



家畜病例汇编

358
14

家

江苏科学技术出版社

家畜病例汇编

王元林 主编

江苏科学技术出版社

腺垂体瘤病例汇编

王元林·主编

出版、发行：江苏科学技术出版社

经 销：江苏省新华书店

印 刷：泰州人民印刷厂

开本787×1092毫米 1/32 印张5.625 字数121,000

1989年3月第1版 1989年3月第1次印刷

印数1—13,800册

ISBN 7—5345—0599—2

S·83

定价：1.80元

责任编辑 张士冷

前 言

本病例汇编继1961年以来选辑部分有重要参考价值的病例。这些病例有的介绍常见病的诊断和治疗的新方法,有的是少见的疑难杂症,有的是国内外第一次发现的疾病,有的是若干类疾病的总结和分析,其中有一些提出了自己的见解。

由于系统地认真地总结临床经验,可以进一步丰富理论知识,提高临床诊疗水平,对发展我国的兽医科学,指导兽医实践,促进畜牧业发展,有着重要的作用。因此,在加强兽医科学理论学习的同时,还必须加强对临床实践的学习与研究。本书可供农牧场兽医、乡镇兽医、高年级生产实习兽医以及科研、教学人员参考。

我们在学习和研究兽医临床实践经验的基础上,编写成这本书。由于我们水平限制,在病例选择、病因和临床分析等方面,尚有不足之处,希望读者给予指教。

王元林

1986年3月

目 录

传 染 病

- 一、猪狂犬病的诊断和预防……………王元林等（1）
- 二、水牛狂犬病的临床观察……………高金宝（3）
- 三、水牛口腔粘膜感染狂犬病一例……………高金宝（6）
- 四、水牛流行性感冒的护理性治疗……………王元林（6）
- 五、耕牛放线菌病的诊断和治疗……………王元林等（11）
- 六、一例奶牛结核病并发脑室积水的报告……………高金宝（14）
- 七、猪丹毒感染人……………许金亭（15）
- 八、绵羊的坏死杆菌病……………卞汝霖等（16）

寄 生 虫 病

- 一、苏、皖、浙三省水牛锥虫病的流行及防治的研究
……………王元林等（20）
- 二、苏、皖地区水牛所谓“风湿症”——伊氏锥虫病
……………高金宝等（25）
- 三、水牛梨形虫病……………高金宝等（28）
- 四、猪肺丝虫严重感染实例……………高金宝（30）

内 科 病

- 一、奶牛创伤性十二指肠炎……………王元林（31）

- 二、黄牛创伤性胸壁炎……………王元林 (34)
- 三、牛的创伤性网胃炎……………王元林等 (36)
- 四、瓣胃注射氯霉素或土霉素碱治疗耕牛细菌性肠炎……………王元林等 (47)
- 五、瓣胃注射 2% 食盐水治疗水牛肠秘结……………王元林等 (50)
- 六、黄牛真胃阻塞的病因、诊断及治疗方法的初步研究……………王元林等 (53)
- 七、硫酸镁与食盐水治疗水牛肠秘结……………邹敦铎 (56)
- 八、水牛因胎骨而引起肠梗阻一例……………邹敦铎 (59)
- 九、牛 12 例网胃膈疝的临床诊断经验……………王元林 (61)
- 十、苏、皖地区水牛血红蛋白尿的病因和防治的研究……………王元林等 (63)
- 十一、水牛尿结石的诊断和治疗……………王元林等 (72)
- 十二、黄牛肾下垂……………许金亭等 (79)
- 十三、奶牛的冬痢……………王元林等 (82)
- 十四、静脉注射酒精、氯化钙治疗牛气喘……………高金宝等 (85)
- 十五、犊奶牛水中毒的临床病例报告……………王元林等 (87)
- 十六、一头 19 天犊水牛痢特灵中毒……………王元林等 (89)
- 十七、石灰水浸大麦引起牛过敏反应一例……………蒋志军 (90)
- 十八、水牛纳加诺尔过敏反应……………高金宝 (92)
- 十九、猪缺磷性瘫痪的治疗……………王元林等 (93)
- 二十、一头仔猪三处肠套叠……………王元林 (97)
- 二十一、马结肠弥漫性便秘所致假性胃扩张一例……………王元林 (97)
- 二十二、猪的沥青中毒……………王元林等 (99)

