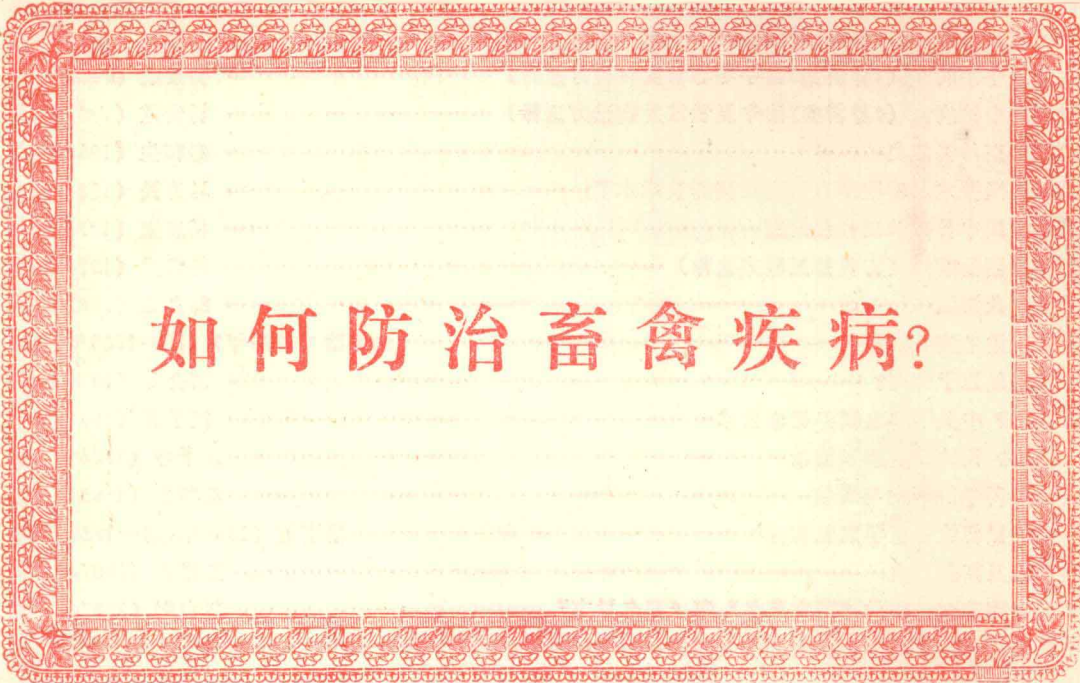




如何防治畜禽疾病?

1987\3

农业出版社

农业考古 (兽医专号第二辑)

Agricultural Archaeology

畜牧专业户一册在手，好似请位家庭兽医，帮你发家致富！

农村兽医师一册在手，犹如请位指导教师，帮你提高业务！

欢迎订购《历代兽医验方精选》

为满足广大兽医人员和农村读者的要求，《农业考古》杂志1986年已出版一期兽医专号(第一辑)——《历代兽医验方精选》。特约著名中兽医史专家、江西省中兽医研究所原所长、中国传统兽医学会副会长、《中兽医学杂志》主编杨宏道教授及张泉鑫等同志，费时三年，精选自汉、晋、唐、宋、元、明、清至近代的兽医验方五百三十二个(其中马、驴、骡医方187个，牛医方205个，驼医方27个，猪医方38个，羊医方15个，犬、兔、猫、猿、鹿、象、鸡、鹅、鸭、鸽、鹌鹑、鹤、金雀、孔雀、鹦鹉、画眉、鹩哥、鱼、金鱼、蜂等医方60个)、这些医方大都经过千百年的历史考验，在实践中证明至今仍有实用价值，是中兽医学宝库中的精粹，汇集成册，便于大家研究、引用，可在生产中发挥实际作用。

本书的另一特点是编选者对每个医方都用现代兽医科学理论对其药性、药理进行科学分析，并结合临症实践和各地的经验提出许多很有价值的见解，使读者可举一反三，触类旁通，在兽医实践中根据具体情况灵活掌握，加以变化，从而达到继承、发展、创新的目的。书后还附有《中药在兽医实践中的应用》等理论文章多篇以及《中西兽医病名对照表》、《方名索引》、《不同种类年龄的家畜用药剂量比例参考表》等。因此，本书不但对农村专业户、饲养员有很大实用价值，就是对兽医专业人员及农业院校兽医专业的师生也有很大参考价值，可作为各种兽医培训班的教材或教学参考资料。

《历代兽医验方精选》每册定价2元，邮资、包装、挂号另加0.30元。请将款通过邮局寄到：江西省南昌市南京西路，江西省社会科学院内《农业考古》编辑部收。如通过银行信汇，帐号为：南昌市工商银行四交办6088327江西社科院财务科。请在汇单附言栏中注明“历代兽医验方精选”字样，地址、姓名务必写端正，以免误寄。

国内定价：2.3元

农业考古

(兽医专号第二辑)

1987年第3期

国外统一刊号: CN36—1069

一九八七年十二月卅日出版

江西省中国农业考古研究中心

江西省社会科学院历史研究所

主 办

主 编: 陈 文 华

出 版: 农 业 出 版 社

印 刷: 江 西 印 刷 公 司

订 阅 处: 本 刊 编 辑 部

(江西省省社科学院内)

中国图书贸易

国 外 总 发 行: 总 公 司 (北 京 2820

信箱)

国内定价: 2.00元

国外定价: 4.00元 (另加航空邮费21元)

国内零售处:

北京市农业书店(东单)

文物出版社服务部

北京农业大学书店

上海市南京路·华书店

广州市古籍书店

上海书店期刊部

何

防

治

家

畜

家

禽

疾

病

如

何

给

牛

治

病

?

二、中兽医对畜禽传染病的治未病法..... 7

(一) 中兽医对畜禽传染病的认识..... 7

(二) 中兽医对畜禽传染病的治未病法..... 8

1. 别病法..... 8

2. 隔离法..... 10

3. 消毒法..... 12

4. 预防法..... 14

5. 防变法..... 15

(一) 中兽医对畜禽传染病的认识..... 7

(二) 中兽医对畜禽传染病的治未病法..... 8

1. 别病法..... 8

2. 隔离法..... 10

3. 消毒法..... 12

4. 预防法..... 14

5. 防变法..... 15

三、中兽医对畜禽寄生虫病的治未病法..... 20

四、中兽医把饲养管理看做是治未病的重要

方法之一..... 25

(一) 马的饲养管理..... 25

(二) 牛、羊、猪、鸡的饲养管理..... 31

(三) 饲养管理中的饲料问题..... 33

如何给牛治病?

