

高等學校教學用書

# 家畜內科病理學各論 與治療學

中 冊

Л. А. 法捷也夫, А. В. 西 堯 夫 著  
М. А. 波梁斯基, М. Т. 斯高洛多莫夫

高等教育出版社

高等學校教學用書



家畜傳染病理學  
各論與治療學

中 冊

Л. А. 法捷也夫, А. В. 西 堯 夫 著  
М. А. 波梁斯基, М. Т. 斯高洛多莫夫  
陳 汝 新 金 公 亮 譯

高等教育出版社

本書係根據蘇聯國立農業書籍出版社 (Государственное издательство сельскохозяйственной литературы) 出版的法捷也夫 (Л. А. Фаддеев) 教授, 西堯夫 (А. В. Сипёв) 教授, 波梁斯基 (М. А. Полянский) 教授, 斯高洛多莫夫 (М. Т. Скородумов) 教授等著的“家畜內科病理學各論與治療學” (Частная патология и терапия внутренних болезней домашних животных) 1947 年第二版 (增訂版) 譯出的。原書經蘇聯高等教育部審定為獸醫高等學校和獸醫系用教科書。由長春獸醫大學蘇聯專家推薦翻譯作為全國高等學校獸醫專業教科書或教學參考書。

中譯本分三冊出版。上冊包括血液循環器官疾病與呼吸器官疾病; 中冊為消化器官疾病; 下冊為泌尿器官疾病、新陳代謝疾病、血液與造血器官疾病、神經系統疾病與飼料中毒病。

參加本書翻譯工作的為東北農學院蘇聯教材翻譯室陳汝新、金公亮二位同志, 參加校訂工作的為該校畜牧獸醫系內外科教研室黃祝封與史贊二位同志。

## 家畜內科病理學各論與治療學

中 冊

Л. А. 法捷也夫, А. В. 西 堯 夫 著  
М. А. 波梁斯基, М. Т. 斯高洛多莫夫

陳汝新 金公亮譯

高等教育出版社出版

北京琉璃廠一七〇號

(北京市書刊出版業營業許可證出字第〇五四號)

商務印書館上海廠印刷 新華書店總經售

書號 526(譯 463) 開本 850×1168 1/32 印張 9 字數 215,000

一九五六年二月上海第一版

一九五六年二月上海第一次印刷

印數: 1—3,500

定價: (7) 洋 1.14

# 中 册 目 錄

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 第三篇 消化器官疾病 .....      | 255 |
| 緒論 .....              | 255 |
| 口粘膜、唾液腺、咽及食管的疾病 ..... | 257 |
| 口炎 .....              | 257 |
| 唾液腺疾病 .....           | 261 |
| 腮腺炎 .....             | 261 |
| 頰下腺炎 .....            | 263 |
| 咽之疾病 .....            | 264 |
| 咽炎、咽峽炎 .....          | 264 |
| 咽腫瘤 .....             | 274 |
| 食管的疾病 .....           | 275 |
| 食管炎 .....             | 275 |
| 食管痙攣 .....            | 277 |
| 食管麻痹 .....            | 279 |
| 食管梗塞 .....            | 281 |
| 食管狹窄 .....            | 285 |
| 食管擴張 .....            | 287 |
| 食管腫瘤 .....            | 290 |
| 胃和腸的疾病 .....          | 291 |
| 牛前胃的疾病 .....          | 291 |
| 前胃弛緩 .....            | 291 |
| 前胃急性弛緩 .....          | 291 |
| 前胃慢性弛緩 .....          | 298 |
| 瘤胃急性鼓脹 .....          | 300 |
| 瘤胃慢性鼓脹 .....          | 305 |
| 犢牛的週期性鼓脹 .....        | 306 |

