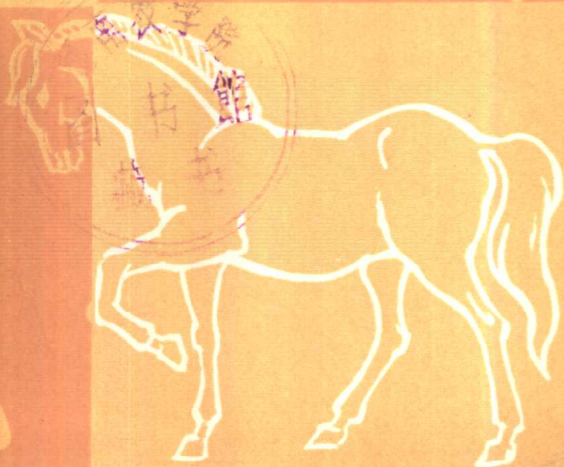
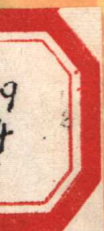


赤脚兽医丛书



家畜内科



赤脚兽医丛书

家畜内科

许昌地区畜牧兽医站编著

河南人民出版社

赤脚兽医丛书

家畜内科

许昌地区畜牧兽医站编著

河南人民出版社出版

河南第一新华印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米32开本 $8\frac{13}{16}$ 印张 200千字

1979年12月第1版 1979年12月第1次印刷

印数 1—8,400册

统一书号 16105·48 定价 0.62元

出版者的话

为了贯彻毛主席提出的“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针，进一步落实毛主席关于“发展畜牧业”的指示，适应我省畜牧业发展的需要，和广大“赤脚兽医”的迫切要求，我们从一九七八年起将陆续出版一套“赤脚兽医丛书”。

这套丛书的内容主要是紧密结合我省畜牧生产实际，深入浅出，系统而概括的介绍畜牧兽医基础知识和诊疗技术，以帮助“赤脚兽医”在医疗实践中，提高分析问题和解决问题的能力，为进一步提高畜禽疫病防治水平打下必要的基础。可供“赤脚兽医”、上山下乡知识青年和基层畜牧兽医工作者参考。

由于我们对马列主义、毛泽东思想学习的不够，又缺乏这方面的编辑经验，不当之处，请读者批评指正，以便进一步改进和提高。

河南人民出版社

一九七八年三月

编 者 的 话

本书在编写过程中，曾约请了一些县（市）和公社、大队的兽医同志研究了编写大纲并进行了试写。然后由几个同志写出初稿，进行反复讨论和修改后，又油印成册，送请有关单位和一些同志们审阅；有的县还在赤脚兽医训练班上进行了试讲，广泛征求意见。最后又召开了审稿会，邀请了省内一些农业院校和省、地（市）、县、公社大队的兽医同志参加，对本书进行了全面的审查，提出很多宝贵意见，在此基础上又进行了全面的修改补充，成为现在的版本。本书从制定编写大纲到脱稿，始终得到各级领导和很多兽医工作者的鼓励、支持和关心，并提供了许多宝贵的经验和意见，使本书得到了充实和提高，对此我们表示衷心的感谢。

本书是针对我省常见的家畜内科病编写的，是从生产实际出发，以普及为主，带有一定的提高性。一般家畜内科书籍编有150多种疾病，为了适应读者对象的情况，我们只编写了我省常见的81种内科病。在编写时除尽量联系临床实践外，还适当介绍了一些必要的基础知识，以便加深读者的理解。书中选用的治疗方法，大多是在基层可以做到，而且临床验证效果又较好的。但因各地情况、用药习惯以及畜体情况不同，所以在使用时应灵活掌握。