——《养耕集》新立入门看病要诀(浅释)

..... 杨宏道 40

《养耕集》治牛夏秋常发病验方选释..... 49

《养耕集》治牛春冬常发病验方选释..... 53

清代民间兽医专家傅述风和《养耕集》..... 57

欢迎订阅1988年 《农业考古》

《农业考古》1988年仍为半年刊,六月、十二月三十日出版,每期定价4元,全年8元,挂号另加0.24元。订阅者将款通过邮局寄:江西省社会科学院《农业考古》编辑部收。帐号:南昌四交办6088327。国外读者请向北京2820信箱中国国际图书贸易总公司订阅。如向本刊直接订购,每册加航空邮费21元,全年二期共人民币58元。

如何给鸡治病?

《鸡谱》中关于鸡之饲养管理技术·····汪子春	59
《鸡谱》论鸡的疾病和防治·····汪子春	63
1.关于伤寒病·····	63
2.关于伤热病·····	64
3.关于痰喘·····	64
4.关于劳伤·····	64
5.关于瘟疫·····	65
6.关于食积·····	65
7.关于痲肿·····	66
8.关于鸡痘·····	67
9.关于膝疮·····	67
10.关于癖·····	68
11.关于脚疗·····	68

附录

兽医外科学的历史与现状·····秦和生	70
我国古代研究家畜饲养问题的方法 ——直接观察法和间接推知法·····杨诗兴	74

历代兽医验方选释

《历代兽医验方精选》补遗·····张泉鑫	78
1.治犬臭方·····	78
2.治犬生绳营方·····	78
3.治犬足生虱蟥挛法·····	78
4.治警犬病毒性腹泻方·····	79
5.治犬狂獠法·····	79
6.治兔腹泻方·····	79
7.治兔慢性乳房炎方·····	80
8.治兔疥癣方·····	80
9.治兔脱毛癣、疥癣方·····	80
10.治猫便秘法·····	80
11.治猫损伤法·····	81
12.治猫虫瘡皮燥毛落法·····	81
13.治猫生虱法·····	81
14.治鸡干膝疮方·····	81



订购本书办法

本期为兽医专号（第二辑）农村读者可单独订购这一期。每册连邮资挂号在内共2.30元。请将款通过邮局寄往：江西省南昌市南京西路江西省社会科学院内《农业考古》编辑部收。请在汇单上附言栏中写上书名、地址、人名务必写端正，以免误投。

历	15. 治鸡湿膝疮方·····	81
	16. 治鸡劳伤方·····	82
	17. 治鸡脚肿法·····	82
	18. 治鸡黄肿法·····	82
	19. 治鸡胸黄法·····	83
代	20. 治鸡耳黄方·····	83
	21. 治鸡噪黄方·····	83
	22. 治鸡嗦囊阻塞法·····	83
	23. 治鸡食积方·····	83
	24. 治鸡消化不良方·····	84
兽	25. 治鸡产蛋不下法·····	84
	26. 治鸡伤寒病症方一·····	84
	27. 治鸡伤寒病症方二·····	84
	28. 治鸡伤热方·····	85
	29. 治鸡痰喘药方·····	85
医	30. 治鸡泄泻方·····	85
	31. 治鸡白痢方一·····	85
	32. 治鸡白痢方二·····	86
	33. 治鸡白痢方三·····	86
	34. 治雏鸡拉稀方·····	86
验	35. 治鸡癖病方·····	86
	36. 治鸡蛔虫方·····	87
	37. 治鸡球虫病方一·····	87
	38. 治鸡球虫病方二·····	87
	39. 治鸡痘方一·····	87
方	40. 治鸡痘方二·····	88
	41. 治鸡瘟病方·····	88
	42. 治鸡霍乱、白痢方·····	88
	43. 治鸭脱肛法·····	89
	44. 治鸭中暑方·····	89
选	45. 治群鸭出败方·····	89
	46. 治禽出败方·····	90
	47. 治鸡瘦方·····	90
	48. 治鹤胫折断法·····	90
	49. 识蚕有病无病之法·····	90
释	50. 防蚕白肚方·····	91
	51. 治蚕白僵方·····	91
	52. 治蚕瘪娘方·····	91

如何防治畜禽疾病

——中兽医治未病法初探

中华人民共和国动植物检疫总所

金重冶

编者按：本文对中兽医“治未病”问题进行初步的总结和探讨，提出一些很有见解的意见，实用性很强，可供中兽医界及各地兽医站同志们参考。

目 录

一、中兽医治未病法问题的提出

- (一) 治未病是时代的要求
- (二) 中兽医学术强调要治未病
- (三) 中西兽医结合把治未病工作做得更好些

二、中兽医对畜禽传染病的治未病法

- (一) 中兽医对畜禽传染病的认识
- (二) 中兽医对畜禽传染病的治未病法

- 1. 别病法
- 2. 隔离法
- 3. 消毒法
- 4. 预防法
- 5. 防变法

三、中兽医对畜禽寄生虫病的治未病法

四、中兽医把饲养管理看做是治未病的重要方法之一

- (一) 马的饲养管理
- (二) 牛、羊、猪、鸡的饲养管理
- (三) 饲养管理中的饲料问题

一、中兽医治未病法问题的提出：

“曲突徙薪”，防患于未然。就只有经济价值的畜禽来说，治未病的经济效益大于治已病。

(一) 治未病是时代的要求：

在自给自足的封建社会里，是自然经济，畜禽饲养以个体为主，是分散饲养的。在农村是家家都养畜禽，但都养得不多。那时饲养畜禽也是处在“老死不相往来”的隔离状态生活着，因而对畜禽危害很大、经济损失严重的传染病的危害性还不十分突出。平时，饲养户和兽医也没有必要取得联系，一旦畜禽有病，先是自己以道听途说或一知半解的办法试着治治看，眼见得自己治不了时，才找兽医去看病。“看病”，重点是个“看”字，看是什么病？看要

花多少钱才能治好？如果看病所费的钱超过畜禽本身的经济价值，那他就不要治了，不如趁早宰了，还可以多少回收一点本钱。骡马等役畜经济价值高一点，但也要受这个“价值法则”的约束。因而在封建社会里，要有兽医这一行，但兽医的收入甚微，社会地位是排在“三教九流”之列，为上层及其帮闲们所不齿。

解放前的中兽医情况，正好反映旧社会中兽医的处境。那时，政府对中兽医采取扼杀政策，只是由于广大人民从自身经历中承认中兽医确实有显著疗效，才免受灭顶之灾。由于中兽医在畜牧上起到了保护作用，才有老一辈中兽医用口传心授地保留下来了一些中兽医。骡马经济价值高，因而北方宜马地区从事中兽医的人也多一些。根据解放初期的估计，全国中兽医不会有一万人。由于学习中兽医的人寥寥无几，且又大多文化很低，收入少，技术是靠口传心授，因而各书店也就没有必要出版很多中兽医书。像中华书局、商务印书馆等大书店，不会去印这种冷门货，小书坊资金有限，只好用木板、石印出版，一本中兽医界公认的权威书《元亨马牛驼经》，一次也不过印一二千本，就印这么一点还卖不完，只好搁在旧书摊上待时以沽。这是解放前中兽医现状的佐证之一。

