

家庭 兽医

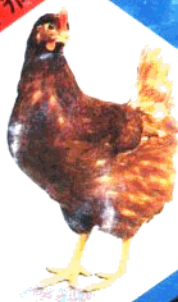
李兴如 编著



家畜 家禽 宠物



识病 治病 用药



通俗 简明 实用

中国农业出版社

写在前面的话

社会在前进，人类的生活水平在提高，人类生活水平提高的最大标志是食品结构发生变化，肉、奶、蛋等动物性食品食量增加，动物性食品的需求增加，要求畜禽的饲养量增加，畜禽的生产性能提高。目前，畜禽的身价与日俱增，许多人都想养畜、养好畜，可就叫畜禽的病给吓住了，害苦了，花了很多钱，受了许多劳累，养了一群鸡，结果大祸从天降，一场瘟病，不到两天几乎死了个净光；一年养了几次猪，吃了苦，受了累，投资几百甚至上千元，可收入抵不上投资，养到中途病死了许多……。失败的教训使养畜人认识到：养畜不懂得疾病防治不行。从而想着能够自我防治畜病。为指导畜禽饲养者自我防治畜禽疾病，解除他们的养畜顾虑，奉出本册，以供参考。

牲畜病难查、难治，但并不是深不可测，这里将深奥的兽医学知识以通俗、简明的手法介绍出来，使大家一看就懂，一看就会应用，一用便能见效。文中所述查病、治病方法简单、易行，内容全面，包括了牲畜病防治中各方面的实际需要，将成为防治畜病的实用工具，成为畜禽饲养者和从事基层兽医工作人员的助手。

笔者在兽医工作的第一线工作，比较了解广大饲养户防病技术上需要什么，也掌握了畜禽常见病的发病规律及简易法处理的技巧，尤其深悉兽医入门者常会遇有哪些疑难，易

出哪些差错，需要怎样的指导。但由于本人才疏学浅，所造拙作可能远不尽人愿，望请指点。在本书的编撰过程中，得到陕西省子长县畜牧局薛平同志的帮助与支持，在此致谢！

编 者

1993年

目 录

第一篇 查 病

一、牲畜的保定	1
(一)猪的保定	1
(二)马的保定	1
(三)牛的保定	2
(四)羊的保定	3
二、看外表识病	4
(一)口舌——畜体内脏的一面镜子	4
(二)姿态改变——牲畜疼痛的言语	5
(三)粪便——可供你识病	5
(四)翻开眼皮便知病性	6
(五)皮毛外表尽收眼底	7
(六)观察几种生理动作	7
三、听声音识病	9
四、触摸识病	11
(一)感知体温	11
(二)触压肿块	11
(三)触检表在淋巴结	12
(四)触知胃肠内容物及腹壁敏感性	12
五、测定体温、脉搏、呼吸数	14

(一)体温的测定.....	14
(二)脉搏的测定.....	15
(三)呼吸数的测定.....	16

第二篇 治 病

一、怎样打针、灌药.....	18
(一)灌药法.....	18
(二)打针法.....	22
二、中兽医常用治法.....	25
(一)药物疗法.....	25
(二)针灸疗法.....	27
三、常见病的处理.....	44
(一)内科病.....	44
发烧(感冒).....	45
咳嗽.....	46
口炎.....	47
食道阻塞.....	48
消化不良.....	49
积食.....	50
结症.....	52
肚腹胀.....	54
腹泻.....	56
呕吐.....	58
吃异物.....	59
创伤性网胃炎(牛吃进铁器).....	60
肺部炎症.....	61
心脏病.....	63
尿闭.....	64

脑膜炎	65
瘙痒	67
抽风	68
中毒病	68
氢氰酸中毒	70
亚硝酸盐中毒	71
霉败饲料中毒	72
有机磷中毒	73
有机氯中毒	74
磷化锌中毒(鼠药中毒)	75
蛇咬中毒	76
(二)外科及产科病	76
外伤	76
肿胀	78
四肢风湿病	81
跛行	83
脱出症	88
不孕症	89
难产	91
胎衣不下	95
缺乳	96
乳房炎	97
瘫痪	98
眼结膜炎	99
眼角膜翳	100
去势	101
(三)传染病	107
传染病的概念	107
炭疽	108

口蹄疫.....	109
破伤风.....	110
痘病.....	112
狂犬病.....	113
猪瘟.....	114
猪丹毒.....	115
猪肺疫.....	116
猪气喘病.....	117
仔猪白痢.....	118
猪副伤寒.....	119
猪传染性胃肠炎.....	120
猪流行性感胃.....	120
马鼻疽.....	121
马腺疫.....	122
羊快疫类疾病.....	124
羔羊痢疾.....	125
鸡新城疫(鸡瘟).....	127
禽霍乱.....	128
雏鸡白痢.....	129
(四)寄生虫病.....	131
疥癣病.....	133
蛔虫病.....	136
绦虫病.....	137
肝片吸虫病.....	138
球虫病.....	140
牛焦虫病.....	141
羊鼻蝇病.....	142
猪囊虫病.....	143
伤口蛆病.....	145

