

家畜內科診療手冊

孙国治編著



073

农业出版社

家畜內科診療手冊

孙国治 撰著 *

農業出版社出版

(北京西总信胡同 7 号)

北京市書刊出版業營業許可證出字第 106 号

中華書局上海印刷厂印刷 新華書店發行

850×1168 纸 1/32 · 135/16 印張 · 331,000 字

1959 年 6 月第 1 版

1959 年 6 月上海第 1 次印刷

印数: 00,001—13,100 定价: (9) 1.55 元

郵·售号: 6144.474 59.5-京型

家畜內科診疗手册

孙國治編著

農業出版社

家畜內科診療手冊

孙国治 撰著 *

農業出版社出版

(北京西总信胡同 7 号)

北京市書刊出版業營業許可證出字第 106 号

中華書局上海印刷厂印刷 新華書店發行

850×1168 纸 1/32 · 135/16 印張 · 331,000 字

1959 年 6 月第 1 版

1959 年 6 月上海第 1 次印刷

印数: 00,001—13,100 定价: (9) 1.55 元

郵·售号: 6144.474 59.5-京型

凡例

一、本書在每一病下，如病性、原因、剖檢、症狀、診斷、經過、預后、鑑別、療法都列條說明。

二、某病與某病之間類似的很多，故在每篇中填制疾病系統表，以資鑑別，幫助診斷。

三、在每種疾病的先端，簡捷說明診查方法。如疾病中有類似中醫或相同中醫的，都附有中醫療法。

四、藥的用量以克為單位。注射藥以毫升為單位。中藥以錢、兩為單位（3.2克等於一錢）。

目 录

第一篇 消化器病	7
口腔疾病	7
唾腺疾病	17
咽头疾病	20
食管疾病	25
食管神經疾病	33
胃腸疾病	35
肝臟疾病	155
胰臟疾病	167
腹膜疾病	169
第二篇 呼吸器病	177
鼻腔疾病	177
喉头疾病	187
气管及支气管病	194
肺臟疾病	200
胸膜疾病	233
第三篇 循环器病	242
心包病	249
心臟病	254
血管疾病	272
第四篇 泌尿器病	275
腎臟病	275
膀胱病	290

第五篇 生殖器病	296
公畜生殖器病	296
母畜生殖器病	308
第六篇 运动器病	311
第七篇 神經系病	321
腦及腦膜病	325
脊髓及脊髓膜疾病	353
末梢神經的疾病	360
官能神經病	362
第八篇 皮膚病	370
第九篇 代謝机病	384
第十篇 血液病	402
第十一篇 物理原因的疾病	420

第一篇 消化器病

口腔疾病

口腔疾病的检查

一、检查前的准备

1. 保定患畜于六柱栏内，如在野外时可以利用树木等保定。
2. 首先询问畜主既往情形后，准备检查。
3. 检查全部口腔时必须将患畜面向日光，如光线不充足时，利用手电筒或其他人工照射，使光线充分以便进行检查。
4. 精确检查时，必须利用开口器、反射镜或其他器械。
5. 由患畜两侧口角缺齿处伸入拇指压迫口盖，使之张口，另一人持开口器，推入上下颌间；此器两面具有弯沟，当其被推入颌间时，使门齿咬入沟内，然后慢慢旋转螺旋，使之张口，以便进行检查口腔。

二、检查方法

视诊

1. 口内粘膜发红肿胀流涎，多为口炎、咽喉炎等。
2. 口内干燥温度减低，多为病毒性感冒、阿托品中毒等。



圖1 开口器装入口内

3. 口內蓄積大量粘唾時，如創傷性口炎、牙齒及舌的疾病等。
4. 觀察牙齒排列咬合狀態，如牙齒磨滅不整，斜齒、折齒、搖動齒、彎曲齒、齙齒等，均能障礙咀嚼或發生吐草等。
5. 另外看舌色與視診粘膜有同樣意義，也能判斷心臟和血液循環的好壞，預後如何。正常舌色類似人手指甲色，如為蒼白色，是表現大出血，內臟出血、貧血等；紅色者（如鷄冠色）表現熱性病或熱性傳染病；發紺乃表示預後不良。