本书治疗用药剂量除专有注明者外，各种家畜的体重是

以马、牛300公斤,猪50公斤,羊40公斤为标准,如体重高于或低于此标准时,请将用药量做适当的增减。

本书是由张家崢、李光汉、郭培育、刘永森等同志编写。由于我们水平有限,经验不足,书中一定还存在有不少缺点和错误,请广大读者批评指正,以便今后修改提高。

一九七八年十月

目 录

第一章 消化系统疾病	(1)
口炎	(1)
咽炎(内颊黄)	(5)
食道阻塞(噎症)	(7)
猪消化不良	(11)
猪胃肠炎(猪肠黄)	(13)
猪便秘	(16)
前胃弛缓(脾虚不磨)	(18)
瘤胃积食(瘤胃食滞、宿草不转)	(22)
瘤胃臌气(气胀)	(25)
创伤性网胃炎	(28)
重瓣胃阻塞(百叶干)	(30)
牛真胃炎和真胃积食	(32)
附一:牛胃痉挛	(34)
附二:牛腹痛(脾气痛、紧脾)	(36)
附三:前胃及真胃疾病临床鉴别诊断简表	(38)
附四:牛前胃及真胃病的预防	(37)
牛肠阻塞(牛肠秘结)	(39)
消化不良	(42)
胃肠炎(肠黄)	(47)
胃扩张(大肚结)	(54)
肠便秘(肠阻塞、结症)	(59)

肠痉挛（冷痛、伤水起卧）	（ 76 ）
肠臌胀（肚胀、气结）	（ 79 ）
肠变位	（ 82 ）
附：马属动物主要腹痛病	
临床鉴别诊断简表	（ 84 ）
腹膜炎	（ 86 ）
腹腔积水（宿水停脐）	（ 89 ）
黄疸	（ 90 ）
第二章 呼吸系统疾病	（ 95 ）
感冒	（ 96 ）
鼻炎	（ 98 ）
喉炎	（ 101 ）
支气管炎	（ 103 ）
肺充血及肺水肿	（ 106 ）
肺泡气肿	（ 109 ）
小叶性肺炎（支气管肺炎）	（ 112 ）
大叶性肺炎（纤维素性肺炎）	（ 116 ）
附：非典型大叶性肺炎	（ 120 ）
坏疽性肺炎（肺坏疽）	（ 122 ）
胸膜炎	（ 124 ）
胸腔积水	（ 127 ）
附：呼吸系统八种疾病临床鉴别诊断简表	（ 129 ）
第三章 泌尿系统疾病	（ 131 ）
肾炎	（ 131 ）
膀胱炎（尿淋）	（ 134 ）
血尿	（ 136 ）

尿路结石（石淋、砂淋）	（ 139 ）
第四章 循环系统病和血液病	（ 142 ）
创伤性心包炎	（ 142 ）
心脏衰弱（心力衰竭）	（ 145 ）
贫血	（ 152 ）
血斑病	（ 156 ）
第五章 神经系统疾病	（ 159 ）
中暑（黑汗风）	（ 159 ）
脑及脑膜炎（脑黄）	（ 163 ）
膈痉挛（跳坎）	（ 168 ）
癫痫（羊痫风）	（ 170 ）
第六章 营养代谢疾病	（ 173 ）
骨软症	（ 173 ）
过劳	（ 178 ）
维生素A缺乏症	（ 181 ）
僵猪	（ 184 ）
第七章 皮肤疾病	（ 187 ）
荨麻疹（风疹块、遍身黄）	（ 187 ）
湿疹	（ 190 ）
第八章 中毒性疾病	（ 193 ）
家畜中毒的一般原因	（ 193 ）
家畜中毒的一般诊断	（ 193 ）
家畜中毒的一般疗法	（ 195 ）
有机磷制剂中毒	（ 198 ）
有机氯制剂中毒	（ 203 ）
砷化物中毒（砒中毒）	（ 206 ）

灭鼠药中毒	(210)
氟乙酰胺中毒	(212)
慢性氟中毒	(215)
化学肥料中毒	(217)
食盐中毒	(219)
氢氰酸中毒	(221)
亚硝酸盐中毒 (饱溺症)	(224)
棉子饼和棉叶中毒 (晕晕病)	(227)
黑斑病红薯中毒	(231)
霉玉米中毒	(235)
牛柞树叶中毒 (柞叶中毒、青杠树叶中毒) ...	(238)
蓖麻中毒	(241)
苦楝中毒	(243)
荞麦中毒	(245)
节节草中毒	(247)
第九章 幼畜疾病	(248)
幼畜消化不良 (幼畜拉稀)	(249)
新生幼畜溶血病	(253)
幼畜肺炎	(258)
佝偻病 (维生素D缺乏症)	(261)
新生幼畜胎粪秘结 (脐尿不下)	(265)
仔猪低血糖病	(267)
犊牛维生素B ₁ 缺乏症	(268)
附: 新生幼驹先天不足症	(270)