外科及产科疾病

- 一、水牛食道梗阻手术12例…………… 许金亭等 (103)
- 二、瘤胃手术对真胃阻塞的治疗…………… 王元林等 (105)
- 三、牛先天性食道扩张的手术疗法…………… 王元林等 (109)
- 四、水牛创伤性瘤胃-膀胱痿的治疗…………… 王元林 (113)
- 五、手术治疗水牛胸腔刺入长竹一例…………… 邹敦铎等 (115)
- 六、手术切除牛盲肠坏死的病例报告…………… 王元林等 (116)
- 七、水牛齿隙引起上颌窦蓄草手术治愈一例
…………… 高金宝等 (119)
- 八、水牛髌骨脱位手术治疗138例…………… 王元林等 (120)
- 九、颞窝注射醋酸强的松龙治疗水牛结膜炎及角膜
混浊…………… 高金宝等 (123)
- 十、影响公牛尿道手术疗效的因素——由直肠穿刺
膀胱导尿的弊端…………… 高金宝等 (124)
- 十一、憋尿引起耕牛的膀胱破裂…………… 王元林 (126)
- 十二、公牛膀胱结石手术治疗的研究
…………… 王元林 (127)
- 十三、水牛麻杆由直肠刺入腹腔一例…………… 邹敦铎 (132)
- 十四、母猪阉割并发症21例…………… 高金宝等 (134)
- 十五、猪腹腔型隐睾的诊断和去势…………… 王元林 (136)
- 十六、仔猪胎粪停滞引起膀胱破裂…………… 王元林 (137)
- 十七、母猪慢性子宫内膜炎引起屡配不上的治疗
…………… 王元林等 (140)
- 十八、母猪乳房炎的治疗…………… 王元林等 (142)
- 十九、胎儿四肢肌腱挛缩引起母马难产一例
…………… 王元林 (143)

中西兽医结合

- 一、中西兽医结合治疗耕牛脱膊110例……王元林等(145)
- 二、青黛散对牛腐蹄病的治疗……………王元林(150)
- 三、奶牛真胃左方移位(LDA)的中药治疗与真胃
 固定术式的改进……………王元林等(151)
- 四、复方白芨膏、白芨糊对耕牛四肢病的治疗观察
 ……………王元林等(154)

卫生检验

- 一、水牛脑室管膜瘤一例的临床症状及病理变化
 ……………王元林等(160)
- 二、三例水牛淋巴细胞性白血病……………王元林(161)
- 三、水牛淋巴肉瘤……………邹敦铎(164)
- 四、水牛白血病一例……………许金亭等(166)
- 五、水牛肩前巨大皮下脂肪瘤一例……………高金宝等(169)
- 六、水牛胰结石尸检实例……………王元林等(171)

传 染 病

一、猪狂犬病的诊断和预防

南京农业大学兽医系 王元林

江苏武进县湟里区畜牧兽医站 蒋志军

1979年3月，某解放军猪场窜入一头患狂犬病的狗，连续咬伤初产1~2胎的土种母猪三头，于46~60天内发生神经症状为特征的疾病，治疗无效而死亡。此后每年春秋两季在猪群中，发生一种以体温升高，狂暴不安，乱咬、乱叫，最后沉郁而死亡的疾病。

临 床 表 现

1980年4月先后有二头怀孕母猪和一头带仔母猪发病。病初患猪吃食停止，喜卧地，体温40.8~41℃。1~2天后即出现神经症状，病猪无目标地乱跑乱奔，见物就咬，在猪圈里狂撞乱叫，空口咀嚼，不断流涎。双眼怒视，凶相毕露，攻击人畜。带仔母猪病初还给仔猪吃乳，2~3天后就不让仔猪接近，有时咬死仔猪。神经症状出现2~4天后，继而转入沉郁状态，呆立、双目凝视，叫声嘶哑，呈阵发性惊厥，最后卧地不起而死亡。

病猪未发现任何伤口，也未见周围有疯狗，更无疯狗咬伤的猪只。故一时难以诊断。

尸体剖检

曾先后剖检10头死猪，内脏各器官肉眼未见异常。有的病例，口腔内含有砖块、石头、杂草等物。胃内无食物，但常见泥土、木片、杂草、石块等物。胃底粘膜潮红充血。脑膜充血、水肿，血管明显扩张，有少数出血点，脑室大量积液，大脑白质部有较多的针尖大小出血点。

