

家畜普通病学

付野 敬三 著

一九七二年

前言

在史无前例的无产阶级文化大革命中，工人阶级登上上层建筑斗、批、改的政治舞台，打破了资产阶级知识分子所独霸的一统天下，我校面貌发生了深刻的变化。在工人、解放军毛泽东思想宣传队和校党委的领导下，从1969年开始，我系就组织教师、学生深入到三大革命运动第一线，在农业学大寨的群众运动中，接受贫下中农的再教育，进行教育革命实践，学习和总结工农兵防治家畜疾病的经验，为打破“三脱离”、“三中心”、“三段式”，编写新的教材，创造条件。1971年第一批工农兵学员进校后，为了适应教学的需要，遵照伟大领袖毛主席“教育要革命”和“教材要彻底改革，有的首先删繁就简”的教导，在工宣队和系总支的领导下，家畜普通病组全体教师开门办学过程中，广泛征求试点班工农兵学员的意见，编写了畜牧兽医专业三年制试用教材《家畜普通病学》，供同学们学习和参考。

这本教材试用以来，受到了广大工农兵学员的热情支持，一些兄弟院校和业务部门也提出了很多宝贵意见，为修订工作创造了极其有利的条件。在此，我们表示衷心的感谢。

近几年来，经过批林批孔运动，认真贯彻毛主席关于理论问题的重要指示，学习《五·七指示》、《七·三〇指示》、《七·二一指示》，坚持开门办学，我校的教育革命沿着毛主席指引的方向不断前进，在斗争中取得了可喜的成绩。教育战线上阶级斗争的现实使我们清醒地认识到，学校决不是单纯传授知识的场所，而是阶级斗争的重要阵地。作为培养一代新人的教材，也必须把转变学员的思想工作放在首位，为无产阶级政治服务。在“全党动员，大办农业，为普及大寨县而奋斗”的革命群众运动中和“以养猪为中心，全面发展畜牧业”、“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提

高”的方针指引下，我们感觉到，试用教材不能适应生产、科研、教学三结合新体制的需要，也不能满足迅速普及大寨县的迫切要求，必须进行修订。

在教材修订过程中，我们以阶级斗争为纲，坚持政治统帅业务，认真贯彻“少而精”和便于学员自学的原则，力求做到破除唯心论、形而上学，坚持理论和实践的统一，运用辩证唯物主义的观点，阐明疾病发生发展的规律和防治方法。为了适应“养猪业必须有一个大发展”和结合典型任务进行教学的需要，我们另外编写了《猪病学》教材，因此本书中反映猪病的内容不多。为了适应基层需要和学习继承祖国兽医学遗产，我们参加了全国通用的《中兽医学》教材的编写，而把原试用教材中的“中兽医基础知识”一篇删去。其他各篇都相应地进行了修改和增删。云南农业大学牧医系参加了产科学部分的编写工作。我们希望这本修订教材能够满足工农兵学员和基层畜牧兽医人员的需要，能对农业学大寨运动起到一些作用。但是，由于我们对马列主义、毛泽东思想学习不够，业务知识又很有限，书中必然存在不少缺点和错误。恳切希望广大畜牧兽医工作同志们给我们提出批评和修改意见，以便在三大革命运动中不断改进，充实和提高，以适应社会主义革命和社会主义建设飞跃发展的需要。

謝安石 卷之六 八十一 四九

1976年3月

“1949年10月1日，中华人民共和国中央人民政府成立。这一天，北京天安门广场上，举行了盛大的开国大典。毛泽东主席在天安门城楼上，向全国人民宣告：中华人民共和国中央人民政府今天成立了。这一天，是中国人民历史上最伟大的一天，也是世界历史上最伟大的一天。这一天，标志着中国结束了几千年的封建专制统治，建立了人民当家作主的社会主义国家。这一天，标志着中国结束了近百年的屈辱历史，重新屹立于世界民族之林。这一天，标志着中国开始了新的历史征程，为实现中华民族伟大复兴的中国梦而努力奋斗。”

目 录

第一篇 临床基本诊断法及治疗技术	(1)
第一章 基本诊断法	(1)
第一节 问诊	(1)
第二节 视诊	(2)
一、体态检查	(2)
二、被毛和皮肤检查	(3)
三、可见粘膜检查	(4)
四、口色和舌苔	(4)
五、呼吸动作的观察	(5)
第三节 触诊	(6)
一、触诊方法	(7)
(一) 体表触诊	(7)
(二) 深部触诊	(7)
(三) 直肠触诊(直肠检查)	(7)
二、触诊内容	(9)
(一) 脉搏检查	(9)
(二) 体表淋巴结检查	(10)
(三) 肿胀性质的确定	(10)
第四节 叩诊	(11)
一、叩诊方法	(11)
二、叩诊音	(11)
第五节 听诊	(11)
一、直接听诊	(12)
二、间接听诊	(12)
第六节 嗅诊	(12)
第七节 体温检查	(12)
一、测温的方法	(12)
二、发热及热型	(13)

