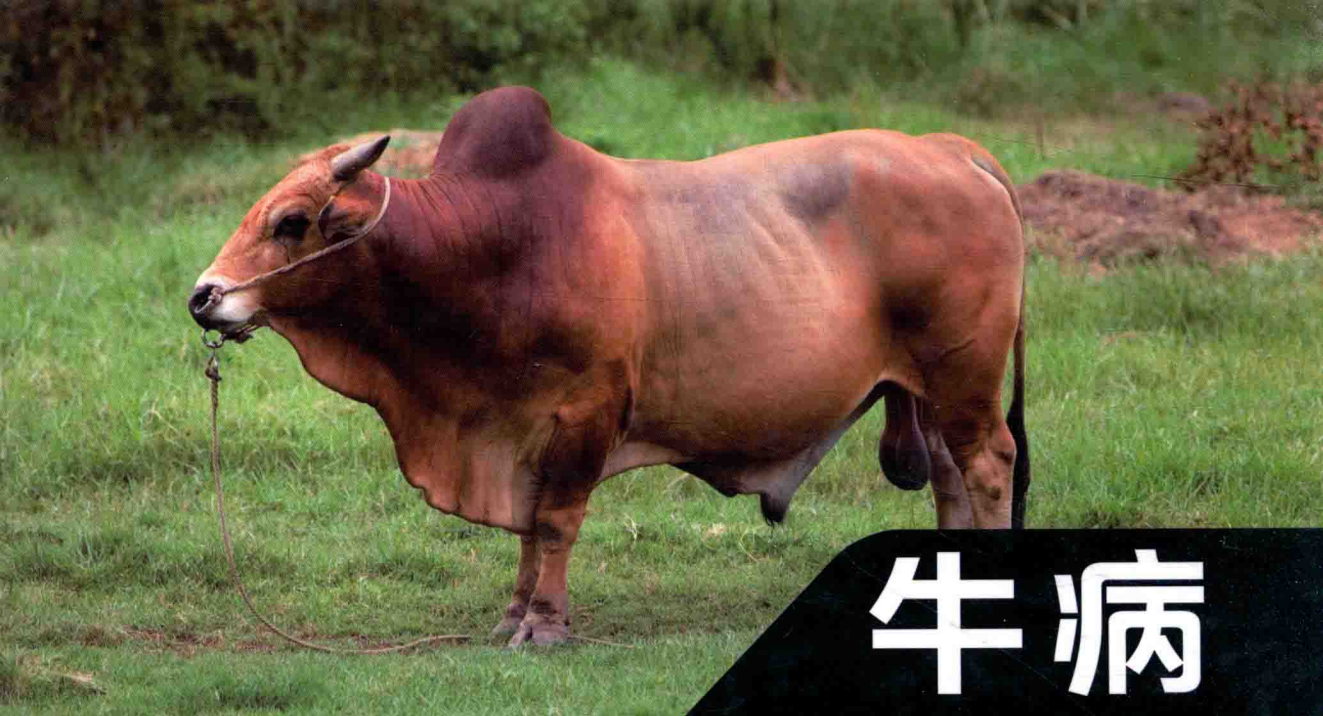




牛病

临床诊疗技术与典型医案

刘永明 赵四喜 主编

牛病临床诊疗技术详解 300多个典型医案集锦



化学工业出版社

牛病

临床诊疗技术与典型医案

刘永明 赵四喜 主编



化学工业出版社

· 北京 ·

内 容 提 要

本书收录了《中兽医医药杂志》1982年至2011年登载的有关牛病诊断、治疗的理法方药和典型医案。编者经过精心整理、编撰，贯中参西，以科学实用为目的，力求体现先进性、系统性、完整性，为中兽医防治牛病提供实用的诊疗技术和方法。

全书分为内科病、外科病、产科病、传染病、寄生虫病、代谢病与过敏应激性疾病、中毒病、眼科病、犊牛病、其他病和附录，详细介绍了每种疾病的病因、主证、治则、方药、用法及典型医案等。本书内容翔实、重点明确、结构合理、通俗易懂，适用于广大基层兽医专业人员阅读，也可供农业院校兽医专业师生和养牛场（户）技术人员阅读与参考。

图书在版编目（CIP）数据

牛病临床诊疗技术与典型医案/刘永明，赵四喜主编.
北京：化学工业出版社，2014.12

ISBN 978-7-122-21960-2

I. ①牛… II. ①刘…②赵… III. ①牛病-诊疗 ②牛病-
医案-汇编 IV. ①S858.23

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2014）第 231638 号

责任编辑：漆艳萍
责任校对：吴 静

装帧设计：关 飞

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011）

印 刷：北京永鑫印刷有限责任公司

装 订：三河市胜利装订厂

710mm×1000mm 1/16 印张 27½ 字数 984 千字 2015 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686）

售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：98.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 刘永明 赵四喜

副 主 编 王华东 肖玉萍 王胜义

参编人员 荔 霞 赵朝忠 潘 虎 刘治岐

杨馥如 赵 博 齐志明 严作廷

张百炼 刘姗姗 王贵兰 王 慧

崔东安 万玉林

主 审 杨志强

前言

近年来,随着我国人民膳食水平的不断改善和提高,牛肉、牛奶等在人们日常生活中所占的比重日益增大,使得牛业养殖得到了迅猛发展,随之牛的各种疾病也呈现多发和上升趋势,出现许多新的疾病和疑难杂症,这些疾病有的涉及奶牛、黄牛,有的涉及水牛、牦牛、犏牛和犍牛。由于牛的品种、年龄和生产性能上的差异,牛病的性质、类型和症候既有区别也有类同,临床诊治时既需要辨病更需要辨证,才能取得确实的治疗效果。广大畜牧兽医科技工作者和基层从业人员在总结前人诊疗经验的基础上,对不同种类、不同症候牛病的诊断与治疗积累了丰富的经验,比较系统地反映当代中兽医医学发展水平和诊疗技术,丰富了牛病诊疗理论知识和内容。《中兽医医药杂志》自创刊以来发表了大量防治牛病(含耕牛、奶牛、黄牛、水牛、牦牛、犏牛和犍牛)的临床研究、诊疗经验和诊疗技术,有必要进行全面系统的总结。