第一章 消化系统疾病

家畜消化系统是由口腔、食道、胃、肠以及直接参与消化机能的肝、胆和胰脏等器官所组成。它们共同担负着经常供给生命所需要的营养物质和排出代谢产物的任务，如果消化器官受到损害和机能发生故障时，必然会引起家畜发生疾病。同时，不同类的家畜（如猪、牛、马等）消化器官的构造和生理机能有着很大的差别，所以在消化系统疾病的诊断和治疗上，就比较复杂和困难。

消化系统的各个器官之间，或消化系统与其它系统之间，有着密切的联系，它们在高级神经统一管理下，互相依赖，互相影响。譬如，口炎常可影响胃肠机能，而胃肠机能有障碍时又可诱发口炎。又如家畜患心、肾、营养代谢以及中毒性疾病，或传染性疾病时，也往往引起消化系统的疾病。

在家畜的内科疾病中，消化系统疾病最为多见，据我省一些兽医院（站）的统计，消化系统疾病可占整个内科病的60~80%，所以我们必须重视和掌握消化系统疾病的发生发展规律和诊断技术，制定正确的治疗预防措施，才能保证家畜健壮；才能有更多的畜力和肉、乳等畜产品供应。

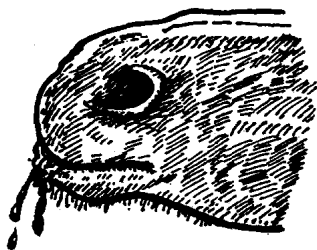
□ 炎

口炎是口腔粘膜的表层或深层组织的炎症。以口腔粘膜

的潮红、肿胀、损伤、流涎及采食障碍为特征，各种家畜都可发生。

病因 机械的损伤（如尖锐的牙齿、粗暴的检查口腔、粗暴的经口投药、粗糙不适应的水勒以及粗硬或带有芒刺的饲料，或饲料中有尖锐的异物等），或经口灌服浓度过大有刺激性的药物（如水合氯醛、酒石酸锑钾、二硫化碳等），或热的刺激（如猪常因抢吃过热的熟食或经口腔灌服过热的药液）以及采食发霉的饲料等，都是常见的原因。也见继发于咽、喉疾病及某些传染病（如口蹄疫、牛恶性卡它热等）的经过中。

症状 口腔粘膜潮红、肿胀，口温增高和感觉过敏，因而采食缓慢而小心，时吃时停，甚至稍经咀嚼的饲料又吐出于口外。引人注意的症状是口腔流涎，往往呈线状向下垂滴或在嘴唇的周围附有白色泡沫（图一）。



图一、马口炎时的流涎

机械损伤时，可见口腔粘膜遗留伤痕。有的病畜在唇内、齿龈、口角附近或舌的侧面，以及硬腭或颊部等处的粘膜，形成黄豆大、蚕豆大、甚至杏大的水泡，破溃后流出黄白色粘液，遗留深浅不等的烂斑。在麦收季节后，常见因饲喂麦糠而致使麦芒刺入粘膜下肌层内（多在舌系带、颊及齿龈等处的近旁），形成很深的腔洞，并在其中积存成的麦芒。由于唾液和口腔粘膜上皮细胞的大量脱落，以及残存饲料的腐败发酵，口腔有一种甘臭或恶臭的气味。有时还可见舌面上有

灰白色的舌苔。病情较重时下颌淋巴结可有轻微的肿胀。

诊断 根据采食障碍和口腔粘膜表现的炎症变化，流涎或口腔周围有白色泡沫，全身症状不明显等，不难确诊。但要与口蹄疫相区别：口蹄疫不发生于马属动物，仅发生于偶蹄兽（牛、羊、猪等），除口腔、舌面有水疱或破溃烂斑外，在鼻端、蹄冠、蹄叉部也发生水疱并破溃，体温升高，有明显的传染性和大流行。

