

牛病

中兽医防治

● 严作廷 李锦宇 ◎ 主编



NIUBING
ZHONGSHOUYI FANGZHI



金盾出版社

非外借

牛病中兽医防治

主 编

严作廷 李锦宇

副主编

王东升 王贵波

编著者

谢家声	杨 葵	许小琴
付本懂	曹随忠	张世禄
严建鹏	董书伟	陈化琦
周荣辉	朱新荣	杨 峰
	张景艳	

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书由中国农业科学院兰州畜牧与兽药研究所专家编著。内容包括:中兽医学概论,中兽医常用诊法,中兽医常用辨证方法,牛内科疾病、外科疾病、产科疾病、犊牛疾病、公牛疾病、中毒性疾病、传染性疾病、寄生虫性疾病的中兽医防治技术等。全书文字简洁,通俗易懂,内容丰富,技术先进,可操作性强,适合广大肉牛、奶牛养殖场(户)技术人员、基层兽医技术人员和农业院校相关专业师生阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

牛病中兽医防治/严作廷,李锦宇主编. —北京:金盾出版社, 2017. 5

ISBN 978-7-5082-9906-8

I. ①牛… II. ①严…②李… III. ①牛病—中兽医学—防治 IV. ①S858. 23

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 283674 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:双峰印刷装订有限公司

装订:双峰印刷装订有限公司

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:10.5 字数:257 千字

2017 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~5 000 册 定价:30.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前言

近年来,在国家和各级政府的积极引导和扶持下,我国奶牛和肉牛养殖业得到了快速发展。2014年年末全国奶牛总数约1460万头,奶牛头数基本与美国相当。牛奶产量达到3575万吨,存栏100头以上的奶牛规模养殖比重达到45%。肉牛总数达到6838万头。我国基本形成了西北、京津沪、东北和华北奶牛优势区,形成了中原、东北、西北、西南4个肉牛优势区域,为我国城乡居民的菜篮子提供了优质丰富的牛奶及牛肉。但是,目前我国奶牛和肉牛养殖仍然以小规模散户养殖为主,我国散养奶牛占奶牛总存栏量的60%~70%,养殖户饲养管理水平不高、疾病防治水平较低,牛的各类疾病尤其是乳房炎、不孕症、营养代谢病等普通病发病率居高不下,已成为影响奶牛和肉牛养殖效益和产品质量的瓶颈,严重影响着我国养牛业的健康发展和乳品安全。目前,牛的重大疫病仍得不到有效控制,但流行态势趋缓。常发病仍将持续危害,缺医少药、疫情监测滞后现象仍很普遍。因此,开展牛病防治仍然是促进养牛产业健康持续发展的重要内容。

中兽医学是我国古代劳动人民创立的独特兽医学,也是目前世界上唯一保留完整的传统兽医学。中兽医学以独特的阴阳五行、脏腑经络、辨证等为理论,从源于对自然的观察,经与动物疾病斗争总结经验,到汇成整体观念贯穿辨证论治,形成了一套完整、独特的理论体系。近年来,化学药品、抗生素及激素的毒副作用和耐药性严重困扰着各种疾病的有效防治,同时这些药物易引起动物产品药物残留也成为全社会关注的问题。毒副作用小,不易产生耐药性,不易在肉、奶等产品中产生有害残留,是中兽药的

一个独特优势,这一优势顺应了时代潮流,满足了人们回归自然、追求食品安全的愿望。中兽医学的另一个优势是辨证施治,由于同一种疾病可呈现不同的病证,而同一个病证可出现在不同的疾病过程中,通过辨证论治,可以提高疾病的治疗效果。例如,牛子宫内膜炎西兽医学将其分为急性、慢性和隐性3类,中兽医辨证可分为湿热型、脾虚型、肾虚型、血瘀型和气血两伤型等5种证型,而湿热证不仅见于子宫内膜炎,也可见于阴道炎、腹泻等疾病过程中。因此,只有通过对疾病的辨证论治,才能对症下药,才能提高疾病的治疗效果。因此,为了促进我国奶牛、肉牛养殖业的健康持续发展,笔者广泛查阅和收集近年来中兽医工作者治疗牛病的资料,并根据自己的临床应用与学习体会,编写了《牛病中兽医防治》一书。书中对牛常见传染性疾病、寄生虫病、内科疾病、营养与代谢疾病、产科疾病、外科疾病、中毒性疾病、公牛疾病、犍牛疾病等100多种兽医临床上常见的疾病,从疾病概念、主要发病原因、临床症状及中兽医防治等方面进行了详细介绍,并在其后尽量详尽地列举了疾病的中兽医学证型及其辨证施治,以弘扬中兽医辨证论治的优势,更有效地提高中西药结合的临床疗效,为以后的中西医结合医学真正结合奠定了基础。

