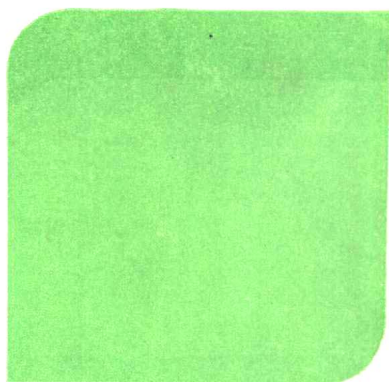
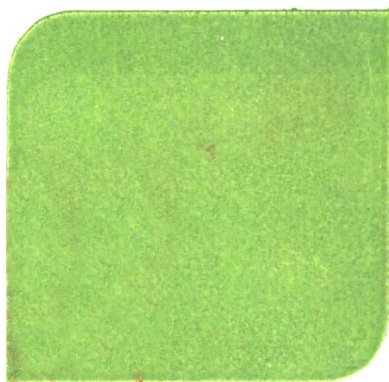


章析炎编著



牛病治疗一百例

NIUBING ZHILIAO
YIBAILI



董枏炎 编著

牛病治疗一百例

湖南科学技术出版社

内 容 简 介

本书是作者从经治的数千头病牛中,选取一百个常见而多发的疑难病例结集而成。全书取材真实,写法独特,实用性强。作者对各类牛病的发病过程、症状特征、诊断和治疗方法作了详细介绍,并附随访和体会。所述病例各具特色,绝大多数为临床验案,一般病例二三诊,典型与疑难病例四五诊。

读者对象: 畜牧兽医工作者、养牛户及农业院校畜牧兽医专业的学生。

牛病治疗一百例

章析炎 编著

责任编辑: 彭少富

*

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市展览馆路8号)

湖南省新华书店经销 湖南省新华印刷二厂印刷

*

1987年9月第1版 1990年6月第8次印刷

开本: 787×1092毫米 1/32 印张: 8.125 字数: 182,000

印数: 19,901—28,999

ISBN 7—5357—0132—9

S · 16 定价: 3.00元

湘农 90—2

前 言

全世界现有牛14亿多头。我国约有6900万头，它不仅承担农业劳力的90%，而且每年提供4千万吨肉食和4亿多吨鲜奶。因此，牛在畜牧业生产中，占有举足轻重的地位。

牛病医案是病畜所患疾病发生发展及其结局（或转归）的实录，也是兽医临床实践的真实记载和研究牛病的原始依据。笔者二十年来治疗数千头病牛，不仅有常见病、多发病，还有大量的疑难、垂危病例。为了促进畜牧业的蓬勃发展，总结和交流兽医临床经验，将所积牛病资料，选择一百多个病种，采取个案讨论、临床报告与专题论述等多种形式整理成册，定名为《牛病治疗一百例》。其中有国内外文献上尚未报道或报道极少的病例，如水牛胸腔积液、奶牛脏躁症、犏牛萆唑啉中毒、奶牛氯化钡中毒、重度耕牛衰竭症、耕牛外伤性眼内出血等，而莠苕类药物治家畜急性肺水肿，则是国内最先用于牛有机磷农药中毒抢救的，成功率达百分之百。还有一些虽属常见病，但在临床上常被忽视，本书也详加叙述。

本书所述病例，一般是采用中西相结合的方法进行诊断、治疗的临床验案，且绝大部分是治疗有效者，少数病例曾在全国性杂志上发表，有的治疗方案还荣获市级科技成果奖。此书实用性强，可供城乡兽医工