到了资本主义社会，商品生产占主要地位，是商品经济，畜牧业也商品化，原先那种一家一户饲养一二头畜禽的个体生产转变为商品性大群饲养。大群饲养最怕的是群发病，大群发病，大群死亡。群发病中以传染病危害最大，只要一头有病，很快波及全群，便会一死一大片。而且只要传染源存在，不管你采取什么手段，如更新畜群，“全进全出”，照样继续一死一大片的死下去，造成经济上的重大损失。为此，不得不依靠兽医实施防疫措施。兽医为了要停止大批由传染病引起的死亡，便要防重于治。目前很多畜牧业发达的国家，都把消灭畜禽传染病的多少，作为自己努力指标，也是显示自己兽医水平作为与国外竞争的资本，如丹麦已宣布消灭畜禽传染病为十八种，美国、日本消灭了十三种，英国是十种，法国八种，澳大利亚七种，西德、苏联六种。

由于有资本主义商品生产，畜牧生产商品化，兽医才由治病转而重视防病上来。

到了社会主义社会，生产方式以国家的、集体的为主，是社会主义经济。个体经济是社会主义经济的补充，允许私人饲养畜禽。不管是国家的、集体的、个人饲养的畜禽，都要把防疫工作做好，以免一家一头畜禽的传染病危及大群饲养场和邻里散舍的畜禽。我国在六十年代初提倡的牧畜合作保健制，对被承包的饲养户实行四包一扶助（四包是包防疫、包治疗、包阉割，包医药费，一扶助是扶助死了猪的饲养户补贴一部分经济损失），用意是把整个社会防疫工作做好，减少因传染病引起的大批死亡。但是也暴露出某些缺点出来，如包医药费，便会使承包的畜牧兽医站加大了医药费的开支。又如死了猪要予以扶助，被承包的饲养户存在着反正死了有人赔，便不去精心饲养不健康的猪；当时承包是以县或公社畜牧兽医站为单位，死了由畜牧兽医站出钱赔偿，与下面兽医经济无直接利害关系，因而责任心不强。现在改为兽医技术承包责任制，不少地方承包内容增加了，由原来的四包变成六包、八包，即包防疫、包治疗、包阉割、包驱虫（驱虫药由畜主自负）、包配种（用人工授精，自己不养种畜由县站统一保存精液）、包接生（大牧畜由畜牧兽医人员助产，可减少幼畜死亡率）、包技术指导（指导饲养户搞好饲养管理和兽医卫生）、包饲料种植计划和贮藏、利用等。只要双方自愿，饲养户可以请畜牧兽医站承包，也可以请赤脚兽医承包，一经签订承包合同，双方必须遵守。承包单位或兽医，为了减少畜禽死亡，除了努力提高预防注射密度外，还要指

导饲养户搞好饲养管理和兽医卫生，饲养户接受兽医技术指导，畜禽养好了，也增加了收入。这就改变过去吃大锅饭思想为互相信任、互相依存的关系。

今天，国家实行对外开放，对内搞活经济，随着国际贸易和旅游业的发展，畜禽及其产品的输入和输出也随之增加，这就有可能使畜禽疫病趋向国际化，除了国家专门设置的动物检疫机关加强畜禽及其产品的进出口检疫和运输检疫外，还要加强产地、市场、屠宰检疫。所有这些检疫，也主要是检传染病。为了不使传染病（远距离）扩散，也要以防为主，要以治未病为主。

再就我国兽医现实情况说，目前仅公社一级畜牧兽医站就有兽医三十万人，大队一级有赤脚兽医二百多万人，这一代兽医文化高，知识面广，思想比较活跃，接受新事物快，他们有鉴别能力，能总结实践经验。他们不仅口传心授地继承了中兽医学，而且通过培训、阅读报章文献，也懂得近代兽医知识。他们天天跟畜禽疫病打交道，都自学成才，他们是中西兽医结合的体现者。迄今为止，我国还没有过中兽医大学。今天在高等院校教授中兽医学的中兽医专家、学者，可以自学成专家教授，为什么他们不可以自学成才呢。有了这样一支中西兽医结合的强大队伍，只要把中兽医治未病的观点、方法弄清楚，他们便会运用于生产实践中去。

治未病是从经济效益出发考虑问题的。不少古农书作者，如元代的《农桑辑要》、明代的《便民图纂》、清代的《豳风广义》、《三农记》、《卫济余编》、《丰裕庄本书》等作者，在介绍治疗猪病时都是一些不花钱或少花钱的办法，如针灸法、吹鼻法、割尾尖、包埋巴豆等，都是考虑到猪本身不值几文钱，所以采取最经济的治疗法。我们，在六十年代起也提倡过“一根针、一把草”对畜禽疫病进行治疗，也是从少花钱能做到“验、便、廉”的“廉”字着眼构思的。如今治未病，是“曲突徙薪”，较之治已病更可以少化钱，更应该提倡，也更为实行兽医承包责任制地区的兽医和广大饲养户所接受。

这就是时代要求我们治未病的现实意义。

（二）中兽医学术强调要治未病

中兽医学术强调要治未病，其中最突出的是《元亨疗马集》上的《八证论》。

《八证论》认为畜禽的病大都是人为的。欲其不病，要在已病之前察其病因，治其未病。如《八证论》中《正证论》所说：马牛“虽有引重致远之功，然刍水不能自由，代人之劳，亦待人之养。疾困病患，在人所致，驰驱饮喂，皆于中节。……故云：君子之养物，养物而能仁，仁人而爱物，物遇仁人而幸也。是冬暖夏凉，春牧秋厩，节刍水，知劳役，使寒暑无侵，则马骡无疴瘵矣。”

何谓“正”？《正证论》上的解释是：“夫正者，端正也，无偏无倚，无太过，无不及也。”“马牛正，身形强壮，脏腑安宁。”照现在的理解，所谓“正”，即是正常的生理状态。如果人们能使马牛冬暖夏凉，使寒暑无侵，节刍水，知劳役，驰驱饮喂，皆于中节，便能使你所饲养的畜禽永远保持“正”的生理状态，就不会有疾病发生了。

这种“代人之劳，亦待人之养”的主张，也为后世兽医所继承。如清代《养耕集》的作者说：“第人既借牛力以广其收藏，牛亦当资人力以深其保护。”清代《活兽慈舟》的作者也说：故豢养刍豢必中乎节，斯瘟疫瘵疔不染其身。凡蓄于水者，须察温凉之性，蓄于山者，当知向背之情，暑湿温寒，四时宜顺其序，勤劳困苦，一日不可偶轻，调济和平，人之安者物斯