《中兽医医药杂志》自1982年10月创刊至2011年12月止,历时30年,共编辑、出版、发行171期。期间,多次出版《中兽医医药杂志》的专辑和论文集,刊登了大量有关牛病的临床研究、诊疗经验和诊疗技术。为便于临床兽医技术人员查阅、借鉴和运用,本书集科学性、知识性和实用性于一体,在总结前人研究成果的基础上,对《中兽医医药杂志》(含正刊与专辑)刊载的各种牛病,包括临床集锦、诊疗经验和部分实验研究等进行系统归纳、分类整理和编辑,重点突出了临床兽医工作者对牛病的诊疗技术和典型医案,详细介绍了每种疾病(证型)的理法方药,是广大兽医临床工作者的长期实践经验的总结,行之有效。

本书参考中西兽医对疾病的分类方法,按系统分为十章,共介绍了399种牛病诊疗技术。为方便查阅,在编写中尽可能按文章所列病名、病性、治疗情况进行归纳、分类,并对同一篇文章中不同疾病用同一种诊疗方法(药),按不同疾病分解后进行归类,把相同或相关医案归纳在一起。用一个方药治疗两种或两种以上的疾病,则尽可能分别叙述。对不同方药治疗同一疾病,尽可能收录,但对同一方药治疗多个医案,在整理过程中仅选择其中比较有代表性的医案。对同一疾病的发病病因,由于病性各异,引起发病的原因大相径庭,不再一一赘述,采取前面已表述的部分,后面如若相同,用简述的方式说明表述的位置,然后列出不同的部分,读者在阅读时可前后参阅一并了解。

本书原则上按“病因”、“辨证施治或主证”、“治则”、“方药”、“典型医案”分别叙述,重点收集“治法方药”和“医案”等内容,省略“方解”和“体会”等内容,一般诊断内容仅作概括性阐述;传染病和寄生虫病部分增加“流行病学”、“病原检查”、“血液学检验”等现代科技成果和诊断技术;凡是仅有医案、没有病因、或没有症状、或没有方药、或没有治疗和治愈情况的病案,本书在编辑中不予收录;“方药”中的药味及用量如与“医案”中的药味、剂量一致,原则上在“医案”中不再一一列出。对于临床上新出现的医案或临床验证案例较少者,大都是原作者临床诊疗智慧的结晶,在以往的中兽医书籍中无记载,为力求全面而真实地反映中兽医医药防治牛病的研究成果,在此一并列出,供大家临床验证。

《中兽医医药杂志》中的牛病病名,或用中兽医医学名称,或用现代兽医医学名称,或根据临床诊疗按实际中西兽医结合命名。编者在归纳、整理时,原则上保留原有病名,并尽可能说明现代兽医学病名,对应鉴别;同时,在各病的叙述中,凡用中兽医医学命名者,尽可能附注西兽医病名;用西兽医学命名者,附注中兽医病名,以便读者对照、查阅。

为了便于读者查阅并对照原文,按照《中兽医医药杂志》出版的总期数和页码在本书中进行标注,分别用T、P表示,并列原作者姓名,若有两个或两个以上作者,仅列出第一作者,

在第一作者后用“等”字表示，如总第 56 期第 28 页，标注为：作者姓名，T56，P28；引用文章出自专辑，标注为专辑出版的年份和页码，分别用 ZJ + 年号、P 表示，如 2005 年专辑第 56 页，标注为：作者姓名，ZJ2005，P56。

本书在编写过程中得到了《中兽医医药杂志》编辑部和中国农业科学院兰州畜牧与兽药研究所中兽医研究室科研人员的大力支持；中国农业科学院科技创新工程“奶牛疾病”团队、“十二五”国家科技支撑计划“奶牛健康养殖重要疾病防控关键技术研究”资助出版，在此一并致谢。

由于时间仓促，加之编撰者水平有限，书中难免有疏漏之处，敬请读者提出宝贵意见。

编者
二〇一四年八月

目 录

第一章 内科病

第一节 消化系统疾病	1	肠道瘀结	61
流涎与吐沫	1	盲肠扭转	61
不食	2	胃肠炎与肠炎	62
慢草	2	泄泻	67
料伤	4	痢疾	76
消化不良	4	便血	82
呕吐	5	便秘	86
吐草	6	脱肛	86
翻胃吐草	8	第二节 呼吸系统疾病	88
食道炎	10	感冒	88
食道阻(梗)塞	11	鼻塞(打喷嚏)	89
肝黄	12	吊鼻	89
肝腹水	13	鼻衄	89
胆胀	13	鼻痔	90
黄疸	14	咽炎	91
脾湿	16	咽喉肿痛	91
脾虚	17	哮、咳、喘证	91
脾胃虚寒	19	劬症	99
胃寒	20	肺热	99
前胃炎	20	肺炎	100
前胃弛缓	21	肺气肿	101
瘤胃臌气	30	第三节 泌尿生殖系统疾病	102
瘤胃积液	36	肾虚(含肾虚水肿)	102
瘤胃积食	36	肾盂肾炎	104
瘤胃角化不全	43	膀胱炎	105
网胃—腹膜炎	43	胞虚	105
瓣胃阻塞	44	热淋	106
真胃炎	49	血尿	106
真胃溃疡	51	尿闭	109
真胃积食	53	尿白浊	111
真胃阻塞	54	尿石症	111
真胃移位	57	阴茎炎	112
胃肠水结	58	阴茎脱垂(出)	112
冷痛	59	滑精	113
肠麻痹	60	阳痿	113
肠阻塞	60		

缩阳症	114	脑膜脑炎	120
性欲减退	114	脑损伤	120
不育症	114	癫痫	121
第四节 心脏与神经系统疾病	115	奔豚症	122
中暑	115	心力衰竭	123
中风	117	创伤性心包炎	123
七情伤	118	第五节 临床典型医案集锦	124
惊恐(吓)	119		