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 瘤胃肌肉不全麻痺，瘤胃閉塞·····          | 308 |
| 創傷性網胃炎·····                 | 311 |
| 急性胃卡他·····                  | 320 |
| 慢性胃卡他·····                  | 324 |
| 胃潰瘍·····                    | 327 |
| 胃出血·····                    | 329 |
| 急性腸卡他·····                  | 330 |
| 胃腸炎·····                    | 338 |
| 馬的疝痛·····                   | 344 |
| 總論·····                     | 344 |
| 疝痛的概念，疝痛的症候羣·····           | 344 |
| 徵候性疝痛、真性疝痛和假性疝痛·····        | 347 |
| 胃腸道的神經支配·····               | 348 |
| 疝痛時的機能紊亂·····               | 352 |
| “真性疝痛”疾病的分類·····            | 356 |
| 疝痛的原因·····                  | 360 |
| 解剖學和生理學的預置病因·····           | 360 |
| 疝痛的真正病因·····                | 368 |
| 疝痛的檢查法·····                 | 369 |
| 一般的(基本的)檢查法·····            | 369 |
| 特殊的檢查法·····                 | 370 |
| 疝痛的轉歸和預後·····               | 382 |
| “真性疝痛”這一類型疾病所造成的經濟損失·····   | 383 |
| 治療疝痛的主要方法·····              | 385 |
| 疝痛的各种類型·····                | 392 |
| 運動性腸阻塞的疝痛·····              | 392 |
| 痙攣型·····                    | 392 |
| 急性胃擴張，急性胃鼓脹，幽門痙攣，過食性疝痛····· | 392 |
| 馬慢性胃擴張·····                 | 410 |
| 腸鼓脹，鼓氣性疝痛，急性腸鼓脹·····        | 414 |
| 腸痛，痙攣性疝痛，風濕性疝痛，腸卡他性痙攣·····  | 427 |
| 麻痺型疝痛·····                  | 433 |

|                  |     |
|------------------|-----|
| 便秘               | 433 |
| 胃和腸的砂結，結砂性疝痛     | 450 |
| 機械性腸阻塞的疝痛(腸塞痠痛)  | 452 |
| 絞扼性腸塞痠痛          | 452 |
| 腸扭轉              | 452 |
| 腸箱閉              | 460 |
| 腸套疊              | 466 |
| 腸狹窄              | 471 |
| 閉塞性腸塞痠痛          | 474 |
| 腸的內堵塞，閉塞         | 474 |
| 鬱血性腸塞痠痛          | 481 |
| 腸血管凝栓性插塞，凝栓插塞性疝痛 | 481 |
| 疝痛時的治療表          | 490 |
| 肝病               | 491 |
| 黃疸               | 491 |
| 機械性黃疸            | 493 |
| 溶血性黃疸            | 494 |
| 實質性黃疸            | 497 |
| 急性實質性肝炎          | 500 |
| 肝急性黃色萎縮          | 502 |
| 化膿性肝炎與肝膿腫        | 504 |
| 肝硬變              | 505 |
| 肝澱粉樣浸潤，肝澱粉樣變性    | 512 |
| 胆管與胆囊的疾病         | 513 |
| 胆管炎與胆囊炎          | 513 |
| 胆石，胆石病           | 515 |
| 腹膜的疾病            | 519 |
| 腹膜炎              | 519 |
| 腹積水，水腹           | 526 |

## 第三篇 消化器官疾病

### 緒 論

參與消化過程的器官及其有規律的而又正確的協調工作，在家畜生活過程中起着特別重要的作用。

攝取食物的過程，食物在口腔中的加工和在胃中的運動，食物團在胃腸中藉助於消化分泌物，隨食物進入的植物性酶以及經常居留在腸中的微生物等的作用而引起的化學加工過程，重新形成的產物的不斷被吸收，以及最後，食物團的機械性蠕動和呈糞便（*faeces*）的廢物的排泄，所有這些極其複雜的和在當時彼此緊密聯系的過程，在經常供給所有的組織和器官以能源（營養物質）的同時，却又是維持生命和各器官有規律地行使機能所完全必需的。

因各種作用所引起的自然消化過程中的各種性質的偏差，在家畜這一方面是極其複雜和多樣的。這些偏差在極其複雜的消化過程的每一個階段上是很常見的，同時也能引起其他器官的機能紊亂。不論內在的，或者外界各種極其多樣的影響也是引起紊亂的原因。

與動物的營養特徵相適應的消化器官的解剖學構造的特點，以及某幾種家畜表現得特別明顯的神經系統機能的獨特性，都使得病理各論與治療這一部分更為複雜，並且要想領會這一章是非常複雜和困難的。