阜，滋生蕃息，守以慎者观厥成。”

《灵枢》曾指出：“上工治未病”。当兽医的，碰到畜禽有病，当然要治，但更重要的是不让畜禽有病，要有治未病的本领。能治未病的才称得起是“上工”。而《八证论》告诉我们的正是这种“上工”的方法论。再看正证的对立面的《邪证论》。

《邪证论》说：“夫邪者，所偏之谓也。太过，不及也。……皆因蓄养失调，寒暑所中，远行带汗而渡河，放牧苦淋于阴雨，饥馁负重而出奔，盛暑乘骑而远骤，老骠真元衰败，新驹血气未全，以致劳伤过甚，营卫失调，腠理或开，系拴不便，又会天运感邪，五行不足，客气乘虚而入，故成其患也。”邪是病因，“太过”、“不及”都可成邪，一脏少有不足，又或蓄养失调，再会天运感邪，邪淫之病，感之速至。”说明任何一脏都会“感邪而生病。”“邪入阳则兽生狂，邪入阴则兽生瘕。”无论是“狂”、是“瘕”，都是病理状态。

当兽医的应当使畜禽经常处于“正证”的生理状态，力争避免陷入“邪证”的病理状态。如果不知“邪”的“感之速至”，也就不可能使畜禽保持“身形强壮，脏腑安宁”的“正证”。

“感之速至”是否能预知呢？这里就涉及到对“证”字的理解了。“证”，中医中兽医都解释为症候群。症候群的“候”字，就含有“推测”、“预料”、“诊察”的意义。“症候”不能解释为症状，只能解释成测知的症状。测知可以是症后的测知或症前的测知，如我们通常说的“预后不良”，那是指已病之后测知的症状。有预后自然也可以有预前，预前是指未病前的内在的、可能演变成某种疫病的症状。因而说邪证是已病的症候群，正证是未病的（可能演变成某种疫病的）症候群，根据中医中兽医的学术观点是完全可以说得通的。

附带说一下正邪二证和阴阳的关系。中兽医把阴阳上升为纲，阴阳统帅医疗的全过程，是做为辩证法的方法论来理解。不仅在诊察疾病上要运用，作为辩证法的阴阳来观察、分析病因。在治疗上，处方择药上、针灸手段上都要用阴阳五行观点来处理医疗中的全过程。但作为证，只要是正证，无论从阴从阳去考察，都应当是属于生理常态的健康畜禽，凡是邪证的，也无论从阴从阳去考察，都应当是属于生瘕或生狂的有疾困病患的病理状态的病畜禽。

《元亨疗马集》作者为了和正邪二证相呼应，把《四季调理》方列在《使用歌方》之首。所谓歌方，和经验良方不同，歌方是必须记住的，经验良方是供参考用的。唯恐你记不住，所以把四季调理方用歌唱的合辙押韵的办法让你容易记住。四季方的四句歌诀是“春灌茵陈与木通，消黄三伏有奇功，理肺散宜秋季灌，茴香冬月莫教空。”另外还有《茵陈散》、《消黄散》、《理肺散》、《茴香散》的歌方，认为一年四季按季灌药，就可以四季无病，所以有人把四季调理方叫做“四季平安散”。因为四季变化有个规律性，按四季的春温、夏热、秋凉、冬寒的预测，设置了解温、降热、驱风、御寒的四季药，是有道理的。至于是否真能做到四季保平安，那是医疗水平问题，世界上哪有绝对的东西。

不仅四季气候变化影响畜禽身体健康可以预测，因而可用四季调理方来治四季的未病，同样，由于人们利用畜禽的目的是事先知道的，所以也可以预知畜禽病患的不同。如役畜易患腰肢病，母畜易患产科病，产奶的牛羊易患乳房病，肥育快的猪鸡易患微量元素缺乏症，去势的牲畜易患破伤风，配种过度的种公畜易患阳萎病等。什么畜禽患什么病，也可以从畜禽生理机制和饲养方式中预料到的，如马易患结症，牛易患创伤性心膜炎，仔猪、幼驹、犍牛、雏鸡易患下痢，过度劳役、饮食不周的易患虚寒之症，舍饲密度过大、通风不良的易患呼吸道病，草场过湿的易患腐蹄病等。就是传染病、寄生虫病，也可以从流行病学中找到病

的规律加以防制。这就是“正”“邪”二证的重要意义。

有人认为《邪证论》上说的：“精神恍惚、遍体汗流、浑身肉颤、蹄啮奔驰、东西乱撞，眼急惊狂”，又或“毛焦眼闭、行走如痴、左右乱跌、首项偏斜、头垂于地、水草迟细”等神经症状才是邪证。把邪证局限于神经病的范围内，那是错误的。其实它的叙述是：“……精神恍惚，遍体汗流，浑身肉颤，蹄啮奔驰，东西乱撞，眼急惊狂，此谓心窍痰迷烦燥热邪之病也。又或毛焦眼闭，行走如痴，左右乱跌，首项偏斜，头垂于地，水草迟细，乃为表中风寒脾虚湿邪之病也。”是举的病例。前六句说的是热邪之病，后六句说的是湿邪的症状。除此之外，诸如风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、役，都可以“感之速至”，成为“邪淫之病”的邪证。

这就是“正”“邪”二证的重要意义，

正邪二证又是八证中的纲。

光知道正与邪、未病与已病是不够的，还应进一步知道已病的畜禽是怎样从未病中转化来的？它生的是那一脏腑的病？病的深度如何？预后又如何？因而在正邪二证的基础上，还要理清“表里、寒热、虚实”六证。

“表里寒热虚实”六证是“邪证”的衍生，是“邪证”的深化。

正邪二证是一对矛盾，六证中表里、寒热、虚实也可以概括为三对矛盾。现把这三对矛盾的由来，它们是如何由生理状态的健康畜禽转化成各种不同“证”的疾因病患的病理状态的病畜禽的，只要了解了这种转化，便可以用治未病的办法防止这种转化。

《表证论》说：“夫表者，一身之外也……外破伤损，系处不便，骑乘有汗，檐巷卸鞍，腠理或开，贼风乘虚而入皮肤，初患浑身揩擦，次传肌肉，致使毛焦廉吊，遍体顽麻，日久传注于内，则令兽浑身筋急，眼急惊狂，四肢僵硬，口内垂涎，耳紧尾直，牙关紧闭难开，不食水草，此谓外感风邪之症也。”

《里证论》说：“夫里者，一身之内也……包含五脏六腑，寒热不可偏胜也，寒胜六腑俱凝，热胜遍体气逆，营卫不从，逆气凝结，凝于肌肉而成疮疖，凝于皮肤而成黄肿，令马精神恍惚，喘粗鼻咋，毛焦眼赤，卧多立少，鳃脉洪弦，水草迟细，恶热便闭，此谓热结于内也。”

