



家畜內科學提要

崔步瀛 著

中華書局出版

家畜內科學提要

崔步瀛 著

中華書局出版

———— * 版權所有 * ————

家畜內科學提要

◎ 定價人民幣五千一百元

著 者： 崔 步 瀛
出版者： 中華書局股份有限公司
上 海 漢 門 路 四 七 七 號
印刷者： 中華書局上海印刷廠
總經售： 中國圖書發行公司

編號：16261

(54.1, 京型, 32開, 60頁, 61千字)

1954年1月初版

印數(滬)1—3,500

(上海市書刊出版業營業許可證出零二六號)

目 錄

一 緒論	7
二 消化器病	9
口炎	9
咽頭炎	12
食道梗塞	14
嗦囊卡他	16
嗦囊閉結	17
馬、驢的急性胃腸卡他	17
馬、驢的慢性胃腸卡他	21
馬、驢的疝痛	22
(一)痙攣疝	23
(二)急性胃擴張	24
(三)單純便秘疝	26
(四)風氣疝(腸氣脹)	29
(五)腸變位疝	31
反芻獸的鼓脹(氣脹)	32
第一胃急性擴張(胃食滯)	34
創傷性第二胃橫膈膜炎	36
豬的胃腸卡他	37
家禽的胃腸卡他	38
胃腸炎	39

腹膜炎.....	42
三 呼吸器病.....	45
鼻腔卡他.....	45
喉頭炎.....	47
枝氣管炎.....	49
肺充血及肺水腫.....	51
大葉性肺炎.....	53
肺小葉炎.....	56
壞死性肺炎(異物性肺炎).....	58
肺氣腫.....	59
息癆.....	62
反芻獸的肺炎(牛的地方性肺炎).....	64
胸膜炎(肋膜炎).....	65
四 循環器病.....	69
牛的心囊炎.....	69
心臟衰弱.....	70
心臟擴張.....	73
心臟肥大.....	74
心肌炎.....	75
急性心內膜炎.....	77
心臟瓣膜病.....	79
五 泌尿器病.....	83
血尿.....	83

急性腎炎.....	84
慢性腎炎.....	87
牛的細菌性腎盂腎炎.....	88
卡他性膀胱炎.....	90
六 神經系病.....	93
日射病及熱射病.....	93
腦溢血.....	95
腦膜腦炎.....	96
脊髓炎及脊髓膜炎.....	98
脊髓的壓迫麻痺.....	100
七 皮膚病.....	102
濕疹.....	102
八 血液病.....	106
貧血症.....	106
九 新陳代謝病.....	109
佝僂病及骨軟症.....	109
產蓐麻痺(乳熱).....	112
酮病(醋酮血病、酮尿病).....	115

一 緒 論

家畜內科病的原因，除了一部分由於特別理化學的、器械的或生物的原因以外，絕大部分都是由於飼養管理的不好和氣候風土的影響，而引起各器官的疾病。就可知道生活條件與外界環境，不但對家畜的生長、發育和變異有着密切的關係，又對於家畜身體的健康和疾病的抵抗力，同樣有着巨大的影響。這是米丘林和李森科在生物科學上，已經正確的證明了的事實，同時也為養畜事業和對家畜病的診療工作上，給予了明確的啓示。

家畜內科病的主要因素，既是在飼養管理法不好，這不但在診斷方面考慮病原的時候，應當注意這點；就是在治療過程中和疾病恢復的過程中，也更應注意這點。因為飼養管理若不適合於動物生活的規律性，就足以引起疾病；而在業已病了的動物，若仍不能改善它的生活條件與外界環境，那就更容易使疾病惡變，障礙了疾病的恢復，這是已經確實證明了的事實。至於氣候、風土、溫度、濕度等的影響，若適當的加以人工調節與控制，在病畜的管理與保護上，同樣是治療工作的必要條件。

研究疾病過程的時候，應考慮到複雜動物體的統一性和完整性，這是巴甫洛夫學說的基礎。在動物體生活中的一切生活活動，是外界與內部相統一的，就整個動物體來說，它的各部器官是相互聯繫的，是一個統一的完整體；這裏是由於神經系統尤其是大腦皮質起着主導作用。就是在病理過程中的病的發生、經過及轉歸，大腦皮質也同樣起着主導作用。因為有機體神經活動的正常反應，是完全通過反射性的機轉；同樣的理由，也證明了一切病理的形成，也是反射性的發生的，同時並容易影響於其他器官的作用機能。由這樣觀點，以觀察病畜全身與局部的關係，病原和病狀的聯繫，綜合起來以判查器官與機能的變化；這樣才可以得到診斷、預後判定和治療的正確性。