虱病	146
四、用药常识及常用药物简介	147
(一)用药常识	147
(二)常用西药简介	151
(三)常用中药方剂简介	175
(四)疫(菌)苗使用及保存常识	181
附：家庭药箱	182
家畜繁殖指数表(一)	184
家畜繁殖指数表(二)	185

第一篇 查 病

一、牲畜的保定

给牲畜看病，它可是不领你这个救命之人的情的，它可要咬你、踢你，所以，给牲畜查病及打针、灌药要采取强制措施，限制其活动，即保定住才可进行。下面介绍保定的方法。

(一)猪的保定

1. 仔猪提举保定 抓住猪的两耳或两后腿，迅速提举，蹲下以膝部夹住其背部。

2. 大猪站立保定 在绳的一端做一活套，使绳套自猪的鼻端滑下，当猪张口时迅速使之套入上嘴巴上，然后拉紧绳的另一端，绳头拴于木桩上。这时，猪多用力后退，不久便安静站立。

(二)马*的保定

1. 拧唇保定 马的口唇被拧紧而受疼痛后，它就乖了。方法是，一手握住缰绳，另一手自鼻梁向下轻轻抚摸至上

• 兽医书籍中所说的马，一般包括驴、骡。

唇，然后迅速捏紧，另一手将缰绳自下而上缠在上唇并穿过内面，然后用力拉紧缰头即可。

2. 拧耳保定 一手从马耳的背侧迅速抓住马耳，用力拧转后握住，马受疼痛便安静下来了。为加剧疼痛，最好在耳内垫入一块小石，然后握住垫石处拧紧握住。

3. 后腿保定 在后部检查或给药时，为防踢伤，将后腿保定。用一条长绳，绳中段对折打一套环，套于马的脖颈上，再将绳的两头从马的两前肢和两后肢之间通过，再分别绕过两后肢蹄弯处，然后再返回与原绳交扭后适当拉紧缠在颈部套环的两侧。

4. 前腿提举保定 当要检查蹄部或蹄部给药时，就要提举该腿。用一绳系于该腿的蹄弯处，绳的另一端经胸绕过对侧，捻于背上，然后一人牵拉绳头，该腿便提起。

5. 单柱保定(固定头) 用一根绳绕过马颈部和柱子(或树桩)，缠绕几回，使马颈和柱子固定在一起，这样即可灌药。

6. 倒卧保定(牲畜的放倒法) 取一长绳，中央打成双活结，结绳的两头拉长，套在马的项颈上，两端插入小木棒，两绳头丢于地，然后牵马向前走，绳头便自然穿过两前腿及两后腿之间，绳再分别绕过同侧后腿蹄弯处，交叉后向前穿过同侧颈套绳内，这时，一人牵住马缰，左、右侧各一人拉住绳的两端，用力向后拉，马后腿失稳便随即倒卧，然后立即将头压在地上，用剩余绳头将前后腿捆绑住。解除时，只需抽出木棒，绳即松开，马便能站起。

(三) 牛的保定

1. 捏鼻保定 一手抓住牛角，另一手拇指与食指、中指

捏住牛两鼻孔之间的肌肉，略向上提即可。

2. 角桩保定 将牛头前方对准木桩或树干，用绳子在角根和木桩上作“8”字形反复捆绑，最后再将嘴缚于木桩上。

3. 倒卧法 用一长绳，一头缚紧两前肢，另一头从后肢肘关节上方缠绕一圈，将两后肢捆起，用力向后拉紧绳端，牛即倒卧，并迅速固定头部，再将四肢捆绑住。

以上马的倒卧法和后肢保定法对牛也适用。

(四) 羊的保定

一般检查时，可用两手握住两角，使头部固定，必要时，骑在羊的颈部，用两膝夹住羊颈，两手把住羊角加以固定。

二、看外表识病

(一)口舌——畜体内脏的一面镜子

口舌，好似畜体内脏的一面镜子，也好似畜体的一个外露脏器，气血的盛衰、病性的寒热虚实以及病情的轻重缓急都可从其上映出，所以，看口舌是我们查病的重要手段。

1.看口舌的方法 检查大家畜时，一手抓住笼头，另一手食指和中指从侧方拨开上下唇，观看口唇、牙床的颜色，然后手指从口角伸入口腔（口腔靠口角处无牙齿，不会咬伤手，但手指不要向口腔前后伸，向前向后牙齿会咬伤手的），感觉干湿、温凉，再将二指向上下顶压，使口张开（如不张口可将拇指伸入顶刺上鄂，即可张开），开口后，先看舌色，再将舌拉出口外，观察舌苔。对于牛，同时应观察鼻镜（鼻头处）。猪、羊可用棒撬开口检查。

