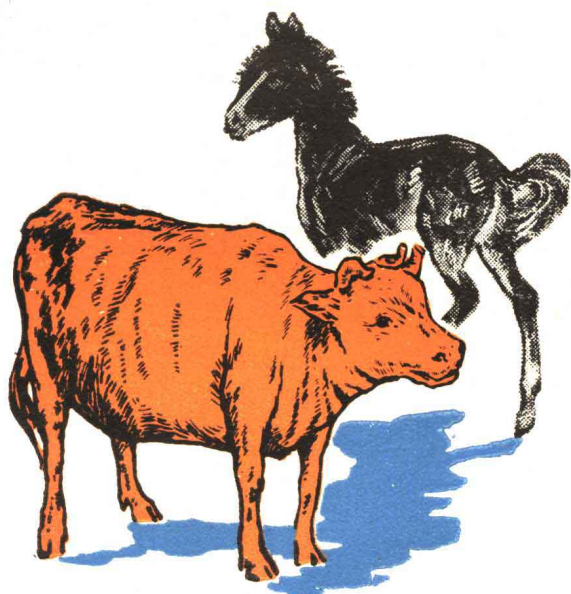




十家畜普通病的防治

65
19

陕西科学技术出版社

大家畜普通病的防治

陕西省农林学校 编

陕西科学技术出版社

大家畜普通病的防治

陕西省农林学校 编

陕西科学技术出版社出版

陕西省新华书店发行 小寨公社印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.5 字数 91,000

1981年5月第1版 1984年5月第1次印刷

印数 1—8,000

统一书号: 16202·7 定价: 0.38元

前 言

为了适应我省发展畜牧业的需要，我们吸收了广大群众防治大家畜普通病的经验，结合我们的临床实践，编写了《大家畜普通病的防治》一书，可供基层畜牧兽医工作者和有关人员学习参考。

本书内容有大家畜常见普通病42个（包括内、外、产科病），重点介绍这些病的病因、症状和防治方法，并选用了一些经过临床实践验证的行之有效的中、西医药方。

编 者

一九七九年二月

目 录

常见内科病的防治	(1)
一、口膜炎	(1)
二、食道梗塞	(3)
三、消化不良	(6)
四、胃肠炎	(11)
五、牛前胃弛缓	(17)
六、牛瘤胃积食	(21)
七、牛瘤胃胀气	(26)
八、牛创伤性网胃炎及心包炎	(31)
九、牛重瓣胃阻塞	(33)
十、牛真胃扩张	(37)
十一、急性胃扩张	(39)
十二、肠阻塞	(44)
十三、痉挛疝	(53)
十四、肠胀气	(56)
十五、感 冒	(60)
十六、喉卡他	(63)
十七、支气管炎	(66)
十八、肺 炎	(72)
十九、中 暑	(76)
二十、肾 炎	(77)

二十一、膀胱炎	(80)
二十二、血 尿	(82)
二十三、骨软症	(83)
二十四、佝偻病	(87)
二十五、维生素A缺乏症	(89)
二十六、维生素B缺乏症	(91)
二十七、白肌病	(92)
常见外科病的防治	(94)
二十八、牛尿道结石	(94)
二十九、风湿症	(96)
三十、脱 肛 (直肠脱出)	(102)
三十一、创 伤	(104)
三十二、蜂窝织炎	(107)
三十三、脓 肿	(110)
三十四、关节扭挫	(113)
三十五、蹄叉腐烂	(116)
三十六、结膜炎	(117)
三十七、角膜炎	(119)
三十八、周期性眼炎	(121)
常见产科病的防治	(124)
三十九、乳房炎	(124)
四十、胎衣不下	(126)
四十一、阴道脱和子宫脱	(130)
四十二、生产瘫痪	(132)

常见内科病的防治

一、口膜炎

口膜炎是牲畜口腔粘膜的表层或深层发炎的一种疾病。中兽医称之为舌疮、口疮、口舌糜烂等，各种家畜均可发生。

〔病因〕

口腔被粗硬异物所刺激，如带刺的野草、麦芒；衔勒粗糙或大小不适合；牙齿发育不良或磨灭不正（如锐齿）等，均可刺激口腔粘膜发炎。

此外，家畜误食木片、铁钉、瓷片、霉败的饲料等，也可发生口膜炎。口腔附近器官的炎症可蔓延到口腔粘膜上（如咽炎、喉炎）。过热的或刺激性强的药物，亦可烫伤或刺激口腔粘膜形成炎症。某些传染病（如牛口蹄疫）也可继发此症。

