

家畜内科疾病学

畜牧兽医系 编

锦州农学院

毛主席语录

我们的教育方针，应该使受教育者在德育、智育、体育几方面都得到发展，成为有社会主义觉悟的有文化的劳动者。

改革旧的教育制度，改革旧的教学方针和方法，是这场文化大革命的一个极其重要的任务。

没有畜牧业的经济，是一种不完全的国民经济。

以养猪为中心、全面发展畜牧业。

牲畜的最大敌人是病多与草缺，不解决这两个问题，发展是不可能的。

第一章 消化系统疾病	(1)
第一节 口咽腮腺疾病	(1)
口 炎	(1)
咽 炎	(3)
腮 腺 炎	(6)
第二节 食道疾病	(8)
食道梗塞	(8)
第三节 胃肠疾病	(11)
消化不良 (胃肠卡他)	(11)
幼驹腹泻 (新驹奶泻)	(19)
胃 肠 炎 (肠黄)	(22)
急性胃扩张	(27)
肠 便 秘 (结症)	(33)
幼驹胎便秘结	(42)
肠 臌 气	(43)
痉 挛 疝	(46)
肠 变 位	(49)
附：腹痛症的鉴别诊断表	(53)
腹 膜 炎	(57)
前胃弛缓	(58)
瘤胃积食	(61)

癌胃臑气.....	(65)
重瓣胃秘结.....	(68)
创伤性网胃炎.....	(71)
消化系统疾病的预防.....	(73)
第二章 呼吸系统疾病.....	(75)
第一节 感 冒.....	(75)
第二节 鼻喉疾病.....	(77)
鼻 炎.....	(77)
喉 炎.....	(80)
第三节 肺胸膜疾病.....	(82)
支 气 管 炎.....	(82)
小叶性肺炎.....	(86)
大叶性肺炎.....	(90)
附：呼吸系统疾病鉴别诊断表.....	(94)
坏疽性肺炎.....	(96)
肺充血和肺水肿.....	(99)
肺 泡 气 肿.....	(102)
胸 膜 炎.....	(105)
第三章 血液循环系统疾病.....	(108)
第一节 心 脏 衰 弱.....	(108)
第二节 血 液 疾 病.....	(113)
贫 血.....	(113)
新生骡驹溶血病.....	(118)
第三节 血 斑 病.....	(121)

第四章 泌尿系统疾病	(126)
第一节 肾 炎.....	(126)
第二节 膀胱炎.....	(130)
第五章 神经系统疾病	(132)
第一节 脑膜脑炎.....	(132)
第二节 中 暑.....	(136)
第三节 膈痉挛.....	(139)
第六章 代谢疾病	(141)
第一节 骨软症及佝偻病.....	(141)
第二节 马麻痹性肌红蛋白尿病.....	(146)
第三节 急性过劳.....	(150)
第四节 维生素 A 缺乏症.....	(153)
第七章 中 毒	(156)
第一节 总 论.....	(156)
第二节 农药中毒.....	(159)
有机磷农药中毒.....	(159)
有机氯中毒.....	(162)
砷 中 毒.....	(165)
第三节 饲料中毒.....	(167)
猪亚硝酸盐中毒.....	(167)
猪食盐中毒.....	(169)
棉籽及棉籽饼中毒.....	(170)

第一章 消化系统疾病

第一节 口、咽、腮腺疾病

口 炎

口炎是口腔粘膜的炎症，按其性质一般可分为卡他性口炎，水泡性口炎和溃疡性口炎三种。

卡他性口炎，以口腔粘膜红肿、流涎增多、采食和咀嚼障碍为特征。而水泡性和溃疡性口炎，则尚出现水泡与溃疡。临床上以卡他性口炎较为多见。各种家畜均可发生。

病 因

主要由于采食粗硬、带有芒刺的饲料或异物（铁丝、骨头、玻璃片等）；牙齿不整（贼牙、过长齿、锐齿等）；水勒粗糙不良或使用不当；粗暴的检查口腔，致使口腔粘膜机械性损伤而发病。

其次舐食强酸、强硷，某些化学药物（如汞剂、氨水），误食毒草（乌头、大戟）及发霉饲料；长期应用碘剂、溴剂药物，也会引起口炎。

猪多因采食过热或冰冻饲料，而发生口炎。

此外，继发于某些疾病过程中，如猪、牛、羊口蹄疫，猪水泡病，马传染性口炎，维生素A缺乏症，咽炎，唾液腺炎，铅、汞中毒等。

症 状

由于口腔粘膜的发炎，敏感性增高，因而采食和咀嚼发生障碍，采食小心，咀嚼缓慢，重者咀嚼后吐草。因炎症刺激，而唾液分泌增加，口腔湿润，流涎增多，甚至有大量粘液性灰白色唾液，呈线状流出。