第二章 基本治疗技术	(14)
第一节 病畜的接近和保定	(14)
马的保定法	(14)
一、站立保定法	(14)
二、马匹放倒法	(15)
三、暴露马属家畜一侧腹股沟区捆绑法	(16)
牛的保定法	(16)
一、站立保定法	(16)
二、牛的放倒法	(17)
第二节 注射法	(17)
一、皮下注射法	(17)
二、肌肉注射法	(17)
三、静脉注射法	(18)
四、腹腔注射法	(19)
五、气管注射法	(19)
六、瓣胃注射法	(19)
第三节 投药法	(19)
一、胃管插入法及投药法	(19)
二、舔剂投药法	(20)
三、糊剂投药法	(21)
第四节 穿刺术	(21)
一、马穿刺放气	(21)
(一)腹壁穿刺放气	(21)
(二)直肠穿刺放气	(21)
二、牛、羊瘤胃穿刺放气	(21)
三、腹腔穿刺(穿腹术)	(22)
四、胸腔穿刺(穿胸术)	(22)
第三章 症状诊断	(23)
粘膜发绀	(23)
粘膜发黄	(23)
咳嗽	(24)
呼吸困难	(24)
流鼻	(25)
流涎	(25)
反刍	(26)

腹痛	(26)
腹泻	(27)
便血	(27)
血尿	(27)
肿胀	(28)
异食癖	(29)

第二篇 内科疾病 (30)

第一章 消化器官疾病 (30)

第一节 消化器官检查 (30)

一、口腔、咽、食道检查 (30)

(一) 口腔检查 (30)

马、骡口腔检查 (30)

牛口腔检查 (30)

猪口腔检查 (30)

羊口腔检查 (30)

(二) 咽部检查 (31)

(三) 食道检查 (31)

二、腹部检查 (32)

(一) 视诊 (32)

(二) 触诊 (32)

(三) 听诊 (32)

三、排粪障碍和粪便检查 (34)

第二节 口、咽、食道疾病 (34)

口膜炎 (34)

咽炎 (35)

食道阻塞 (37)

第三节 消化不良疾病 (39)

消化不良 (39)

胃肠炎 (42)

第四节 反刍兽前胃及真胃疾病 (48)

综合性病因 (48)

病的发生及发展 (48)

症状(前胃弛缓、病胃臌气、瘤胃积食、瓣胃阻塞) (49)

治疗(前胃弛缓、病胃臌气、瘤胃积食、瓣胃阻塞) (50)

创伤性网胃炎及网胃心包炎 (53)

前胃疾病的护理 (55)

前胃疾病的预防	(55)
黄牛真胃阻塞	(55)
第五节 腹痛病	(57)
急性胃扩张	(60)
结症	(62)
肠积沙	(68)
肠痉挛	(69)
急性肠臌气	(70)
肠变位	(71)
腹痛病畜护理要点	(73)
腹痛病的预防	(73)
第六节 肝脏疾病	(74)
黄疸	(74)
急性肝炎	(77)
第七节 腹膜疾病	(78)
腹膜炎	(78)
第二章 呼吸器官疾病	(81)
第一节 呼吸器官检查	(81)
一、上呼吸道检查	(81)
(一) 鼻腔检查	(81)
(二) 鼻液的观察	(81)
(三) 咳嗽的检查	(82)
(四) 喉及气管的检查	(82)
二、胸部检查	(82)
(一) 胸部触诊	(82)
(二) 胸部叩诊	(82)
(三) 胸部听诊	(84)
第二节 呼吸器官疾病	(86)
一、上呼吸道疾病	(86)
感冒	(86)
鼻炎	(87)
喉囊炎	(88)
喉炎	(90)
二、气管、肺及胸膜疾病	(90)
支气管炎	(91)
支气管肺炎	(92)
肺泡气肿	(93)

