



牛病防治技巧

主编 王春璈

牛病防治技巧

主 编 王春墩

编著者 闫 青 李永海

山东科学技术出版社

牛病防治技巧

主 编 王春墩

编著者 闫 青 李永海

马卫明

*

山东科学技术出版社出版发行
(济南市玉函路 邮政编码 250002)

山东寿光印刷厂印刷

*

787mm×1092mm 1/32 开本 6.625 印张 135 千字

1997年6月第1版 1997年6月第1次印刷

印数:1—10000

ISBN7-5331-1958-4
S·291 定价 7.60 元

前 言

近年来,我国养牛数量急剧增长,各地相继建立起一定数量的肉牛育肥场、奶牛场,同时也涌现出许多具有相当规模的养牛大户。随着养牛数量的增加,牛病的发生率也会更高,因此,做好牛病防治工作,对于保障养牛业的健康发展具有十分重要的意义。

本书较为详细地介绍了牛的主要内科病、外科病、产科病、寄生虫病和传染病的常用防治技术,在每一种病的叙述中都重点介绍了有特殊意义的治疗方法和技巧,有的还辅以插图说明。牛病防治常用药物附于本书最后。

本书内容科学实用,实践性强,很适合广大基层兽医站、农村赤脚兽医、养牛场的饲养管理人员、农校师生及有关人员阅读和使用。

限于水平,本书疏漏及错误之处在所难免,殷切希望读者批评指正。

王春璩

1997年2月于山东农业大学

目 录

一、牛病防治常用技术	1
(一) 接近与保定	1
(二) 投药法	6
(三) 注射法	7
(四) 常用穿刺法	9
(五) 洗胃与灌肠	11
(六) 导尿与子宫冲洗	13
(七) 公牛去势术	16
(八) 去角与断角	21
(九) 修蹄术	23
二、牛常见内科疾病防治技巧	25
(一) 口腔、食管疾病	25
1. 口炎	25
2. 牙齿疾病	26
3. 唾液腺炎	28
4. 舌损伤	30
5. 食管梗塞	31
(二) 前胃疾病	32
1. 瘤胃积食	32
2. 瘤胃臌气	34
3. 前胃弛缓	37
4. 创伤性网胃炎	39

5. 瓣胃梗塞	42
(三) 真胃疾病	43
1. 真胃积食	43
2. 真胃炎	45
(四) 牛的肠性疝痛	46
1. 肠痉挛	46
2. 肠便秘	46
3. 肠套叠	48
(五) 牛的其他胃肠病	49
1. 胃肠炎	49
2. 冬痢	50
3. 粘液膜性肠炎	51
4. 直肠脱垂	52
(六) 呼吸系统疾病	54
1. 感冒	54
2. 鼻出血	55
3. 气管炎与支气管炎	55
4. 支气管肺炎	57
5. 大叶性肺炎	59
6. 间质性肺炎	60
(七) 牛心血管病	61
1. 创伤性心包炎	61
2. 颈静脉炎	64
(八) 泌尿系统疾病	65
1. 尿道阻塞	65
2. 膀胱炎	67
(九) 营养和代谢疾病	68
1. 佝偻病	68

2. 骨软病	69
3. 醋酮血病	69
4. 青草搐搦	71
(十) 中毒性疾病	72
1. 有机磷化合物中毒	72
2. 有机氯化物中毒	73
3. 黑斑病地瓜中毒	73
4. 牛过食豆谷中毒	75
5. 再生草中毒	76
6. 氟乙酰胺中毒	77
7. 尿素中毒	78
8. 棉籽饼中毒	79
三、牛常见外科疾病防治技巧	81
(一) 局部外科感染	81
1. 脓肿	81
2. 蜂窝织炎	83
(二) 创伤与挫伤	85
1. 创伤	85
2. 挫伤	87
(三) 牛跛行诊断与常见四肢病	89
1. 跛行诊断	90
2. 关节扭伤 (关节捻挫, 关节擦伤)	96
3. 腱炎	97
4. 腱鞘炎	98
5. 腐蹄病	99
6. 脱臼 (关节脱位)	101
7. 桡神经麻痹	103
(四) 其他常见外科病	104