在消化器官的各種各樣的疾病中，要算因外界作用所引起的無數散發性疾病特別重要。動物的攝食、飼養、管理和利用等的各

種錯誤通常是引起疾病的原因。

在引起疾病這一方面，必須特別強調的是日糧的成分不正確、飼料配合不適當、飼料的調製不仔細或不適當、突然更換另一種飼料、餵飼不正常、餵飼過度、餵飼腐敗飼料和礦物質、飢餓等。溫度和氣候的影響，如全身或局部受寒的冷作用、冷風、溫度的劇變、氣壓的下降和炎熱等也都具有很大的意義。

除上述在病理學上，可作為馬的致病因素的以外，還必須注意到過分疲勞的作用，有時過分疲勞甚至也是致死性疾病[馬的遠跑病(дистанционная болезнь лошадей)]的原因。

起初，因餵飼錯誤所引起的、甚至在很多情況下所不能發現的輕度紊亂，以後往往會造成很嚴重的疾病。仔細地看護動物，消除引起紊亂的原因和適當的治療，才能及時地徹底消除這些紊亂。

除散發性疾病以外，必須注意的是各種各樣的傳染病、侵襲病和位於胃腸道中的真菌病。其中包括的疾病有副傷寒、犢牛痢疾、牛副結核、豬瘟和犬瘟熱。

侵襲病中，必須指出的是各種家畜的蠕蟲病和球蟲病以及馬的蠅蟲病(оводовая болезнь)。屬於真菌病的是一些由真菌所引起的還未徹底弄清的疾病，如由黴菌、黑穗病菌、pyronemycetes 及 stachybotrys 等所引起的疾病。所有各種家畜都見有真菌病；但馬對真菌病特別敏感，有時能因真菌而死，然對牛、羊則完全無害(stachybotrys)。

植物性和礦物性毒物，以及苛性物質的中毒也能在胃腸道中造成顯著的病變，並且表現有胃腸疾病的典型臨床徵候。

此外，作為併發症的消化器官的疾病，極常發生在其他器官(例如心臟、肝和腎)的病變時，並能使原發性病演的病程惡化或最後能引起致死性轉歸。因此，家畜消化器官疾病的病演不論按其發生，或按局限的部位是極不一致的。

消化器官疾病的經濟意義是很巨大的，有很多消化器官的疾病在家畜中是很普遍的，並且發生這些疾病要比其他系統和器官的疾病多得多。這些疾病能降低家畜的生產力，妨害體重的增加或使體重下降，因此會使國民經濟遭受到很大的損失。

消化系統疾病中，相當大的一類機能性疾病具有特別巨大的意義，這些疾病的發生很迅速而且經過頗為猛烈，常常威脅動物的生命，而部分病例却會使動物迅速死亡。其中包括馬的痙攣性疝痛和牛的急性鼓脹。

極其獨特的和多樣的病型，以及由消化器官疾病所造成的經濟損失，這些都迫使我們必須對消化系統的疾病加以特別詳細的研究，並且要注意運用解決很多重要問題的科學見解，因為這些問題是與飼養、消化、臨床以及家畜消化器官疾病的發生等聯系的。在這一方面的深刻意義尤其必須加以注意的是改善動物的管理、飼養和利用，以及製訂嚴格的制度和仔細的護理能大大地減少農場中的罹病率。

消化器官疾病的發病原理、臨床徵候和治療的知識，給以利用最合理治療方法的可能，使已患病的動物在最短期內恢復健康，並減少動物死亡的百分率和使淘汰的頭數減到最小的數目。

## 口粘膜、唾液腺、咽及食管的疾病

### 口炎 (Stomatitis)

口炎，即口腔粘膜炎症，是家畜中很常見的疾病。

按粘膜病變的滲出物和其性質可分為卡他性、小泡性、膿疱性、口瘡性、固膜性、潰瘍性、壞疽性及蜂窩織炎性等八種口炎。其中最常見的一型是卡他性口炎。

按病程可分為急性和慢性口炎兩種，而按起源可分為原發性和繼發性口炎兩種；原發性口炎是自發的，由於直接刺激粘膜所引起；繼發性口炎的發生是由於某種疾病的結果，或可看成是某些疾病的併發症。