治疗 本病的治疗原则是除去发病原因，加强护理，注意及时治疗。

一、西药疗法：主要根据病情变化，选用不同的药液冲洗口腔。一般采用1%食盐水，或2~3%硼酸水，或2~3%碳酸氢钠水，一天数次冲洗口腔。口腔恶臭时，用0.1%高锰酸钾水冲洗口腔。唾液分泌旺盛时，用1%明矾水或1%鞣酸水冲洗口腔，也可用明矾或鞣酸的粉末撒布于口腔内。如口腔粘膜及舌面发生损伤或溃疡，于冲洗口腔后，在溃疡面上涂布碘甘油（5%碘酊1毫升，甘油3毫升混合），或碘蜂蜜合剂（5%碘酊1毫升，蜂蜜9毫升），也可撒上冰硼散（有成品出售，也可自己配制。处方为冰片1.5克、硼砂1.5克、朱砂1.5克，共研细末，密闭保存。），一日1~2次。对久不愈合的溃疡面，可用硝酸银棒涂擦后，随即用5%盐水冲洗。对严重的口腔炎，应用碘胺明矾合剂（长效碘胺粉10克，明矾2~3克），装入直径约3厘米，长10厘米的纱布袋内，两端用绳扎紧，象戴“水勒”一样衔于病畜口腔内，吃草时取出，吃完再带上，饮水时不必取下，一天换一次新药袋。小家畜可将药粉直接撒入口腔内，每天2~3次，直至完全治愈。因牙齿不整引起的口炎，应及早修整牙齿，消

除病因。

二、中药疗法：应清热泻火，可用洗心散。洗心散：黄芩、黄连、黄柏、大黄、栀子、连翘、木通、生地、花粉、金银花各30克，滑石60克，甘草15克。共为细末，开水冲，候温灌服（马、牛用量）。也可同时用青黛散（青黛9克，黄连6克，黄柏6克，薄荷6克，桔梗6克，儿茶6克，混合研成细末。使用办法参照磺胺明矾合剂，但药物装入袋内后，必须用热水浸泡湿润），衔于口腔内。

三、针灸：马：针玉堂、通关穴。

四、土单验方：

1. 用水壶装井凉水，每天数次（尤应在饲喂后）浇冲口腔。

2. 柿饼霜、白糖各等份，混合研细撒于患部。

3. 蜂蜜适量，涂患部。

4. 高粱秸烧成灰，撒于口腔内。

护理 排除病因，清除口腔粘膜上或溃疡烂斑中的异物，保持口腔清洁。喂给柔软的青草或干青草，注意不要混入有芒刺（如麦糠等）的草料。对重病例可饮给麸皮汤、玉米面粥、面粉汤等。冲洗口腔或经口腔投药时，动作应轻柔，避免强刺激，不要强力牵拉舌体，以免引起口腔内烂斑的撕裂和扩大。

预防 合理调制饲料，清除异物。霉败变质的饲料，不要喂给家畜。及时修整病齿，避免机械损伤。口服刺激性强的药物时，避免浓度过大。口服药液及热食，注意温度，以免烫伤口腔。

咽 炎 （内颞黄）

咽炎是咽部粘膜及其深层组织的炎症。以头颈伸展、吞咽障碍、流涎为特征。主要发生于猪及马属动物，其它家畜较少发生。

病因 咽炎往往是由异物的刺激(如粗暴的使用胃管,粗硬尖锐的饲料刺伤咽部粘膜,以及马胃蝇幼虫寄生于咽部),或经口服浓度过大,且具有腐蚀性、刺激性强烈的药物(如水合氯醛,酒石酸锑钾,福尔马林等),或喂给霉烂变质、过热、过冷的饲料饮水,吸入强烈的烟尘,以及受寒感冒,长途车船运输,使役过重等均可引起发病。也见继发于猪瘟、马腺疫、猪炭疽、流行性感胃及口腔炎、支气管炎、肺炎等病。