表证在身之外，里证在身之内，表证多风邪，里证多热结。

《寒证论》：“夫寒者，冷也，阴胜其阳也。为因久渴而不饮，饮冷水而太过，或羸瘦过餐宿冷，或老衰久露风霜，或牧被阴雨苦淋，或宿向湿地久卧，湿气透入肌肉传入脾经，脾灌四旁，胃朝百脉，以致脾胃阴冷，则令兽鳃脉沉迟，按之无力，耳鼻俱冷，口色青黄，前蹄刨地，回头顾腹，浑身发颤，腹内如雷，不时起卧，此谓冷伤之症也。”

《热证论》：“夫热者，热也，阳胜其阴也，为因暑月炎天乘骑，地里穹远，鞍屉失于解卸，乘饥渴而喂热料热草，热气入胃，胃朝百脉而注入骨髓，内外合邪，五经烦燥，热毒流于四肢，令马精神短少，耳搭头低，脉行洪数，唇舌鲜红，四肢倦怠，行走如痴，或然起卧，此谓伤热之症也。”

寒证是冷，是阴胜阳，热证是热，是阳胜阴。寒证之寒还不到阴绝的程度，热证之热也没有热到阳衰的地步。

《虚证论》：“夫虚者，劳伤之症也，真气不守，卫气散乱也，因饥渴负重而乘骑，地里穹远，且又失其饮喂，或喜小马超群异众，奔走过多，多骑少喂，以致伤于脏腑，致使行力殊

常，日久则令毛焦肉减，身体羸（音汪，作瘦弱解）羸，把前把后，抽搐难行，鼻流脓涕，空嗽连声，四肢虚肿，耳搭头低，脉行迟细，口色无光，精神短慢，此谓虚损之症也。”

《实证论》“夫实者，结实之症也，停而不动，止而不行也，止而不行为结，结在皮肤则生黄肿，结在肌肉则生疮疖，结在骨则筋骨胀大，结在经络则流注疼痛，结在咽喉则咽喉闭塞，结在食槽则生槽结三喉之症，结在肠胃则肚腹胀痛起卧，此谓七结之症也。”

虚证是整个机体功能衰退的象征，实证是局部机体功能亢进所致。

《八证论》阐述了畜禽如何从生理状态转化为病理状态的，指出畜禽“刍水不能自由，代人之劳，亦待人之养，疾困病患，在人所制。”要使畜禽不病，就要在已病前的未病时做到“驰驱饮喂，皆于中节”。

《八证论》是指导治未病法的重要篇章。

（三）中西兽医结合把治未病工作做得更好些

为什么说中西兽医结合而不是中医、中兽医的结合？这是因为中医医的是人，兽医医的是兽这个大前题所规定的。

人，不仅是具有生命的动物属性，而且还有动物所没有的特性，人有思维能力，人有语言，人能创造性劳动，人是个“无价之宝。”

人医医人，也要防重于治。“上工治未病”是人医提出来的一句口号，但这是就整个人类的健康而言，是对整个医药卫生政策说的。具体到某一病人的某一疾病时，就要以治为主，以治好这个病人的病为主。兽医医的动物，目的是为了防制大片死亡。有时为了弄清病死畜禽的病理变化，可以把患同样疫病的畜禽杀一二头，通过病理解剖或采料供实验室诊断以求确诊，这种杀一二头是为了救一大片，是兽医常有的事；又，有时为了加强病原物的抗原性，用本动物接种，这在研究兽用生物制品时，是经常采用的一种方法；还有，有时碰到急性烈性传染病流行时，为了迅即扑灭疫源，采取“早、快、严、小”手段，把同群畜禽进行急宰，这是兽医的果断措施。所有这些，人医能这样做吗？显然不能。临床医生为了提高疗效，必须在“治”字上精益求精。另一方面，人医有较细的分科，如一般医院里不但有内科、外科、产科，还有骨科、皮肤科、耳鼻喉科、眼科、牙科、痔科等。分科，也是为了治疗技术上的精益求精。而兽医就不要说什么专门的牙科、痔科没分，而且连马、牛、猪、鸡科也没有分。为什么不分？因为动物究竟不是人，动物只有经济价值，是由经济效益决定治与不治的。

《红楼梦》里有个丫头叫晴雯的死了，号称慈祥的老太婆叫贾母的，连鳄鱼的眼泪也不曾掉一滴，因为丫头只不过是会说话的牲口。但是同情奴隶的贾宝玉为她写了谏文，为她祭祀。博得了广大读者的同情和叹惜。因为人到底不是牲口，不能像对待牲口那样对待人。在社会主义社会的国家里，尤其应该这样。

这是人和动物不同的社会因素。

人和动物还有自然因素的不同：人和动物有生理结构和生理功能的不同，如体温、脉搏、生长速度、生殖生理等人和动物的不同是众所周知的。动物又因种类不同又有各自不同的生理结构和生理功能，如人、马、猪只有一个胃，鸡、鸭、鹅有两个胃，牛、羊有四个胃。猪和马虽然只有一个胃，但猪的胃肠特别发达，胃酶分泌旺盛，因而猪的消化能力比人强得多。马有盲肠参加消化，而人的盲肠是人的累赘。人和动物对抗御外源性致病因素的天然屏障也

不同，如人的皮肤除了某些特定部位外，只有一层很薄的角质层和汗毛，而动物的皮肤外面还披盖着很厚的一层羽毛；人的汗腺比较发达，鸡鸭鹅没有汗腺，猪的汗腺不发达，狗的汗腺长在舌上；人的胎盘只有三层，猪和马的胎盘有六层，因而猪、马在胎儿阶段时，病原微生物不易从母体传入，同样，母源抗体也不能通过胎盘进入胎儿，只有出生后从母乳中吸取母源抗体。人和动物、动物和动物对病原微生物的抗病力也各不相同，如炭疽菌对人和马牛羊传染性很大，死亡率也高，但狗和鸡则不发生炭疽病；牛瘟传牛、猪瘟传猪，对人和其他家畜无致病力。人和动物、动物和动物对药物的吸收和耐受力也各不相同，如人不能内服生烟叶，但用以治牛羊前胃弛缓却很有效；同样是牛，用敌百虫治水牛日本血吸虫效果不错，治黄牛日本血吸虫反应很大，有导致死亡的危险。