作者、畜牧技术干部、饲养人员、养牛专业户阅读，亦可作为农业院校兽医专业临床课教学参考用。

由于本人水平有限，加之某些原始资料记载不详，书中缺点和错误在所难免，恳求前辈和同仁批评指正。

本书在整理过程中，曾得到株洲市畜牧水产局、株洲市畜牧兽医学会领导的重视和支持。初稿完成后，又承蒙湖南省畜牧兽医研究所刘振乾研究员逐例审阅，在此谨表谢意。

编著者

一九八七年三月

目 录

1. 水牛过食稻谷引起瘤胃酸中毒一例……………(1)
2. 水牛腹泻一例(泄泻)……………(3)
3. 奶牛真胃移位一例……………(5)
4. 黄牛瘤胃臌气一例(气胀)……………(7)
5. 黄牛结肠便秘一例(虚秘)……………(9)
6. 水牛便秘一例(实秘)……………(11)
7. 黄牛吞咽障碍一例(气噎)……………(13)
8. 黄牛瓣胃阻塞一例(百叶干)……………(15)
9. 牦牛下痢一例(痢疾)……………(17)
10. 水牛胸腔积液一例(悬饮)……………(19)
11. 牦牛支气管肺炎一例(风湿)……………(23)
12. 黄牛肺结核一例(肺癆)……………(26)
13. 水牛肺间质气肿一例(喘促)……………(28)
14. 黄牛流行性感胃(时行感胃)……………(31)
15. 牦牛风湿性心脏炎一例(心痹)……………(33)
16. 乳牛心绞痛一例(胸痹心痛)……………(35)
17. 牦牛病毒性心肌炎一例(正气衰微症)……………(37)
18. 水牛尿潴留一例(癃闭症)……………(39)
19. 乳用种公牛布氏杆菌病一例……………(42)
20. 黄牛贫血一例(血虚)……………(44)
21. 奶牛白细胞减少症一例……………(47)
22. 奶牛醋酮血病一例……………(49)

23. 奶牛脏躁症一例	(51)
24. 犊牛癫痫一例(羊角风)	(54)
25. 犊牛青霉素过敏一例	(57)
26. 黄牛中暑一例	(60)
27. 黄牛寒痧症一例	(62)
28. 犊牛继发性脑膜脑炎一例(痉症)	(64)
29. 黄牛颜面神经麻痹一例(口眼喎斜)	(66)
30. 乳牛过敏性休克一例(脱症)	(68)
31. 犊牛脑积水一例(解颅)	(70)
32. 黄牛黑斑病红薯中毒一例	(72)
33. 乳牛闹羊花中毒一例	(74)
34. 乳牛蛇毒中毒一例	(77)
35. 黄牛曼陀罗中毒一例	(80)
36. 乳牛毒芹中毒一例	(82)
37. 乳牛尿素中毒一例	(84)
38. 奶牛氯化钡急性中毒六例	(86)
39. 黄牛棉籽饼中毒并发流产一例	(88)
40. 犊牛新蛔虫病一例	(91)
41. 犊牛肝片形吸虫病一例	(93)
42. 奶牛焦虫病一例	(94)
43. 水牛血吸虫病一例	(97)
44. 黄牛胸腔积血一例(血胸)	(100)
45. 水牛阴茎挫伤一例(阴茎伤)	(102)
46. 水牛烂肩一例(肩脾痛)	(104)
47. 奶牛食道异物梗塞一例	(106)
48. 奶牛溶脂性乳头皲裂一例	(108)
49. 公牛坐骨神经痛一例(痛痹)	(110)