〔症状〕

病畜采食咀嚼时，表现小心而缓慢，不愿采食粗硬的食物；进食时，咀嚼几下随即将食团吐出，口流涎沫。检查口腔时，可发现粘膜潮红、肿胀、口温高、有时口臭。严重时，口腔粘膜发生水泡或溃烂面。马、骡、驴的口炎，常因上颌静脉丛充血而使硬腭及口唇发生肿胀，所以临床称哈蟆肿。

〔预防〕

预防本病主要应采取以下措施：①合理调配饲料，勿给

粗硬带刺的饲料；②衔勒大小粗细要合适；③及时修整磨灭不正或发育不良的牙齿；④用药要小心，汤药应晾凉后再灌。投刺激的药物时，要加入足量的水予以稀释；⑤及时治疗原发病。

对病畜应及时检查，排除其它病因，加强饲养管理。喂给柔软易消化的饲料，多饮清水。

〔治疗〕

根据病状，采取下列治疗方法：

1.病较轻的，每日用清水多次冲洗口腔，或用1~2%食盐水、2~3%硼酸水、2~3%的碳酸氢钠水，早晚各冲洗一次。若口臭过甚，可用0.1%高锰酸钾水冲洗；口涎过多，可用收敛剂（如1—2%的明矾水或硼酸溶液）冲洗。冲洗后，让家畜口含下列方药：

青黛15克 桔梗9克 明矾6克 白糖9克 薄荷9克
共为细末，装入布袋，含于病畜口中（见图1）。

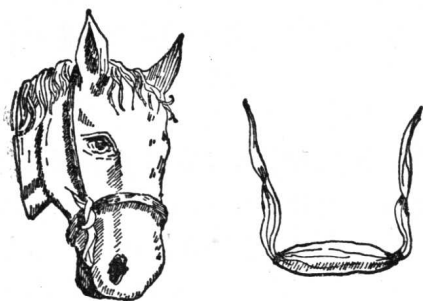


图1 口膜炎含药法

2.口腔粘膜溃烂，可选用上述药物冲洗，溃烂面涂碘甘油（5%碘酊1份、甘油9份）或10%磺胺甘油乳剂；或用呋喃西林0.5克、白凡士林100克，混合成膏涂抹，每日两次。

也可用青霉素1,000单位加适量蜂蜜混匀后，每日涂抹数次。

3.慢性口炎。可涂擦1—5%的蛋白银溶液。

4.临床病因不太明显的口膜炎，且大便较干、小便短赤、饮水量增加者，除用上法处理外，针刺通关、玉堂二穴（穴位见图13），同时内服下列方药：

大黄24克 知母24克 芒硝24克 黄柏18克 黄连18克
黄芩18克 连翘21克 薄荷12克 花粉21克 山枝21克
共为细末，开水冲调，温后一次灌服。

随症加减：大便干燥者，加重芒硝用量，病畜身体瘦弱的，可加党参、黄芪、白酒、当归。

5.有全身症状，不能进食者，可用抗菌素或磺胺类药物配合治疗，并每天两次经胃管投入流质饲料。

6.若由口腔附近炎症蔓延发生的，应同时治疗原发病。

二、食道梗塞

食道梗塞是由异物或饲料阻塞引起的一种疾病。中兽医叫草噎。本病多发于牛，马次之，其他家畜较少发生。

〔病因〕

由于家畜过度饥饿，采食饲料过急，未经充分咀嚼就吞咽而引起。此外，也可继发于食道麻痹、食道痉挛、食道狭窄、食道扩张等病。

〔症状〕

采食中突然停止，继而骚动不安，频频咳嗽，摇头缩颈，惊恐，不断作咽下及呕吐动作。表现精神沉郁，反刍停止，流涎、空咀嚼、不饮不食，饮水时常从鼻孔呛出。牛发生食道梗塞，如果时间较长，由于瘤胃形成的气体不能噎出，就会出现瘤胃臌气及呼吸困难。若不完全梗塞时，不会