触診

1. 以手指觸診患部，檢查口粘膜的硬度、彈性、壓痛、溫熱感覺等。
2. 以手不能觸及之處可利用器械補助檢查。
3. 視診及觸診均不能查知時，亦可利用X射線及化驗檢查，以達確診。

齲 齒

〔病性〕

1. 齲齒是由於口內化學及細菌作用，使牙齒硬部組織脫落溶解，漸次破壞，成為凹洞。
2. 一般母畜較多，公畜發生者較少。

〔病因〕

1. 白齒咬面凹窩集蓄細菌變敗食物，多由此處齲蝕而成。
2. 齒齶萎縮牙根外露，牙齒排列不整，積存食物。
3. 飲水及食物中缺乏維生素及礦物質時，也有誘發的可能。
4. 口腔病、妊娠、糖尿病等，均能誘發本病。

〔症狀〕

1. 初期症狀不明顯，形成齲洞後，飲水時（過熱過涼的水）常因疼痛而停止。

2. 齒洞漸向深部擴大，存積食物過多時，常障礙咀嚼或吐出食物（吐草），使頭部傾斜或搖動，有時將食物吐于飼槽內或在地上。
3. 齒洞內存積食物過久，因細菌毒素侵入牙髓，輕則發炎，重則化膿破壞。
4. 經久牙齒大部破壞，牙髓壞死，疼痛消失；此時雖無疼痛，往往細菌毒素隨血行波及全身，續發其他疾病。

〔療法〕

1. 對有疼痛者以嗎啡、木溜油（或依克度）各適量，浸棉球塞入齦洞內。
2. 应用碘酒、樟腦酊，浸棉球塞入齦洞內亦可。
3. 施行手術，拔出齦齒亦為有效辦法。

咬合不整

〔病性及病因〕

1. 本病多發生于駝、驥（其中有一種小嘶嘴驥發生最多），馬則次之。
2. 因上下顎骨的發育不良，或因先天、後天疾病等，以致引起下顎突出，或上顎後移，使牙齒咬合不適（失位）。
3. 上下牙齒咬合時門齒不能互相接觸，稱為開咬。
4. 輕者采食困難、障礙咀嚼、消化不良，重則精神倦怠、呼吸困難（鼻發鼾聲），續發呼吸器病及消化器病等。

〔預防法〕

1. 除去病因。
2. 對於授乳母畜應給與富含有磷鈣及維生素的飼料。

牙齒磨滅不整

〔病因〕

1. 因患齲齒，牙齒搖動、牙齒疼痛等(咀嚼時多利用健側牙齒咀嚼)。
2. 齒形異常，如牙齒过大、過小、斜齒等。
3. 齒數異常，如額外齒、缺齒等。
4. 牙齒脫落，咬合失位等。
5. 在患軟骨病的經過中，其臼齒容易發生

〔症狀〕

1. 常由口內吐出咀嚼不全的食物。
2. 食物蓄積臼側，致將頰部
(腮部)充起(如腫脹狀)。
3. 咀嚼緩慢，咀嚼時常將頭
部上下搖動吐食，或高舉其頭而
停止咀嚼。
4. 頰部粘膜因斜齒的刺創而感有疼痛，使食物吐出。
5. 患畜精神不振，體瘦弱被毛粗糙。