大叶性肺炎	(95)
肺坏疽	(96)
肺充血及肺水肿	(97)
胸膜炎	(98)
第三章 血液循环器官及血液疾病	(100)
第一节 血液循环器官检查	(100)
一、心搏动检查	(100)
二、心脏听诊	(100)
第二节 血液循环器官疾病	(102)
心力衰竭	(103)
心肌炎	(105)
急性心内膜炎	(106)
第三节 血液疾病	(107)
贫血	(107)
血斑病	(109)
第四章 泌尿器官疾病	(111)
第一节 泌尿器官的检查	(111)
一、排尿状态的观察	(111)
二、排尿次数及尿量的观察	(111)
三、膀胱的检查	(112)
四、尿道的检查	(112)
五、尿液的观察	(112)
六、导尿法	(113)
第二节 泌尿器官疾病	(113)
肾炎	(113)
膀胱炎	(115)
血尿	(116)
尿石病	(117)
第五章 新陈代谢疾病及幼畜疾病	(120)
骨软症	(120)
佝偻病	(122)
维生素A缺乏症	(123)
白肌病	(125)
幼畜消化不良	(127)
幼畜肺炎	(130)

幼畜贫血	(133)
低血糖症	(134)
第六章 神经系统疾病	(136)
第一节 神经系统的检查	(136)
一、精神状态的检查	(136)
二、运动功能的检查	(136)
三、脑和脊髓机能的检查	(137)
四、感觉机能的检查	(137)
五、反射及其扰乱	(138)
第二节 神经系统疾病	(138)
脑及脑膜炎	(138)
日射病	(139)
癫痫	(140)
脑脊髓震荡和挫伤	(141)
膈痉挛	(142)
第七章 皮肤疾病	(144)
湿疹	(144)
荨麻疹	(146)
第八章 中毒疾病	(148)
第一节 饲料中毒	(151)
亚硝酸盐中毒	(151)
氢氰酸中毒	(152)
食盐中毒	(153)
第二节 农药中毒	(154)
有机磷化合物中毒	(154)
有机氟化合物中毒	(157)
有机汞化合物中毒	(158)
氟化物中毒(无机、有机氟化物)	(159)
第三节 有毒植物中毒	(163)
醉马草中毒	(163)
有毒紫云英中毒	(164)
黄花棘豆中毒	(164)
第九章 实验室检查方法	(166)
第一节 血液检查	(166)

一、采血	(166)
二、红细胞沉降率的测定	(167)
三、血红蛋白的测定	(168)
四、血球计数	(170)
五、白血球分类计数	(173)
第二节 尿液检查	(178)
一、尿液的化学检查	(178)
二、尿沉渣的显微镜检查	(181)
第三篇 外科手术及外科疾病	(184)
第一章 外科手术基础知识	(184)
第一节 绪言	(184)
一、外科手术的一般概念	(184)
二、手术分类	(184)
三、手术对机体的影响	(185)
四、手术创的愈合过程	(186)
第二节 手术前的准备及手术后的护理	(187)
一、术前准备	(187)
二、手术过程中应注意的事项	(188)
三、术后护理	(189)
四、手术记录	(189)
第三节 手术创感染的预防	(190)
一、感染的途径及危害性	(190)
二、无菌技术	(190)
(一) 手术场地的消毒	(190)
(二) 手术部位的处理	(190)
(三) 手术器械的准备及消毒	(191)
(四) 手臂的消毒	(194)
第四节 麻醉法	(195)
一、电针麻醉法	(196)
(一) 耳根透穴电麻法	(196)
(二) 三阳络组穴电麻法	(196)
二、药物麻醉法	(197)
(一) 全身麻醉法	(197)
(二) 局部麻醉法	(199)
第五节 手术基本技术 操作	(200)
一、手术的基本器械及其使用法	(200)

二、组织切开与分离	(203)
三、止血法	(204)
四、打结法	(206)
五、缝合法	(208)
第六节 绷带法	(210)
第二章 常用外科手术	(214)
第一节 阉割术	(214)
一、母畜阉割术	(214)
(一) 母猪阉割术	(214)
1. 腹中线吊割法	(215)
2. 小挑花	(215)
(1) 侧卧式小挑花	(216)
(2) 倒提式小挑花	(216)
(3) 小母猪“竹刀透花”阉割术	(217)
3. 大挑花(边挑)	(218)
(二) 母牛阉割术	(219)
二、公畜、禽阉割术	(220)
(一) 公猪阉割术	(220)
(二) 公马阉割术	(221)
(三) 公牛阉割术	(223)
(四) 公羊阉割术	(224)
(五) 公鸡阉割术	(224)
三、隐睾猪阉割术	(227)
四、阉割后常见的并发症	(227)
(一) 阴囊及包皮水肿	(227)
(二) 出血	(228)
(三) 精索硬肿	(228)
(四) 肠粘连	(228)
(五) 破伤风	(228)
(六) 肠脱出	(229)
第二节 脰内翻及其矫正术	(229)
第三节 气管切开术	(230)
第四节 剖腹压结术	(231)
第五节 肠壁切开术	(233)
第六节 肠切除吻合术	(233)
第七节 瘤胃切开术	(235)
第八节 真胃切开术	(237)