实验室诊断

将病猪的新鲜脑组织，制成组织切片检查，在海马角神经细胞内发现包涵体（即Negri小体），同时将该病猪的脑组织磨碎制成1:10混悬液加青霉素、链霉素各2000单位，选好2~2.5公斤重的4只健康家兔，2只不注射作对照组，另2只作试验组，每只家兔臀部各肌肉注射2毫升。5天后出现食欲减少，以后狂躁不安，乱咬草料及兔笼架，追逐爬笼，而对照组则不出现这种现象。试验兔从发病到死亡历时7天。后又采取病猪唾液4毫升，选用外地购来2只10公斤的健康猪，每猪在颈部肌肉注射2毫升。注射后第8天发病症状和自然发病一致。猪、兔的大脑变化和制成切片检查结果也与自然发病一样。

实验室诊断是确诊本病的重要可靠手段。通过临床症状、动物接种、组织切片等观察和检查，诊断为猪的狂犬病。在未确诊之前，在临床上要考虑神经型猪瘟、猪脑脊髓炎、猪李氏杆菌病、猪伪狂犬病，以便采取相应的防治措施。

讨论

该猪场自1979年3月由于疯狗咬伤母猪，近几年来发生

一种以体温升高，狂躁不安，乱咬、乱跑以至沉郁死亡为特征的疾病，通过临床观察、动物接种和组织切片等检查，方可诊断为猪的狂犬病。

发病前找不到任何伤口，且1980年以后该猪场和周围农村亦没有疯狗。我们认为从1979年疯狗咬伤母猪后，是由于吸血昆虫吸了病猪的血，这些带病毒的蚊蝇经过越冬后，于次年再叮咬健康猪只而使发病。

预防本病的办法是：每年入冬时进行4~5次烟熏灭蚊蝇，彻底消灭带毒的蚊蝇越冬和越冬的蚊蝇，防止次年传播发病。该场按作者要求，越冬前后分别进行2次烟熏灭蚊蝇，近年来不再见到此病的发生。

二、水牛狂犬病的临床观察

南京农学院兽医院 高金宝

1980年12月至1981年6月，我院出诊曾见11头水牛患狂犬病。其病程为2~7天，均以死亡告终。发生水牛狂犬病的安徽滁县、全椒、来安及江苏六合、江宁、泗洪等县都有疯狗流窜，在发病水牛中仅有一例发现被疯狗咬伤，二周后发病。其余有的见牛房曾有死狗，有的在本队池塘边见有死的疯狗，常见本地有疯狗流窜过，而后相隔一月余才见水牛出现该病。患牛身上也未发现伤痕。以上各县尚有人死于狂犬病。

临床症状

本病在临床上按其症状可分为狂暴型和沉郁型（早瘫型）。下面分述二型症状：

1. 狂暴型：患牛神态异常，眼神凶狠，有的流涎，头颈伸

直,不时发出有如母水牛发情时短暂的叫声,昼夜不息。经常将头顶在墙上或树上。有的体温高达 41°C ,体温升高的病程就短,都在体温下降同时迅速死亡。一般体温正常,心跳、呼吸都随体温变化而变化。饮食欲废绝,反刍停止,瘤胃轻度臌气。开始时攻击狗、猪、猫、鸡等畜禽。有一例在耕田时看到青蛙跳,病牛就低头猛攻青蛙。此时也攻击陌生人,最后攻击饲养员。其中一例病至5天用角将饲养员摔出3米之远。还有一例见大石块也攻击,用力之猛竟将牛角折断。起卧不安,来回转圈,有的还挣断牛绳乱蹦乱跳,直闯入池塘。后腿肌肉颤抖,后肢踢腹、抓头、啃泥、吃碎石、小砖块。若用砖石、土块抛向病牛,患牛即象疯狗样扑上去吞食,并发出犬样的叫声。还有的吃带牛粪尿的垫草。大小便次数增多,但每次排出量少,有的靠腹壁肌肉强力抽动呈喷射状排便,大便干硬带暗黑色粘液。

2. 沉郁型: 仅见一例,病牛饮食欲废绝,流涎,啃泥。发出母水牛发情样的叫声,发病第二天即伏卧于地,表现早瘵性。至死不能站立,该牛发病第三天两眼角膜同时出现混浊。大便干硬带暗黑色粘液,发病第五天死亡。始终未攻击人畜。死后取其小脑作切片检查,神经细胞内有病毒包涵体——尼氏体。