本书在编写过程中,参考了近年来我国中兽医工作者治疗牛病的最新资料,正是因为有了他们的不断探索与辛勤工作,才促使中兽医学能够不断发展壮大,也使我们有可能完成这本书的编写。在此,我们要对那些孜孜以求的中兽医学工作者表示衷心的感谢。限于笔者的水平与精力,书中错误与遗漏之处在所难免,还望广大读者批评指正。

编著者

目 录

第一章 中兽医常用诊法与辨证方法	(1)
第一节 中兽医学概论	(1)
第二节 中兽医常用诊法	(4)
一、望诊	(4)
二、闻诊	(19)
三、问诊	(21)
四、切诊	(25)
第三节 中兽医常用辨证方法	(32)
一、八纲辨证	(33)
二、脏腑辨证	(38)
三、六经辨证	(44)
四、卫气营血辨证	(46)
第二章 内科疾病	(48)
第一节 呼吸系统疾病	(48)
咽炎	(48)
喉炎	(50)
感冒	(52)
咳嗽	(54)
支气管炎	(58)
支气管肺炎	(60)
大叶性肺炎	(62)
肺气肿	(64)
第二节 消化系统疾病	(65)
口炎	(65)

前胃弛缓	(68)
瘤胃臌气	(71)
瘤胃积食	(73)
瓣胃阻塞	(75)
创伤性网胃炎	(77)
皱胃炎	(78)
皱胃积沙	(81)
皱胃溃疡	(82)
皱胃阻塞	(85)
皱胃移位	(88)
瘤胃酸中毒	(89)
肠痉挛	(92)
腹膜炎	(93)
肠炎	(94)
黄疸	(96)
急性实质性肝炎	(99)
腹腔积液	(100)
第三节 神经系统疾病	(101)
日射病和热射病	(101)
脑黄	(103)
癫痫	(105)
第四节 泌尿系统疾病	(107)
膀胱炎	(107)
尿路结石	(109)
尿血	(110)
尿闭	(113)
尿道炎	(115)
肾盂肾炎	(116)

第五节 心血管及血液疾病	(120)
慢性心力衰竭	(120)
循环虚脱	(123)
心内膜炎	(125)
心肌炎	(126)
创伤性心包炎	(129)
贫血	(130)
第六节 营养代谢性疾病	(133)
低镁血症(青草搐搦)	(133)
酮病	(135)
妊娠毒血症(脂肪肝)	(137)
骨软症	(139)
骨质疏松症	(141)
产后血红蛋白尿症	(144)
硒缺乏症	(145)
铜缺乏症	(147)
锌缺乏症	(149)
碘缺乏症	(151)
维生素 A 缺乏症	(152)
维生素 D 缺乏症	(154)
维生素 E 缺乏症	(155)
营养衰竭症	(156)
运输搐搦	(158)
生产瘫痪(产后瘫痪)	(159)
第三章 外科疾病	(161)
淋巴外渗	(161)
直肠脱	(164)
关节炎	(166)

关节滑膜炎	(169)
面神经麻痹	(172)
肩胛上神经麻痹	(174)
桡神经麻痹	(175)
坐骨神经麻痹	(177)
蹄裂	(178)
腕前黏液囊炎	(179)
腐蹄病	(181)
蹄叶炎	(183)
风湿病	(186)
荨麻疹	(189)
结膜炎	(191)
角膜炎	(195)
第四章 产科疾病	(199)
阴道炎	(199)
子宫内膜炎	(202)
胎衣不下	(205)
子宫脱垂	(208)
阴道脱出	(211)
子宫弛缓	(212)
输卵管炎	(214)
卵巢静止	(215)
卵巢功能减退	(217)
卵巢囊肿	(219)
卵巢炎	(221)
排卵延迟及卵泡交替发育	(223)
持久黄体	(224)
产后瘫痪	(225)