50. 奶牛急性风湿性关节炎一例(痹证).....(112)
51. 黄牛急性膀胱炎一例(血淋).....(114)
52. 奶牛急性尿道感染一例(淋症).....(116)
53. 水牛口角疳肿一例(锁口瘡).....(118)
54. 水牛阴茎麻痹之一(垂缕不收).....(120)
55. 水牛阴茎麻痹之二(垂缕不收).....(122)
56. 水牛犄角折断继发脑震荡后遗症一例(郁
症)(124)
57. 奶牛乳房创伤一例.....(127)
58. 水牛骨节溃烂一例.....(129)
59. 水牛髌关节炎一例.....(131)
60. 水牛筋骨胀痛一例.....(133)
61. 黄牛直肠脱垂一例(脱肛).....(134)
62. 水牛急性胆囊炎一例(胆胀症).....(137)
63. 黄公牛阳痿一例.....(139)
64. 公牛遗精一例(滑精).....(140)
65. 犊牛肠梗阻一例(关格).....(142)
66. 水牛耙伤一例.....(144)
67. 黄牛不孕症一例.....(146)
68. 奶牛不孕症一例.....(148)
69. 奶牛妊娠浮肿一例(胎气).....(150)
70. 黄牛努责过早一例(胎动).....(153)
71. 奶牛先兆流产一例(滑胎).....(154)
72. 奶牛子宫扭转一例.....(157)
73. 水牛死胎不下一例.....(158)
74. 胎犊皮下气肿一例.....(160)
75. 胎头后仰左肩前置一例(难产).....(162)

76. 双胎同产一例(难产).....(164)
77. 乳牛脐带脱垂一例.....(166)
78. 奶牛新生犊窒息一例(假死).....(167)
79. 奶牛胎膜滞留一例(胎衣不下).....(169)
80. 奶牛产后恶漏不绝一例.....(171)
81. 水牛产褥热一例(产后风).....(172)
82. 黄牛泌乳不足一例(缺乳).....(175)
83. 奶牛产后瘫痪一例(胎风).....(177)
84. 乳牛子宫全脱一例(子宫脱).....(179)
85. 奶牛阴道脱出一例.....(182)
86. 水牛先天性乳头管闭锁一例.....(184)
87. 奶牛急性浆液性乳房炎一例.....(185)
88. 奶牛乳房纤维瘤一例(乳癖).....(187)
89. 水牛眼球内直肌断裂一例(撞击伤目).....(189)
90. 奶牛急性牙周炎一例(牙宣).....(191)
91. 奶牛急性结膜炎八例(火眼).....(194)
92. 水牛木舌症(亦称“南蛇症”).....(195)
93. 水牛急性咽喉炎一例(锁喉症).....(197)
94. 犊牛充血性青光眼一例(绿风内障).....(199)
95. 黄牛鼻中出血一例(鼻衄).....(201)
96. 耕牛鼻镜缝合法的改进——附典型病例报告三例.....(203)
97. 犊牛茛菪碱中毒.....(208)
98. 抢救34例奶牛有机磷农药急性中毒的体会
——附典型病例报告一例.....(211)
99. 抢救32例重度耕牛衰竭症的体会(虚劳)
——附典型病例报告三例.....(216)

100. 耕牛外伤性眼内出血(血眼).....	(228)
101. 用莨菪类药物治疗家畜急性肺水肿的体会	(232)
附录I. 中兽医治病的根本法则——辨证施治	(237)
附录II. 牛病脉象诊断.....	(242)
附录III. 牛病口色诊断.....	(245)
附录IV. 兽医常用中药相互代用参考表.....	(247)
参考文献.....	(248)

水牛过食稻谷引起瘤胃酸中毒一例

株洲五里墩乡，稻田村14村民组，水母牛，12岁。

1968年3月12日上午初诊。

主诉 患牛由于冬季管理不善，体膘下降。现临春耕，饲养员3月10日上午8时将8公斤稻谷开水浸泡后一次喂牛。昨日开始不食、不反刍，粪便稀、恶臭，粪中混有粘液和血丝。

检查 体温39.5℃，呼吸32次/分，心跳88次/分。瘤胃触诊坚实，蠕动音极弱，肠音亢进，不时嗳气，气味酸臭。头常回顾左右腹部，并不时后肢蹴腹，卧下时发出呻吟，随即又站起，肛门流出黄绿色泡沫性水样便，混有血丝。拱背低头，精神萎顿，站立时四肢肌肉震颤，鼻镜干，眼球深陷，粘膜浮肿。耳、角、四肢末端厥冷。尿量少，色黄，pH值偏酸。口色淡红，脉滑而大。

