

牛病门诊

兽医
门诊技术
丛书

实用技术

NIUBING MENZHEN SHIYONG JISHU

陈羔献 余明齐 陈曙光 编著
陈丽光 杨玉娥 陈 峰



南科学技术出版社

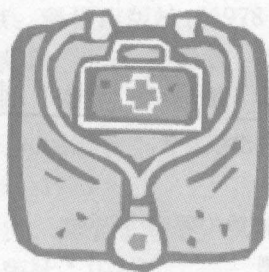
兽医门诊技术丛书

牛病门诊实用技术

陈羔献 余明齐 陈曙光

编著

陈丽光 杨玉娥 陈 峰



河南科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

牛病门诊实用技术/陈羔献等编著. —郑州:河南科学技术出版社,2004. 10

(兽医门诊技术丛书)

ISBN 7-5349-3053-7

I. 牛… II. 陈… III. 牛病-诊疗 IV. S858.23

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 125184 号

责任编辑 樊 丽 责任校对 王艳红 申卫娟

河南科学技术出版社出版发行

(郑州市经五路 66 号)

邮政编码:450002 电话:(0371)5737028

焦作市黄河彩印厂印刷

全国新华书店经销

开本:850mm×1 168mm 1/32 印张:12.125 字数:300 千字

2004 年 10 月第 1 版 2004 年 10 月第 1 次印刷

印数:1—5 000

ISBN 7-5349-3053-7/S·738 定价:16.00 元



当今，随着农业产业结构的调整，人民生活质量的不断提高，对牛肉、牛奶、牛皮制革的需求量与日俱增。同时在全国农村又涌现出了许多“奶牛村”、“肉牛场”、“养牛专业户”，大大促进了养牛业的发展。要想搞好养牛业，除了加强牛群科学饲养管理外，还必须保证牛群健康。因此，防制牛群发病的任务就十分繁重。借此，我们编写了《牛病门诊实用技术》一书，以期提高诊疗牛病水平和综合防治能力。

全书共分两大编，即兽医基础知识编和临床疾病治疗编。在疾病内容上以牛常发病、多发病为主，紧密围绕牛病的病因、临床症状、病理变化、诊断、治疗和综合防制措施等方面做了重点叙述。这些是我们编著者五十余年从事牛病研究和临床实践过程中积累的经验总结，并吸取了国内外新近有关牛病的新资料和新成果，突出新颖性、科学性和实用性。

全书坚持贯彻预防为主，治疗为辅，中西医结合，土洋并举的防、检、治原则，并在文字表达上，力求简明易懂、深入浅出，以兽医系统基础理论与临床生产实践相结合，力争做到诊疗技术的可操作性和实用价值。

但由于编写时间仓促和水平有限，可能会有不足之处，诚恳希望同仁和广大读者批评指正。

编著者

2004年6月

目录

第一编 临床基础知识和技能

第一章	门诊兽医的基本任务	(3)
第二章	现代牛病防制的综合体系与新动向	(4)
	一、牛病综合防制体系应掌握的6个环节	(4)
	二、牛病防治中的6个新动向	(5)
第三章	掌握牛的行为,提高饲养管理和诊疗水平	(8)
	一、牧食行为	(8)
	二、摄食行为	(9)
	三、反刍行为	(10)
	四、饮水行为	(11)
	五、吸吮行为	(11)
	六、性行为	(12)
	七、群体行为	(13)
	八、其他行为	(14)
第四章	牛场管理与疫病防制的几个关键问题	(15)
	一、牛场的生物隔离	(15)
	二、牛场的消毒措施	(15)



	三、牛粪及尸体的科学处理方法	(16)
	四、发生烈性传染病的报告与检疫防控措施	(16)
第五章	牛病门诊基本设施及技能	(17)
	一、牛病门诊场所的选择	(17)
	二、保定病牛的基本设备和工具	(17)
	三、怎样接近病牛,保证人畜安全	(18)
第六章	门诊诊断程序、方法与技巧	(19)
	一、门诊诊断程序与病例登记	(19)
	二、门诊诊断方法与技巧	(20)
第七章	出诊及其注意事项	(26)
第八章	门诊化验及尸体剖检技术	(28)
	一、采血技术	(28)
	二、涂片技术	(28)
	三、常规化验技术	(31)
	四、尸体剖检技术	(39)
	五、牛的正常生理指标和体重估量法	(43)
第九章	常用药物与使用方法	(46)
	一、防疫牛病的几种生物药品及其使用方法、保存和 免疫时间	(46)
	二、牛病防治常用西药	(48)
	三、牛病防治常用中药(药性、方剂与配伍禁忌)	(64)
第十章	常用诊疗器械及使用、保管方法	(73)
	一、显微镜的使用与保养	(73)
	二、听诊器及体温表的正确使用	(74)
第十一章	牛病诊疗技术与疗法	(76)
	一、保定法	(76)
	二、注射法	(77)
	三、经口灌药法	(79)

