、瘰癧、癰、瘤。

2. 各種神經痛。
3. 各種創傷（軟組織損傷、骨折、炸傷）及休克。
4. 各種燙傷及燒傷。
5. 凍傷。
6. 慢性潰瘍。
7. 風濕性痛——如風濕性關節炎、風濕性皮炎。
8. 腸、子宮、四肢肌肉之緊張力失調。
9. 由毛細血管滲透壓障礙而引起的病理狀態。
10. 破傷風。
11. 局部血管變化所引起循環障礙而致之疾病，植物性神經障礙引起的疾病及過敏性疾病等。

禁忌症 本法忌用於：（1）肝炎及肝硬化；（2）肺炎第二期；（3）嚴重的中毒敗血症或壞死病變已蔓延到對生命很重要之器官；（4）對奴佛卡因起過敏反應之動物。

封閉療法的注射次數與間隔 如下表所示：

注射方法	奴佛卡因 濃度%	間隔	次數	備註
病灶周圍	0.25—0.5	1—2日	3—9次	劑量如為0.25% 溶液在馬可用 300—700毫升； 0.5% 溶液則用 150—350毫升。 用煮沸法滅菌。 即後軀封閉
肌膜腔	0.25	2—3日	3—6次	
神經周圍	0.25—0.5	2—3日	4—7次	
四肢環狀	0.25	1—2日	5—6次	
腎周圍脂肪囊	0.25	5—7日	3—5次	
交感神經節	0.25—0.5	5—7日	2—4次	
皮內點狀	0.25—0.5	1—3日	3—6次	

實施方法 1.後軀封閉 主用於治消化器疾患，後肢麻痺、癱瘓及腰麻痺，風濕性皮炎及蜂組織炎等。馬須用12厘米長的針頭，注射部位在左側為末一肋骨後緣之1—5厘米處，距背中綫8—10厘米處，垂直刺入約10—11厘米深。右側在第十七與十八肋間，距背中綫7—10厘米，深部同上。必須刺入於腎周圍的脂肪囊中，針筒回抽時不可有血液及氣泡進入於針筒內。馬痲痛往往於注射奴佛卡因後二十分鐘可解除。

2.前軀或頸封閉 馬在第七頸椎橫突的垂直綫和由第一肋骨上三分之一處引一與背中綫相平行之綫，作一交叉點，向第一肋骨傾斜着刺入。深度大馬及特肥者5—6厘米，小瘦者3—5厘米。

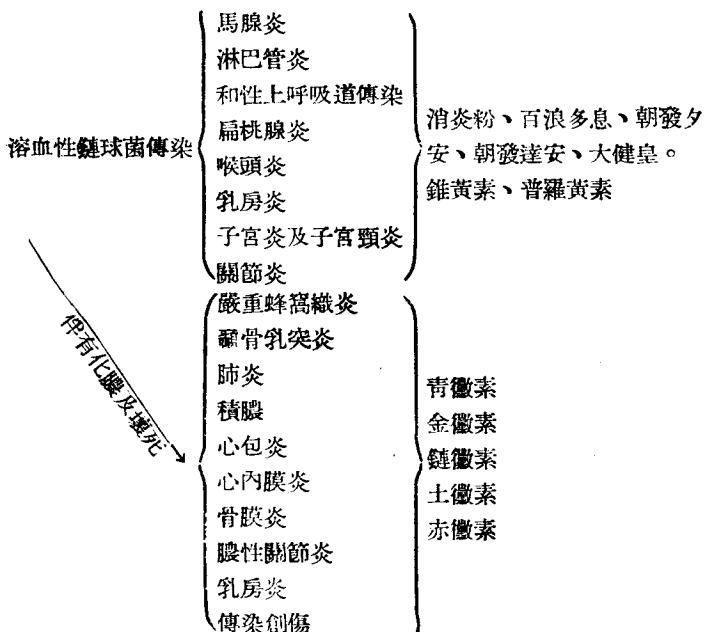
3.病灶周圍封閉 在炎症、將化膿、挫傷或創傷部份的周圍，距離約1—2厘米處，根據病灶大小，選擇四至十餘點作肌肉深部或皮下注射，每點注射0.25%奴佛卡因10—20毫升。乳房炎時可注射於乳房基部之周圍。