出现流涎，尚能慢慢饮水。临床多见牛发生颈部食道梗塞，马发生胸部食道梗塞。颈部食道梗塞，可在左侧颈静脉沟摸到梗塞的硬块。胸部食道梗塞，用手摸不着梗塞物，用胃管探诊方能触到。梗塞物在颈部食道，有时可发现其上部食道发肿，压时有波动。

〔防治〕

定时饲喂，勿使家畜过度饥饿；不喂未切碎的青玉米棒和块根（茎）类饲料（如马铃薯、红薯等）。若要喂这些饲料，应先给些粗饲料后再行饲喂，以免贪食过急，发生梗塞。勿在果园内放牧，防止牲畜因吃果类发生梗塞。全身麻醉时，醒后经过8—12小时再喂。

治疗时，应在前后1—2天内禁食。并采取下列方法除去梗塞物：

牛的食道梗塞常引起瘤胃急性胀气，应先行瘤胃穿刺术放气。如梗塞物于食道上1/3处时，用胃管先灌20毫升5%普鲁卡因，经15分钟后再灌100—200毫升石蜡油，用手将梗塞物自下而上推至咽部，再伸手从口腔取出，或用胃管轻轻推入胃内。如梗塞物为马铃薯、红薯、苹果等脆性物时，可在梗塞部位垫上棉花等物，然后用检蹄钳夹碎或设法打碎。

马类家畜食道梗塞时，初期可把缰绳经过两前腿之间拴于左后肢系部，使头低下并向左侧倾斜，然后往坡路上赶着快跑，往返几次，往往能将梗塞物咽于胃内。也可经胃管先灌普鲁卡因，再灌石蜡油，用胃管慢慢推入胃内（方法同牛）。如梗塞物为颗粒性的，经胃管灌入温水，接着轻轻移动胃管，随即令马头放低，使梗塞物随水流出，如此反复冲洗，直至全部梗塞物冲出为止。梗塞物不大，质地不硬的病例，先用

胃管吸出梗塞物上部积聚的液体，随即灌入石蜡油200—300毫升，再在皮下注射3%盐酸毛果芸香碱3毫升以兴奋食道活动，借助食道收缩将梗塞物送到胃内。

若用上述方法无效，或由于误食尖锐异物（如骨片等）而刺入食道粘膜，造成颈部食道梗塞时，可立即施行食道切开术取出。

〔附〕食道切开术

保定：右侧卧保定。

术部：依病变部位而定。

药械：剃刀、手术刀各1把，扩创钩2把，止血钳6把，小弯针2只，皮肤针2只；持针器1把，镊子2把，50毫升注射器及封闭针头各1个，灭菌大、小纱布数块，0.1%雷夫奴尔、生理盐水、消炎粉、油西林或青霉素软膏、2%普鲁卡因、缝合线、碘酒等。

麻醉：一般采取局部浸润麻醉，个别性情暴者用全身麻醉。

方法步骤：先将术部剃毛，碘酒消毒，依梗塞物大小和部位，确定切口部位和长度；切口与颈沟平行，避开颈静脉切开皮肤和皮下组织；用扩创钩扩大切口；用刀柄钝性分离食道周围组织，将病部食道拉于切口外，用两把镊子分别垫于梗塞物两头的食道下面，使梗塞部食道暴露和固定于皮肤切口之外，在病部食道下面填塞灭菌纱布块，以防异物落入伤口，于梗塞部纵形切开食道，取出梗塞物。用0.1%雷夫奴尔或生理盐水冲洗净伤口，用螺旋形缝合法缝合食道粘膜（距切口要近，以防手术后引起食道狭窄）。用0.1%雷夫奴尔消毒。螺旋形缝合肌肉层及粘膜。抽取固定食道的镊子。

取出垫于食道下伤口内的纱布。用生理盐水冲洗净伤口。食道切口上涂油西林或青霉素软膏。将食道送回伤口内。撒入消炎粉。结节缝合肌肉及皮肤，在切口下角留一排液孔。伤口涂上碘酒。