對於家畜內科病的預防和早期診定的重要性，在社會主義性質的農場和農村裏，是為獸醫工作人員最要注意的特點。為了達到這個目的，首先必須注意飼養和管理方面的合理化，使家畜的生活條件和外界環境，能夠適合於家畜生活的規律；這樣保護周到，就可以提高家畜的抵抗力，保持它的健康。若是一旦發病的時候，又能夠迅速診定，施行適當的治療，使病畜早得恢復；這樣就可以減少國民經濟的損失，也就很快的可以恢復家畜的生產力和工作力。

二 消化器病

口炎(Stomatitis)

這是口腔黏膜的炎症，普通最多發的就是卡他性口炎，其次的是水疱性口炎和潰爛性口炎。現就這三種口炎分述如下：

病原——病原有原發和繼發的分別：原發的意義，是原來沒有任何疾病，而單由某種原因的刺激引起了這種病。繼發的意義，是原來已有了他種病，繼由他種病而引起了這種病。因這樣名詞各病全有，故略加解釋。

卡他性口炎的病原：多半是原發性的，常由於器械的損傷(外傷)而起，例如尖銳的牙齒、粗硬的食物、粗糙的馬銜、金屬或骨類的異物等。又常由於化學的刺激物，如刺激性藥品、有毒的植物等。生黴的飼料也常引起口炎，如生黴的小麥、苜蓿、野菜等等，這主要是因毒素的作用而起。過熱的飲食物也有時引起口炎，但這是在豬、狗、貓偶爾有之，他種家畜很少。繼發性的這種口炎也不少，如繼發於咽頭炎、消化器病、傳染性疾病以及生牙換牙期中所發生的口炎，全是繼

發性的。

水疱性口炎的病原：在原發性的，常因為吃了生黴的食物或其他化學的刺激物而起；所以水疱性口炎也可看做是卡他性口炎的重症的。但病原不明的也常有，大概總以飼料的關係為發病的主要因素。在繼發性的，是常發於牛口蹄疫、馬傳染性膿疱口炎等。

潰爛性口炎的病原：在狗、貓等是多因細菌的感染，如壞死桿菌、壞死放線菌、化膿菌、大腸菌等。在馬、牛、羊有因吃了生黴的飼料而引起的。繼發性的常發於口蹄疫、傳染性膿疱口炎、慢性豬肺疫、家禽白喉、狗瘟熱、佝僂病等。在衰弱貧血的肉食獸，很容易發生這病。

病狀——在卡他性口炎，起初是口黏膜有熱，發紅又發乾，微有疼痛（知覺銳敏），舌表面有灰白色的舌苔，口裏放出一種甘臭，黏膜漸見腫起。以後流出黏稠唾液，吃食緩慢，食欲也減少。有時口黏膜發生表淺的破爛面。在原因於外傷的，舌邊緣、頰內面或口角等處的黏膜，常可發見創傷。

水疱性口炎的病狀，除了有卡他性口炎的症狀外，在唇、頰、舌口蓋等處的黏膜發生水疱。水疱裏含有透明或微黃色的液體，處處散發水疱，或者多發於一處。這種水疱大概經兩三天就破壞，表現出鮮紅色的破爛面。這時候因口裏疼痛，吃食顯著減少，並且有多量的流涎。

潰爛性口炎的病狀，起初是齒齦、舌面或唇、頰等處的

黏膜先發紅(充血)腫起,以後漸次變成灰綠色或灰黃色,最後就形成了壞死的皮膜(痂皮)。這皮膜脫落了以後,就在這部分形成了大小不同的比較深的破爛面(潰瘍)。同時家畜口裏很感疼痛,吃食大大減少,流涎(流出唾液)也多,或流出血色的黏液,口裏很有臭氣。

病程——卡他性及水疱性口炎,因為病症較輕,容易好,故病的經過時間短。但是在繼發性的,由於原病的種類不一樣,它的病程當然也不一樣。在潰爛性口炎的病程是較長,普通經八天到十天才能好。若是更重症的,也有發生齒槽骨膜炎、顎骨的壞死或口鼻間的瘻管等,甚至有發敗血病而死的。