尸体剖检

经剖检二例病牛,病理变化以充血、出血为主。尤以脑膜最为严重,第四胃粘膜及全部肠道粘膜出血,肝脏硬肿,切面粗糙。其余未见肉眼可见病变。

实验室诊断

(1)细菌学检查：取心血涂片，肝触片染色镜检，未发现细菌。另取肝及脾分别作普通琼脂培养基培养，24小时及48小时都未见细菌生长。

(2)牛脑切片检查：以上病牛经用小脑作切片检查，均在神经细胞内发现包涵体——尼氏体。根据病牛脑切片检查发现尼氏体，并结合流行病学材料和临床症状，予以确诊。

小 结

1. 凡发现起病急，病程短，昼夜不息发出有如母水牛发情样叫声、异食、攻击性或早瘫性者，结合流行病学调查，可初步诊断为狂犬病。最后确诊可用小脑作切片，如找到特异的病毒包涵体——尼氏体，即可确诊为狂犬病。

但当病畜症状尚不明显，在临床上常与前胃弛缓、出血性胃肠炎或急腹症等疾病混淆。此时兽医人员若进行口腔检查，就造成了感染机会。而不少地方兽医人员对此病确很生疏，须加强宣传。一旦误诊，不仅乱用药物，且带来经济上的损失。更严重的是如不早期诊断，就会给病畜造成继续伤人的机会，严重威胁人民的生命安全，必须引起高度重视。

2. 对于该病的传染途径，从以上病例可以看出除经疯狗咬伤感染外，还有非咬伤性而为接触性传染的存在。

3. 对本病的治疗，尚无有效药物。凡患狂犬病的病畜应予扑杀，不宜治疗。

4. 文献记载狂犬病牛发出嘶哑拖长的叫声，这也许是指黄牛和奶牛，在我们所见水牛狂犬病，均发出短暂类似母水牛发情时的叫声。

5. 鉴于目前狂犬病疫情不断蔓延, 严重威胁人畜健康, 造成群众精神紧张, 影响生产建设。为此, 必须迅速对本病加以控制和消灭。为了消灭本病的主要传染源, 须把疫区和受威胁地区所有的狗一律捕杀。大力宣传防治狂犬病的知识, 使广大基层兽医和群众认识到狂犬病虽然危害大, 病死率高, 但只要加强领导, 采取得力措施, 是可以控制和消灭的。

三、水牛口腔粘膜感染狂犬病一例

南京农学院兽医院 高金宝

1982年6月24日, 安徽省来安县广大乡河口大队一头8岁母水牛正常产犊。一周后, 犊牛被一条疯狗咬伤鼻镜。时隔9天, 犊牛不吃奶, 流涎, 啃泥块, 不时哀鸣, 发病3天后死亡。在犊牛发病流涎时, 母水牛经常用舌去舐犊牛口角。犊牛死后3周, 母水牛发病, 开始食欲减退, 时而出现发情时的叫声, 常瞪大眼将头顶墙或树, 并用力顶擦直至头皮擦破。二后肢股内侧肌肉颤抖, 不时转圈, 兴奋不安, 攻击人畜, 吃泥啃砖石。大便干硬呈暗黑色, 继而便秘。经多方诊治无效, 7天后死亡。剖检时未见外伤, 但在脑组织神经细胞内发现尼氏体, 确诊为狂犬病。

本病例是狂犬病由消化道感染的例证。因此, 对狂犬病的防范, 不仅要防被疯狗咬, 还要隔离可疑病畜, 防止消化道感染。

四、水牛流行性感冒的护理性治疗

南京农学院兽医系 王元林

江苏金坛县兽医站 胡松森

水牛流行性感冒在江苏农村有不少地区发生, 每年在秋

末和早春流行。本病对于不同年龄、性别的水牛均可感染，而在患过本病的水牛，第二年仍可发病，表明免疫期很短，或不产生免疫性。

水牛流行性感冒的发生，根据目前的了解，是由一种病毒所引起的。被感染的水牛，病情来势凶猛，常呈暴发性，但一般在3~5天就可自行恢复。在发病期间，如不及时进行细心护理和提高机体抵抗力，可继发并发症，病轻者病程延长，重者可引起死亡。

流 行 病 学

我们从1969年秋到1973年底，先后在5个乡13个生产队出诊91例，计4月龄1头，1岁2头，2岁4头，3岁2头，4岁10头，5岁7头，6岁9头，7岁6头，8岁11头，9岁11头，10岁8头，11岁7头，12岁以上13头。其中公牛44头，母牛47头。牛的膘度，从6成到9成膘均有发生。出诊13个生产队均是在舍饲期间，尚未进行放牧。牛舍大部是坐北朝南，8个牛舍地面潮湿，墙壁通风，牛舍较冷。牛舍离公路距离，1里2个，2里以上11个。