三、消化不良

消化不良（又称胃肠卡他），是胃肠粘膜表层的轻度炎症过程，分为急性和慢性。若治疗不及时，则易转为肠炎。

〔病因〕

消化不良的原因主要是：

1. 饲喂的草料不好。如草料发霉变质，混入泥沙；饲料冰冷或粗硬等。喂后均易损伤胃肠粘膜而引起本病。

2. 饲养管理不当。如突然变换草料和饲喂方法；饲喂后立刻负重役或役后未休息就上槽进食。由于胃肠机能不适应，食物在胃肠内不能充分消化而发酵腐败，刺激胃肠粘膜而发病。

3. 运动及饮水不足。牲畜劳逸不均，其胃肠蠕动、分泌等消化机能下降，易发生消化不良。饮水不足，影响消化液的分泌，仍易发病。

4. 口腔或牙齿有病。牙齿磨灭不齐或采食过急，不易将草料充分嚼碎并与唾液很好混合，使胃肠的负担加重，引起发病。

〔症状〕

胃和肠在结构与机能上是紧密相关的，胃有病必然影响肠，而肠有病也会影响胃。胃和肠的病理变化相继发生，是兽医临床的常见现象。

消化不良的基本症状是食欲减退（慢草或停槽），但因胃或肠粘膜病变的程度不同，其表现各有特点。

以胃机能紊乱为主的急性消化不良，有的胃液分泌增多，病畜胃有烧灼感，其表现常抬头、翻上唇、打哈欠，唾液分泌增多，口腔湿润，食欲减退，有时舐食槽桩、物具或泥土；有的胃液分泌不足，口腔干燥，有舌苔、口臭，无食欲，肠音沉衰，粪干而小，表面覆盖粘液，甚至有血丝。当病变波及到十二指肠时，由于肠粘膜肿胀阻塞胆管口，出现可视粘膜黄染。

以肠机能紊乱为主的急性消化不良，若病变在小肠部分，其症状与胃的消化不良基本相同；若病变在大肠部分，病畜食欲无明显变化，常口渴多饮，口腔湿润，肠音增强，常带流水音或雷鸣音，粪便稀软或呈水样，较臭难闻。有的排出水样稀粪，其内带粪球或粗糙粪渣，群众俗称“闭渣”。当病畜拉稀粪到一定程度时，由于脱水，口腔由湿变粘，甚至干燥；若脱水严重时，则皮肤弹性降低，眼窝下陷，血液浓稠，心跳快而弱，精神很沉郁。

患慢性消化不良的家畜，食欲时好时坏；肠音时强时弱；便秘、腹泻交替发生；口色淡白，有微薄舌苔，口臭。由于长期消化吸收发生障碍，故病畜逐渐消瘦、贫血、毛焦。

〔预防〕

首先应从预防着手，认真做好平时的饲养管理工作，做到“三勤”（勤拌、勤添、勤检查）、“三定”（定时、定量、定方法）、“五不喂”（不喂霉败、变质、污染不洁、冰冻或过热、单一的草料）。其次，要合理使役，适当运

动，增强畜体的胃肠机能；已经发生消化不良的，应在病初适当减食1—2日，并给易消化的饲草，直到病愈后1—2周才能慢慢地转入大槽饲养，否则易复发。

〔治疗〕

1.清理胃肠与制酵。为了减轻炎症产物对胃肠粘膜的刺激，一般情况下应以缓泻剂与制酵剂并用，清理胃肠可选方（1—3），然后再根据具体情况，调理胃肠机能，效果较好。

2.调理胃肠的机能。为了恢复胃肠的机能，可选用各种健胃药，并适当的加入消炎药。

以胃为主的急性消化不良，一般用方（4）加减；胃酸多时选用方（5）或方（6）；胃酸少时选用方（7）、（8）。

以胃为主的慢性消化不良，西药多用茴香酊、姜酊、陈皮酊、豆叩酊等健胃药。胃酸多时再加入人工盐、小苏打、氢氧化铝等碱性药；胃酸少时，应加入胃酶、稀盐酸、食醋等酸性药物。如用中药可选用方（9）、（10）。