四、经口导胃法	(80)
五、经鼻导胃法	(80)
六、灌肠法	(81)
七、洗涤法	(82)
八、导尿法	(84)
九、罨敷法	(85)
十、穿刺法	(86)
十一、蒸汽吸入法	(89)
十二、直肠检查法	(90)
十三、普鲁卡因封闭疗法	(91)
十四、自身血液疗法	(92)
十五、水针疗法	(93)
十六、牛胃铁质吸取疗法	(94)
十七、输液疗法	(96)
十八、输血疗法	(97)
十九、针刺疗法	(100)
二十、消毒与灭菌法	(107)
二十一、麻醉法	(107)
二十二、乳房送风法	(110)
二十三、乳房内注药法	(111)
二十四、输氧法	(111)

第二编 临床疾病知识与防治

第一章 牛病类症诊断及防治	(115)
第一类病症——口疼	(115)
第二类病症——不吃	(116)
第三类病症——贪水	(116)



第四类病症——腹胀	(117)
第五类病症——肚疼	(117)
第六类病症——拉稀	(118)
第七类病症——尿淋	(119)
第八类病症——不屙	(120)
第九类病症——受凉	(121)
第十类病症——咳喘	(122)
第十一类病症——伤热	(122)
第十二类病症——中毒	(123)
第十三类病症——瘦弱	(125)
第十四类病症——外伤	(126)
第十五类病症——腿瘸	(127)
第十六类病症——疙瘩	(128)
第十七类病症——流泪	(130)
第十八类病症——三脱	(131)
第十九类病症——风气	(132)
第二十类病症——没奶	(133)
第二十一类病症——异食	(134)
第二十二类病症——发痒	(135)
第二十三类病症——流白	(136)
第二十四类病症——难产	(137)
第二十五类病症——酸奶	(139)
第二十六类病症——出血	(139)
第二十七类病症——不孕	(141)

第二章 牛病分科诊断与防治

一、 传染病

炭疽(142) 布氏杆菌病(144) 水泡性口炎(150)

牛瘟(151) 流行性感冒(152) 副流感(154) 蓝

舌病(154) 流行热(155) 结核病(156) 副结核病(160) 巴氏杆菌病(161) 放线菌病(164) 气肿疽(166) 破伤风(167) 口蹄疫(170) 传染性鼻气管炎(172) 传染性角膜结膜炎(175) 狂犬病(176) 伪狂犬病(177) 疯牛病(178) 传染性胸膜肺炎(180) 恶性卡他热(182) 水牛类恶性卡他热(184) 沙门杆菌病(185) 坏死杆菌病(187) 新生犊牛病毒性腹泻(189) 牛白血病(190) 病毒性黏膜病(191) 犊牛双球菌病(193) 弧菌病(194) 恶性水肿(196) 犊牛大肠杆菌病(197) 李氏杆菌病(199) 牛痘(200) 钩端螺旋体病(201) 嗜皮菌病(202) 皮肤钱癣病(204) 附红细胞体病(205)

二、寄生虫病 (207)

原虫病 (207)

泰勒焦虫病(207) 双芽(梨形)巴贝斯焦虫病(209) 伊氏锥虫病(210)

吸虫病 (212)

肝片形吸虫病(212) 枝歧腔吸虫病(213) 胰阔盘吸虫病(214) 前后盘吸虫病(215) 日本分体吸虫病(215)

绦虫病 (217)

绦虫成虫病(217) 绦虫幼虫病(囊虫病)(218)

线虫病 (221)

牛新蛔虫病(221) 捻转血矛线虫病(222) 仰口线虫病(223) 网尾虫线虫病(224) 吸吮线虫病(225) 腹腔丝虫病(226) 消化道线虫病(227)

体外寄生虫病 (228)

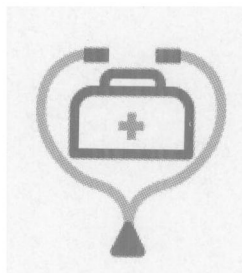
皮蝇蛆病(228) 螨病(229) 虱病(232) 毛虱病(232) 牛虻(233)

三、营养代谢病 (234)