乳房炎	(227)
乳房水肿	(230)
缺乳症	(231)
胎动不安	(233)
胎漏下血	(235)
难产	(236)
产后厌食	(238)
第五章 犊牛疾病	(241)
新生犊牛孱弱症	(241)
佝偻病	(242)
犊牛肺炎	(244)
犊牛便秘	(247)
犊牛腹泻	(248)
犊牛消化不良	(253)
犊牛惊风	(256)
第六章 公牛疾病	(260)
阴茎麻痹	(260)
阳痿	(261)
滑精	(264)
睾丸炎及附睾炎	(265)
血精症	(267)
第七章 中毒性疾病	(269)
栎树叶中毒	(269)
马铃薯中毒	(271)
棉籽饼中毒	(272)
尿素中毒	(274)
有机磷农药中毒	(276)
甘薯黑斑病中毒	(277)

食盐中毒.....	(279)
铅中毒.....	(280)
氟中毒.....	(282)
闹羊花中毒.....	(283)
第八章 传染性疾病.....	(285)
巴氏杆菌病.....	(285)
破伤风.....	(288)
牛传染性胃肠炎.....	(290)
放线菌病.....	(292)
传染性鼻气管炎.....	(295)
流行热.....	(298)
牛病毒性腹泻-黏膜病.....	(301)
牛传染性角膜结膜炎.....	(303)
恶性卡他热.....	(306)
第九章 寄生虫性疾病.....	(310)
蛔虫病.....	(310)
疥螨病.....	(312)
肝片吸虫病.....	(314)
牛皮蝇蛆病.....	(316)
伊氏锥虫病.....	(318)
泰勒焦虫病.....	(321)
球虫病.....	(324)

第一章 中兽医常用诊法 与辨证方法

第一节 中兽医学概论

中兽医学是一个博大精深的文化宝库,是我国古代文化的一部分。中兽医学既汲取了我国古代深邃的哲学、文化和科学思想,又对中华民族数千年来与畜禽疾病做斗争的经验进行了总结。所以,其不但具有极其丰富的理论思辨性和创造性,而且临床实用性极强,即使在现代医学十分发达的今天,中兽医学依然具有很强的生命力,其重要原因之一,就在于其卓越的临床疗效。

中兽医学有两个基本特点,一是整体观念,二是辨证论治,它体现在对畜体生理功能和病理变化的认识,以及对疾病的诊断和治疗等各个方面。

整体观念,即指畜体是一个统一的整体,以及畜体与自然相互关联的整体思想。中兽医学认为,畜体由许多组织器官所构成,包括脏腑经络、四肢百骸等,但彼此之间在结构上、生理上、病理上却有着密切的联系,是一个统一的整体。例如,在结构上,以心、肝、脾、肺、肾五脏为中心,通过经络系统联系到相应的六腑、五体、五官九窍等各组织器官,形成一个上下沟通、表里相连的统一整体。在生理方面,虽然脏腑各有不同的功能活动,但相互之间也是密切配合协调的。如草料入口,首先通过胃的受纳腐熟功能,进行初步消化而输送到小肠,然后依靠脾的运化和小肠受盛化物、分清别浊

的功能,在进一步充分消化的基础上,吸收其中的精微物质而化生气血营养周身,剩余的食物糟粕又继续输送至大肠,再通过大肠的传导功能形成粪便而排出体外。由此可见,食物的消化吸收及其糟粕的排泄过程,是由多个脏腑的生理功能互相配合而完成的。在病理方面,畜体任何部位发生病变,都可影响到其他的脏腑组织甚至整个机体,而整体的病变也可影响到局部脏腑器官的功能。例如,肝的疏泄功能失常,可引起脾失健运,从而影响食物的消化吸收;心血瘀阻,使肺气运行不畅,可导致呼吸失调等。因此,在临床上诊治疾病时,必须从整体出发,通过五官、形体、色脉等外在的变化,来分析和判断内脏的病变,从而在整体观的指导下制定正确的治疗原则和方法。

畜体生活在自然界之中,自然界存在着各种畜体赖以生存的必要条件,如阳光、空气、水源等。同时,自然界的各种变化又可以直接或间接地影响着畜体,使畜体产生生理或病理上的相应反应。例如,一年四季有春温、夏热、秋凉、冬寒等不同的气候变化,会对畜体产生不同的影响。春、夏季节,天气比较温热,阳气旺盛,畜体皮肤松弛,毛窍开张,汗出较多而排尿减少;秋、冬季节,天气比较寒凉,阳气渐衰,畜体皮肤收缩,毛窍固密,排尿增多而出汗减少,这说明畜体的水液代谢是随着四时气候的变化而自动进行调节的。如果气候变化过于剧烈,超过了畜体的调节能力,或畜体本身抵抗力下降,调节功能失常时,就可引起季节性多发病、流行病,如春多风病、夏多暑病、秋多燥病、冬多寒病等。

