

高等农业院校教学参考书

兽医外科学各论

甘肃农业大学兽医系外科教研组主编

兽医专业用

农业出版社

高等农业院校教学参考书

兽医外科学各論

甘肃农业大学兽医系外科教研組主編

农业出版社

高等农业院校教学参考书

兽医外科学论

甘肃农业大学兽医系
外科教研组主编

农业出版社出版

北京老钱局一号

(北京市书刊出版业营业许可证出字第106号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

农业出版社印刷厂印刷装订

统一书号 K16144.1453

1965年7月北京制型

开本 850×1168毫米

1965年8月北京初版

三十二分之一

1965年8月北京第一次印刷

字数 210千字

印张 十又四分之三

印数 0,001—5,000册

定价 (科五)一元二角

前 言

这本“兽医外科学各論”的編写，开始于 1959 年。当时在西北区各高等农业院校之間，組織教师协作編写了若干有关专业的教材。这本书的初稿即于 1959 年 9 月底完成。以后又不断总结了几年来的临床实践經驗和科研成果，其中有不少已作为本书的参考資料。在向国外学习兽医外科学知識，以及对祖国兽医学的发掘、整理、学习和研究方面，我們也积累了一些經驗，并經過总结、归納后充实了本书的内容。最后于 1964 年 4 月定稿。

我們在本书的編写过程中尽了最大的努力，但是否能满足教学的需要，还有待于在今后实际应用中考驗。由于編者的水平有限，书中缺点和錯誤在所难免，我們衷心地希望兽医专业的老师和同学们，以及热心贊助我們的同志和所有讀者，提供宝贵的意見，以便今后逐步修訂提高。

秦和生

1964 年 4 月

目 录

前 言	
緒 言	1
第一章 头部疾病	3
第一节 唇頰部损伤	3
第二节 角折	8
第三节 頷骨骨折	12
一、頷前骨骨折	13
二、上頷骨骨折	15
三、下頷骨骨折	16
第四节 副鼻窦炎	20
第五节 牙齿不正	25
一、牙齿发生异常	27
二、牙齿磨灭不正	29
第六节 龋齿	34
第七节 齿槽骨膜炎	36
第八节 面神經麻痹	40
第九节 舌創伤	47
第十节 耳炎	50
第二章 枕及頸部疾病	54
第一节 枕部粘液囊炎	54
第二节 牛頷头肿	59
第三节 斜頸	63
第四节 頸靜脉炎	66

第五节 食道阻塞	69
一、马属家畜的食道阻塞	69
二、牛的食道阻塞	70
三、犬、猫的食道阻塞	73
第六节 气管狭窄	73
第三章 胸部疾病	76
第一节 胸部局部解剖简述	76
第二节 胸壁挫伤	77
第三节 胸壁创伤	78
第四节 胸壁穿透创	79
第四章 鬐甲部疾病	36
第一节 鬐甲部的局部解剖	86
第二节 挽具伤	90
第三节 鞍伤	95
一、表皮性损伤	98
二、血肿及淋巴外渗	99
三、鬐甲部化脓	100
四、鬐甲部蜂窝织炎	101
五、鬐甲部坏死	102
六、鬐甲部蠕尾丝虫病	105
第四节 鬐甲部手术后的护理	107
第五节 鞍伤的预防	108
第五章 背、腰、荐及尾部疾病	113
第一节 背椎及腰椎骨折	113
第二节 椎骨脱臼	115
第三节 腰疼	116
第四节 脊髓挫伤	118
第五节 尾部损伤	120
第六节 尾部肿瘤	121
第六章 腹部疾病	123