1. 角膜炎	104
2. 结膜炎	106
3. 风湿病	107
4. 骨折	111
5. 阴茎血肿	113
6. 先天性锁肛	115
7. 脐疝	117
四、牛常见产科疾病防治技巧	119
(一) 子宫扭转	119
(二) 难产与助产	121
(三) 阴道脱	124
(四) 子宫脱	127
(五) 胎衣不下	129
(六) 产后截瘫	132
(七) 子宫内膜炎	133
(八) 乳房炎	135
(九) 卵巢机能减退	136
(十) 卵巢囊肿	138
(十一) 持久黄体	139
(十二) 新生犊牛窒息	141
(十三) 脐尿管痿	142
五、牛常见寄生虫病防治技巧	144
(一) 眼虫病	144
(二) 囊尾蚴病	145
(三) 多头蚴病	147
(四) 肝片吸虫病	148

(五) 弓形虫病	150
(六) 牛皮蝇蛆病	151
(七) 螨病	152
(八) 焦虫病	154
六、牛常见传染病防治技巧	157
(一) 口蹄疫	157
(二) 流行热	159
(三) 狂犬病	160
(四) 恶性卡他热	161
(五) 伪狂犬病	163
(六) 新生犊牛病毒性腹泻	164
(七) 白血病	165
(八) 布氏杆菌病	166
(九) 破伤风	168
(十) 坏死杆菌病	170
(十一) 巴氏杆菌病	171
(十二) 放线菌病	174
(十三) 结核	176
附：牛病治防常用药物	179
(一) 抗微生物药物	179
(二) 作用于生殖系统的药物	186
(三) 作用于消化系统的药物	187
(四) 作用于呼吸系统的药物	191
(五) 作用于血液循环系统的药物	192
(六) 作用于泌尿系统的药物	194
(七) 作用于中枢神经系统的药物	195

(八) 作用于外周神经系统及影响代谢的药物	197
(九) 抗寄生虫病的药物	199

一、牛病防治常用技术

(一) 接近与保定

保定的目的是限制牛的自身防卫活动,保障人畜安全,便于顺利进行诊疗。保定的要求是安全、迅速、简单、确实。

1. 接近牛的方法

接近牛之前,首先要了解所要接近的牛的习性及有无恶癖,同时观察被接近牛的各种反应,有无惊恐、反抗、攻击的表现,然后,以自然、温和的动作接近牛。对那些习惯于拴系和上缰的牛,控制起来很容易;而对放牧的牛和未上缰的牛,则应迅速、准确地将其控制住并上好缰绳。对于抵人、体大、脾气暴躁的牛,要先限制其活动的范围和做好各种防范措施后再进行接近。

接近牛时应从其前方接近,不要从牛的侧后方或后方接近。接近牛后,首先控制住牛的头部,牵住缰绳或鼻钳,如无缰绳或鼻钳,可以抓住牛鼻子并向上提,然后迅速地上好鼻钳或缰绳。

2. 保定

(1) 站立保定:

①徒手保定法:以左手握住牛鼻钳(绳),右手抓住牛角,限制牛的活动。如无牛鼻钳(绳)时,可直接用左手抓住牛

鼻加以保定 (图 1-1)。

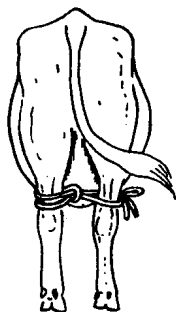
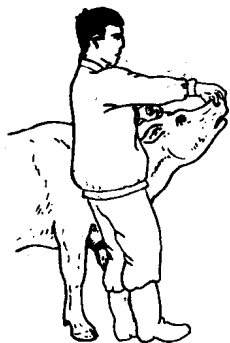


图 1-1 徒手保定法 图 1-2 两后肢绳套固定法

②两后肢绳套固定法：用一条手指粗柔软的小绳，从中间折起来，在牛跗关节上方将一后肢围住，然后将绳端穿过折转处拉紧，再将两绳端在牛另一后肢跗关节上方围绕打结 (图 1-2)。

③两后肢“∞”形缠绕固定法：用一条手指粗软绳在牛跗关节上方胫部作“∞”形缠绕，将两后肢胫部固定在一起，拉绳子后打一活结固定 (图 1-3)。

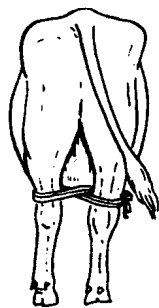


图 1-3 两后肢“∞”形缠绕固定法

(2) 柱栏内保定：

①单柱保定法：将牛的头部抬高，紧贴木柱或树干，用绳将牛角绑在木柱或树干上。绳子要缠绕牛角根部 (图 1-4)。

②二柱栏保定法：二柱栏保定可以利用相邻的两棵树，上架一根横木。保定牛时，先用围绳绕过两树，将牛围绕在两树之间，围绳的高度在牛的肩关节水平线的高度。然后，在前肢的肘后和后肢的膝前各置一条吊绳，吊系于上方的横木，吊绳不可提吊过紧。