第二章 外科病

第一节 疮、黄、肿、痛、痿、炎	127	荐尾挫伤	149
口、舌疮	127	髌关节炎	149
恶疮	128	髌关节扭伤	150
疔疮	129	第四节 四肢病、蹄病	150
大头黄	129	滑膊	150
噪黄	130	夹气痛	152
胸黄	130	外夹气	152
肚底黄	131	肺痛把膊	152
遍身黄	132	前膊闪伤	153
串皮黄	133	肩关节扭伤	153
外肾黄	133	系关节扭(挫)伤	154
血肿	134	趾关节扭(挫)伤	154
痛肿	134	球关节扭伤	154
脓肿	136	跗关节扭(挫)伤	155
颌下水肿	136	关节炎	156
精索硬肿	137	球关节炎	157
痿管	137	关节囊积液	157
额窦炎	139	闪伤寸腕痛	157
腮腺炎	139	合子骨大	158
颈浅淋巴结炎	140	腱鞘囊肿	158
黏液囊炎	140	腱断裂	159
第二节 创、伤	140	后肢麻痹	160
舌伤	140	桡神经麻痹	160
创伤	141	风湿性肢痛	161
烧伤	143	跛行	161
烫伤	146	五攒痛	162
筋伤	146	漏蹄	164
角损伤	146	败血凝蹄	166
淋巴液外渗	147	肢蹄刺伤	166
辕木症	147	软脚症	167
筋毒	147	第五节 骨折、脱臼	167
第三节 腰胯病	148	骨折	167
腰脊挫(扭)伤	148	肩关节脱臼	169
腰胯闪伤	149	髌关节脱臼	170

膝盖骨移位	171
第六节 其他	172
痹证	172

风湿病	174
骨痿瘫痪	176
第七节 临床典型医案集锦	177

第三章 产科病

第一节 卵巢、子宫与阴道病	179
不发情或发情延迟	179
排卵延迟	180
卵巢静止	180
卵巢囊肿	181
卵泡萎缩与卵泡交替发育	183
卵巢机能不全	183
子宫积液	184
子宫蓄脓	184
子宫出血	185
子宫内膜炎	185
子宫颈炎	190
子宫颈阻塞	191
子宫扭转	191
子宫脱出(垂)	192
胎衣不下	197
带下症	203
不孕症	204
阴道炎	215
阴道脱出(垂)	216
阴吹	218

第二节 妊娠疾病	219
妊娠中风	219
妊娠水肿	219
妊娠子痫	220
妊娠漏乳	221
胎动不安	221
胎死腹中	223
流产	223
难产	225
产前不食	225
产前子宫捻转	226
产前截瘫	226
产前瘫痪	227

第三节 乳房病	228
----------------------	-----

乳房炎	228
乳腺增生	239
乳房出血	239
乳房湿疹	239
乳房冻疮	240
乳房疖	240
乳疮	240
乳头狭窄	240
乳头皲裂	241
漏乳	241
缺乳	242

第四节 产后疾病	244
产后发热	244
产后血晕	246
产后血虚	247
产后虚寒	247
产后汗出不止	247
产后吼叫	248
产后不食	248
产后水肿	250
产后缺乳	250
产后大出血	250
产后腹痛	250
产后腹泻	252
产后白(赤)带	253
产后恶露不尽	253
产后子宫复旧不全	255
产道挫(损)伤	255
产后尿潴留	256
产后尿漏	256
产后风	257
产后瘫痪	257
产褥热	262
产后败血症	262

第五节 临床典型医案集锦	263
---------------------------	-----

第四章 传染病

流行性感冒	266
流行热	268

恶性卡他热	274
出血性败血症	276

副伤寒	279
病毒性腹泻-黏膜病	280
牛肺疫	281
副牛痘	281

破伤风	282
放线菌病	284
嗜皮菌病	286
皮肤霉菌病	287

第五章 寄生虫病

肝片吸虫病	288
绦虫病	289
新蛔虫病	290
副丝虫病	291
锥虫病	291
环形泰勒虫病	291
瑟氏泰勒虫病	293

泰勒氏焦虫和附红细胞体混合感染 ...	294
巴贝斯虫病	295
球虫病	296
附红细胞体病	296
皮蝇蚴病	298
疥螨(癣)病	298

第六章 代谢病和过敏与应激性疾病

第一节 代谢病	302
维生素 A、维生素 D 缺乏症	302
硒缺乏症	303
磷缺乏症	304
低血镁症(抽搐症)	304
骨软症	304
肌红蛋白尿	305
血红蛋白尿	305
酮病	306
水土不服症	308
异食癖	308

青霉素过敏	309
链霉素过敏	309
庆大霉素过敏	310
土霉素过敏	310
磺胺嘧啶钠过敏	310
普鲁卡因过敏	311
贝尼尔过敏	311
过敏性休克	311
过敏性皮炎	312
荨麻疹	312
应激综合征	312

第二节 过敏与应激性疾病	309
--------------------	-----

第七章 中毒病

第一节 饲料和霉败饲料中毒	314
黑斑病甘薯中毒	314
霉稻(谷)草中毒	316
霉烂绿萝卜中毒	319
棉籽饼(棉油)中毒	319

夹竹桃中毒	325
无刺含羞草中毒	325
毒芹中毒	326
栎属植物中毒	326
烟草(碱)中毒	328

第二节 有毒植物中毒	320
高粱苗中毒	320
马铃薯中毒	321
闹羊花中毒	321
青杠叶中毒	322
藜芦中毒	324
芦笋副料中毒	324
仙人掌中毒	325

第三节 动物毒素中毒	328
蜂毒中毒	328
蛇毒中毒	329
蜘蛛毒中毒	330
蚂蟥中毒	331
刺蛾幼虫(洋辣子)中毒	331

第四节 药物(农药、鼠药)中毒	331
阿托品中毒	331

链霉素中毒	331
吐酒石中毒	332
半夏中毒	332
碘中毒	332
硝氯酚中毒	333
“六六六”农药中毒	333
“富士1号”农药中毒	333
有机磷农药中毒	334
氟乙酰胺中毒	334
2,4-滴丁酯除草剂中毒	335

溴敌隆中毒	335
第五节 其他	336
尿素中毒	336
酸中毒	337
二氧化硫中毒	341
红糖中毒	341
洗衣粉水中毒	341
聚丙烯酰胺中毒	342
第六节 临床典型医案集锦	342

第八章 眼科病

视神经萎缩	344	风火眼	351
角膜炎	344	眼睑与结膜外翻	351
角膜翳	346	胬肉攀睛	351
结膜炎	348	眼房出血	352
传染性角膜结膜炎	349	眼球转位	352
青光眼	351	盲症	353