口腔粘膜，有局限性或弥散性红肿，口温增高，口腔不洁有舌苔。食物残渣和口腔粘膜脱落的上皮细胞，在口腔内发酵腐败，而产生口臭。

水泡性口炎，则多在唇内、齿龈、口角部出现大小不等的水泡；溃疡性口炎，则出现有溃疡灶。

治 疗

以去掉病因，加强护理，消除炎症为治则。

去掉病因、加强护理 首先停止喂饲粗硬和有刺激性的饲料，给予易消化的柔软干草或青饲料，必要时投服稀米粥；整治牙齿；调理水勒或除掉异物等。

药物治疗 炎症初期，可用1%食盐水或3%碳酸氢钠水，一日数次，冲洗口腔或令其多次自饮。

唾液分泌过多且有口臭者，为达到收敛和除去口臭的目的，可用3%的明矾水；1%鞣酸水；0.1%高锰酸钾水冲洗口腔。

若有溃疡，在冲洗口腔后，局部涂擦碘甘油（1:4）或1%磺胺甘油，每日两次；或用食盐、明矾、甘草各等分煎

水冲洗口腔。

中药青黛散或冰硼散，对各种口炎，均有较好的疗效。

处 方：青黛散

青黛 五钱 黄连 一钱 黄柏 五钱 儿茶 二钱
枯矾 一钱 薄荷 一钱

共为末，局涂或装入布袋内噙于口中。

处 方：冰硼散

冰片 半钱 硼砂 五钱 元明粉 五钱 朱砂 六分

共为末，局部涂擦。

针 疗 通关穴，玉堂穴。

咽 炎

咽炎是咽部和软腭粘膜表层及其深层的炎症。呈现吞咽障碍，头颈姿势异常为特征。本病多发生于马、猪，且常继发喉炎、喉囊炎和鼻炎。

病 因

原发性 粗硬的饲料，不熟练的使用胃管，刺伤咽部粘膜，造成机械性的损伤；误食某些有刺激性的化学物质（强酸、强硷），强烈的烟熏以及喂饲霉败饲料，刺激咽部粘膜；气候骤变，雨雪侵袭，受寒感冒，皆为本病常见的发生原因。

猪的咽炎，除上述病因外，采食过冷过热的饲料，直接刺激咽部粘膜，亦为发病的重要因素之一。

继发性 可继发于许多疾病过程中，如马腺疫、猪炭疽、猪肺疫、猪瘟、口蹄疫、喉炎、鼻炎和口炎等。

症 状

精神不振，食欲减退，饮水亦少，采食小心，咀嚼缓慢。吞咽时表现咽下障碍，低头伸颈，有时试图咽下，又复吐出。饮水常从鼻孔逆流，并混有草渣。

口涎增多，有口臭，于采食或吞咽时，常伴有疼痛低沉的湿咳。为了缓解咽部疼痛，患畜表现头颈伸展，避免左右活动。咽部肿胀、增温，触诊时敏感疼痛，躲避抗拒，并易发咳嗽。

猪在口腔检查时，可见咽部粘膜有较明显的红肿，并常出现呕吐症状。

一般全身变化不甚明显，重症者，体温升高 $40-41^{\circ}\text{C}$ ，脉搏增数，可达60—70次，呼吸加快，可达20—30次，甚至有窒息的危险。

诊 断

吞咽障碍，头颈伸展，流涎咳嗽等，为诊断本病的主要依据。同时应区别原发性和继发性，以及有关类症鉴别。

喉囊炎 多发于一侧，蓄脓时，同侧鼻孔流鼻汁，触压、低头时鼻汁流出增多。

食道梗塞 食道有逆呕动作，突然出现吞咽障碍。

咽麻痹 咽区无痛感，刺激咽区无吞咽动作。

治 疗

以加强护理，消除炎症为治则。

护 理 畜舍要清洁，阳光应充足，给以易消化的柔软饲料。为了减少对咽部粘膜的刺激，尽量避免使用胃管投药。对重症患畜，可行人工营养，静脉注射10—25%葡萄糖溶液。

消炎 病初可行咽区冷敷，或咽区涂擦刺激性药物，如复方醋酸铅粉（醋酸铅100.0、明矾50.0、樟脑20.0、薄荷脑20.0、白陶土800.0），樟脑酊，樟脑软膏，雄黄散等。

处 方：雄黄散

雄黄 五钱 白矾 五钱 龙骨 五钱 白芷 五钱
硫磺 二钱 墙根硝土 二钱

共为末，淡醋麦面调敷。

对重症者，可应用抗菌素与磺胺类药物。青霉素100—120万单位，注射用水10.0，肌肉注射，每日三次；或10%磺胺噻唑钠注射液100.0，静脉注射，每日两次；青霉素100—120万单位，0.25%奴夫卡因40.0，静脉注射或咽区周围封闭。