不仅季节气候变化对畜体有影响,地理环境的不同也影响着畜体的生理活动和病理状态。例如,在气候温热多雨的地区,畜体肌肤疏松,体质较弱,容易感受外邪;而在气候寒冷干燥的地区,畜体肌肤致密,体质较强,一般外邪不易侵犯,其病多为内伤。正因为不同的地理条件造成了畜体体质上的差异,故一旦易地饲养,原来的体质状况不能适应新的地理环境,短期内就会出现相应的病

变和不适反应,也就是人们通常所说的水土不服、应激反应。

辨证论治就是将通过望、闻、问、切四诊所收集的症状、体征等临床资料,进行分析、归纳和综合,判断、概括为某种性质的证,然后再根据辨证的结果,确定相应的治疗方法。辨证论治是中兽医学认识疾病和治疗疾病的基本原则,所谓“证”,即“证候”,是对疾病发生、发展过程中某一阶段的病理变化的概括,包括了疾病的部位、原因、性质及邪正关系等内容。它比单一的症状能更全面、更深刻、更准确地反映出疾病的本质。例如,病畜表现出恶寒、发热、疼痛、无汗、脉浮紧等临床症状,通过分析归纳、辨清病因,为风寒之邪,病位在表,疾病性质为寒,邪正关系是实,于是就概括判断为风寒表实证,治以疏风散寒、辛温解表。可见辨证是决定治疗的前提和依据,论治是辨证的目的,也是检验辨证是否正确的方法和手段,辨证与论治是诊治疾病过程中相互联系而不可分割的两个方面。

在临床上,疾病与证候之间既有内在的联系,又有一定的区别。通常认为,疾病是包括其整个病理过程在内的,而证候则是疾病过程中某一阶段的病理概括。因此,同一种疾病可表现出不同的证,而不同的疾病在发展过程中又可出现相同的证。所以,中兽医认识疾病和治疗疾病,主要是着眼于辨证,在辨病的过程中找出证的共性或差异性。例如,同一种疾病,由于病畜的体质不同,或发病的时间、地区不同,或处于不同的发展阶段等,可以表现出不同的证候,因而治法也不一样。以感冒为例,由于病畜感受的邪气不同,临床上有风寒证与风热证的区别,前者治以辛温解表,后者治以辛凉解表,中兽医学把这种情形叫作“同病异治”。又如,不同的疾病,在其发展过程中,只要出现相同的证候,便可采用相同的治疗方法,如痢疾与黄疸,是两种不同的疾病,但如果都表现为湿热证,就都可用清利湿热的方法来进行治疗,中兽医学把这种情形叫作“异病同治”。由此可见,辨证论治能够从本质上理解病与证

的关系,强调“证”在治疗中的首要作用,认为“证同治亦同,证异治亦异”。

第二节 中兽医常用诊法

诊法,是中兽医诊断家畜疾病的方法,包括望、闻、问、切四诊。通过四诊搜集病畜症状,运用中兽医学整体观念、脏腑、经络理论,按八纲辨证等方法进行综合分析,判断病证,为治疗打下基础。望、闻、问、切四诊,不仅很有特色,而且也是中兽医辨证施治的基础之一。在诊察疾病中,它们各有侧重,又相互联系而不可分割,必须有机地结合应用,才能全面系统地掌握病情,做出正确判断,即所谓的“四诊合参”。

中兽医的诊断顺序一般是:病畜就诊前应休息数分钟后再行诊断。诊病时,先向畜主了解病畜性格,询问发病状况,然后由远而近、由前向后、先望后触,依次观察病畜精神、外形、姿态,详细察看耳、眼、鼻、唇、口腔,触摸槽口及其他发病部位,而后诊脉,并配合听诊心、肺、胃、肠,最后进行步行检查。

一、望 诊

望神是中兽医牛病诊断的第一步,它通过对神气的观察以判断病牛机体精气盛衰、脏腑功能状态及疾病的严重程度和预后。“神”是机体意识和生命活动的总称。《活兽慈舟·认牛病察形法》中记载:“凡看牛病,先看眼光,若照人全身者无灾,若照人只腰膝者半吉(即眼球转动呆钝,只能看人上半身),若照人至心口两乳处者必凶,如照人至头顶者即死”。望诊为四诊之首,分整体望诊和局部望诊两个方面,在临床实践中具有重要意义。