第九章 犊牛病

发热	354	胎粪不下	373
低温症	356	咳嗽	374
惊风	356	气喘	374
癫痫	357	肺炎	376
心疯狂	357	尿血	377
脑膜脑炎	358	膀胱破裂	378
肉膜包齿	358	睾丸积水	378
消化不良	359	脐炎	378
不吮乳	360	脐部蓄脓	379
乳积	360	桡神经麻痹	379
呕吐	361	疥癣	379
黄疸	361	脱毛	380
泄泻	361	破伤风	380
痢疾	368	临床典型医案集锦	381
便血	373		

第十章 其他疾病

发热	383	肌无力	390
低温症	385	衰竭症	391
湿温病	387	自汗	393
寒极证	387	盗汗	394
劳伤	388	血汗	395
伤力	390	痉挛症	395

猝死症	397
脱毛症	397
湿疹	398
僵牛	399
乳头状瘤	400

纤维瘤	402
直肠瘤	402
下颌骨骨瘤	403
临床典型医案集锦	403

附录

保定术	406
难产助产术	409
剖腹产术	417

阉割术	418
变形蹄矫正术	421
牛针灸常用穴位	423

第一章

内科病



第一节 消化系统疾病

流涎与吐沫

流涎与吐沫是指从牛口中流出水样或黏液样液体、口吐泡沫样物的一种病症。

【病因】 多因气候突变，外感风寒或内伤阴冷，寒邪凝聚津液，使牛口水过多；或热邪煎熬津液而生黏涎。寒邪所致者多属于胃寒，热邪所致者多属心热。

【主证】 患牛食欲不振，毛焦肱吊，瘤胃轻度臌气、蠕动音弱、次数少，粪量少、呈饼状，有的口中不时流出白色泡沫、落地不化、沫中有少量水滴流下；有的欲吐时精神紧张，背腰拱起，呕吐出黏液状涎沫、均无胃内容物；有的使役时出现呕吐，休息时自行消失；体温、心率、呼吸、食欲等无明显变化；眼结膜潮红，口色淡白，舌绵软、苔白腻，脉沉细。

【治则】 降逆止呕，温化寒痰，健脾和胃。

【方药】 1. 升麻、半夏、天南星、茯苓、陈皮各 30g，防风 40g，白芍、五味子各 50g，共研细末，开水冲调，候温灌服。一般 1 剂见效，2 剂痊愈。（张保龙，T33，P60）^①

2. 温胆汤。半夏、茯苓、枳实、生姜各 60g，陈皮、竹茹各 90g，乌梅、炙甘草、大枣各 30g。水煎

取汁，候温，分数次缓慢灌服。

3. 理中汤合五苓散加减。党参、干姜、草豆蔻、白茯苓各 35g，白术、厚朴、川椒、肉豆蔻、肉桂、陈皮、清半夏、泽泻、藿香、猪苓、瞿麦、滑石、甘草各 30g。共研细末，开水冲调，候温灌服，1 剂/d，吐后即灌。

4. 党参、黄芪各 40g，干姜、草豆蔻各 35g，肉桂、川花椒、猪苓、泽泻、厚朴各 30g，白术 25g。水煎取汁，候温灌服，1 剂/d。

5. 二陈汤加减。制半夏、陈皮各 45g，茯苓、防风、草豆蔻各 35g，砂仁、炙甘草、乌梅各 25g。加水适量，以文火煎煮，取汁，加蜂蜜 50g，待温灌服，2 次/d，700~800mL/次，1 剂/2d，连服 2~4 剂。共治疗 19 例，均治愈。

【典型医案】 1. 1996 年 9 月 20 日，鲁山县张店乡后营村张某一头母牛来诊。主诉：19 日下午，由于天气较热，放牧时该牛突然狂奔约 500m 后出现腹胀，呕吐，饮、食欲废绝，灌服中药 1 剂，随即全部吐出。检查：患牛体温、呼吸、心率无异常，眼结膜潮红，口舌淡红，口腔滑利，瘤胃轻度臌气，蠕动音弱、次数少；粪量少、呈饼状；欲吐时精神紧张，背腰拱起，呕吐出黏液状涎沫，250~350mL/次，呕吐物均无胃内容物，呕吐后患牛安静，无痛苦，一般呕

^① 为了便于读者查阅并对照原文，按照《中兽医医药杂志》出版的总期数和页码在本书中进行标注，分别用 T、P 表示，并列原作者姓名，若有两个或两个以上作者，仅列出第一作者，在第一作者后用“等”表示，如总第 56 期第 28 页，标注为：作者姓名，T56，P28；引用文章出自专辑，标注为专辑出版的年份和页码，分别用 ZJ+年号、P 表示，如 2005 年专辑第 56 页，标注为：作者姓名，ZJ2005，P56。



吐1次/2h左右；触诊食道上部无阻塞物，胃管可顺利投入胃内。诊为口吐涎沫。治疗：取青霉素、链霉素、安乃近、爱茂尔、阿托品、胃复安，对症治疗。连用3d后，患牛呕吐次数减少，食欲恢复，但吃草后随即吐出。取温胆汤，用法见方药2。服药后，患牛呕吐减轻。效不更方，继服药1剂，痊愈。（田鸿义，T118，P34）

2. 枣强县付雨林召村王某一头6岁黄牛来诊。主诉：该牛于10多天前劳役过重，饥饮冷水20kg余，第2天大量吐水，治疗10余天无效。检查：患牛精神萎靡，四肢无力，头低耳耷，喜卧，颈项伸直吐水、1~3kg/次、水液清稀、带有未消化的草渣；尿短少，舌淡苔白，脉沉细，口渴喜饮，食欲减退，不反刍；瘤胃轻度膨胀、触诊呈水样波动、有击水声。诊为流涎。治疗：理中汤合五苓散加减，用法见方药3。服药3剂，患牛症状减轻，6剂基本痊愈。又灌服二陈汤加砂仁、藿香、焦三仙、赤白芍、当归、香附等2剂，以调理脾胃，活血祛瘀，巩固疗效。（阴金桥等，T24，P32）