**病原** 原發性卡他性口炎的原因可能是機械性的刺激，如攝食過分粗糙的、木質化的或有刺的飼料，以及口腔粘膜受到外物、器械和銳利的齒的不規則磨擦時所造成的創傷等。

在吃食有毒植物（毛茛、烏頭、菸草、蕨、大戟、野人參和白芥），口服濃度很大的藥物（醋酸、銨水、水合氯醛和吐酒石）及在砥食塗有刺激性膏劑的體部時，也往往發生化學性刺激。某些藥劑，例如砷，而特別是碘鹽和溴鹽在長期應用（甚至是治療量）時都能引起劇烈的口炎。腐敗的飼料或沾有黴菌、銹病菌和黑穗病菌的飼料也能引起卡他性口炎。

熱刺激，如餵熟的酒糟和其他倒在食槽中的加工副產品、受凍的飼料（凍過的塊根）、飲冰水或雪等都是牛、羊發生口炎的原因。

繼發性口炎發生於很多傳染病和熱病時。其中包括所見的特殊傳染病，如牛的口蹄疫、牛瘟和惡性卡他性熱、放線菌病和結核病、犬瘟熱和狗的斯杜得茹德病（штутгартская болезнь）<sup>①</sup>、雞白喉和其他很多疾病時的口炎。此外，繼發性口炎也見於咽和呼吸道上部病變，以及胃與前胃的各種疾病時。很多體質性的病患、血液的疾病以及與顯著的營養紊亂有關的病患，通常也伴有繼發性卡他性口炎。極其嚴重類型的繼發性卡他性口炎常見於馬腸被結石和凝塊阻塞時。

小泡性口炎見於口蹄疫時，而膿疱性口炎則見於馬傳染性口炎時；固膜性口炎常見於雞（雞白喉），潰瘍性口炎見於狗的斯杜得茹德病，壞疽性口炎有時見於馬的紫癰病（петехиальная горячка）。

<sup>①</sup> 為狗的一種斑疹傷寒——譯者註。

蜂窩織炎性口炎發生於咽的嚴重病變時，此乃由於炎症性病演繼續轉移的緣故。

慢性口炎通常與齒、胃和前胃的慢性疾病併發。

**臨床徵候** 卡他性口炎的臨床徵候可能是極其不同的，但要看發炎的程度而定。

病之初期粘膜乾燥和發熱；口腔的底面、唇上和頰上的粘膜發紅並稍腫脹。在硬腭上的腫脹現象特別顯著。馬的腫脹的腭粘膜由於受到靜脈血管網和鬱血的壓迫，會呈圓枕狀（啣筒狀）顯著地向切齒的下後方降垂。在這種圓枕的下緣極度病變時，其下緣可達到門齒的咀嚼面的水平線。在比較少見的病例中，可看到舌有不顯著的水腫現象，而唇和頰也發生腫脹。

由於上皮的剝落，被粘液腺的分泌物所膠粘的上皮剝落層就在舌背上形成灰白色的，很薄的常有裂隙覆蓋的薄層。在嚴重的病演中，在口腔的底面、齒齦上和頰上也可看到這些沉着物。

腫脹的粘膜常常會壓迫位於其中的粘液腺的通路，並使之完全阻塞。腺體張緊呈灰白色的不大的結節突出在粘膜的表面，這些結節常常分解為小的、淺薄的易癒合的小潰瘍（濾胞性口炎）。