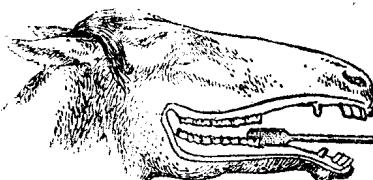


圖 2 利用齒鑄鏟平不正牙齒

〔療法〕

1. 除去病因。
2. 利用整齒器械整理不整的牙齒。

齒 齒 炎

〔病因〕

1. 口腔不潔，齒垢及細菌等作用所致。
2. 血液病、維生素缺乏、糖尿病等。
3. 胃腸消化障礙，內分泌障礙。

〔症狀〕

1. 齒齦邊緣充血，而呈腫脹。
2. 以手壓迫齒齦，或受輕創時則容易出血。

3. 重病时，齿齦沿牙根深部形成深囊，在牙的周围發生炎症。
4. 經久則發生齒槽膿漏。
5. 在下顎齒齦發病者較多。

〔疗法〕

1. 利用稀薄硼酸水、双氧水等清洗口腔。
2. 齒齦邊緣涂抹盧戈耳氏(Lugol's)液。
3. 施行手术切开深囊。
4. 有膿漏、体温高热者，注射抗生素。

舌 炎

〔病因〕

1. 急性者多發于外伤、咬伤、汞、碘中毒、热性病及傳染病經過中。
2. 慢性者多因温热食物，慢性消化障碍、斜齒等刺激而引起。

〔症狀〕

急性

1. 舌根部潮紅腫起，触按稍硬，咀嚼嚥下困难，或將食物吐出口外。
2. 舌全部腫脹挺出齒外口外流涎。

慢性

1. 舌面上皮脫落不整，境界分明，亦有不明显的。
2. 咀嚼嚥下疼痛，吐出食物或停止采食。

〔疗法〕

1. 給与軟草軟料或流动液体食物。
2. 2% 龙胆紫涂抹舌面上。
3. 黃色素甘油、白糖、常水各适量混合涂于舌面上。

口 炎

1. 卡他性口炎

〔病因〕

一、原發性口炎

1. 因外伤如銜傷、異物、粗暴管理，粗硬刺激性食物，磨灭不整的齒牙等引起。
2. 因腐蝕性藥品的刺激而引起。
3. 溫熱刺激，如喂飼過熱食料或灌服沒有冷卻的藥液等。
4. 喂飼含霉飼料，如野菜霉、谷草霉等，由毒素中毒而引起。
5. 因芒刺、毛虫等混入食內，或器械損傷粘膜而引起。
6. 用患有乳房疾病母畜的乳汁飼養幼畜，也能使幼畜發生口炎。

二、續發性口炎

1. 消化器病、熱性病病程中所引起的口炎。
2. 水銀中毒亦能引起口炎，即所謂汞毒性口炎。
3. 有續發于近旁炎症的，例如咽喉炎等。
4. 有發生于生齒期及齒牙交換期的口炎（此期因機械刺激并伴
有局部充血），也有因傳染病（口蹄疫、馬傳染性膿瘍口炎、痘瘡、牛瘻
等）而發生的。

〔症狀〕

一、輕症

1. 口內首先干燥增溫，知覺過敏，舌面生灰白色舌苔（因上皮脫落不全）。
2. 口粘膜潮紅而腫起，采食小心，咀嚼緩慢，有時將飼料吐出口外。
3. 在馬口腔粘膜腫脹時，硬口蓋處容易發生，口內有一種難聞的氣味。

二、重症

1. 舌往往腫脹而留齒痕，粘膜紅腫疼痛，口流粘液。
2. 显著口渴。雖能采食，但口內殘留食物。
3. 有时因牙齿磨灭不整，颊粘膜多遭损伤。
4. 唾液腺排泄孔往往因腫脹而閉塞。
5. 舌的內面生有灰白色小結节，也有从此变为小潰瘍者，此潰瘍与坏死性潰瘍不同，往往能蔓延至唇部皮膚及鼻翼。
6. 幼駒在齒牙脫換期，有时因口炎并發齒槽口膜炎，并引起顎骨腫脹，慢性者引起粘膜肥厚，且有害一般營養。