第一节 腹部局部解剖学简述	123
一、软腹壁	123
二、腹腔	124
三、腹膜	124
第二节 腹壁的损伤	125
一、腹壁挫伤	126
二、腹壁创伤	128
三、腹壁穿透创	129
第三节 疝气	134
一、概论	134
二、脐孔疝气	137
三、腹壁疝气	139
四、腹股沟阴囊疝气	146
五、会阴部疝气	154
第四节 直腸脱出	155
第五节 直腸与肛門畸形	166
第七章 泌尿生殖器官疾病	170
第一节 尿石症	170
第二节 龟头炎及包皮炎	175
一、马的龟头包皮炎症	175
二、牛的龟头包皮炎症	176
三、猪的龟头包皮炎症	178
四、犬的龟头包皮炎症	179
第三节 包茎及鞘膜包茎	179
第四节 阴茎麻痹	182
第五节 睪丸及副睪炎	183
第六节 阴茎及包皮的新生物	185
一、马属家畜的阴茎与包皮新生物	185
二、牛的阴茎与包皮新生物	187
三、犬的阴茎与包皮新生物	187
第八章 四肢病诊断	190

第一节 家畜四肢的解剖生理特征	191
一、前肢的解剖生理	193
二、后肢的解剖生理	194
第二节 跛行的类型及程度	196
第三节 跛行诊断场	198
第四节 跛行诊断	199
一、查问病史	199
二、病畜的一般检查	200
三、驻立检查	201
四、运动检查	202
五、解剖形态学检查	206
六、蹄部的检查	210
七、被动运动检查法	212
八、叩诊和听诊检查法	213
九、直肠检查法	214
十、温浴检查	214
十一、家畜疼痛反应和电反应检查	214
十二、四肢神经传导麻醉检查法	216
十三、关节、腱鞘及粘液囊内麻醉检查法	221
十四、X射线学检查法	226
十五、实验室检查	227
十六、判定跛行部位时应注意的事项	227
第九章 前肢疾病	229
第一节 肩关节炎	229
一、急性无败性肩关节炎	229
二、化脓性肩关节炎	230
三、创伤性肩关节炎	232
四、畸形性肩关节炎	233
第二节 肩胛上神经麻痹	234
第三节 肘结节部皮下粘液囊炎	236
第四节 腕前粘液囊炎	239

第五节 腕关节炎	241
第六节 腕关节旁纖維織炎	242
第七节 腕关节周围纖維織炎	243
第八节 腕关节周围炎	244
第九节 腕关节創伤	245
第十节 腕部腱鞘炎	247
第十一节 腱創伤	253
第十二节 腱断裂	257
第十三节 指(趾)屈肌及中骨間肌腱炎	261
第十四节 掌(趾)骨骨化性骨膜炎	266
第十五节 掌(趾)骨骨折	268
第十六节 系关节挫伤	270
第十七节 系关节扭伤	271
第十八节 系关节攣縮	273
第十九节 冠骨骨化性骨膜炎	275
第二十节 系部皮炎	276
第二十一节 指(趾)部坏死杆菌病	279
第十章 后肢疾病	283
第一节 骨盆骨折	283
第二节 股骨骨折	292
第三节 髌关节脱臼	293
第四节 坐骨神經麻痹	295
第五节 股神經麻痹	297
第六节 后主动脉及其分枝的栓塞	299
第七节 臀肌及股部肌肉創伤	302
第八节 髌骨脱臼	309
一、髌骨上方脱臼	309
二、髌骨側方脱臼	312
第九节 膝关节炎	314
一、急性膝关节炎	314

二、慢性膝关节炎	315
第十节 胫骨及腓骨骨折	316
第十一节 胫前肌及第三腓骨肌断裂	317
第十二节 跟腱断裂	320
第十三节 鸡跛	321
第十四节 跗关节创伤	322
第十五节 慢性非渗出性跗关节病	324
一、跗关节骨关节炎	324
二、慢性畸形性跗关节炎	328
第十六节 跗关节慢性滑膜炎	329
第十七节 跗关节区腱鞘炎	330
第十八节 跟骨结节部粘液囊炎	331
第十九节 象皮病	333
参考文献	335