隨着粘膜溫度的升高和腫脹，其敏感性也增強。飼料的攝取和飼料的咀嚼會使動物發生痛感，因此咀嚼緩慢而小心。食慾減退並且造成動物的營養不良。

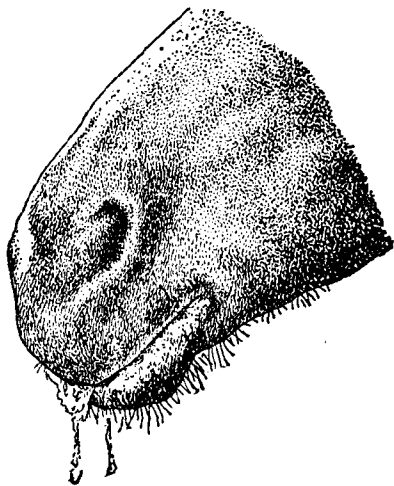


圖 67. 馬的流涎（仿克拉爾氏，Краль）。

在疾病的末期，由於粘膜受到刺激的影響，唾液的分泌顯著增多。常可見到，特別是牛的流涎現象。由於唾液、粘液和梗在口腔中的飼料碎片的分解，以及上皮的剝落與攝取飼料的困難，因此會從口中放出難聞的甜味，這種氣味會隨着疾病的發展而加劇。口腔中放出惡臭的腐敗性氣味的現象見於馬的巴庫里安尼病<sup>①</sup>以及腸被結石和凝塊阻塞時。

因某種傳染病所引起的繼發性口炎，通常是與不同程度的極為明顯的發熱現象有着聯系。

具有口腔卡他特徵的粘膜病變，可作為所有類型的口炎的基礎。原發性和繼發性疹（小泡、膿泡和潰瘍）、固膜性和浮膜性沉着物，以及粘膜下組織的浸潤通常祇出現在預先已具有卡他性病演的粘膜上。因此卡他性口炎可以看成是口粘膜的任何一種炎症的初期類型。

**病程** 卡他性口炎可看成是一種輕度的病患，通常在5—10天中痊癒。

小泡性口炎的病程較長。本病通常經15—20天後，有時30天後會完全痊癒，並且粘膜無任何缺陷。祇有極少數的病例才有較長的病程。

口瘡性口炎的經過要嚴重得多。幼畜在患嚴重的口瘡性口炎時，由於口腔粘膜的大片壞死，可看到攝食和咀嚼的嚴重紊亂，口腔中有腐敗性氣味放出，發臭的下痢現象，體溫升高，有時有卡他性肺炎。同時幼畜往往會因各種併發症而死。成年動物的預後及本病的轉歸通常良好。

狗的潰瘍性口炎（原發性）在有良好的治療和營養時，通常經10—15天後能完全痊癒。繼發性潰瘍性口炎的病程，主要視引起本病的原因而定。患壞血病時的潰瘍性口炎的經過，要比因患斯

<sup>①</sup> Бакуриани 爲蘇聯地名——譯者註。

杜得茄德病所引起的口炎輕得多。

**治療** 輕型的口炎祇要餵飼時稍稍注意和仔細的選擇日糧就可治好，但必須去除粗糙的和有刺激性的飼料。對食草動物通常可餵以柔軟的青乾草、粉和麩皮加水調製成的粉料及煮過的塊根；對豬可餵以粥。在口炎時，口粘膜方面的一些難忍的感覺使得動物常想喝水，動物經常吸小口水，並含於口腔中。這樣也就能對病演的過程起良好的灌洗作用，因此就不必用藥劑灌漱動物的口腔。必須任意地(ad libitum)讓動物飲水，並宜常常換以新鮮的冷開水。

祇有嚴重的病例才需要進行局部的治療。通常可用消毒劑的弱溶液，如2%的硼酸、0.1—0.3%的高錳酸鉀溶液、0.5%的鞣酸、克遼林和來蘇等溶液，藉注洗器灌洗口腔。

## 唾液腺疾病

### 腮腺炎(Parotitis)

腮腺炎常見於馬和豬，而其他各種動物則非常少見。

按炎症病演的性質，可分為實質性、間質性和化膿性腮腺炎三種；按病程可分為急性和慢性兩種，而按其起源可分為原發性和繼發性兩種。

**病原** 腺體的創傷性損傷，如當牽引頭部時腺體的受壓、挫傷和外傷等通常是馬的原發性實質性腮腺炎的原因。有時腮腺炎的發生，乃是由於異物(植物的莖和刺)經管壁刺入腺體，以及由於其中形成涎石的緣故。

豬(哺乳仔豬和斷乳仔豬)的腮腺炎有時是地方傳染性的，呈舍飼傳染病型，能造成相當大的死亡率。毫無疑問，這種傳染病(細球菌)是稱為流行性腮腺炎這一類特殊的腮腺炎的病因。這種流行性腮腺炎間或見於其他各種家畜。