第九节 直肠手术	(238)
一、直肠破裂及其缝合术	(238)
二、直肠脱的整复及切除术	(240)
第十节 肿瘤摘除术	(242)
附录一 外科手术必要设备表	(243)
附录二 各种常用手术的必要器械物品表	(244)
第三章 外伤	(245)
第一节 创伤	(245)
第二节 挫伤	(253)
第三节 战伤	(254)
第四节 外伤性休克	(260)
第四章 感染	(262)
第一节 脓肿	(262)
第二节 蜂窝织炎	(263)
第三节 厌氧性腐败性感染	(265)
第四节 败血症	(266)
第五节 瘰管	(267)
第五章 四肢病	(270)
第一节 四肢病诊断	(270)
第二节 肌肉风湿	(277)
第三节 屈腱病	(278)
一、屈腱炎	(278)
附录一、烧烙术	(280)
附录二、指(趾)深屈肌腱延伸及截腱术	(281)
二、屈腱断裂	(282)
第四节 腱鞘炎	(283)
第五节 粘液囊炎	(286)
第六节 神经麻痹	(287)
第七节 掌(趾)骨骨化性骨膜炎(管骨瘤)	(289)
第八节 骨折	(290)
第九节 关节病	(293)
一、关节脱臼	(293)
二、球节捻挫(小脚拐)	(295)
三、关节创伤	(296)
四、化脓性关节炎	(297)

五、浆液性关节炎	(299)
六、慢性变形性附关节炎(飞节内肿)	(300)
七、慢性关节周围炎	(302)
第十节 蹄病	(304)
一、蹄叉腐烂(漏蹄)	(304)
二、蹄壁真皮炎(蹄叶炎)	(304)
第十一节 四肢病的预防	(307)
第六章 头部疾病	(308)
第一节 眼病	(308)
一、眼的解剖	(308)
二、眼的检查	(309)
三、常见的眼病	(310)
(一)结膜炎(风火眼)	(310)
(二)角膜炎(角膜翳)	(311)
(三)周期性眼炎(月盲)	(313)
第二节 牙病	(314)
一、牙齿磨灭不正	(314)
二、多生齿(贼牙)	(315)
第三节 面神经麻痹	(315)
第七章 项颈部疾病	(317)
第一节 耳下腺炎	(317)
第二节 枕部粘液囊炎(项痿)	(317)
第八章 背腰部疾病	(319)
第一节 脊髓挫伤	(319)
第九章 腹部疾病	(320)
第一节 腹壁穿透创	(320)
第二节 腹壁疝	(320)
第三节 脐疝	(322)
第四节 腹下水肿(锅底黄)	(323)
第十章 泌尿生殖器官疾病	(324)
第一节 尿结石	(324)
第二节 龟头炎及包皮病	(325)
一、猪的龟头包皮病	(325)

二、马的龟头包皮炎	(325)
三、牛的龟头包皮炎	(325)
第四篇 产科疾病	(327)
第一章 怀孕期疾病	(327)
第一节 流产	(327)
第二节 驴马的妊娠中毒症	(333)
第三节 孕畜浮肿	(338)
第四节 产前截瘫	(339)
第二章 分期疾病	(341)
第一节 难产的检查	(341)
一、询问病史	(341)
二、母畜的全身检查	(343)
三、胎儿及产道检查	(343)
四、术后检查	(345)
第二节 手术助产的术前准备	(345)
第三节 手术助产器械及使用方法	(347)
第四节 手术助产的基本方法	(353)
一、用于胎儿的手术	(353)
强行拉出	(353)
矫正术	(354)
截胎术	(356)
头部手术	(356)
颈部截断术	(356)
前腿手术	(357)
后腿手术	(359)
胸腹部手术	(360)
二、用于母体的手术——剖腹产	(362)
适应症	(362)
手术方法	(363)
并发症及防治方法	(366)
第五节 手术助产的基本要求	(368)
第六节 常见的难产及手术助产方法	(369)
一、由母畜引起的难产	(370)
阵缩及努责微弱	(370)
子宫捻转	(371)