如有窒息危险的患畜，应行气管切开手术。

咽炎乃属于中兽医三喉症之范畴，多因劳伤过度或外感热邪，致热毒上攻，郁结于咽部而发病。患畜咽部肿胀，水草难咽，伸头缩颈，咳嗽不爽，气促喘粗，口内流涎，双鳃洪数，唇舌鲜红，属里热之证。以泻火消肿，清咽祛痰为治则。

处 方：

牛蒡子	八钱	山豆根	六钱	射干	六钱	双花	一两
连 召	一两	枝 子	六钱	玄参	六钱	桔梗	六钱
寸 冬	五钱	玉 金	八钱	黄连	六钱	防风	六钱

煎汁候温，秋加蜂蜜四两，春夏用蛋清四个，香油二两为引内服。

腮 腺 炎

腮腺炎可发生于各种家畜，但以马、骡较为常见。炎症可发生于一侧或两侧。按其病因，可分为原发性和继发性两种。马、骡的腮腺炎，多为继发。

病 因

原发性 常由于饲料的芒刺或异物刺入腮腺排泄管，致使腮腺管受到机械性的损伤，被细菌所感染而发病。

继发性 继发于腺疫、牛继发于放线菌病及结核。其他如咽炎、喉炎、口炎、鼻炎，也可继发腮腺炎。

症 状

急性实质性腮腺炎，患畜口涎增多，头颈伸展，精神沉郁，局部肿胀、增温。采食困难，咀嚼缓慢，如发生于一侧，则头颈伸向健侧，如发生于两侧，则头颈左右活动障碍。一般体温无变化或稍高。

化脓性腮腺炎，触之有波动感，最后脓肿破溃，流出脓汁，甚至形成痿管，并伴有体温升高。但有时脓肿可向内破溃。

治 疗

以消炎为主。病初局部可用冷敷，并可应用0.25%奴夫卡因青霉素混合液，行患部周围封闭；或涂擦复方醋酸铅粉（加水成糊状），或10%鱼石脂软膏或碘伏膏（碘4.0、碘化钾4.0、甘油20.0、猪油或凡士林80.0）。

对化脓性腮腺炎，可应用抗菌素或磺胺类药物，脓胀已成熟时，可手术排脓，采取外科治疗。

中兽医以清热解毒、消肿止痛为治则。内服普济消毒散，外敷白芨拔毒散。

处 方：普济消毒散

黄 连	五钱	黄芩	一两	甘草	三钱	桔 梗	七钱
柴 胡	八钱	薄荷	五钱	连翘	一两	牛蒡子	五钱
板兰根	五钱	马勃	五钱	僵蚕	五钱	升 麻	五钱
玄 参	五钱	大黄	一两				

共为末，开水冲调，候温灌服。

处 方：白芨拔毒散

白芨	一两	白 矾	一两	明雄	一两	黄连	五钱
大黄	五钱	木别子	三钱	黄柏	五钱	龙骨	五钱

姜黄 三钱 青 黛 五钱

共为末，蛋清五个，面粉适量，加水调成糊状敷于患部。

第二节 食道疾病

食 道 梗 塞

食道梗塞是食物或异物，堵塞于食道内，而引起咽下障碍的疾病。马、牛多见，猪也有发生。

病 因

原发性 重役饥饿，急于喂饲，或突然更换适口性强的饲料，而采食急促咀嚼不全，唾液分泌不足，食团形成不良，匆忙吞咽，造成梗塞。

猪多由采食异物，而牛则多因采食土豆、地瓜、萝卜等，而引起发病。

继发性 是由于食道机能和形态的改变而发生。如食道扩张、食道憩室、食道狭窄和食道麻痹。

症 状

采食突然停止，由于堵塞物对食道的压迫和刺激，引起食道的痉挛性收缩和疼痛，患畜表现强烈的吞咽和逆蠕动

作，摇头缩颈，刨地不安，空嚼流涎，有时出现咳嗽。在空嚼和咽下时，常常从鼻孔流出蛋清样的鼻汁，并混有草渣。堵塞物越靠近贲门，则症状越为明显。

反刍兽，若完全堵塞，由于反刍、暖气受阻，则迅速发生瘤胃胀气，呼吸困难，心跳增数。

猪尚出现张口伸舌，呕吐、流涎、咳嗽、不安等症状。

胃管探诊，插入受阻，患畜有痛感，表现不安。颈部食道梗塞，触诊可感到坚硬的堵塞物，并有疼痛反应，胸部食道梗塞，因阻塞部前方食管积满唾液，触压时有轻微的波动感。若阻塞时间过长，可引起该部食道发炎、坏死、甚至穿孔。