3. 1991年5月，吉安县大冲乡罗某一头4岁公黄牛来诊。主诉：半个月前，该牛耕地时大量出汗，继而又暴饮冷水，随后发现口流清涎不止，食欲降低，他医用清热解毒中草药治疗十余天疗效不佳且病情加重。检查：患牛体温38.5℃，精神沉郁，消瘦，口流清涎，口温低，口腔无创伤，食欲极差，仅吃少许青草。诊为脾胃虚寒引起的顽固性流涎。治疗：取75%乙醇10mL，于左右两侧牙关穴（最后1对白齿后缘处）各注射5mL；取方药4，用法同上，1剂/d，连服5剂，痊愈。（郭岚等，T67，P39）

4. 1980年10月25日，沙洋县毛李镇和议村1组王某一头5岁母水牛来诊。主诉：20日上午发现该牛精神不振，慢草，口中有白色泡沫，治疗3d效果差，病情加重。检查：患牛精神沉郁，食欲减退，咳嗽，口中流出洗衣粉样的白色泡沫、落地成堆，口色淡白，舌绵软，苔白，脉沉细。诊为肺寒吐沫。治疗：取方药5，用法同上。第4天，患牛病情开始好转，7d后痊愈。（鲁志鹏，T122，P23）

不食

不食是指牛脾胃机能失调所引起的一类病症，是多种疾病的一个症状。

【病因】 多因久渴失饮，空肠误饮冷水太多或采食冰冻露霜草料、寒凉之物，使寒冷积于胃腑，胃火微弱，无力容纳腐热水谷而不食。或母牛因失犊（隔离或死亡）不食。

【辨证施治】 本症分为胃寒不食、胆部术后不食和母牛失犊不食。

（1）胃寒不食 患牛精神倦怠，毛焦肱吊，食欲明显减少或废绝，有的吃少量干草，鼻寒耳冷，口色

淡白或青白。

（2）胆部术后不食 术后，患牛食欲大减，呼吸浅短，右肋部疼痛拒按，尿短赤，粪干燥，口津短少，舌尖及舌边发红，舌苔薄黄。

（3）母牛失犊不食 患牛烦躁，呼吸、反刍、食草减少。

【治则】 胃寒不食宜温中散寒，健脾理气；胆部术后不食宜清热利胆，泻肝火；母牛失犊不食宜疏肝健脾。

【方药】 （1适用于胃寒不食；2适用于胆部术后不食；3适用于母牛失犊不食）

1. 附子理中汤加减。干姜、肉桂、附子、茴香各30g，当归、茯苓、白术各60g，砂仁、草果、厚朴各40g，草蔻、陈皮各50g，丁香20g。水煎取汁，候温灌服。共治疗15例，治愈12例。（贾保生等，T117，P23）

2. 龙胆泻肝汤加味。龙胆草、黄芩、栀子各40g，泽泻、木通、车前子、当归、柴胡、生地、大黄、郁金、香附各30g，甘草20g。共研细末，开水冲调，候温灌服，1剂/d，连服3剂。

3. 醋柴胡50g，青皮、枳壳、川厚朴、半夏各60g，陈皮、白术各70g，山楂90g，麦芽100g，甘草15g。水煎2次，合并药液，候温灌服。共治疗9例，效果满意。

【典型医案】 1. 1991年5月17日，天水市秦州区店镇乡张某一头8岁黄牛来诊。主诉：该牛因行人工植黄手术一切正常，于22日食欲减退。检查：患牛体温39.4℃，呼吸浅短，右肋部疼痛拒按，口津短少，舌尖及舌边发红，舌苔薄黄，粪干燥，尿短赤。诊为胆部术后不食症。治疗：龙胆泻肝汤加味，用法见方药2，1剂/d，连服3剂。3d后随访，患牛痊愈。（孙向东等，T139，P57）

2. 襄城县山头店乡孙庄村孙某一头3岁母黄牛来诊。主诉：该牛产第1胎犊牛后，食欲、反刍如常，至第3天因犊牛病死不食。检查：患牛急躁、打转、哞叫，反刍、食草减少，乳房胀满且硬，呼吸、体温、心率、粪、尿均正常，舌色略青白，口腔津液少而稀。诊为失犊不食。治疗：柴胡、青皮、陈皮、半夏、枳壳、川厚朴、白术、山楂、麦芽、甘草，用法见方药3。服药后第3天，患牛痊愈。（贺延三，T40，P48）

慢草

慢草是指牛脾胃虚弱、气机升降失调而导致运化功能失常的一种病症，颇与现代兽医学胃肠弛缓、消化机能紊乱相似。一般多呈慢性经过。

一、黄牛、水牛脾虚慢草

【病因】 多因饲养管理不善，草料品质低劣，饥饱、劳役不均，年老体弱等，以致耗伤气血，损伤脾



胃,使之腐熟、运化失常而发病。外感风寒,阴雨苦淋,夜露风霜,久卧湿地,寒气传于脾经;或过饮冷水,采食冰冻草料,寒邪直中胃腑所致。使役过度、怒伤肝而肝脾不和;外感失治误治,迁延日久,造成肝气郁滞所致;母牛因幼犊突然死亡,肝气不疏而失去条达之性等均可引发本病。瘤胃臌气、瘤胃积食、瓣胃阻塞、真胃炎等疾病后期继发。

【辨证施治】 根据病因和症候,分为肝郁脾虚型、脾虚郁阻型、胃热型和虚弱型。

(1) 肝郁脾虚型 患牛精神不振,头低耳耷,四肢运步无力,倦怠喜卧,饮、食欲减退,粪渣粗糙、色暗或稀软色正,尿色淡清亮,结膜正常或红而微黄,舌质比较绵软,舌色正常或偏红,卧蚕及上下唇黏膜微带黄色或青黄色,舌苔薄黄或黏腻,脉弦细。

(2) 脾虚郁阻型 患牛久病,脾胃虚弱,不思饮食,身体倦怠等。多为继原发病而来的顽固性慢草以及反刍紊乱。

(3) 胃热型 患牛精神倦怠,饮、食欲减退,粪干,尿短赤,口干舌燥,舌色红,体温正常。

(4) 虚弱型 患牛精神倦怠,四肢无力,日渐羸瘦,喜卧,水草迟细,反刍减退,粪稀软、粗糙,毛焦肱吊,皮肤干燥,口色淡白,口津滑利,舌质绵软,脉沉细。寄生虫引起的消化机能紊乱、肌瘦者不在此列。