2.正常口色 健康畜的口色淡红、湿润、光亮。

3.病态 口色红为热证的表现，见于热性病，如感冒；口色白见于贫血；黄色见于黄疸肝炎和某些传染病；发紫见于结症、中毒、缺氧（肺炎）；口温增高，手感很热，可见于口炎或热性病；口腔冰凉，见于伤水（冷肠疼）；流口水是中毒，口腔受伤、发炎，食道阻塞的表现；口腔干燥多为脱水的表现，见于发热和腹泻。

如舌面上附有一层灰白、灰黄或灰黑色附着物，那就是

舌苔，常见于慢性消化障碍和其它慢性病。

(二)姿态改变——牲畜疼痛的言语

牲畜某处发生疼痛或不舒服时，它不会诉说，但它有改变姿态来缓解疼痛的表现，我们可依其姿态异常来判断其是否疼痛及疼痛所在。

一腿提举不敢下踏，提示该腿下部(蹄部)疼痛；两前腿后伸、两后腿前伸，四肢集于腹下，为多肢疼痛的表现，见于蹄瓣发炎(蹄叶炎)；举腿艰难，跛行，为该腿上部疼痛；四肢直硬，不能弯曲，头颈直伸，为破伤风；前肢刨地，后肢踢肚，伸腰摇躯，头向后弯，或呈狗坐姿势，或不断起卧、滚转，这都是肚子痛的表现；头向墙壁盲目乱碰，不断摇头惯耳，转圈运动，或头低沉，为头痛，多见于脑膜炎、中毒；排尿疼痛时，表现排尿时不安、摇尾、呻吟、努责或屡取排尿姿势而排尿慎重，尿量少，多见于膀胱炎、尿道炎和尿道阻塞；牛在下坡时斜着走，即走“之”字形线路，站立时，肘头向外展，这是牛吃进了钉子、铁丝刺伤了胃，引起胃或心脏痛。

(三)粪便——可供你识病

粪便是饲料在胃肠道内转化后的排泄产物，所以，它能帮助你诊断胃肠道的疾病。如粪便稀，呈水样，排粪次数多，称为腹泻或下痢；粪干硬、色深，次数很少，排时费力，为便秘，热性病；粪便腥臭，多见于肠炎或消化不良；粪便呈深黑色或外部附有红色血液，是胃肠道出血、黑色为胃及前

部肠道出血，红色为后段肠道(靠肛门处)出血；粪便中混有呈原状的未消化的饲料，提示消化不良；混有脓血，见于肠炎；混有胶冻状粘液，为肠道不通(阻塞)；混有虫体，为胃肠道有虫。

(四)翻开眼皮便知病性

眼皮内面(叫眼结膜)具有丰富的微细血管，且分布浅表，它的颜色变化可反映畜体的病性，尤其可反映畜体的血液及循环状况。

1.翻眼皮的方法 检查马、牛的眼皮时，一手握住笼头，另一手后三指放在眼眶上面做支点，食指向眼内稍加压力，上眼皮内面即外现，然后拇指拨开下眼皮。检查猪、羊时，可双手拨开上下眼皮观察。

2.正常结膜 健康马的眼结膜呈淡红色，牛的较马的稍淡，猪的呈粉红色。

3.病态

发红：单眼红为该眼部有炎症；双眼红，多见于热性病、肺炎、肠炎、心脏病。

苍白：是贫血的象征，见于各种贫血，如大失血及内出血。另外，也见于营养不良和某些传染病、寄生虫病。

发黄：见于肝炎、胆道阻塞和幼畜溶血病，某些传染病(如马传贫)、寄生虫病(如焦虫病)。

发紫：见于中毒、结症及严重的心、肺疾病。

流泪：多见眼病的表现，如眼结膜炎、角膜炎、眼受伤。流粘稠泪(眼屎)，多见于传染病，如猪瘟、猪肺疫。

(五)皮毛外表尽收眼底

牲畜内脏疾病在外观都有所示，我们观外便可知内。首先，映入我们眼帘的是皮毛，被毛稀疏粗乱、无光泽，说明有慢性消耗性疾病(如蛔虫病、消化不良)或营养不良(缺乏维生素、矿物质等)；局部被毛脱落，有痂皮，时常靠墙摩擦，见于癣和湿疹(皮炎)；皮肤上有疙瘩，见于荨麻疹(风刺)、痘病；猪皮肤上出现小红点(手指按压不退色)，见于猪瘟；出现较大的发红块(指压退色)，见于猪丹毒。