子宫颈狭窄	(374)
二、由胎儿引起的难产	(375)
胎儿过大	(375)
双胎难产	(376)
头颈姿势不正	(376)
头颈侧弯	(379)
头向下弯	(380)
头颈捻转	(380)
前腿姿势不正	(380)
肩部前置	(381)
腕部前置	(832)
肘关节屈曲	(382)
前腿置于颈上	(383)
后腿姿势不正	(383)
坐骨前置	(384)
跗部前置	(385)
胎儿位置不正	(386)
正生时的侧位及下位	(387)
倒生时的侧位及下位	(388)
胎儿方向不正	(388)
腹部前置的竖向	(389)
背部前置的横向	(390)
第七节 难产的防制	(391)
第三章 产后期疾病	(391)
第一节 胎衣不下	(391)
第二节 阴道脱出及子宫脱出	(395)
第三节 子宫复旧不全	(399)
第四节 产道损伤	(400)
阴门及阴道损伤	(401)
子宫颈损伤	(401)
子宫破裂	(402)
第五节 产后感染	(403)
产后阴门炎及阴道炎	(403)
产后子宫内膜炎	(404)
产后败血病	(405)
第六节 产后截瘫	(406)

第四章 不育	(408)
第一节 不育的原因及分类	(408)
第二节 家畜不育的检查法	(409)
第三节 母畜的不育	(410)
一、卵巢疾病	(411)
卵巢发育不全	(411)
卵巢机能减退及萎缩	(411)
持久黄体	(415)
卵巢硬化	(415)
卵泡萎缩及交替发育	(416)
卵巢囊肿	(416)
排卵延迟	(418)
二、输卵管疾病	(419)
输卵管炎及输卵管囊肿	(419)
三、子宫疾病	(420)
慢性子宫内膜炎	(420)
慢性子宫颈炎	(423)
四、阴道疾病	(424)
第四节 公畜的不育	(424)
一、精液品质不良	(425)
二、阳萎	(426)
三、坚阳不射精	(426)
第五节 防治不育的综合措施	(427)
第五章 乳腺疾病	(429)
第一节 乳房炎	(429)
第二节 泌乳不足及无乳	(431)
第六章 新生仔畜疾病	(433)
第一节 新生仔畜窒息	(433)
第二节 新生仔畜便秘	(434)
第三节 新生驹的溶血病	(434)
第四节 新生仔畜腹痛	(441)
第五节 新生驹颜面神经麻痹	(442)
第六节 脐炎	(443)
第七节 脐尿管痿管	(443)
第八节 脐出血	(444)

第一篇

临床基本诊断法及治疗技术

第一章 基本诊断法

临床基本诊断法是诊断疾病最常用的方法，这些方法是运用人的感觉器官，通过问诊、视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊，检查病畜，把口问、眼看、手触、耳听、鼻嗅所发现的症状表现及异常变化，综合起来，加以分析，然后确定诊断。由于这些方法都是以人的感觉器官为基础的，因此，只有通过经常的练习，反复实践，才能达到熟练和精通。

第一节 问 诊

毛主席教导我们：“你对那个问题不能解决么？那末，你就去调查那个问题的现状和它的历史吧！”问诊，就是诊断疾病时的调查研究。在检查病畜之前和检查过程中，必须向畜主、饲养员、使役人员、放牧员等了解有关病畜来诊前的各种情况，作为诊断疾病的开端。

询问病史非常重要，因为家畜不能自诉其病情。有关家畜的饲养管理，使役情况，疾病的发生、发展及其转变过程等，只有向畜主调查，才能获得。一般饲养员、使役员和放牧员，他们经常接触家畜，对家畜最熟悉，最关心，并有许多丰富的饲养管理和诊治家畜疾病方面的经验，向他们作细致的调查，可以帮助我们认识疾病，诊断疾病和治疗疾病。

通过详细地询问病史，可以为检查者提供重要的线索，使临床检查有所侧重。例如，主诉病畜有咀嚼困难、吐草、流涎，并有吞咽困难现象，就应重点检查口腔粘膜、牙齿、舌和咽的状态；有咳嗽和气喘症状，就应重点检查呼吸器官；有水肿症状，就应特别注意心脏和肾脏的检查。通过询问病史，可以给治疗疾病提供有价值的参考资料。例如，结症病畜，主诉已经用过足量的泻剂，那么在治疗时，根据具体情况可少用或不再用大量泻剂了。有些疾病的临床诊断，主要依靠畜主的忠实报导和调查研究。例如，癫痫病和中毒等。

询问病史要有全心全意为人民服务的精神。必须以“对工作的极端的责任，对同