- 酮血病(234) 骨软病(236) 牛产后血蛋白尿病(237) 异嗜症(238) 青草搐搦(239)
- 四、 营养缺乏病 (241)
- 维生素 A 缺乏病(241) 维生素 E 缺乏病(242)
- 维生素 D 缺乏病(244)
- 五、 中毒性疾病 (245)
- 氢氰酸中毒(245) 甘薯黑斑病中毒(246) 棉籽饼中毒(248) 酒糟中毒(249) 有机磷农药中毒(250) 砷中毒(252) 有机氟化合物中毒(253) 黄曲霉毒素中毒(255) 栎树叶中毒(257)
- 六、 各系统疾病 (259)
- 消化系统疾病 (259)
- 口炎(259) 胃肠炎(260) 前胃弛缓(262) 瘤胃积食(263) 急性瘤胃臌气(265) 创伤性网胃—心包炎(267) 重瓣胃阻塞(269) 真胃阻塞(270)
- 呼吸系统疾病 (273)
- 感冒(273) 支气管炎(274) 肺炎(276)
- 泌尿系统疾病 (279)
- 肾盂肾炎(279) 膀胱炎(280) 尿石症(282)
- 神经与循环系统疾病 (285)
- 脑炎及脑膜炎(285) 日射病及热射病(中暑)(287)
- 生殖系统疾病 (289)
- 流产(289) 难产(291) 胎衣不下(298) 阴道脱及子宫脱(300) 阴道炎(302) 子宫内膜炎(304) 乳房炎(305) 无乳及泌乳不足(307) 乳头管和乳池狭窄(308) 酒精阳性乳症(310) 生产瘫痪(312)
- 七、 外科手术基础与手术以及常见外科疾病 (315)

外科手术基础	(315)
常用外科手术	(341)
公牛去势术(341) 剖腹产术(343) 瘤胃切开术 (344) 疝气修补术(346) 断角术(347) 削蹄 术(347) 眼睑下垂及睫毛内翻矫正术(348) 顽 固性阴道脱(或子宫脱)体外切除术(349) 直肠 穿孔体外牵引缝合术(350) 肠吻合术(352)	
常见外科疾病	(352)
外科感染(352) 创伤(358) 眼病(362) 风湿 病(366) 关节扭伤(369) 腐蹄病(370) 直肠 脱(371)	
主要参考文献	(373)



第一编

临床基础知识和技能

第一章 门诊兽医的基本任务

牛病门诊兽医的基本任务是有效地诊断和防治牛的群发病和多发病，保证养牛业不断发展，为我国现代化建设事业服务。

牛群发生疾病，不但能降低牛产品（肉、奶、皮革）和畜力的数量和质量，而且某些疾病还会引起牛的大批死亡，有的甚至污染土壤、水源等周围环境，进而影响人类健康。由此可见，作为一个养牛业工作者，既要具备丰富的养牛业管理经验和饲养技术，还必须具有一定的兽医科学知识。因此，充分认识不合理的饲养管理引起疾病的严重性和加强饲养管理对预防疾病的积极意义，才能在养牛业生产过程中做到积极预防，发病后采取有效措施，尽量减少因疾病而造成的损失。

牛病门诊兽医在遇到烈性传染病时，应按国家要求及时逐级报告疫情，按《中华人民共和国动物防疫法》（以下简称《动物防疫法》）、《兽医卫生防疫条例》的要求采取封锁、隔离和消毒措施，以免疫情传播。

牛病门诊兽医工作者不能只搞门诊，还应做好出诊工作，做到不分昼夜，随叫随到，以免延误病情，造成不必要的经济损失。



第二章 现代牛病防制的综合体系与新动向

一、牛病综合防制体系应掌握的6个环节

(一) 科学喂养 目前农村养牛仍惯用粗放型饲养方式，伴随着群体饲养，不少养牛者已开展了科学喂养，以全价饲料（自配或市售的）进行饲养，大大节省人力、物力，提高了牛群生产能力，肉牛日增重加快，奶牛产奶量提高，效益丰厚。由于体质强壮，抗病力必然增强。

(二) 卫生消毒 群体饲养时如果卫生消毒跟不上，极易发生疫病。消毒前必须先清除粪便，打扫卫生，然后再消毒，而将消毒剂直接洒在牛粪上起不到应有效果。正常情况下以半个月消毒1次为宜。发生传染病时应每日消毒1次。在消毒剂配制过程中，应按说明书要求的浓度稀释，切不能误认为浓度越高杀菌力越强。如有些饲养户把药浓度配制太高，并带体消毒，曾发生过皮炎和呼吸道刺激症状，将好事办成了坏事。