(一)整体望诊

1. 望精神 家畜的精神状态反映着脏腑的功能活动,一般从眼、耳和姿态上表现出来。健康家畜眼明有神,两耳灵敏,昂头站立,行动灵活,轮歇后蹄;若静卧时,有人、畜接近即迅速站起。家畜患病时,其精神的变化不外沉郁与兴奋两方面。

(1)沉 郁

①精神不振 眼睛半闭,耳不灵活,低头伫立,行动较慢。为脏腑发病的轻症,如脾胃不和、心脾血虚等证。

②精神沉郁 闭目无神,耳耷头低,多立少动,行动迟缓。严重者四肢难抬,行动困难,为脏腑发病的重症。若兼有热象多为热毒在内,如心肺壅热的中暑等;若兼有寒象多为寒湿内侵,如肝胆寒湿的阴黄等;若兼有虚象多为脏腑虚损,如劳伤、瘦弱病等。

③精神极度沉郁兼有意识障碍 昏迷嗜睡,目不视物,知觉迟钝,兼见各种异常姿态,多为毒邪内侵或痰迷心窍所致,见于脾虚湿邪、脑黄等病程。

④精神衰惫 目瞪呆立,耳耷头低,肌肉震颤,行如酒醉,口唇松弛,全身大汗,口色苍白,脉象微弱,为脏腑衰竭、亡阳暴脱的危急重症。

(2)兴 奋

①心神不安 眼光四顾寻物,时发叫声,或有前肢刨地、起卧、跳跃等现象。若病畜能听吆唤,多为敏感体质,或有轻度疼痛。应注意妊娠母畜或家畜发情期也见有类似表现。

②心神狂乱 眼急惊狂,四方张望,两耳前竖,咬胸刨地,突起突卧,向前奔走,撞壁冲墙。多为毒邪内攻、邪入心包、痰火扰心等证,如心热风邪、心风黄等。

③心悸惊恐 目光直射,两耳直立,心悸气促,怕光易惊,伴有肌肉强直等,多为破伤风等。

2. 望形态 中兽医积累了丰富的通过观察病畜外形来诊断

疾病的经验,并按脏腑与体表组织器官的联系来判断病位。

(1)观形体 凡形体健壮,营养良好,骨骼坚实,膘满肉肥,皮毛光泽,常表示体内正气充足,血气旺盛,多为无病的征象。即或有病,其病也轻,多为实证。反之,形体瘦削,皮毛枯焦,胸廓狭窄,骨骼纤细,发育不良,常为体内正气不足、气血虚若所致,发病多属虚症、寒症。

(2)望姿态 主要是观察家畜的动、静姿态。异常的动、静姿态和疾病有着密切的关系,通过望态以诊断疾病,在整体望诊中占有重要地位。

①常态 是指健康家畜的动、静姿态。由于家畜种类的不同,其固有的动、静姿态亦有不同。

牛在休息时,常侧卧于地,舌舐鼻孔或被毛,鼻镜湿润,常有汗珠,两耳扇动,生人接近即行起立。起立时,前肢跪地,后肢先起。站立或侧卧休息时,常常间歇性地进行反刍。睡卧时,四肢屈曲集于胸腹下。

②病态 是指家畜在发病后,随着病症的不同而动、静姿态也有变化。临床上常根据这些变化的病理姿态,作为判断病症的辨证依据。

痛证:病畜表现起卧不安,拱背缩腰,回头顾腹或呻吟、磨齿,或蹲腰踏地,或前肢刨地,或后肢踢腹,或拉肚腰,或倒地滚转,或滚转时四脚蹬空而仰卧片刻,或喘粗鼻咋而呈犬坐势,或行走时小颠小跑,或滚转起立后猛向前冲,或直尾行、卷尾行等。

寒证:病畜表现形体蜷缩、伏卧懒动、避寒就温、行步拘束、把前把后、两肢颤抖、二便频繁等。

热证:病畜表现四肢开张、见水就饮、喜凉避热、张口掀鼻、呼吸喘粗等。

风证:家畜表现狂奔乱走,撞墙碰壁,目无所视,攻击人、畜,牙关紧闭,耳竖尾直,四肢僵硬,角弓反张,口眼歪斜;或头垂于地,站