症状 急性咽炎表现头颈伸直(图二),避免转动或侧弯。采食减少,咀嚼缓慢,以至不吃粗硬的饲料。由于炎症轻重不同,而有程度不等的咽下障碍:如吞咽时病畜摇头不安或将食团吐出;或咽下时部分食物从鼻孔呛出;饮水时水从鼻孔流出等。由于炎症的刺激和吞咽困难而唾液分泌增加,口腔内常积存有多量的粘稠唾液,开口检查或低头时突然流出或有时空嚼。触压咽部,病畜表现疼痛,抗拒检查,并往往发生痛咳,或有时在进食时痛咳。炎症若波及喉部则咳嗽更为剧烈。轻症时一般无全身症状,



图二、马咽炎时头和颈的伸展姿势

但因咽下障碍，采食减少，病畜逐渐消瘦。重症时体温升高，叫声嘶哑，咽部粘膜肿胀充血，局部温度增高，下颌淋巴结也略有肿胀。

诊断 可根据头颈伸直，咽下障碍，吞咽饲料或饮水时往往从鼻孔流出，常流多量涎液，咽部敏感等作出诊断。

临床上应与马腺疫、破伤风相区别：马腺疫有传染性，下颌淋巴结肿胀甚至化脓。破伤风在吞咽困难的同时，还可见全身强直，牙关紧闭，第三眼睑露出等症状，故不难鉴别。

治疗 本病治疗原则是消除炎症，加强护理。

一、西药疗法：为促进炎性渗出物的吸收，病初在咽部冷敷（用纱布包裹冰块敷于咽部，再将两端系于项部扎紧。无冰块时，用纱布沾凉水也可），以后改为热敷，每天2~3次，每次20~30分钟。也可在咽部涂擦10%樟脑酒精或外敷复方醋酸铅散糊剂（处方是醋酸铅10克、明矾5克、樟脑2克、薄荷脑1克、白陶土80克，共为细粉，加水调和），或涂以鱼石脂软膏，樟脑软膏等。也可口衔磺胺明矾合剂（参照第3页口炎的治疗）。为了清洁口腔，利于咽炎的治愈，可用2%硼酸水或0.1%高锰酸钾液冲洗口腔，冲洗后取碘甘油（5%碘酊1毫升、甘油3毫升混合）5~10毫升吸入注射器，从口腔直接喷洒在咽部。严重病例可用10%磺胺噻唑钠液（马、牛100~150毫升，猪、羊20~30毫升）和10%水杨酸钠液（马、牛100毫升，猪、羊20~30毫升）分别静脉注射，一天两次。或肌肉注射青霉素、链霉素，以及静脉注射盐酸四环素或盐酸土霉素等。

二、中药疗法：应清内热，收敛消肿、止痛，可口衔口咽散：青黛、白矾、黄连、黄柏各9克，冰片、人中白各3

克，硼砂、柿霜、梔子各6克。以上共研成细末装入布袋内，衔于病畜口腔。也可同时在咽喉部外敷雄黄散：雄黄、白芨、白藜、龙骨、大黄各等份。共为细末，醋调外敷。

三、针灸：马：针刺玉堂、喉脉。

护理 病畜的饲养室内，应干燥温暖，喂给柔软易消化的饲料，勤饮温盐水、稀面汤等。咽下有困难的病畜，应短期禁食。禁止从口腔投服药物和食物，以免发生误咽，也不要胃管投服。因口腔大量分泌，机体脱水较重时，应及时静脉输液。

预防 加强饲养管理，合理使役，注意饲养室清洁卫生，加强耐寒锻炼，避免受寒感冒。细心使用诊断和治疗器械。防止咽部粘膜受损伤。不要喂给带有芒刺或冰凉、过热的饲料。

食道阻塞（噎症）

食道阻塞是草料团块或异物阻塞食道，发生以咽下障碍为特征的疾病。各种家畜都可发生，但以马属动物和牛、羊为常见。

病因 家畜过度饥饿，吃食太猛，饲料没有充分咀嚼；或在吃草时互相踢咬、抢食以及被鞭打受惊（常见发生在偷吃草料时），把吃的草料匆忙咽下；或吃调配不当的饲料（如没有泡开的豆饼）以及没切碎的块根饲料（如萝卜、红薯等）而引起发病。

症状 患畜食道被阻塞后，立即停止采食，摇头缩颈，神情紧张，骚动不安，背腰拱起，口腔、鼻腔流出多量唾液，不断作空口咀嚼或吞咽动作。阻塞物在食道上部时，吃入饲