【治则】 肝郁脾虚型宜疏肝解郁,健脾养血;脾虚郁阻型宜补脾消痞;胃热型宜滋阴生津,健脾和胃;虚弱型宜温脾除湿,消积化滞。

【方药】 (1 适用于肝郁脾虚型;2 适用于脾虚郁阻型;3 适用于胃热型;4、5 适用于虚弱型)

1. 逍遥散加减。当归、白芍、白术、柴胡、茯苓、甘草、煨生姜、薄荷。舌质正常、苔黏腻、肝郁重而血虚不显者重用柴胡,加半夏、藿香、枳壳、香附、厚朴;舌光无苔、舌质淡红或嫩红、肝气郁滞、脾虚血虚者重用白芍、当归,酌加山药、黄芩、藿香。共研细末,开水冲调,候温灌服,1 剂/d,一般 3~5 剂即可获效。

2. 枳实消痞汤。党参、焦白术、茯苓、甘草、枳实、炒麦芽、半夏、厚朴、干姜、黄连。依据病情灵活加减。共研细末,开水冲调,候温灌服。共治疗 50 余例(含其他家畜),均收到满意疗效。

3. 苦参 150g,大黄 100g。共研细末,开水冲调,候温灌服。共治疗 89 例,全部治愈。

4. 花椒(捣碎)18g,百草霜 40g,食盐 20g,混合;鲜白茅(长 50cm 左右)适量。将白茅均分为 2 份,叶稍相交,叠合铺平,再将上药卷裹叶中,拧成绳样,横衔于牛口中,两端沿鼻绳上系耳后,任其自由舐磨 30min,或以药绳断散为度。将牛舌拉出口外,向上翻转,手持小宽针刺入 0.3cm 许,使之出血,然后冷水浇洗即可。共治疗 174 例,治愈 127 例,好转 36 例。

5. 初期,药用扶脾散。党参 45g,黄芪、神曲、麦芽各 60g,白术、茯苓、陈皮、青皮、苍术、厚朴、泽泻各 30g,木香 24g,甘草 10g。共研细末,开水冲调,候温灌服。

中期,药用益脾黄芪散加减。黄芪 60g,党参、白术各 45g,生地、泽泻、茯苓、陈皮、青皮各 30g,升麻 24g,干姜、甘草各 15g。共研细末,开水冲调,候温灌服。

后期,药用补中益气汤加减。黄芪 60g,党参 50g,山药 45g,扁豆 40g,白术、当归、白芍、青皮、砂仁、枳壳、茯苓、泽泻、升麻各 30g,柴胡 20g,甘草 10g,生姜、大枣为引。共研细末,开水冲调,候温灌服。共治疗 150 例,痊愈 143 例。

【典型医案】 1. 1982 年 6 月 24 日下午,武威县永丰公社四坝桥 7 队一头 10 岁黑母牛来诊。主诉:该牛食欲、反刍很差,精神沉郁,他医诊治 3d 无效。检查:患牛体温 38.6℃,心跳 72 次/min,呼吸 16 次/min,精神沉郁,被毛粗乱,鼻镜较干,有时磨牙,不反刍,食欲废绝;结膜红而微黄,口红,陷池部微黄,口津黏腻,瘤胃蠕动很弱,瓣胃音细小,心跳稍快。按前胃弛缓灌服西药健胃剂,静脉注射葡萄糖氯化钠注射液,连用 5d,患牛精神有所好转,但仍不吃、不反刍。再次检查,发现患牛瘤胃空虚,触诊比较柔软,蠕动 3 次/2min、力量较弱;舌质绵软,口色偏红,口津黏腻,陷池部微黄,脉弦细。诊为肝郁偏重、肝郁脾虚型慢草不食。治疗:逍遥散加减,重用柴胡,加半夏、厚朴、枳壳、藿香。用法见方药 1,连服 3d。患牛出现反刍,食欲增加。再服药 1 剂,反刍、食欲趋于正常,痊愈。(魏天恭等, T4, P40)

2. 1980 年春耕之际,神驰县义井乡太平庄大磨沟一头 12 岁黄犍牛来诊。主诉:该牛平素消化不良,劳即泄泻。今因使役过劳而患瘤胃臌气,经他医诊治,瘤胃臌气消失,但慢草,反刍不规则。检查:患牛精神沉郁,眼半闭,鼻镜少津,磨牙,触诊胃区柔软、呈半充盈状、触压无压痕,胃蠕动减弱,1 次/min,反刍不规则,粪稀软、呈堆状、混有消化不全的草料残渣。诊为脾虚郁阻型慢草。治疗:枳实消痞汤。党参、炒山药各 50g,焦白术、茯苓各 30g,枳实、厚朴各 25g,炒麦芽、炒莱菔子各 60g,半夏、黄连各 20g,甘草、干姜各 15g。共研细末,温沸水冲调,候温灌服,3 剂痊愈。(陈兴国, T71, P28)

3. 1992 年 10 月 3 日,大通县城关镇李家磨村张某一头母牛因慢草来诊。检查:患牛精神倦怠,饮、食欲减退,粪干,尿短赤,口干舌燥,舌色红,体温正常。诊为胃热型慢草。治疗:取方药 3,用法同上。服药 1 剂,患牛症状大减,继服原方药 2 剂,痊愈。(石晓青, T114, P36)

4. 1983 年 4 月 23 日,余庆县龙溪区花台村王某一头 5 岁水牛来诊。主诉:该牛近半个月来食欲减



退，粪不成形，日渐消瘦。检查：患牛倦怠，毛焦肱吊，粪稀薄、量少，尿清长，体温 37.5℃，瘤胃蠕动音弱，耳、鼻凉，四肢不温，口色青白，舌苔淡白，口津滑利，脉象沉迟无力。治疗：取方药 4，用法同上。7 月 11 日痊愈。（毛廷江，T87，P32）

5. 1996 年 8 月 20 日，西吉县夏寨乡何洼村马某一头 4 岁黄色母牛来诊。主诉：该牛 4d 前因使役过重，饮水较多而致食欲减退。检查：患牛精神不振，被毛竖立，喜卧地，心音增强，心跳 64 次/min，瘤胃稍膨胀、蠕动音弱，呼吸稍困难。诊为虚弱型慢草。治疗：扶脾散，用法见方药 5，1 剂/d，连服 3 剂，痊愈。