緒 言

兽医外科学各論与总論不同，外科学各論系依畜体各主要部位和器官来讲述其外科疾病。当叙述各种具体疾病时，着重在疾病发生的特殊条件、临床症状、鉴别診斷和多种多样的治疗法，以及保护性的預防措施和护理等方面。

外科总論系在病理学的基础上，按照解剖学的系統闡明外科疾病的一般知識。着重讲述外科疾病方面的理論体系和原則性問題，以及属于一般性质的损伤、炎症、肿瘤等項目。外科总論不能提供外科兽医对每一个外科疾病进行診療时所必須的詳細而具体的知識。例如，为了鉴别慢性变形性跗关节骨关节病，或对下頷骨骨折的馬进行外科处理，不仅要知道外科学总論的基本原理，而且要了解适用于上述疾患的实际診療方法。这些对于具体疾病有詳細描述和切实可行的診斷及有效疗法的學問，應該归入外科学各論的范围。因此，外科学总論概括性的基本原理，就在外科学各論中得到实际的运用；而外科学各論也要建立在外科学总論的基础上，向更新、更深的方向发展，从而提高到兽医外科学本质的更加細致和更加具体的阶段。

在外科学各論中，对于每一个常見的外科病，都要作詳細的叙述，主要是它的致病原因、病理发生、临床症状、診斷、預后、治疗及預防等項。另一方面还要結合病例作各种实习，包括临床实习、教学实习、生产实习等，对各种外科病，从認症做到实际的防治。所以說，兽医外科学各論是一門解决家畜外科病实际工作的后期临床

課。要学好这门課，首先要求具备外科手术和外科总論的基础知識，并做到理論同实际密切結合。因而应当認為，外科学各論是集兽医外科学之大成的一門兽医专业課程。

第一章 头部疾病

头为一身之首，中枢神经系统以及视觉、听觉、嗅觉等重要感觉器官均位于此。负有指挥整个家畜机体适应外界和内在环境的作用。但从发病的实际情况来看，以口腔的病变更为重要，例如牙齿有病或舌唇断裂等，因为这种病直接影响饮食，会使家畜的营养状况及全身组织蒙受其害。故此必须强调指出，在家畜头部疾病中，应当注意口腔的检查和口腔器官的病变。

第一节 唇颊部损伤

(Trauma in Regione Labiorum et Buccalis)

唇颊部的损伤，主要发生于马属家畜，其次还常见于犬，其它家畜则少见此病。

病因 唇颊部损伤的发生，多为冲撞、摔跌、扎刺、鞭勒、扭捻、撕裂、咬嚼等情况所引起。厩舍墙壁或饲槽上有尖锐的突出物体，例如钉子、挂钩、铁质的饲槽锐缘、在饲槽或草架上有破损翻转的铁皮，或是将尖锐用具，草叉、镰刀等置于厩舍内，或是在家畜近旁使用、挥舞这样的用具，一旦不慎，都可招致唇颊部的损伤。

饲料中混有带刺的铁丝、瓷碗或瓦盆的破片、木柴或竹签、或碎玻璃等，也可能引起家畜唇颊部损伤。

在森林地带或伐木场服役的骡马，有时被尖锐的树枝划破唇颊。

馬、牛等家畜，又因蹴踢、角舐等而致唇頰部受伤；犬及野兽等則因互相斗毆、牙咬、爪抓而伤及唇頰。

有时由于反复使用鼻捻棒，吸入蒸汽烫伤，馬嚼鉄勒得过紧（特称銜伤），战时的火器伤等，均能为害唇、頰和口角。

在馬腺疫或鼻疽的病程中，也可能在唇頰部看到化脓性炎症，最后破溃而遺有久不愈合的創面。

病状 家畜唇頰部的损伤，常以切創、划伤、撕裂創、挫伤或挫創以及口腔穿透創的形式出現。

病状的主要表现为創口出血和創緣肿胀，約經2—3日后，創口的分泌物干燥，与血液纖維素凝結成厚痂，复盖于創面。如挫灭組織較多，易形成坏疽。若創伤遭受感染，或在馬腺疫的病程中，除引起化脓外，甚至发生唇頰部的蜂窝織炎。