〔經過〕 經過短促，續發性者可蔓延于附近皮膚，恢复需一、二星期，且殘留白色斑痕。

〔疗法〕

1. 除去病因。
2. 飼料变更法：必須細碎粗硬飼草，重症者給予青草（軟草）、穀子等的軟飼，或液体飼料（小米粥等）。
3. 牙齒整理法：將其不整牙齒，用整牙齒器具整理或拔去。
4. 口腔洗滌法：以清水洗口，或以 1% 至 3% 硼酸洗滌，若有臭氣時，可用 1% 过錳酸鉀溶液洗滌，或用 1—3% 魚石脂液、3% 双氧水也可。
5. 口內含藥法。
 - (1)唾液分泌旺盛時，可施用收斂劑，用明矾末 1.0 克，或用鞣酸末 1.0 克裝入用紗布做好的布袋內，系在籠頭繩上，以保持其長時間存于口腔內。
 - (2)重症時可用藥棉浸以 0.7—1% 雷夫諾兒溶液，取出後裝入布袋內，含于口中；或用青霉素溶液浸棉含入口中。
6. 用硝酸銀棒腐蝕其潰瘍面。

中医里的舌瘡，心經熱與卡他性口炎、舌炎相似，其处方如下。

处方(1)含藥 以川連三錢，干薑二錢研成細面，裝入布袋內含于

口中，或撒布潰瘍面上（效果較好）。

处方(2)內服藥 木通八錢，生地八錢，川連八錢，甘草八錢，
灯心四錢 共末飽灌。

处方(3)兼便秘時用 川軍五錢，京母五錢，甘草三錢，山枝五錢，
朴硝五錢，酒梢四錢，瓜萎五錢，川連五錢，生白芍五錢，鷄子清三個，
共末飽灌。

2. 水泡性口炎

〔病性及病因〕

- 1.漿液蓄積於口粘膜上皮下，而發生含有透明液体的水庖。
- 2.家畜傳染性口炎，牛發生於口蹄疫，馬傳染性口炎為膿庖口炎。
- 3.併發性者乃食物霉敗所引起，例如谷草霉、野菜霉等，有時發生卡他性口炎，有時發生水疱性或潰瘍性口炎。
- 4.由於芒刺及其他刺激物的刺激。

〔症狀〕

- 1.口腔粘膜如唇、頰、舌及口蓋發生水庖，含有澄清或黃色的漿液，或散發，或為簇發，經2—3日後而破潰，呈鮮紅爛斑，不多日而愈。
- 2.除發生水庖外，又有卡他性口炎的特徵，如粘膜潮紅腫起，帶有疼痛及流涎等。
- 3.水庖破壞後，暫時因口內疼痛而食欲減少，或不能采食。
- 4.發生水庖同時，體溫多少上升。
- 5.除口炎外，有於頭、乳房及四肢發生丹毒性的皮膚炎者。

〔經過〕 經過概良，速於治癒。

〔病症鑑別〕

- 1.與口蹄疫容易誤診。應注意有無傳染性、高熱（口蹄疫由熱開始）情況，及水庖的大小（口蹄疫的水庖大）。有疑時，可試用接種于健畜，其蹄冠缺水庖者，是本病之特徵。

2. 在馬傳染性膿疱口炎，往往唇上皮膚及鼻端同時發生結節，然
而內部化膿。

〔疗法〕 同于卡他性口炎。

3. 蜂窩織炎性口炎

〔病因〕

1. 原發性病因與卡他性口炎相同。
2. 繼發性者多由腺疫、血斑病、炭疽等病程中，因鄰近器官炎症
化膿或壞死所引起。

〔症狀〕

1. 口腔粘膜顯著潮紅腫脹疼痛，頰唇舌亦腫脹，終則上唇下垂，
舌尖現于口齒間，其邊緣有牙齿压痕，唾液流出口外。
2. 重症時併發咽頭炎及嚥下困難，往往有波及鼻粘膜的，漏出黃
褐色的鼻漏。

〔經過及預后〕

原發者常呈良性經過，在2—3周內可完全恢復。其組織壞死或
膿瘍者，雖加適當治療亦難治愈，波及于咽頭后壁及氣管，或繼發急
性傳染病者概為不良。

〔疗法〕

1. 變換飼料及牧場。
2. 一般療法與卡他性口炎相同。
3. 對於化膿及敗血症性炎症，則必要施行外科療法。

4. 濰瘍性口炎

〔病性〕 本病為口腔粘膜由於坏疽性炎症而發生潰瘍，好侵入
肉食兽的齒齦。

〔病因〕

1. 虛弱貧血的大、貓易患本病。