6. 1997 年 9 月 14 日，西吉县城郊乡大滩村王某一头 5 岁黄色母牛来诊。主诉：该牛近日来饮、食欲减退，昨天曾在他处治疗 2 次无效。检查：患牛瘤胃和肠蠕动均很弱，有时出现金属音，鼻镜干燥，尿黄，粪稀，心音低弱。诊为虚弱型慢草。治疗：益脾黄芪散加减，用法见方药 5，1 剂/d，连服 4 剂，痊愈。

7. 1997 年 5 月 4 日，西吉县马健乡台子村董某一头 8 岁黄色母牛来诊。主诉：该牛近半个月来食欲差，粪干，有时排黑色稀粪，他医曾用西药治疗数次无效，近日病情加重。检查：患牛精神不振，瘤胃稍胀、蠕动无力，鼻镜干燥、微有裂纹，尿黄，粪干、色黑。治疗：补中益气汤加减，用法见方药 5，1 剂/d，连用 3 剂。患牛精神好转，但吃草、饮水量仍较少，继续服药 3 剂，痊愈。（马良诚等，T95，P30）

二、奶牛脾虚慢草

【主证】 患牛精神不振，食欲、反刍减退，完谷不化，有的粪干或慢性胀气。重者，毛焦肱吊，食欲废绝，难起难卧，气喘，耳、鼻凉，鼻汗时有时无，口色淡白，尾脉弱。

【治则】 补中益气，健脾燥湿。

【方药】 参苓白术散。党参 60g，白术 50g，茯苓、山药、薏苡仁、白扁豆各 40g，莲子肉 30g，砂仁、桔梗各 20g，炙甘草 10g（中等奶牛药量）。慢性胀气者加枳壳、厚朴、陈皮；湿重者加佩兰、藿香；食滞者加槟榔、二丑、鸡内金；粪干者加火麻仁、郁李仁、当归；动则气喘者重用桔梗，加紫菀、款冬花。共研细末，开水冲调（轻症）或水煎取汁，候温灌服（重症），1 剂/d。共治疗 13 例，均获满意疗效。

【典型医案】 1988 年 4 月 20 日，长春市郊区张某一头 1 岁奶牛来诊。主诉：该牛 2d 前食欲减少，后躯活动不灵活，行走摇晃，今天卧地不起。检查：患牛精神沉郁，毛焦体瘦，微喘；针刺后躯肌肉反应良好；粪溏稀、渣粗，舌质淡红，体温 39.2℃，心跳 90 次/min，心律不齐，呼吸 24 次/min，瘤胃蠕动迟缓乏力。诊为脾虚慢草。治疗：参苓白术散加苍术 35g，陈皮 25g，枳壳 30g，用法同上。21 日，患牛

病情好转。继服上方药 2 剂，痊愈。（廖柏松等，T37，P42）

料 伤

料伤是指牛过食精料，导致胃腑胀满，出现以不食和拒绝精料为特征的一种病症。一年四季均可发生，以秋季多发，多见于产奶母牛。

【病因】 牛脾胃虚弱，运化失常，加之长期饲养管理不善，饲喂精料过多，饮水不足，导致草料难以腐熟化导，凝滞胃腑；或因患一些胃肠疾病治疗不当引发本病。

【主证】 患牛精神委顿，耳耷头低，被毛粗乱，不喜食精料，肚腹胀满，口气酸臭、泛津，产奶量明显减少，粪干、粗糙、含有未消化的饲料，尿黄。

【治则】 消导行滞，健脾和胃。

【方药】 山楂、神曲、麦芽、玉片各 50g，陈皮 40g，苍术 45g，木通 25g。混合，共研细末，开水冲调，候温灌服，1 剂/d。共治疗 127 例，其中 2 剂治愈 53 例，3 剂治愈 72 例，有其他合并症者 2 例，其中采用中西医结合治愈 1 例，另 1 例因合并症而死亡。

【典型医案】 2001 年 9 月 5 日，双城市新兴乡新华村张某一头黑白花奶牛来诊。主诉：该牛已产犊牛 2 个多月，由于瘤胃积食，治愈后突然拒食精料，产奶量大幅度下降，用西药诊治多次无效。检查：患牛形体消瘦，体温 38.7℃，行动迟缓，粪干，尿黄，结膜稍苍白，口腔较干，舌苔黄、鼻汗珠散，脉细。治疗：取上方药，用法同上，连用 3 剂。服药后，患牛采食精料，产奶量也逐步回升。（卢旭峰等，T114，P26）

消化不良

消化不良是指因牛使役过度或草料不洁、品质不良，导致脾胃功能失调，运化失司引起的一种病症。

【病因】 多因牛使役过度，气候突变，草料不洁或品质不良，致使脾胃功能失调，运化失司所致。

【主证】 患牛体瘦毛焦，经常腹泻，有时腹虚胀，粪中混有未消化的草渣、无特殊气味，尿短少，口色微淡白。

【治则】 健脾消食。

【方药】 1. 和胃消食散。刘寄奴、神曲、山楂各 50g，厚朴、青皮、木通、枳壳、茯苓、香附、槟榔各 30g，甘草 20g。共研细末，开水冲调或水煎取汁，候温灌服。共治疗 270 例，治愈 260 例。

2. 青皮散。青皮、陈皮、五味子、枳壳、川楝子、苍术、牛膝各 30g，白芷、党参、茯苓各 35g，何首乌、桂枝各 40g，牡蛎 25g，甘草 20g，细辛 15g。水煎取汁，候温灌服。



【典型医案】 1. 寿光市上口镇王北楼村于某一头2岁黑色公牛来诊。主诉：该牛经常腹泻，消瘦。检查：患牛体瘦毛焦，腹泻，有时腹虚胀，粪中混有未消化的草渣、无特殊气味，尿短少，口色微淡白。诊为消化不良。治疗：取方药1，用法同上，连服2剂，痊愈。（田立孔，T87，P44）