一般体温、呼吸、心跳无大变化，只有堵塞物压迫气管时，才出现不同程度的呼吸困难。

诊 断

首先了解患畜的发病史，根据采食突然停止，伸头缩颈，流涎，食道触诊和探诊所见，即可诊断为食道梗塞。

类症鉴别

食道炎 触诊局部高度敏感，胃管探诊时，患畜虽表现骚扰不安，但以1%奴夫卡因溶液30—50.0，经胃管灌入后，则疼痛减轻，胃管即可插入。

食道狭窄 饮水可以通过，粗胃管插入受阻，细胃管达到狭窄部时，虽有抵抗，但仍可插入。

食道扩张和憩室 食道的一段，两侧均匀一致的膨大，称为食道扩张，仅一侧管壁膨大，则称为食道憩室。触诊如面团样，胃管探诊，有时可顺利插入胃内，有时由于插入膨

大部的盲囊，而不能插入胃内。

治 疗

以排除堵塞物为治则。

用缰绳短系于左前肢，或通过腋下，系于左后肢系部，使头低下，偏向一侧，驱赶患畜，做急速的上下坡运动，反复多次，借助于颈肌和食道的收缩，将梗塞物送入胃中。

向食道内注入石腊油或植物油100—200.0，然后皮下注射7%的盐酸毛果云香硷3.0。一般可使食道自然畅通而治愈。

先向食道内灌注润滑油和奴夫卡因粉2.0，或注射1%阿托品3.0，待片刻，使食管松弛，然后采用下列方法之一，进行推送。

1. 如梗塞物在颈部，可用手将其推送到咽部，装开口器，确实保定后，用手取出，或将舌固定，以压舌板压下舌根，用产科钳取出。

2. 插入胃管，缓慢的将梗塞物推入胃中。

3. 插入胃管，接上打气筒，在确实保定下，有节奏的打气，借助食道扩张之机，用胃管将堵塞物推入胃中。

对颗粒状的堵塞物，可采用导胃法，将堵塞物导出。

上述措施均无效时，可做食管切开手术，取出堵塞物。如有全身变化，可行对症疗法。

第三节 胃肠疾病

消化不良（胃肠卡他）

消化不良是胃肠粘膜的轻度炎症，造成消化机能紊乱，食物消化不全的疾病。根据病程可分为急性和慢性两种。发生于各种家畜。

病 因

原发性 喂饲不定量，饥饱不均，或因贪食咀嚼不全，以及饮水太过；突然更换饲料，改变饲养方式；或长期饲料单一，影响胃肠的消化机能；喂饲冰冻、霉败、粗硬或混有泥砂的饲料，直接刺激胃肠粘膜；喂饲后立即使役，重役后立即喂饲，或使役过重等，皆可使胃肠的消化机能降低而发病。

此外，误食毒草、毒物（如乌头、强酸、强硷）和污染农药的饲料。

继发性 多见于内科病、传染病、胃肠道寄生虫病。如口炎、牙齿疾病、肾脏病、肝脏病、代谢病、蛔虫病，马胃蝇、传贫、腺疫、猪瘟、猪丹毒等。

发病机制

在上述致病因素的作用下，胃肠粘膜受到机械和化学的刺激，引起胃肠的运动和分泌机能紊乱，粘膜充血、肿胀、粘液分泌增多的轻度炎症。因而食物的消化过程亦发生障碍。

炎症的产物，使微生物获得繁殖的条件，引起胃肠内容物的异常发酵和腐败，产生有毒物质（乳酸、乙酸、甲烷、二氧化碳、硫化氢、吲哚、粪臭素等）。这些有毒物质和细菌毒素，刺激胃肠粘膜，使炎症进一步发展，胃肠机能更加紊乱。

胃肠机能紊乱，粘液分泌增多，吸收机能减弱，则出现腹泻，并混有消化不良的饲料和粘液。长期腹泻可致机体脱水，有毒物质被吸收，可引起自体中毒。

胃肠机能的长期紊乱和消化障碍，可转为慢性过程，遂使运动和分泌机能减弱，肠壁弛缓，结缔组织增生，粘膜变为肥厚，排粪迟滞且干小。慢性消化不良，由于胃肠道内容物不断的发酵腐败，其有毒产物刺激肠壁，会引起一时性的肠壁兴奋性增高，运动机能增强，蠕加动快，而出现腹泻，当肠内容物排出后，肠管又复弛缓，发生便秘。因而在临床上常表现为腹泻与便秘交替发作。

症 状

食欲不振，有口臭、有舌苔，肠音不整，或强或弱，有时腹泻，混有消化不良的饲料和灰白色粘液。有时腹泻与便秘相交替。一般全身无明显变化。

病程较长者，精神沉郁，贫血消瘦，毛焦脏吊，倦怠无力。

以胃为主的消化不良 胃和十二指肠的消化不良，常常