4.四肢環狀封閉 在病肢作皮下環狀或骨膜面環狀注射。劑量在後肢基部須用300毫升，四肢下端有30—50毫升即可。

重碳酸鈉療法

即爲一種抗酸療法。當生體發生炎症或外科疾病時，因病理變化的結果，產生大量的酸（乳酸、有機酸等），使生體的機能降低，抵抗力更弱，應早日使之鹼化。凡是有酸增加的疾患如挫傷、創傷、骨折、手術後、過度疲勞、發熱、營養性浮腫等症，均可注射重碳酸鈉液治之。將純淨的重碳酸鈉，行乾燥消毒後，在無菌蒸溜水配成 5 % 溶液，作靜脈注射。劑量：馬第一日用 300 毫升，第二日 400 毫升，第三日 500 毫升，第四日 600 毫升，第五日 700 毫升；每五天爲一療程。又以 2 % 重碳酸鈉溶液作靜脈注射，可治敗血症；灌耳，可治耳聾；灌腸，可治細菌性病；洗口，可治口潰瘍。亦可治高血壓及血管硬化症。

化學藥劑與抗生素之決擇



草綠色鏈球菌傳染 { 次急性性心內膜炎
乳房炎 } 青黴素、無色黴素。

葡萄球菌傳染 { 癰
癤
骨膜炎
肩峯痛
膿血毒病
竇血栓
肺炎
肺膿腫
積膿
膿性腎炎
乳房炎
傳染創傷 } 青黴素、桿菌素、金黴素、
泰羅瑞星、土黴素、無色黴
素、赤黴素。朝發夕安、朝
發達安。

梭狀芽胞桿菌傳染 { 氣腫疽
黑腿病
惡性水腫
小羊痢疾
黃疸性血紅素尿 } 青黴素、鏈黴素、土黴素、
朝發夕安、磺乃定、速發煞
定。

嗜血桿菌傳染 { 內耳炎
羊急性支氣管炎
腦膜炎
牛角膜炎 } 鏈黴素、金黴素、土黴素。

巴氏桿菌傳染 { 出血性敗血病
肺炎
野兔病
鵝霍亂 } 大健皇、朝發夕安、速發滅
淋、速發滅淨、
青黴素、鏈黴素、土黴素。

革氏陰性桿菌(腸族)傳染	尿道傳染	速發速滅、速發立定、速發煞定、
	鷄白痢	
	乳獸白痢	綠黴素、放綫菌素、鏈黴素、金黴素、土黴素。
	乳獸膿性敗血症	
	腸熱病	
	副腸熱病	
	腸炎	
	敗血型炭疽病	
炭疽桿菌傳染	皮膚炭疽	青黴素、土黴素 速發滅淨
	腸炭疽	
	肺炭疽	
	豬丹毒	
豬丹毒桿菌傳染	丹毒性心內膜炎	青黴素、土黴素、金黴素 大蒜酒精浸汁(50%)
	丹毒性關節炎	
	丹毒性皮炎	
	牛傳染性流產病	
布(蒲)氏桿菌傳染	山羊瑪爾泰島熱症	左旋黴素 合黴素
	豬布氏桿菌病	
	犬傳染性黃疸	606、914
	犬斑疹傷寒	
螺旋體傳染	禽螺旋體病	青黴素、金黴素、 土黴素、鏈黴素。
	馬潰瘍性淋巴管炎	
	假結核病	氨硫脲
	牛乳房炎	
棒狀桿菌傳染	關節炎	青黴素、鏈黴素、 雷米風。
	乾酪性淋巴結炎	
	牛腎盂腎炎	
	鷄球蟲病	
球蟲傳染	兔球蟲病	磺乃定、速發煞定、速發立 定、速發滅淋、困膿殺淋、 Sulfachlorodiazine。
	牛球蟲病	