弄清人和动物的社会因素和自然因素的不同，才能理解人医和兽医的各自不同的医疗规律，才能明白只有中西兽医结合而不是中医和中兽医的结合。

中医和中兽医有学术渊源相同的一面，有方法论相同的一面，用于人的叫中医，应用于兽的叫中兽医。中兽医要借鉴中医之长，但又有别于中医。

有人认为中西兽医结合，首先要分清哪些是中的、哪些是西的，然后取二者之长进行结合。这种说法有其对的一面，即取二者之长。但何者是中，哪个是西，是不能严格予以区分的。因为无论是中兽医还是西兽医，二者都是随着时代前进在前进着。以药物泡制为例，能说丸散膏丹是中的，制成针剂便成了西的东西了？又如诊断手段，能说望问闻切等直接用感官诊断的为中，加个体温计便成了西了？因为药物泡制中的针剂、诊断手段中的体温计，乃是中兽医自身发展的需要，也是西兽医从事兽医工作的需要。正如西兽医该用丸散膏丹时，也要用丸散膏丹，该用望问闻切时还是要用望问闻切的。再如辨证论治这个术语来说，似乎中医、中兽医说得多一点成了他们的专门名词，其实西兽医也常运用辨证论治的方法来进行诊断的。以猪病为例，是猪瘟、猪丹毒或是一般胃肠道疾病，不能以出血斑的发生和不同，贸然加以肯定，而是要辨证、要根据诸多症候、流行病学、实验室诊断，才能确诊。反之，中医中兽医也不是逢病必辨证，如马患混睛虫，明明知道是虫在作怪，去了虫，病就好了，还用得着再辨证一番吗？

我的结论是：用最优的中西兽医学方法对动物疫病的全过程共同进行医疗的，便是中西兽医结合。

用中西兽医结合可以把治未病工作做得更好一些。

二、中兽医对畜禽传染病的治未病法

有人认为中兽医不懂得什么是传染病，只知道有病没病。病了，用辨证论治，在病畜禽身上做文章。传染病要不要在病畜禽身上做文章？且待以后再说。现在先谈谈中兽医对畜禽传染病的认识问题。

（一）中兽医对畜禽传染病的认识：

中兽医对畜禽传染病不仅早有认识，而且识之颇深。

晋(公元265~317年)《肘后备急方》：“凡獠犬咬人，七日一发，过三七日不发则脱也，要过百日乃为大免耳。”我们知道狂伏病的潜伏期一般为二十天到九十天，所以说“三七日”

二十一天不发，“则脱也。”真正保险是要到潜伏期的最后一天“百日”不发，“乃大免耳。”

同书又载：“人体上先有疮（创伤成疮）而乘马，马汗或马毛入疮中，或为马气所蒸，皆致肿痛烦热，入腹则杀人。”又“剥死马，马骨伤人手，毒攻欲死……。”这里说的马汗、马毛、马气、马骨，都是能死马也能杀人的毒，是人畜共患病无疑。

北魏（公元533～544年）《齐民要术》：“羊脓鼻、口颊生疮和乾癰者，名曰可妬浑，迭相染，易著者多死，或能绝群。”“迭相染”而又多死甚至绝群的，正是传染病。“可妬浑”这个病名，有可能是少数民族的译音。说明我国少数民族在一千五百年前已认识到羊的传染病的危害性了。

宋（公元960～1279年）《陈旉农书》：“今农家不知此说谓之疫病，方其病也，薰蒸相染，尽而后已。”“薰蒸相染”是传染病，“尽而后已”也只有传染病才会到死光为止的程度！

清《三农纪》：“畜疫染畜，染其形似者，豕疫可传牛，牛疫可传豕，当知避也。”这里所说的“染其形似”的豕疫、牛疫，指的是巴氏杆菌病，口蹄疫等病。

清《幽风广义》：“凡羊倒圈者，乃瘟症。”“倒圈”即一圈都死光。只有瘟症——传染病，才会一圈都死光。

清《养耕集》：“大凡瘟疫流行，固不限于地，亦不限于时……不幸近地生灾，流行遍布，则濡染一及，难望安全。”

这就是一千多年来中兽医对畜禽传染病的认识。他们不仅知道传染病是要“传”的、死亡率高到“尽而后已”的程度，还知道了传染病的传染特点，有的是只传一种动物，如羊倒圈的只传羊，有的是“染其形似”的共患疫病，有的是剥死马时“毒攻欲死”的人畜共患疫病，且还知道传染病的潜伏期如狂犬病要过百日“乃大免耳。”这些就是中兽医对传染病的认识。

（二）中兽医对畜禽传染病的治未病法：

中兽医对畜禽传染病的治未病法有别病法、隔离法、消毒法、预防法和防变法。

1. 别病法：

北魏《齐民要术》：“羊有病，辄相污，欲令别病，法当栏前作渎，深二赤（尺），广四赤，往返皆跳过者无病，不能过者，入渎中行过，便别之”。“辄相污”的病，似指传染病言。因为同书还有一条防羊疥的记载：“羊有疥者，间别之，不别相污染，或能合群致死。”羊疥是危害羊的严重寄生虫病，弄得不好，也会合群致死。但传染病比寄生虫病似更厉害，所以“辄相污”时“便别之。”而羊疥是“相污染”时“间别之。”看来这里的“辄”和“相”、“便”和“间”等用字是有分寸的。

别病，就是检疫，通过检疫，把已病的和未病的畜禽分别出来。正如《元亨疗马集·腾驹收养法》中说的当马上棚后，要“令兽医遍看口色”那样先检查一下有病、没病，“有病者嚙溜，甚者别槽医治”。

中兽医通常采用的别病法是“一访二检三观察。”

一访，就是访问饲养户和当地兽医，了解疫病流行情况和防治情况。如附近畜禽都有类似症状的疫病发生，那就可能是传染病，如果还有可疑，再调查防疫情况和治疗方案的全过程，逐一剔除疑点得出正确无误的结论。

二检，是检查口色和检查体温。口色是观察可视粘膜必不可少的手段，循环系统和消化系统有病时往往反映于口色的色泽变化。传染病一般都伴有体温高热的症候，测温要间隔四

至六小时或至少上下午各测一次，必要时可连续测几天，才能测出体温曲线，分出是稽留热、间隙热、波状热等不同热型。当然，有些急性烈性传染病常常不及测温便突然死亡，那就要借助其他别病法来进行鉴别。

三观察，一观静态，观察畜禽外形如皮肤、毛色、眼神、鼻镜，有无异状。二观动态，观察畜禽动作如尾的摆动、耳的摇动、站立和行走姿势、呼吸和饮食有无异样。三观排泄，观察分泌物如大小便的形状、色泽、数量、次数以及眼眵，鼻涕、口液、汗水的多少和粘稠程度等是否正常。这些都有助于对病情的正确判断。