療法——治療的原則,第一是要改善飼養法;第二是要除去病原;第三是藥物療法。在輕的口炎,如餵粗飼料必須切碎了餵它。在重的口炎,不可餵粗飼料,應餵它青草、麥麩等那樣軟食物,或者給它液體飼料。若病原是由於生蠶的食物,必須從新變換食物。若是牙齒的傷害,必須整理牙齒。若是由於穀芒或骨類等的刺入,必須用手或鑷子拔去。在輕症黏膜無損傷的,可用清水屢屢洗口。較重症的,應用千分之一至千分之三的過錳酸鉀水、百分之二的醋酸水、百分之一至百分之二的臭水(克列奧林 Creolinum)或百分之三至百分之四的硼酸水或氯酸鉀水等洗口。若是唾液黏液分泌過多的時候,可用百分之一的明礬水或鞣酸水等洗口。在潰爛

性口炎，除了可用上述的消毒藥水洗口外，也可在潰爛部分塗抹百分之十的硝酸銀溶液，或塗抹硝酸銀棒也可。若用磺胺吡啶內服（按體重每百市斤每次用五至六克，隔八點鐘用一次，一兩日後減用二分之一至三分之一量），或青黴素（大動物體重每百市斤每次可用二萬單位，每三至四點鐘注射一次）肌肉裏注射，對潰爛性口炎更有效。

咽頭炎 (Pharyngitis)

這是咽頭黏膜的炎症，常發於馬、騾、驢及豬，牛及其他家畜比較的少。這病也有原發與繼發的分別。

病原——原發的原因，由於器械的、化學的及溫熱的直接刺激，這與口炎的原因大概相同。另外就是由於寒冒，如天氣的急變、寒冽的風、冰冷的水、凍結的食物等。但咽頭炎往往在一地區發生於多數馬騾，且見多數病例是由於傳染，並能傳播到其他家畜。這當然是由於細菌或病毒的感染，而寒冒及理化學的刺激作用，不過是一種誘因。繼發性的咽頭炎，主要是由口炎、鼻炎或喉頭炎的蔓延而來。又常為傳染病的一症狀而表現，例如在腺疫、口蹄疫、流行性感冒、炭疽、鼻疽、結核病等過程中，也常繼發咽頭炎。

病狀——咽頭炎初起的時候，因為咽頭部發炎感痛，首先是要吃食減少，且往往發咳嗽。同時病畜的頭和脖子不願意動搖或伸縮，以避免疼痛。隨着疾病的發展，咽喉部知覺

過敏，由外面壓診咽喉部，病畜則表現疼痛的狀態。同時飲食物的嚥下感覺困難，甚至全不能嚥下。因此唾液也蓄積在口裏，並常流出於口外。凡飲食物在馬、騾、驢常從鼻孔裏流出，這是咽頭炎的最主要症狀。檢查口黏膜，普通常見有發紅、發腫、發熱以及舌苔等等的病狀。在呼吸器一般見有鼻黏膜的鮮紅色，且從鼻孔流鼻汁（鼻漏），有時候發咳嗽。在消化管也有併發胃腸卡他（消化不良）的。體溫一般是正常，但也有發輕熱或高熱的。若是從病初就發高熱，而且脈數也增加，這是表示傳染性（如腺疫等）的徵狀。

剖檢（死體解剖的變狀）——咽頭黏膜紅腫，表面上附着黏液、膿樣或血色的黏稠液體，並常有潰爛面或化膿區。在馬的咽頭後壁，常見有肥厚、蜂窩織炎及膿性浸潤或膿瘍等。

病程及預後（預測病的結果）——輕症的可經六天到十四天全好。在化膿性的，長時間不易恢復；但若排出膿汁後，也可以迅速恢復。在繼發聲門浮腫或異物性肺炎的，那就容易死亡。

療法——首先要注意飼養管理，凡粗硬的飼料決不可餵病畜，在馬、騾、牛、羊可餵青草或麩粥類的軟食，在豬及狗、貓可餵牛奶或其他液體食物。並須注意畜舍的溫度及空氣的流通，常給以新鮮的清水，在口、鼻外面的漏液要擦乾淨，口裏可屢用清水或消毒水沖洗。如是傳染性的，應當隔