治疗 硫酸钠800克溶于5000毫升水中一次灌服，30分钟后再灌服温液状石蜡500毫升，并补给饲料碳酸钙300克；5%碳酸氢钠液2000毫升静注；苯甲酸钠咖啡因5克皮注；甲基硫酸新斯的明25毫克皮下注射；维生素B₁0.15克肌注，每日一次；颠茄酊30毫升稀释后灌服；禁食，只供给糖盐水。

3月13日中午12时二诊。

主诉 病牛稍有好转，仍拉稀夹有粘液及暗红色血丝，精神沉郁，嗜睡，站立时两边摇晃，四肢肌肉发抖。

检查 体温38.7℃，呼吸25次/分，心跳90次/分，心律不齐。瘤胃触诊较初诊时软，仍有轻度胀气，蠕动音增强。呼吸

急促，音粗糙，口色红，脉仍滑。

治疗 10%氯化钾100毫升，以5%葡萄糖盐水稀释成0.5%浓度的溶液缓慢静注，磺胺脒70克、白芨粉50克，加水调匀灌服，每日二次；继续用肠胃解痉药；内服中药。处方：

川厚朴50克 枳实55克 炒山楂120克

煨苹果35克 炒麦芽200克 神曲80克

陈皮40克 槟榔45克 贯众40克

台乌50克 焦白术80克 川大黄80克

朴硝200克(冲服)

水煎温灌，每日一剂，共三剂。

3月15日下午三诊。

主诉 病牛大有好转，出现反刍，粪便已呈糊状无粘液和血丝，肌肉颤动消失，已能自动饮水。

检查 体温38.1℃，呼吸22次/分，心跳80次/分，心律齐。瘤胃蠕动音加强，触诊瘤胃较软，无胀气，肠蠕动音正常，口色淡，苔薄白，脉弦细。

治疗 鞣酸蛋白20克、健胃粉一包(龙胆粉220克、干姜粉220克、碳酸氢钠220克、番木鳖粉30克混合分8包)调水灌服，每天二次，连服四天。

3月22日随访，牛已康复，开始使役。

体会 此病乃过食谷类引起。其诱因是饲养管理不良，脾胃虚弱。临床上主要表现为代谢性酸中毒的一系列症状。初诊时应抓紧对原发病的治疗。硫酸钠在胃肠不易被吸收，滞留水分而扩大胃肠容积，反射地增强胃肠蠕动引起下泻，由于粪便中带有大量水分，故对肠腔有清洗作用。液状石蜡也是内服不被吸收，能润滑胃肠壁，软化粪便，起泄下通便作用。新斯的明对平滑肌有兴奋作用，促进胃肠蠕动。用5%的碳酸氢钠以增加

血液碱贮。复诊时由于患牛大量失水致钾丧失过多，出现一系列缺钾症状，故先考虑补钾。用10%氯化钾旨在补充钾离子，因为钾离子是维持细胞代谢、细胞内渗透压、神经冲动传导、肌肉收缩、心肌收缩所必需的离子。用药后，患牛虽稍好转，但畜体虚弱，改用中药效果较好。方中麦芽、草果、神曲、山楂健脾胃，消积食；大黄、朴硝行积滞，消坚满，荡涤胃肠；其余诸药都有健胃宽中理气的功能，故适于本病此阶段用。磺胺脒内服吸收量少，在肠内浓度高，治疗肠炎效果好；白芨能入胃经，性涩收敛，止血保护肠道粘膜。三诊时见用药已达目的，停用攻下药，改换收敛止泻健胃药，患牛很快痊愈。

2

水牛腹泻一例(泄泻)