饲料以稻草为主，少数牛喂一些黄豆茎叶，精料喂一些黄豆、豆饼、棉籽饼等。

临 床 症 状

突然发病，病畜体温 $38\sim 41.8^{\circ}\text{C}$ ，食欲反刍由减少至完全不吃。呆立，低头拱背，被毛逆立，精神沉郁，眼结合膜潮红，流泪，眼半闭，怕光，口腔潮红，湿润，有的从口腔流出唾液。病牛耳尖、尾、四肢下端发冷（前肢腕关节以下，后肢膝关节以下），有的从肩峰到尾根有一条冷线。肌

肉震颤，行动迟缓，走路困难。有的出现跛行，重者卧地，头放在地面。有的头回顾腹部，不断呻吟，表现痛苦状。呼吸较快，每分钟38~72次。有的呼吸较困难，常有浆液性鼻液流出。听诊胸壁有不同程度的罗音，亦有不同程度的咳嗽。心跳较快，每分钟57~85次，稍一运动，心跳可增快到90次以上。

尸体剖检

在91头水牛中，有4头死亡。现将主要病变综述如下：全身淋巴结肿胀、充血，实质器官混浊肿胀，真胃、小肠充血、出血。心内外膜有充血。肺膨胀不全。支气管粘膜充血、肿胀、粗糙；在支气管外壁上有粟粒到豌豆大小的结节，内有干酪样物质。脑及脑膜有轻度充血。另一头水牛在死亡前一年患过卡他性支气管肺炎。还有一头在心脏内发现铁针一根。最后一头尸体在子宫内有乳白色脓液约500毫升。

护理性治疗

早发现、早确诊，及时护理和进行对症治疗，是提高病畜恢复健康的关键。一旦一个牛群在1~2天内全部发病，临床症状有明显的四肢下端发冷，从肩峰到尾根有一条冷线，跛行，卧地不起。流泪，呼吸较快，有不同程度的咳嗽。体温升高等即可确诊。

本病应该因时因地做好护理性治疗。兽医人员首先要进行详细调查，认真检查。应询问饲养人员，该牛群内过去有无发生过其他疾病。对于现有怀孕的母牛和既往患过疾病的病牛，在普查的基础上，再进一步检查和观察，以随时注意到它的动向，这样做，就可以既护理好群发病又抓住可能

的并发症。其次，根据具体情况创造护理条件。牛舍内要做到安静、亮敞、保温、清洁干燥，病牛床多垫稻草。为了避免经常污秽空气的刺激和音响吵闹导致应激，牛舍内不宜闲人走来走去，或在牛舍内高声谈笑，或吸烟等造成尘土飞扬，烟雾弥漫，使病畜得不到充分休息和呼吸道遭受异常刺激，从而使疾病更加恶化。在病牛舍内应由兽医一人，及专门护理人员一人，日夜看护，接粪接尿，以免牛床潮湿，并随时注意病畜的变化。

在护理性治疗中，对于各个病牛要具体分析，区别对待。将稍有食欲的病牛放在牛舍一头，宜给少量精料和优质干草，勤饮水，单纯采用护理性治疗。对于2~3天不食不饮，体温在40℃以上的病牛，应同时加强治疗工作，例如可静脉注射葡萄糖生理盐水3000~5000毫升。以维持营养，也以护理性治疗为主。对于过去患过疾病或怀孕母牛又处于2~3天不食不饮，体温且在40℃以上者，亦应同时加强治疗工作，但这种治疗一定要结合抗生素药物来进行，以防并发症。

当病畜稍有好转，在日粮中加喂豆饼、豆浆、麸皮、胡萝卜混合制成粥糊为宜。在喂稻草时，要小心轻放，以免尘土飞扬。如果尘土较多的干草，则先在牛舍外抖扬灰尘，然后送入牛舍。采用上述方法对88头水牛进行不同的护理性治疗，得到良好效果。

曾经发现有两群水牛共15头患流行性感冒，由于未能按具体情况，区别对待，采用不同的护理性治疗，而是不分青红皂白，以药物万能为治疗的指导思想，采用各种各样的药物，如4~6小时一次的青霉素（120万）、链霉素（1克），一天两次补液，每次每头3000~5000毫升；有的还用30%安