一访二检三观察，决不是可有可无的事。以访为例：有不少疫病如猪的猪瘟、猪丹毒、猪肺疫，牛的牛瘟、牛肺疫、气肿疽，羊的痒痘、快疫、黑疫、羊痘，马的传染性贫血病、鸡的新城疫病、动物共患病的炭疽、布氏杆菌病等，都有疫苗可以预防。凡是注射过疫苗的病就可以排除，但必需进一步考虑到因疫苗保存不善或接种失误影响了免疫效果问题。病的发生、病程长短、死亡率高低、是呈地方性流行的点状或散状发生还是大面积普遍发生？也只有通过访问、调查才弄得清楚，如怀疑是牛恶性卡他热，就要了解黄牛与绵羊、水牛与山羊是否有过密切接触？鸡急性死亡，要了解鸭子是否也同时发生急性死亡？可以帮助判定是鸡新城疫还是禽霍乱。反之，如鸭子急性死亡，而鸡反而平安无事，大致可判定是鸭瘟引起的病。凡此种种，只有通过访，才能弄清楚，做到心中有数。

以检为例：检口色，就是检可视粘膜，急性死亡的炭疽病，临死前口色呈紫黑色。患钩端螺旋体病，可视粘膜大都呈黄染。凡拉稀的如猪的传染性胃肠炎、仔猪副伤寒、仔猪白痢，如久病不愈，口色白而无光。患有呼吸道病的如猪肺疫、喘气病、萎缩性鼻炎等，口色红而发绀。虚寒者口色白黄，实热者口色红绀。春黄夏红秋白冬青的口色不是病，反常的口色便须仔细追根。检温，测畜禽体温，必先知道它们的正常体温，不知道它们的常温，如何知道体温的高低？测温的同时，也应测知脉数和呼吸数，以便了解生理的正常与紊乱情况。各种畜禽的体温、脉搏、呼吸的生理常数如下表（见第十页）。

以观察为例：很多传染病的体表可见典型病灶或病痕，如气肿疽触诊肥厚多肉处皮下有捻发音。羊痘、鸡痘等痘疹，皮肤可见绿豆或豌豆大小不等的斑疹，以眼、唇、鼻、鸡冠、肉髯等少毛处为多见。口蹄疫、牛瘟的水疱和溃烂斑，多见于牙龈、舌面、唇内，但口蹄疫疮面边缘整齐，牛瘟疮面边缘不整齐；口蹄疫的水疱和溃烂斑可同时发生于趾间、蹄冠等部位，牛瘟则不会在此等部位发生。猪萎缩性鼻炎后期，鼻端歪向一侧或萎缩、眼眶内角下的皮肤呈月牙状泪痕。牛放线菌病下颌骨增厚突出。马腺毒则颌下淋巴结肿胀。猪“噎槽瘤”在下颌一侧或两侧有肿瘤（刺破后流出大量灰褐色恶液汁）。患流行性乙型脑炎的公猪，常呈一侧睾丸肿胀。凡具有拉稀症状的如仔猪副伤寒等都伴有“毛焦糠吊”现象。观察动作时可见的异样动作如破伤风病畜的牙关紧闭、耳尾不动、四肢僵直、状如木马。狂犬病在兴奋期中则狂吠乱咬、攻击人畜。猪喘气病有特定的腹式呼吸动态。鸡传染性喉气管炎有伸脖子的反常动作。观察排泄物时，也可见到各种病的各种不同症状，如马鼻疽则流出脓样鼻涕。口蹄则流出大量口液。马牛破伤风可见汗水增多。患肠道病的多有拉稀症状。布氏杆菌病和牛鼻气管炎常见流产发生。

除一访二检三观察外，还有很多诊断方法，如病理诊断、血尿常规检查、细菌学诊断，动物（蛋、活细胞）接种试验、血清学诊断、免疫学诊断、显微镜诊断等等的实验室诊断，

畜（禽）别	正常温度（℃）	正常脉数（分钟）	正常呼吸数（分钟）
初生马	39.3°	128	15
马	37.5°~38.5°	28~40	6~10
驴	37.5°~38.8°	45~60	10~12
初生牛	38.5°~40.5°	116~141	30~50
牛	37.5°~39.5°	35~70	12~16
水牛	37.5°~39.0°	32~60	10~15
骆驼	35.0°~38.6°	30~50	5~10
初生羔	38.5°~40.5°	115	15~18
羊	38.5°~40.0°	70~80	12~15
山羊	38.5°~40.5°	70~80	12~15
初生猪	39.0°~40.5°	138	40
猪	38.0°~40.0°	63~92	10~20
狗	37.5°~39.0°	80~120	20~22
猫	38.0°~39.5°	130~140	20~30
兔	38.5°~39.5°	120~150	50~60
水貂	39.7°~40.8°	108~300	35~160
银狐	39.0°~40.0°	80~140	12~60
鸡	40.0°~43.0°	180~440	15~50
鸽	41.0°~44.0°	140~400	20~60

很多人确信无疑，很多中兽医在医疗实践中也在做着，如变态反应、血凝反应等都会做、会判定。其实不管用什么方法进行别病（检疫），只有一种方法，不可能做到百分之百的检出率，所谓“漏检”，是经常遇到的，因为疫病的早期，不易查出病因，有时要用综合性检疫法进行检查，还要用隔离法，通过检疫期的延长激发潜伏期中的疫病来弥补检疫技术的不足。

2. 隔离法：

宋《陈旉农书》：“又已死之肉，经过村里，其气尚能相染也。欲病之不相染，勿令与不病者相近。”这就是说病与不病要隔离。

明（公元1368~1661年）《农政全书》也有关于对鸡传染病要隔离的记载：“若遇瘟疫传染，即须以篮盛鸡，□□悬挂，或移于楼阁上，即免死矣。”

清《三农记》：“倘逢天行时灾……移藏深山广林之内，或者可以偷生。”

隔离时要把未病的隔离出去，已病的留在原地。

有些没有症状的畜禽，不等于没病，貌似“正证”，实际只是还在潜伏期暂时没有显露症状而已。此时该畜禽机体还未形成抗体，因而和抗原不发生反应，对这种和病畜禽直接或间接接触过的需要隔离出去的畜禽，只能说是假定健康畜禽，隔离出去后，仍需继续隔离观察。

隔离观察的时间应以病的潜伏期长短来定。一般不少于四十天。

畜禽在隔离期间，必须遵守以下几点：

①隔离的是假定健康畜禽，要分圈饲养，分圈越小越好。但分圈小则基建投资加大。一

般以五至十头为一圈。这样，这一圈里检出病畜，把这圈的病的和不病的一起移出分别饲养，等到原圈舍消毒完了后，再把不病的移入。因此饲养健康畜禽和病畜禽的饲养员、饲养工具必须分开，否则难免扩大污染。

②隔离场地要有良好的生活环境。如：

室温要有调节，冬天不宜冷到摄氏四度以下，夏天不宜高于摄氏三十六度以上。过冷过热，畜禽抗御不了，就容易罹致疫病。卧处用木板代替水泥地或多铺垫草可以保温。洒水、通风可以降温。