(三) 定期防疫 主要根据本场或周围曾发生过和今后可能会发生的疫病进行定期疫苗防病。例如，牛口蹄疫应每年防疫1次，牛布氏杆菌病应接种布氏杆菌菌苗。牛气肿疽与炭疽应考虑疫苗防疫。奶牛结核病的预防应全群做结核菌素普查，阴性反应牛，特别是犍牛，应接种“卡介苗”。凡是新生牛犊，牛去势

术、外伤或难产产道损伤时，应提前1个月注射破伤风类毒素或术后、产后立即注射破伤风抗毒素血清，以预防脐风、破伤风或产后风的发生。

（四）季节驱虫 牛的寄生虫病（包括体表、内脏、肌肉、胃肠与血液中的寄生虫病）颇多，寄生虫对牛体的危害很大，如牛皮蝇蛆破坏皮肤；焦虫病使牛发烧，高度贫血；胃肠道寄生虫摄取可利用的动物营养致使牛体日渐消瘦、贫血、水肿、腹泻。虫体过多易发生肠道阻塞，产生虫毒引起神经症状。因此，每季定期驱虫是预防牛患寄生虫病的最有效措施之一。其次，还可接种防虫疫苗，如上海新研制的球虫病苗已经上市。粪便的无害化处理，如生物发酵法，建立沼气池既可杀虫防病、增加能源，也是搞好环保的重要措施之一。

（五）加强管理 温度、湿度、采光、通风、运动、卫生、饲养密度对牛体健康至关重要。目前农村的牛舍一般条件较差，管理水平欠佳，如用石棉瓦做房顶，在夏季炎热高温情况下容易发生中暑，可在房顶上加盖隔热层；冬季应注意舍内保温，并适时户外运动。公、母牛和小牛最好分舍饲养管理，避免互斗伤身。

（六）运输应激 现代化长途运输牛群，有利于市场流通。运输前应做好健康检疫，运输时尽量避免应激病的发生，如夏季易中暑（热应激），冬季易受寒。特别是长途运输，打破了牛的正常生活习惯，易引起抗病力下降，促使疾病的发生。建议在运输前注射少量镇静剂，如氯丙嗪或安定等，可大大减少应激病的发生。但市售屠宰运输时应禁用此类药。

二、牛病防治中的6个新动向

（一）新病逐年增加 由于市场经济和外向型国际贸易，部分牛群常通过省际间和国际间引进一些本地区从未发生过的牛



病，如蓝舌病、疯牛病、附红细胞体病等，不少老兽医对这些新病了解甚少，更谈不上诊疗经验。因此，应该学习新知识和新的防治办法，避免误诊。

（二）过去主要的疾病降为少发生的疾病 例如，20 世纪 50、60 年代，牛的气肿疽、牛瘟、牛肺疫、牛黑斑病红薯中毒、牛腐蹄病等，由于几十年的防疫工作做得好，饲养管理和卫生条件的大大改善，发生率大大降低，甚至已被消灭或控制。

（三）过去少见的疾病上升为主要的疾病 例如，牛口蹄疫，过去由于防疫体系特别健全，一旦发生疫情，各级防疫部门及时组织人员，严密控制，能及时得到合理处置。当今牛的数量大幅度上升，养牛专业场（户）增多，一旦发生本病又不愿向防疫行政部门报告，怕报告后牛群被严格处理（如处死等）影响经济收益；牛病门诊兽医也怕及时报告疫情，得罪养牛场（户）和影响诊疗收益，特别是病牛死亡后，肉、皮处理不当，加速了口蹄疫的快速传播，致使本病不断发生。另外，由于近年来饲料和药品工业的发展，假冒伪劣产品充满市场，加上养牛业专业化发展，以个体或集体投资办厂的形式为主，缺乏较好的兽医防治知识，小病不出场（户），常常引起代谢病或营养缺乏症，特别是不懂药性造成药物（如痢特灵等）中毒的病例常有发现。

（四）混合感染的疾病比过去增多 由于新病增多，一些病毒病、细菌性疾病常与内科、外科、产科、寄生虫病混合感染，使牛病门诊兽医感到头疼，易造成误诊、误治现象，特别是基层兽医很少有化验条件，药品与设备不全，如遇到难医之症应及时找专家和有实践经验的兽医会诊，采取正确措施，减少死亡率和误诊率。按笔者的经验，混合感染者以综合治疗为佳。

（五）假冒伪劣的药品影响了诊疗效果 当今市场上假冒伪劣药品质量差或配制浓度低于兽药药典规定的标准，不但治疗效