在化膿性傳染病(腺疫、膿毒病和敗血病)時,以及在各組織和器官的腐敗性病演(能引起腺體組織或其間質中形成一個或數個膿腫)時所發生的遷移性腮腺炎都屬於繼發性型。繼發性腮腺炎的發生常是由於病演(例如咽、食管和淋巴結等發炎時)繼續蔓延的緣故。

慢性腮腺炎常見於牛,本病與牛下頷的放線菌性病變有關。

**臨床徵候** 病演開始為腮腺腫脹;在觸診時,與另一側腺體相比,病變的腺體較為結實、疼痛並稍可移動。在較顯著的發炎時,浸潤現象就蔓延到周圍組織,並且首先蔓延到腮腺區的皮下蜂窩組織。在這些病例中,可發現有側枝性水腫,有時能蔓延到頷下間隙和頸溝的現象,頭和頸伸長,而在一側病變時,頭就彎向正常腺體的一面。由於在下頷運動時發炎的組織受到壓迫,因此攝食、咀嚼,特別是吞嚥就發生困難,並且有疼痛的感覺。唾液的分泌通常增強,在某些情況下有流涎的現象。

在化膿性炎時,疼痛的現象更為明顯。腺體區劇烈增大、腫脹,觸摸時有熱感並有劇痛。頸部上三分之一區和頷下部通常發生水腫。經若干天後,各別部位發現有波動(флюктуация)的現象。膿腫大多向外裂開,有時破入咽腔或與氣管和食管連接的蜂窩組織。

家畜地方傳染性腮腺炎通常伴有體溫升高,而有時也伴有顯著的發熱現象。在仔猪首先可看到皮膚的局限性發紅和腺體區劇烈腫脹的現象。浸潤往往能使咽、喉和氣管受到壓迫,因此可以看到吞嚥的嚴重紊亂、流涎、帶有喘鳴狀的吸氣性氣喘和發紺等現象。

**病程** 馬的實質性腮腺炎是一種較輕的疾病,通常經8—12天後能完全痊癒。在化膿型時,病程視所形成的膿腫的大小和其破裂的情況而定。由於喉部受到壓迫,廣大的浸潤物會引起吞嚥發生嚴重的紊亂和顯著的氣喘,有時會引起喉水腫。由於膿腫破

裂的方向不良，能形成唾液瘻管和咽的瘻管，膿沿氣管和食管的疏鬆的蜂窩組織而流入胸腔，並隨後發生化膿性胸膜炎。

豬的地方傳染性腮腺炎的經過比較迅速，有時在 3—5 天中會因窒息現象的出現而死亡。本病的嚴重病程祇見於農場中開始出現地方性傳染病的初期時。

**診斷** 有腮腺的病變、病演的特徵祇在一側，以及沒有咽方面的疼痛現象，都可能是腮腺炎，而不是咽炎。在腮腺淋巴腺單獨發炎時，或者不能侵害到腮腺，並且在觸診時完全表現正常，或者祇是稍稍發生病變，這不是整個腮腺發生病變，而祇是腮腺的某些部分發生病變而已。此時，對其他淋巴腺作詳細的檢查具有很大的意義。

頷下和頸淋巴腺浸潤的同時發生腮腺淋巴腺腫脹，這表明是遷移性病演的特徵。在這些病例中，通過詳細的檢查很易確定原發病(腺疫、膿毒病、化膿性傳染病)的其他一些臨床徵候。

**治療** 在炎症病演發展的最初時期，可應用冷敷(可看成是一種良好的止痛劑和制炎劑)來治療，如冰袋、冷包裹法、洗劑和注洗法來治療。較晚時，在出現水腫的情況下，可應用司尼茨基包裹法、罌布和熱的熱罌劑(припарка)。在化膿型時，可及時剖開膿腫。

在患地方傳染性腮腺炎時，可給仔豬行一般的治療，注射抗鏈球菌血清、抗病毒漿、用消毒軟膏(樟腦、碘仿及氯仿等軟膏)塗敷，爲了預防起見，可將病畜分出，以及將其仔細隔離。