以肠为主的急性消化不良，可选用方（11）、（12）、（13）；以肠为主的慢性消化不良可选用方（14）、（15）。严重者还应配合补液强心。

处方：

- （1）硫酸钠150—300克（或人工盐250—450克）
克辽林 15—20毫升
温 水 4,000—6,000毫升
溶化后，马、牛一次灌服（幼畜酌情减量）。
（2）碳酸氢钠150—200克

温水 (25℃—28℃) 2,500—3,000毫升

醋 250毫升

用胃管分别一次投灌，先投碳酸氢钠，后投醋（本方适用马类家畜）。

(3) 石蜡油 300—500毫升

酒 精 50—80毫升

一次灌服（适于马类胃肠弛缓严重病例）。

(4) 黄芩21克 苦参9克 龙胆草9克 陈皮18克

枳壳21克 山楂30克 大黄15克

共为细末，开水冲。候温，一次灌服（牛、马）。

随症加减：如粪干燥时加芒硝；胃酸多时，减去山楂、大黄、苦参，加丁香、苍术、牡蛎、人工盐；粘膜发黄时，加茵陈、山枝；食欲差时加神曲、麦芽；胃肠蠕动弱时加玉片。

(5) 人工盐 50—100克

龙胆末 50—100克

小苏打 40—80克

葛蒲末 30—40克

常 水 (适量)

调成稀糊状，一次灌服。

(6) 茴香末 25—40克

人工盐 60克

常 水 (适量)

调成稀糊状，用胃管一次投服。

(7) 稀盐酸 10—20毫升

胃 酶 10—20克

酵母粉 50—80克

温 水 (适量)

调成稀糊状，用胃管一次投服。

(8) 龙胆末 30克

大黄末 25—30克

大蒜酊 30—50毫升

稀盐酸 15—20毫升

温 水 (适量)

调成稀糊状，用胃管一次投服。

(9) 官桂24克 茴香30克 草叩30克 陈皮30克

厚朴30克 枳壳30克 神曲30克 山楂45克

当归18克

共为细末，开水冲。候温一次灌服（适于胃酸缺乏、耳鼻较凉，口色淡白者）。

随症加减：症状较严重，可加附子、巴戟天；粪干，加麻仁、李仁、麦冬。

(10) 桂枝21克 茴香18克 陈皮24克 半夏30克

枳壳24克 苍术30克 菖蒲30克 苦矾18克

云苓45克 砂仁24克 生姜（捣碎）30克

共为细末，开水冲。候温一次灌服（适于胃酸过多，吐清涎、口色发黄者）。

(11) 磺胺脒20克 乳酸钙20克 人工盐50克

温水（适量）

混合后用胃管一次投服。

(12) 麦芽粉50克 木炭末130克 温水（适量）

充分混合后，一次胃管投服。

〔(13) 苍术24克 厚朴24克 陈皮30克 五味18克
泽夕15克 云苓45克 白术21克 吴芋15克
肉叩18克

共为细末，开水冲。温后一次灌服。

(14) 党参30克 白术30克 云苓45克 山药30克
苡仁30克 陈皮15克 泽夕24克 黄柏45克
柴胡24克 儿茶9克 神曲30克

共为细末，开水冲。温后，一次灌服。每日一剂，连用数日。

随症加味：舌软绵，加黄芪；耳、鼻、四肢下端凉，加附子、干姜；粘膜苍白，加当归、白芍、熟地。

(15) 磺胺脒20克 次苍8克 缬草酊80毫升
大蒜酊50毫升 茴香酊50毫升
陈皮酊100毫升 常水 (适量)

混合后一次胃管投服。

四、胃 肠 炎

胃肠炎，是指胃肠粘膜及其深层组织的出血性或纤维索性、坏死性的炎症过程。中兽医叫肠痈，属泄泻范畴。它和胃肠卡他性炎症的不同点是：有严重的胃肠机能障碍，甚至有自体中毒症状。

〔病因〕

- 1.原发性的与消化不良的病因基本相同。
- 2.胃肠炎也常继发于消化不良、结症、臌气、急性胃扩张、出血性败血性疾病等，其中继发于结症的较多。
- 3.大量或多次连灌刺激性泻剂，或投服刺激性药物时加