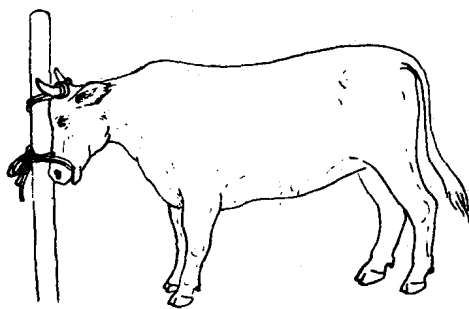


图 1—4 牛单柱保定法

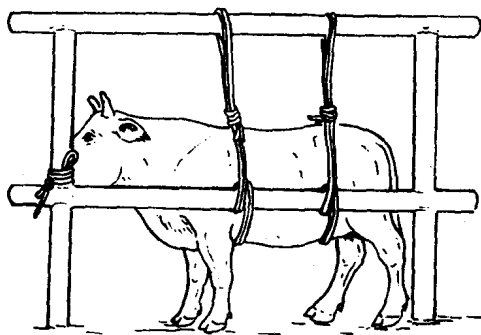


图 1—5 牛二柱栏保定法

将牛的头部栓于前方的树上，或由饲养员牵着（图 1—5）。

③六柱栏（四柱栏）保定法：六柱栏（四柱栏）可以用木柱，也可以用铁柱搭制（图 1—6）。

在六柱栏保定牛时，先将牛前边的胸带挂好，然后将牛从六柱栏后方牵入栏内，再给牛挂好臀带。为防止牛向上

蹄跳或卧地，再在牛的肩前和腹下各搭挂一条保定带加以控制。

(3) 倒卧保定：

① 提举牛前肢倒卧法：用一根长6~7米，直径1.5~2厘米

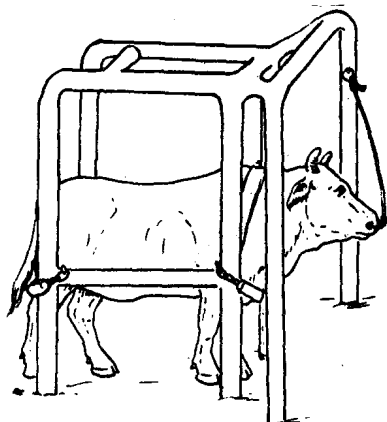


图1-6 牛六柱栏内保定法

的结实绳子，将绳子折成一长一短两段，在折转的部位做一个套结。在确定牛向那一侧倒卧后，将绳子的套结套住准备倒卧一侧的前肢系部（蹄的上方）。绳子短的一端自牛前肢后方的腹下绕到牛另一侧，然后向上绕过牛背部再将绳端绕回原侧；绳子的长端缠绕在牛的背腰部，然后慢慢地将绳套滑向牛的后肢附关节上方（大腿的下端）并拉紧（图1-7）。

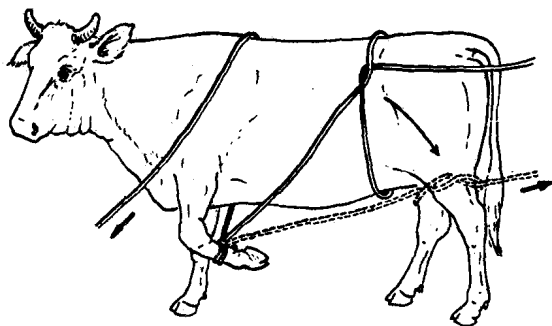


图1-7 提举牛前肢倒卧法

此时由一人牵牛，一人拉住牛前肢的短绳，趁牛走动时，拉绳使牛前肢抬起，并向下方拉绳使牛跪下，二人拉绳的长端向后方用力，牛即会倒地。

牛倒地后，各绳暂不放松，并向下压住牛头，按住牛的后躯，不使其乱动，而后迅速用绳子拴住牛的四肢。在整个操作过程中，必须有一人始终按住牛头，不能使其抬头、摔头。

②背腰缠绳倒卧法：用一条较粗的绳（直径2.5~3厘米），长约10米，前端留出1.5米左右，然后在牛角根处拴牢一个结，再在牛前肢后胸部和腰部（驮窝处）围牛体各绕一道（不能打结），然后用力拉绳，将两道绳圈抽紧。