離治療，並消毒廄舍及用具等。在寒冷季節，應當溫包病畜的身體，以防感冒。藥物療法，在小動物可用收斂消毒藥，如百分之二的硝酸銀溶液、碘酊甘油（碘酊三份甘油二十五份）或過氧化氫水等，用毛筆塗抹在咽頭黏膜。在大動物可用氯酸鉀三十至四十克，混在一桶清水裏，讓它自由的喝這水。又用百分之一的臭水或松節油水，行蒸氣吸入也可有效。若在咽喉外部施行石炭酸水的蒲氏罨法，也有解痛和促進吸收的效用。蒲氏罨法就是：用石炭酸水浸濕了棉花，貼在外面咽喉部，上面蓋上兩層油紙，紙外面蓋上一層乾棉花，最後用橢形的方棉繃帶裹在外面，以繃帶四角的布條結在脖子上緣及耳後的籠頭上，就不致於脫落。必須每經三小時取下來，從新把棉花浸濕石炭酸水，再照上法貼上。此外如用青黴素（份量、用法同口炎）行肌肉注射，普通多有效。總之在咽頭炎的時候，不可用水劑或丸劑等內服藥，恐怕容易引起異物性肺炎。又砥劑也是不用最好。

食道梗塞 (Obstructio oesophagi)

這是由於食塊或異物壅塞在食道裏的疾病。牛類較多，馬、騾、豬、狗等較少。

病源——牛類的吃食，一般是不嚼就嚥下，故大塊的食物如馬鈴薯、甜菜根、蘿蔔、白菜、豆餅、落地的水果等，有時嚥下停留在食道裏。另外也有金屬物體或玻璃片等存留在

食道的。馬、驢因為吃根菜及粗大乾燥的食物或穀糠等類，也有時候發生梗塞。尤其是飢餓的馬、驢，因咀嚼及混睡不完全，容易使食物停滯在食道裏。在老馬牙齒不好的，食道有狹窄的，或因用麻醉劑而食道麻痺的，也有時發生食道梗塞。豬、狗因為嚥下大塊的骨質、內臟或堅硬的異物，有停留在食道發梗塞的。

病狀——首先是表現不安的症狀，不斷的有虛嚼、嚥下或嘔吐等等的動作，且有時發咳，從口裏流出多量的唾液。病畜不吃食也不喝水，雖試取飲食物，也是多從口裏或鼻孔流出。但在不完全的梗塞，可以嚥下少量飲水。頸部（脖子）食道發梗塞的時候，常可由視診及觸診，認識出膨大部分或圓筒狀的東西。在胸部食道的梗塞，可用胃探子或胃管試探它的梗塞部位。病畜嘔吐時候所吐出的東西，因為從食道而來，不是從胃裏吐出，裏面不含有鹽酸。在牛及其他反芻獸的梗塞，很容易急發鼓脹（氣脹）；但是在不完全的梗塞，鼓脹也是不顯著。豬若發食道梗塞日久，也發鼓脹病。

病程及預後——輕症的由於食道的運動，可能使食塊由口排出或嚥到胃裏。若食塊或異物在食道停滯經久，由於壓迫刺激，容易使食道壁發炎或壞死。在牛有由於急性鼓脹，短時間而死的，在馬、驢有因發異物性肺炎而死的。

療法——梗塞在頸部食道時候，可以兩手接觸脖子食道的兩側，用兩拇指壓迫梗塞的物體，把它壓上咽頭部，然

後用手或器械把它取出。若在胸部食道的，可用胃探子或胃管把梗塞物推壓到胃裏，這兩種療法常有確效。藥物療法常用檳榔素 0.03 至 0.06 克溶在二毫升的蒸餾水裏，一天一兩次注射於皮下，且常是與番木鱉鹼 0.01 至 0.05 克合用。豬用吐劑如藜蘆鹼 0.2 至 0.3 克溶在五毫升酒精裏，行皮下注射。狗用鹽酸去水嗎啡 0.01 至 0.03 克溶在二毫升蒸餾水裏，行皮下注射，有時異物立即吐出。預防法在注意家畜的飼養管理，不可餵給粗大過乾的飼料或大塊根菜類，食物裏的異物要注意檢出，是為最要。

嚔囊卡他(Ingluvitis)

這是嚔囊黏膜的表層炎症，在家禽尤其是雞類最多發生。

病原——主要是由於嚔囊裏有食物停滯及分解而起。若吃了發酵的或腐敗的食物，也同樣容易發病。另外有因寄生蟲的寄生而起的。至於吃腐蝕藥（如吃了水銀劑、食鹽或磷等）而中毒，固然也有發劇烈炎症的，但這是很少。

病狀——病雞多半不吃食，嚔囊軟腫，或者因為有氣體蓄積而嚔囊發生氣脹。病雞不斷做嘔吐的樣子，或者是真嘔吐，吐出的東西帶有可厭的酸臭。用手壓診嚔囊，則柔軟而有彈力，同時病雞感有疼痛，有時隨着壓診從嘴裏排出惡臭的氣體。病的結果，因為營養障礙，顯著的瘦弱，最後死亡的