若頰部穿孔，是为口腔穿透創，采食时可以看到从創孔內露出或掉出食物，在飲水时有一部分水从創孔流出，呼吸时有气体从創孔出入。病畜飲水，必須将嘴全部浸入水中，使水面高出于創孔的水平，否則吸入空气，使口腔与咽腔內不能造成負压，妨碍水的吸取和咽下。数日后，創孔流出帶有臭味的分泌物，并有流涎的現象。

口角的损伤，多属于嚼鉄引起的銜伤。病畜采食困难，流涎，唾液中常混有血。以后，在受伤口角的局部，可以形成深邃及难以愈合的裂隙（潰瘍）。

若伤及唾腺及其导管时，除有一般的炎症或感染外，还有唾液外流的情况，特別在采食时，有大量的唾液流出。

創伤損及面神經时，因受伤部位的不同有各种病状，在后文“面神經麻痹”一节中将詳細叙述。

预后 唇頰部损伤，一般說预后良好。但若繼續复杂化，常伴发蜂窝織炎、气性坏疽或恶性水肿，预后由慎重至不良，特別是气

性坏疽或恶性水肿, 常致病畜死亡。

口腔穿透创、口角銜伤、面神经和唾腺的伤害, 因不易消除其经常的刺激, 长期不能收口愈合, 以致沦为瘻管、潰瘍、永久性麻痹等, 预后由慎重至不良。

治疗 首先应除去致病原因。对任何形式的损伤, 均以常规的外科处理着手。牵连口腔的创伤, 由于饲料的经常感染和唾液分泌的干扰, 须特别注意。每次饲喂后可用下列消毒剂冲洗口腔。

Rp.: Sol. Kalii chlorici (1%) 250.0

D. S. 洗滌口腔用。

冲洗口腔以后, 再用氯化鋅溶液或碘甘油合剂涂擦粘膜上的創口或潰瘍。

Rp.: Zinci chlorati 40.0

Aquae destill. 200.0

M. D. S. 将此溶液 1 茶匙稀释于 1 杯水中, 供涂擦口腔粘膜创伤或潰瘍用。

Rp.: Tincturae jodi (5%) 5.0

Glycerini 35.0

M. D. S. 供涂擦口腔粘膜或潰瘍用。

唇頰外部的创伤, 可用 0.1% 高锰酸钾溶液洗滌, 然后滴入复方碘酊溶液 (5% 的碘酊 2.0, 3% 的过氧化氢 100.0, 需用时临时配制), 或在整个創面上撒布一厚层碘胺粉 (碘仿 1 份与磺胺 9 份相混合)。

瓣状創及撕裂創, 为了預防变形和保持唇頰部的机能, 可予以細密的修整和疏稀的間断縫合。如有組織的缺損, 可采取自体整形的手术疗法。

对于口腔穿透創, 特别是頰部的, 应在适当的外科处理后进行縫合。对較小的孔口, 可使用穿过皮下軟組織的袋口縫合法。較大

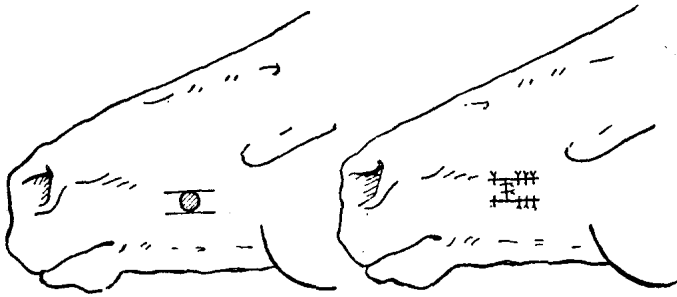


图1 頰部的自体整形术
(采自 K. И. 沙卡洛夫氏图)