拴绕好绳子后，在牛的前方，一人拉紧绳的短头向前牵牛，后方2~4人（视牛的体格大小）拉住绳的长端向后用力，抽紧绳圈，牛即倒地，然后迅速将其四肢及牛头、尾保定好（图1-8）。

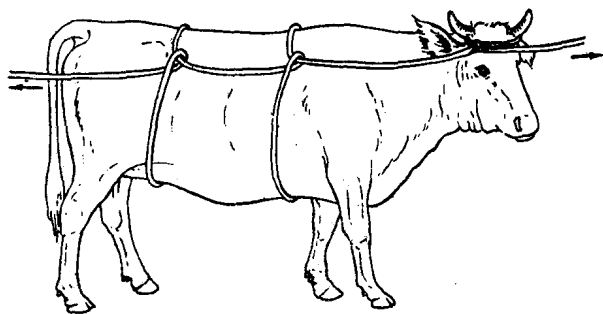


图1-8 背腰缠绳倒卧法

(二) 投药法

1. 直接经口投药

对于量少、对口腔刺激性不大的粉剂、片剂或丸剂药物，可以直接经牛口腔投服。

投服药物时，要将牛头抬高，自其口角拉出舌头，然后将药送至舌根后方，松开舌头，药即被牛自然咽下。

也可以在药中加入适量的面粉和水，调制成糊状后，打开牛的口腔，用木片或竹片抹到牛的舌根部，使其自然咽下。

2. 灌药瓶（角）投药

灌药瓶为橡胶的最好，也可用普通的酒瓶代替。

将水剂的药物灌入灌药瓶（角），抬高牛头，自其口角处插入瓶（角）嘴，然后分数次将药灌入牛口中，待牛自然咽下第一口后，再灌第二口。

此种投药法适用于药量较少的水剂药物。

3. 胃管投药

(1) 经口腔插入胃管投药法：用开口器打开牛的口腔，也可用一根直径 5 厘米，长约 30 厘米的木棒给牛横于口中（至口角处），用小绳将开口器或木棒拴系于牛角根加以固定。

打开牛口腔后，用质地较硬的胃导管送入牛口腔并顺其舌背面向里插，当胃导管前端抵住牛喉头后，可感觉到阻力，胃导管随牛的吞咽而活动，此时，可随牛的吞咽动作，顺势将胃导管插入食道。注意不可硬性插入。

胃导管正确插入食道的反应是：胃导管端没有牛呼吸的气流喷出；牛无呛咳现象；管内偶有酸臭味气体涌出，并带

有水泡的响声。此外，也可向管内注入少量清水，观察牛是否呛咳；推送胃导管时，牛颈部左侧下沿如有管子移动的迹象，说明插入正确。

当确定胃导管插入食道后，再向里插进 50~70 厘米，接上漏斗，灌入药液。

(2) 经鼻腔插入胃管投药法：所用器材为胃导管（手指粗）、漏斗。投药人员站在牛头右侧，用左手拇指、食指和中指抓住牛的左侧鼻翼，左手将胃导管端插入左侧鼻孔内，左手的中指和食指夹住胃导管，以防牛头摆动时胃导管从鼻孔中脱出。投药人员将胃导管沿鼻腔底部缓缓向深部插入，当管端抵达咽部时会有阻力，此时可将导管来回推顶，牛因此而产生下咽动作时，则顺势将导管向其食道内推送，直至插入 20~30 厘米后，连接漏斗，灌入药液。胃导管是否正确地插入食管，其判断方法与口腔内插入胃管相同。

(三) 注射法

1. 注射前的准备

先将注射部位的毛剪去，然后用 2%~3% 碘酊消毒，再用 70% 酒精脱碘。

注射用的注射器、针头等须消毒，并且无破损、无故障。

准备注射的药品在使用前应检查质量，明确其使用方法、剂量以及注射过程中的注意事项。

抽取药液后，注意排除注射器、导管、针头内的气泡。

2. 皮下注射

(1) 注射部位：牛颈部侧面，皮肤易于移动的部位。