空气务求新鲜，畜禽饲养密度不应过多。入夏要装纱窗以避蚊蝇。水要清洁。不得已饮用河水湖水时，要过滤和消毒。饮井水的井口要高出地面，以防污水灌入井内。

饲料要洁净、注意营养，最好喂配合饲料。

光线要充足。应南向开窗，窗要宽大，以阳光能直射到厩内一半以上地面为宜。

厩舍要保持清洁、干燥。冬天铺的垫草要勤换勤晒。要定期消毒。

饲养工具要固定。要定期消毒。

③饲养场的进出口要设消毒池，消毒池的宽度应比门宽十多公分，长度应比车轮圆周长一点为宜。进入隔离厩的人，应换穿已消毒好的衣服鞋靴才准进去。

④场内不准饲养其他动物。也不准把外面买来的生肉鲜蛋带入场内。

⑤要定期灭鼠、灭蝇、灭蚊。要经常清除污水和粪便。场内除必要的饲养工具外，不准堆积其他砖瓦木头等杂物。

⑥要谢绝参观。

为了掌握隔离场外的疫情流行情况，应经常与场外兽医交换情报，做到心中有数。如附近暴发某种传染病时，要协同他们搞好防疫工作。必要时，要划区（村、生产队驻地范围、一个饲养点）封锁。

封锁是强制性的隔离法。

封锁是采取行政命令的隔离法。

不能碰到什么病都进行封锁。只有当发生急性烈性传染病时才实施封锁。

当发生我国已消灭或即将消灭的急性烈性畜禽传染病如牛瘟、牛肺疫、口蹄疫、猪瘟、马传染性贫血病以及有芽胞的、很难控制的急性烈性传染病如炭疽、气肿疽时，或国外发生急性畜禽传染病如非洲猪瘟、兰舌病、鸡瘟、兔粘液瘤有可能传入国内时，才实施封锁。

当发生上述疫病时，兽医要立即采取防疫措施，并上报上一级政府。上级政府要迅即派出高级兽医师奔赴现场会诊。待确诊后，报告当地政府和被派出的政府。

当地政府和上一级政府应根据疫情通知附近注意防患，并划定疫区范围，下达封锁令。

下达封锁令的权力要根据封锁疫区的范围来定。一个公社级政府只能下达公社范围内的封锁令，两个公社以上范围的疫区的封锁令，由县政府下达，波及邻近县的由省、市、自治区下达，过境地区和波及附近省、市、自治区的由国务院下达。解除封锁时，由下达封锁令的该级政府下达解除封锁令。

封锁疫区会给人民生活带来很多不便，会造成一定的经济损失，因而不能草率从事。封锁时也不能旷日持久，久则流于形式。封锁时要掌握“早、快、严、小”原则。也就是说封锁要在流行初期，行动要果断，范围宜小不宜大，封锁要严。具体措施是：

①在下达封锁令前，要召开党政军民商学工各有关人员参加的紧急会议，听取兽医人员汇报疫情，晓以利害，统一思想，做到家喻户晓，便于贯彻执行。

②封锁范围要明确。要分疫点、疫区和威胁区。疫点要封死，疫区要封严。

疫点通常指的是病死畜禽的厩舍。疫点要封死，指的是最后一头病畜妥善处理前，除指定的兽医和饲养人员外，不准任何人进入疫点。兽医和饲养人员进入疫点后，也不准随便出入疫点。非不得已时，出入要消毒。疫点的病死畜禽和饲养工具、草料、粪便和兽医、饲养人员穿过的衣服鞋袜、吃剩的食物要放在疫点内，未经消毒，不准带出。

疫区一般指的是病死畜禽所在的自然村范围内凡病死畜禽移动、停留过被污染的地方。疫区要封严，指的是污染地段及交通路口要立即进行消毒和设立消毒设备。疫区人员外出时要消毒。停止疫区内集市贸易活动。

威胁区是指疫区自然村外的周围村庄。威胁区内的易感畜禽，要迅即离开威胁区到外地寄养。有疫苗可以预防的要进行预防注射。

③病死畜禽的处理：已死病畜如系炭疽、气肿疽等有芽胞的病菌致死，尸体及其粪便和被污染过的垃圾、剩草料要烧毁。厩舍、兽医和饲养人员的衣服鞋袜、用过的医疗器械和饲养工具要彻底消毒。同群家畜，进行紧急预防注射，等到产生免疫力后，体表消毒，才能解除封锁。如系牛瘟、牛肺疫、口蹄疫、猪瘟等病死尸体，可以烧毁，也可以化脂，其粪便、被污染过的垃圾、剩草料可以烧毁，也可以深埋在地平面下五尺以下土里。厩舍、兽医和饲养人员的衣服鞋袜、用过的医疗器械和饲养工具，要彻底消毒。同群家畜进行紧急预防注射，等到产生免疫力后，体表消毒，才可解除封锁。如系非洲猪瘟、非洲马瘟、兰舌病、痒病、鸡瘟、兔粘液瘤等病死畜禽及其同群畜禽，统统扑杀、烧毁。被污染过的厩舍、场地、草料、粪便以及兽医、饲养人员的衣服鞋袜、用过的医疗器械、饲养工具彻底消毒完了后，才准解除封锁。

解除封锁前，疫点一定要进行一次终末大消毒。

3. 消毒法：

元（公元1271～1368年）《农桑辑要》：“治牛疫又方：真安息香于牛栏中烧，如烧香法。”

元《山居四安》：“治牛瘴疫又方：于栏中烧安息香及苍术，以鼻吸其香，立止。”

清《三农纪》：“宜避疫之药常熏栏中。”

清《养耕集》：“牛栏门口，昼夜宜用安息香点之，栏中用苍术、丁香、枫子和糠艾以焚之。”

据上所载，以“鼻吸其香”，可以治好某些疾病，似不能排除这个可能。用“香”消毒，用避疫之药熏栏中，也不失为消毒方法之一。如夏秋天用除虫菊蚊香、硫磺蚊香或用干艾把熏厩舍驱逐蚊蠓等吸血昆虫，用硫磺熏密闭厩舍杀蜱虱等吸血害虫，可减少某些传染病的传播媒介，醋熏鸡舍，可防鸡白色念珠菌病的发生。目前广泛采用环氧乙烷消毒皮毛，也是熏蒸消毒。

消毒法除熏蒸外，还有很多其他消毒方法。最常见的为煮沸法。被传染病的病死畜禽污染过的兽医和饲养员穿戴过的衣服、帽子、口罩、手套、毛巾等棉织品和小件什物、玻璃器皿，放在有盖的锅内煮沸一小时，便可达到消毒目的。如系炭疽等有芽胞的病菌，须放在高