的創孔，可用圓枕縫合或鈕扣縫合。据作者經驗，鈕扣縫合可以减少污染的机会，较为适宜。但縫綫不能穿过整个頰部組織，只能在距离口腔粘膜2—3毫米处通过，这样作是为了避免刺激和刺伤口腔粘膜。

若因創伤造成組織的大缺損，以后又形成瘻管，而瘻管內壁有被口腔粘膜覆盖的趋势，并且上皮組織由口腔沿瘻管內衬向外伸展，直达皮肤表面，形成上皮性瘻管时，必須施行手术治疗，促其封閉。先作环

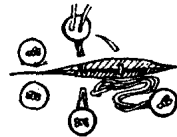


图2 頰部穿透創的
鈕扣縫合

(甘肃农业大学兽医外科
临床图)

状或梭形切开，将瘻管內衬的上皮切除，切除的厚度为2—3毫米，深度要大于管道的一半。然后把新造成的管道壁組織瓣翻轉推至口腔的一面，随后以間断縫合法从口腔內将管道的內腔縫合，并以圓枕或鈕扣縫合法封閉皮肤方面的創孔。术后1—2天禁食，第三天起可給予混以麸皮的流质或半流质的食物，并在每次飼喂后用漱口剂(1—2%的氯酸钾溶液)冲洗口腔。

对于唇部的切創，苏联学者 И. Е. 包瓦仁柯(Поваженко)主张采用橫置的圓枕綫帶縫合，除具有减张作用外，尚有压力綫帶促进創伤愈合的作用。

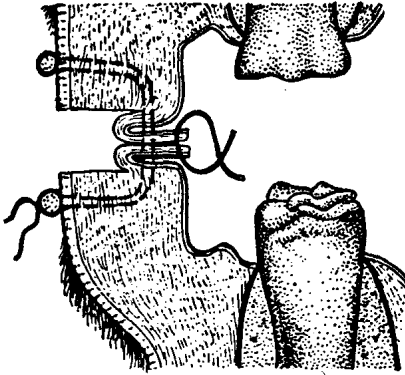


图3 頰部瘻管手术示意图
(仿 К. П. 萨波日尼柯夫氏图)

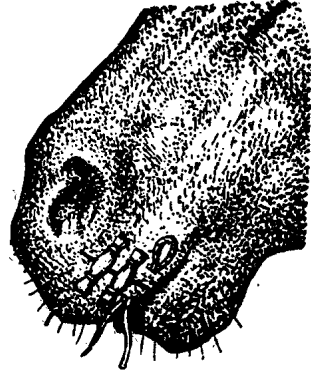


图4 上唇切創的橫置圓枕綑帶縫合
(仿 И. Е. 包瓦仁柯氏图)

唾腺或其导管的創伤，可皮下注射阿托品(馬 0.05)，以减少分泌，制止流涎。如已有瘻管形成，可注入 5% 的石炭酸或乳酸溶液或浓的碘酊，以破坏瘻管。以促使唾腺萎縮为目的，可在高压下注入溶解的石蜡，并結扎唾腺管，必要时可考虑摘除唾腺。

Rp.: Atropini Sulfurici 0.5
Aquae destill. 100.0

M. D. S. 10毫升皮下注射，用于馬。

Rp.: Tincturae jodi. 20.0
Kalii jodati 1.0
Aquae destill. 60.0

M. D. S. 注入唾腺瘻管用。

預防 針对家畜唇頰部損伤的致病原因，經常注意預防。不应使厩舍牆壁或木柱上，以及飼槽、草架上有尖銳和突出的鉄釘、鉄鉤及鉄皮等。鋤头、鉄鋤、鐮刀、草叉、連枷等用具，不得放置在厩舍內，更不宜在家畜近旁使用或揮舞此类用具。对于飼料，应細心检