株洲建宁乡，南华村，青草冲村民组，水公牛(已骟)：6岁。
1970年5月21日初诊。

主诉 患牛上周耕田时被大雨淋过两次，近来一周拉稀，犁田时四肢无力，打盹，精神倦怠，食欲减损，不思饮水，喜卧。

检查 体温37.1℃，呼吸18次/分，心跳52次/分。患牛精神沉郁、纳食差，反刍减少，肠蠕动增强，肠鸣音增强。大便似水无恶臭，粪便中有未经消化的草料不时从肛门流出，尾、臀及会阴部被污染。耳、角、鼻镜及四肢俱凉，小便少、色清。结膜苍白，眼窝下陷，眼睑下垂，失水明显，心音稍钝。口色淡白，苔白腻，脉象缓细。

治疗 肾上腺素10毫升皮注，二小时重复一次。颠茄合剂150毫升灌服。5%葡萄糖生理盐水3,000毫升、维生素C1000毫

克缓慢静注，每天一次。中医治则宜解表散寒、温中止泻。处方：

熟附片40克 桂枝60克 炮姜60克
炒白术75克 茯苓60克 炒党参75克
炒米仁45克 麦皮50克 白扁豆50克
煨肉果50克 诃子50克 煨木香30克
猪苓60克 焦谷、麦芽各50克

上药共研细末，米泔水煎沸冲之，候温灌服，每天一剂，共服四剂。

5月25日上午复诊。

主诉 经治疗后拉稀已停止，但无食欲表现。

检查 体温36.8℃，四肢仍发凉，口色淡苔薄白，脉沉细。

治疗 上方去茯苓、米仁、麦皮、白扁豆、诃子、木香、猪苓，加补骨脂、炙升麻、神曲、陈皮、苍术、炙甘草等共研末，开水冲之，候温灌服。每天一剂，连服二剂。

5月28日下午三诊。

主诉 大便已经恢复正常，有食欲，但进食量少，开始反刍。

检查 体温37.4℃，瘤胃蠕动音恢复，精神差，食纳欠佳。

治疗 治则宜调营卫，健脾胃。处方：

炙黄芪40克 桂枝35克 杭芍40克 炙甘草30克
炒白术35克 黑附子(先煎)40克 淮山70克
芡实70克 生姜20克 大枣24枚

煎水温灌，每天一剂，连服二剂。

6月4日下午随访，患牛已恢复健康，并下田使役。

体会 家畜的泄泻原因虽多，概言之，有外邪、饲料、体虚等方面因素，此症型可见于肠炎。此牛由于气温突变又多次淋雨，外受寒邪，以致冷气入胃，寒气伤脾。脾为太阴湿土之

脏，性喜温而恶寒，喜燥而恶湿，湿邪最易影响脾的运化，故有“无湿不成泄”之说。脾为寒湿所困，致所脏冷气虚，脾胃不能运化水谷，升降失常，清浊不分，故大便溏泄，重则水泄如注。粪质清稀不甚秽臭。又因寒邪内攻，故肠鸣腹痛，四肢俱凉。寒湿困脾，湿从寒化，所以口淡，不渴。舌苔白腻，示寒邪侵袭，脉缓表里寒。治则宜温中散寒，补益脾胃。故药到，泄泻自停，恢复正常。

3

奶牛真胃移位一例

田心机厂奶牛房，乳母牛：6岁。

1962年4月2日初诊。

主诉 患牛于3月25日正常分娩。分娩前食欲很好，大小便正常，但分娩后食欲突然下降，拉稀，卧时经常左右翻滚，不时发出哼声，经健胃治疗无效。

检查 体温 37.7°C ，呼吸25次/分，心跳100次/分。患牛右侧卧位，瘤胃轻度膨胀，大便淡黄色，量少且呈糊状。右腹12肋弓下缘出现凹陷状，听诊时无流水及含嗽音。左侧第11~12肋弓处，肩关节水平线下，有一约 15×20 厘米的微微突起，听诊时有不规则挤压音，与有节奏的瘤胃蠕动音不同。直肠检查发现瘤胃背囊向牛体的中线移位4指宽度，而右侧腹胁部比较空虚无压力。听诊瘤胃时发现：每次腹囊收缩时，患牛表现出痛感。后肢踏步和踢腹动作，四肢稍凉，精神不振，白细胞数为9800/立方毫米，尿酮增加，脉象虚大无力，口色淡。