另外，还应注意皮肤上有无肿胀、损伤，判定分析在以后的章节中叙述。

在检查牛、猪、鸡时，还要注意观察鼻镜、鼻盘及鸡冠。正常牛鼻镜(上嘴头)、猪鼻盘(上嘴头)均湿润，并有少许水珠，触之有凉感。当鼻镜(盘)干燥、发热时，表示有病，多见于热性病、消化不良、缺水；鼻镜(盘)由干变湿，常为病情好转的象征。鸡冠正常为鲜红色，变紫见于鸡瘟，变淡为营养不良，出现疙瘩，提示为鸡痘。

(六)观察几种生理动作

牲畜在生命活动中，有各种生理动作，这些动作的表现可供我们认识疾病。

呼吸：我们平时看到牲畜肚子起伏处不停的一起一伏，鼻孔一缩一张，那即是呼吸，正常时，呼吸间隔时间均等，强度一致，疾病时，呼吸动作可发生改变。肋骨处和肋窝处剧烈起伏，鼻孔剧烈煽动，出吸气声明显，这就是呼吸

困难。多见于支气管炎、肺炎、心脏病、腹胀和其它严重疾病时。

反刍：牛、羊畜在采食时，不充分咀嚼，休息时又将饲料重返上口腔进行咀嚼，再混以唾液咽下，这就叫反刍，也叫倒嚼。健康畜一般于采食后30—60分钟开始反刍，每次反刍持续60分钟，一昼夜进行4—8次。反刍减少或停止为胃功能障碍和热性病，如消化不良、创伤性网胃炎、感冒。

吃喝：牲畜不会言语，患病后你首先看到的是不吃不喝或少吃少喝，其不吃不喝我们知道是病了，可究竟得了什么病呢？吃食减少，常见于发热和消化扰乱；不吃，表示疾病严重；吃食时多时少，多为慢性消化不良；吃粪尿、煤块、破布等异物，常为体内缺乏矿物质营养(如钙、磷、维生素B、D、氨基酸)；喝水增多，常见于热性病；喝水减少，见于肚子痛病程中。

咀嚼和吞咽：咀嚼食物缓慢，不敢用力，或咀嚼过程中突然停止，将饲料吐出，这为咀嚼困难，这是口腔内发生了病变，如口腔炎、齿龈(牙床)炎、牙齿不平或异形、舌伤；咽食时头颈伸直，前肢刨地，在几次试图咽下之后，拒绝采食，为吞咽困难，见于急性咽炎、食道阻塞。

排尿：排尿减少，排尿次数及尿量都减少，见于急性肾炎、剧烈腹泻、结症；尿闭，膀胱内充满尿液(体外触压或直肠内触压可感知)，而不能排出叫尿闭，有时呈少量点滴排出。这见于尿道结石、尿道狭窄、膀胱括约肌痉挛(剧烈收缩)等；无尿，不排尿，且膀胱空虚，不易触知，见于重剧肾炎、某些中毒、脱水；排尿困难，排尿时表现疼痛不安、呻吟，排尿谨慎、痛苦，见于膀胱炎、尿道炎或尿道结石与阻塞。

三、听声音识病

医生用听诊器检查病，你知道他是怎样得知病的吗？这并不神秘，他是听心、肺、胃肠在工作中发出的音响，借音响的变化来诊断疾病。

1. 听诊方法 听诊有直接听诊和间接听诊两种方法。

(1) 直接听诊 用耳紧贴于被检脏器的所在部位，直接听取该脏器发出的音响。方法是，先在听诊部位上盖一块布，小家畜盖一块汗巾即可。检查者站于畜体一侧，一手置于家畜脊背作支点，听诊前部脏器(心肺)时面向前，以防咬伤，听诊后部脏器(胃肠)时面向后，以防踢伤，然后耳贴布上即可听得脏器的音响。

(2) 间接听诊 用一个由集音头和导音管组成的器具——听诊器，听取内脏工作的音响。

2. 听诊部位

(1) 心脏听诊部位 心脏听诊部位在左侧肘头后方(左前腿窝稍上)，为声音明显起见，可使其左前腿向前伸出半步。心音为“咚嗒”、“咚嗒”声，听诊时，注意其音响的快慢(每分钟的次数)、强弱、节律及有无杂音。

(2) 肺脏听诊部位 左右两侧肋骨处，靠前中部听诊最佳。该处听到“夫、夫”的音响即是呼吸音。听诊时，也和心脏一样，注意音响的强弱、快慢、节律、有无杂音。

(3) 胃肠听诊部位 胃肠听诊部位在左右侧肋窝处，左侧