### 頷下腺炎(Sialoadenitis submaxillaris)

頷下腺炎是一種比較少見的疾病。

**病原** 異體經頷下腺管進入頷下腺是一般頷下腺炎的原因。本病大多見於牛，特別是餵飼切斷的藁稈和廢棄的穀物，如穀糠、

穀殼和小穗等。馬和狗患本病的記錄極少，如有時可看成是口炎、咽炎和腮腺炎的併發症；有時馬和狗患這種疾病是以遷移性的方式而發生的。

**臨床徵候** 下頷角中的局限性的發熱而有疼痛性腫脹是本病的主要特徵。口腔底部，特別是頷下腺管區的粘膜也發生充血並且腫脹。在牛中其浸潤現象有時也能蔓延到舌的蜂窩組織，因此舌的體積顯著增大。在這些病例中，可看到流涎及咀嚼與吞嚥的顯著紊亂的現象。腺體的漿液性浸潤有時會引起腺體化膿、膿腫和腺體組織的局部壞死等現象。

**病程** 患本病的動物通常能迅速痊癒。

**治療** 建議用患腮腺炎時同樣的方法和措施。

## 咽之疾病

### 咽炎、咽峽炎(Pharyngitis. Angina)

各種性質的咽、軟腭、扁桃體和咽的淋巴濾胞等的粘膜表面的炎症性病變，以及咽的深部(粘膜下層的組織、肌肉和咽後淋巴結)的發炎總稱為咽炎。

無論按病理性病演的蔓延狀況，或者按炎症性病變的性質來說，咽炎是極其複雜的。

本病往往僅局限於咽前各部，主要是扁桃體的病變(咽峽炎)。在其他病例中，由扁桃體開始的病演不斷擴展，並迅速地沿周圍蔓延到所有的咽環淋巴和咽後部的粘膜。按病變的性質可分為卡他性、浮膜性、固膜性、潰瘍性、蜂窩織炎性咽炎。家畜患卡他性咽炎非常普遍。馬、豬和看門狗患卡他性咽炎特別常見。

浮膜性和固膜性咽炎大多見於牛和豬。牛的這種咽炎常與喉格魯布併發，在冷天覆有雪的和結有冰的地上放牧之後會發生本

病，但在疾病的徵候中以喉方面的症狀為主。豬（哺乳仔猪）的浮膜性咽峽炎往往有舍飼性傳染病的特性。

蜂窩織炎性咽炎大多見於馬。

**病原** 原發性咽炎主要是由於全身受寒（感冒）或寒冷對咽粘膜的局部作用而發生的。

本病大多發現於春秋兩季，即一年中溫度劇烈變化的季節。馬具有特別容易患咽峽炎的素質，其體表較常受到溫度變化的影響。發熱動物的迅速受寒的現象、冷風冷雨和賊風的侵襲，以及不習慣於露營的馬的露營與寒冷季節強迫動物沐浴，這些現象對動物都能起不同程度的有害作用。

在用很冷的飼料餵飼動物時，在覆有雪或結有冰的草地上放牧和飲很冷的冰水時，咽粘膜都會受到冷的直接作用。因此，習慣於長期舍飼的牛多半會發生咽炎。

較少發生的原發性咽炎，大多是因高溫對咽粘膜的刺激作用所引起。這種現象見於餵飼熱飼料，如加工過的產物、煮過的塊根、蒸過的飼料時，以及給予熱的飲水與吸入火燒場的熱空氣和煙時。

引起原發性咽炎的化學性刺激物包括有：吸入有毒的氣體（氯、氯化苦、碳酰氯）、不熟練地應用刺激性藥劑（鉍水、蟻醛溶液、硝酸銀、吐酒石、酸和鹼）、餵飼有毒的飼料（含芥子氣的飼料）、給以腐敗的（發酸的、極度酸酵的、發霉的和敗壞的）飼料及吃食有毒的刺激植物。

除熱因素和化學性因素外，機械性刺激，如咽粘膜受銳利的異物、粗糙的木質化飼料、寄生蟲（蠅的幼蟲）的損傷，用手以及用各種器械（銼、鼻咽探子、檢喉鏡、噴霧器）檢查不慎時所引起的粘膜創傷，有時也都是原發性咽炎的病因。

在部分病例中，咽炎呈地方性傳染病型而蔓延，並且有舍飼性