治疗 将牛从斜坡掉过头，使头低臀高，先令牛左侧卧位，

再依下列程序进行：把牛转成背卧式(停15秒钟)，并以背为轴心呈90°角向右(停10秒钟)，再转成背卧式(停15秒钟)，向左(停20秒钟)，这样来回转动5次，突然中止转动并恢复开始时的卧位。12分钟后牛站起，可见患牛右侧凹陷处充盈，左侧突起消失，即真胃复位。根据中兽医气机郁滞，瘀阻胃络，胃气失于降和的辨证，给予理气化痰，和胃止痛的益中补气汤加减。处方：

黄芪70克 党参70克 甘草60克
白术60克 当归60克 升麻50克
柴胡55克 白芍70克 附子70克
肉桂60克 木香70克 川楝子65克
延胡索50克 旋复花55克(包煎)
佛手75克 丹参60克 陈皮50克

煎水温灌，每天一剂，连服三剂。

4月6日下午复诊。

检查 患牛食欲恢复，除瘤胃蠕动次数尚不正常外，真胃已出现流水声。问畜主，患牛大小便正常，产奶量有所上升。

治疗 嘱其再服4月2日处方二剂。

体会 真胃通过腹底部移入左侧腹下，置瘤胃与左腹壁之间，称之为真胃左侧移位。在兽医临床实践中也常见到，如不细致检查，容易误诊为结肠臌胀和消化不良而久治不愈。此病奶牛发病比耕牛高，且常发生在母牛分娩之后。发病原因，目前有两种理论，一种认为由真胃弛缓所致；另一种认为由于真胃机械性转移所致。此例患畜显然属于后者，子宫妊娠后当胎儿逐渐增大，子宫也逐渐增大，于是瘤胃被逐渐增大的子宫从腹底部逐渐上抬，并向前方推移，与此同时，真胃趁机向左方移走。母牛分娩后，瘤胃复位下沉，就在这一刹那间，游离的

真胃被压到瘤胃与左侧腹壁之间，同时也由于含有相当多的气体，很容易进一步压到左腹腔上方。本例是根据子宫扭转的转身法治疗原理治疗而获成功。又根据中医脾为气血生化之源，五脏六腑四肢百骸皆赖其所养的原理，脾虚则气血生化之源不足，故整复后配以补脾益气的补中益气汤调整脾胃功能，对帮助畜体恢复健康有益。

日本柴内大典等提出，真胃移位的诊断依据主要有三：①只要没有慢性网胃腹膜炎和真胃溃疡，则血象无变化，只是尿中见到酮体，而血糖值则正常，此点与酮血病是不一样的。当按酮血病治疗而仍难以治愈者，一律应怀疑为本病。②“乒”响试验：在左侧第11~12肋骨或其肋间的上三分之一部进行听诊，同时用叩诊锤叩击其后方的肋骨，往往于紧接叩诊音之后便可听到高朗的金属声音。该项征候，在本病诊断上的可靠性甚大。③穿刺真胃：患本病时，在左侧第9~11肋间的三分之二处用长针头穿刺，可以采取真胃液。真胃液不同于瘤胃液，真胃液中无活动的原虫，pH值为2.0~4.0（瘤胃液pH为6.0~7.6）。

4

黄牛瘤胃胀气一例（气胀）

株洲五里墩乡，稻田村，苦竹村民组，黄公牛：7岁。

1963年4月11日下午4时初诊。

主诉 昨日牛吃了较多的草籽花，今日上午发现肚子胀气厉害，呼吸困难，食欲、反刍废绝，经村兽医治疗无效。

检查 体温37.9℃，呼吸48次/分，心跳136次/分。牛右侧