2. 1984年4月，杭州市跃进水库附近一头7岁、约200kg黄牛来诊。主诉：近1个月来，该牛精神、食欲差，消瘦，喜卧，劳役易疲劳，排粪、排尿次数多，尿液清长。检查：患牛体温38.4℃，呼吸正常，被毛无光泽，肤吊，口色青，苔淡白，脉沉迟，粪稀软、不成形、无臭味。治疗：先用大蒜酊、姜酊、人工盐、大黄酊加水灌服3剂（1剂/d）无效，后改用青皮散，用法见方药2，2剂痊愈。（汤正义，T34，P28）

呕 吐

呕吐是指牛胃气失降、气逆于上，导致食物从胃中吐出的一种病症。

【病因】 由于饲养管理不当，过食精料或饲喂霉败、易发酵饲草和难于消化的草料，积滞胃中，脾胃腐熟和运化不及，传导失常，胃气不得下行，上逆而成呕吐；久卧湿地，阴雨苦淋，夜露风霜，过饮冷水，饲喂冰冻草料等，导致脾胃虚寒；或久病之后脾阳受损，胃不纳谷，难于运化，清气不升，浊气不降，阴寒浊气奔冲于上导致呕吐。

【辨证施治】 临床上分为虚寒呕吐、湿热呕吐、食滞呕吐及顽固性呕吐。

（1）虚寒呕吐 患牛倦怠无力，毛焦体瘦，食欲减退，呕吐物气味不明显，粪稍稀、粗糙，鼻汗成片，四肢、耳、鼻俱凉，尿清长，口色淡白，苔白滑，口津滑利，脉缓无力。

（2）湿热呕吐 患牛精神不振，不食或呕吐，呕吐物气味酸臭、反复发作，喜饮冷水，耳角俱热，结膜赤红兼黄，尿短少、色黄赤，口温高，口色红黄，舌津黏稠，舌苔黄腻，脉象濡数。

（3）食滞呕吐 患牛精神委顿，食欲废绝，肚腹微胀、拒按，频频作呕，吐出未消化的饲料、气味酸臭，嗝气，厌食，口色稍红，舌苔垢浊，脉象沉实。

（4）顽固性呕吐 患牛初吐黄沫、量少，吐后食草，反刍如常，随之呕吐逐渐加重，先吐黄沫，继而吐白沫、混有大量黏液，最后吐草团，肠音弱，粪稍干，舌体虚胖、色暗。

【治则】 虚寒呕吐宜健脾和胃，温中降逆；湿热呕吐宜清热化湿，降逆止呕；食滞呕吐宜消食化滞，和胃降逆；顽固性呕吐宜降逆止呕，健脾和胃。

【方药】 （1）适用于虚寒呕吐；2适用于湿热呕吐；3适用于食滞呕吐；4适用于顽固性呕吐）

1. 益智仁、白豆蔻、吴茱萸、半夏、陈皮、甘草、旋覆花（布包）各30g，党参、白术、干姜、小

茴香各40g，代赭石60g，大枣50g，砂仁20g，木香15g。水煎取汁，候温灌服，1剂/d。

2. 藿香、厚朴各40g，黄连（姜汁炒）、茵陈、桔梗、半夏、陈皮、茯苓各30g，芦根60g，香薷、白豆蔻各20g。水煎取汁，候温灌服，1剂/d。

3. 神曲、麦芽、生姜各50g，山楂、厚朴、大黄各40g，枳壳、陈皮、半夏、茯苓各30g。水煎取汁，候温灌服，1剂/d。

用方药1~3，共治疗37例，痊愈35例，有效2例。

4. ①10%安钠咖注射液20mL，维生素B₁30mL，健胃穴注射；②稀盐酸20mL，胃蛋白酶30g，加水灌服；③黄柏、苍术、砂仁（后下）、党参、姜半夏各60g，川厚朴、陈皮各90g，生赭石180g（捣烂后煎），茯苓、五味子各45g。水煎取汁，候温灌服。

注：对食滞阻胃而欲吐的患牛，可先饮用淡盐水，刺激胃肠黏膜，增加胃肠蠕动，帮助吐出宿食，然后再用药物治疗。治疗期间应停食1~2顿。治疗时，药汁宜浓煎，少量多次灌服，并保持药汁温热（不宜冷服）；治疗期间应饮以温水。

【典型医案】 1. 1987年11月13日，余庆县龙溪区苏羊乡岩底村刘某一头8岁母水牛来诊。主诉：该牛患病已2个多月，呕吐时作时止，吐出物清稀、气味不明显，吃草、反刍减少，口渴但不欲饮，膘情下降，经他医治疗多次无效。检查：患牛倦怠无力，毛焦体瘦，鼻汗成片，四肢、耳鼻俱凉，粪稍稀、粗糙，尿清长，体温37.2℃，舌淡，苔白滑，脉缓弱无力。诊为呕吐。治疗：取方药1，用法同上，1剂/d，连服2剂。嘱畜主给牛饮温水，注意圈舍保暖。15日复诊，患牛呕吐停止，精神明显好转。效不更方，继服药2剂。27日追访，该牛食欲旺盛，诸症悉退。

2. 1987年7月9日，余庆县龙溪区苏羊乡中坝村田某一头9岁黄牛来诊。主诉：该牛上午放牧时吃草即呕，呕出物气味酸臭，烦躁，口渴。检查：患牛精神不振，耳角俱热，结膜赤红兼黄，尿短少、色黄赤，口温高，口色红黄，舌津黏稠，舌苔黄腻，脉象濡数，体温39.1℃。诊为呕吐。治疗：取方药2，用法同上，1剂/d，连服2剂。11日复诊，患牛食草安静，未见呕吐，但尿仍偏黄，方药2加栀子30g，用法同前，1剂。19日追访，痊愈。

3. 1983年4月21日上午，余庆县龙溪区岩门乡红渡村李某一头5岁母黄牛来诊。主诉：该牛使役后喂给水拌玉米面、麸皮约4kg。下午5时，不安，频频呕吐，吐出未消化的饲料、气味酸臭，食欲废绝，遂请他医诊治。次日中午，该牛仍不思饮食，且频频嗝气。检查：患牛精神委顿，嗝腐吞酸，厌食，下痢、气味腐臭，肚腹微胀、拒按，口色稍红，舌苔垢浊，脉象沉实，体温38.6℃。诊为呕吐。治疗：取方药3，用法同上，1剂/d，连服2剂。28日，畜主