

韩荫南 编著



JIA XU NEI KE WEI
ZHENG YU BING AN

家畜

内科危症与病案

河南科学技术出版社

856
24

家畜内科危症与病案

韩荫南 编著

家畜内科危症与病案

韩荫南 编著

责任编辑 范云操

河南科学技术出版社出版

河南省新乡市印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开 15.25印张295千字

1986年6月第1版 1986年6月第1次印刷

印数：1—51530册

统一书号16245·166 定价2.60元

5856
9

前 言

作者积数十年兽医临床实践和教学工作体会，编写成《家畜内科危症与病案》一书，内容包括：诊断基础，内科病73种，病案44例。其中诊断基础部分，着重介绍快速诊断技术和方法，如叩诊、触诊、视诊等，均为快速诊断内科疾病的基础。

本书编写的内科病，属于常见多发疾病，为实用起见，着重中西医结合，提出一些有效治疗与急救措施。其中有些疾病系作者选编，已经先后在国内有关刊物上发表。如牛、马心源性肝肿大，马属动物慢性胃积食，人工透析疗法抢救急性胃肠炎，马群慢性乐果中毒，家畜（牛、骡、驴）群体砷中毒，马群四氯化碳中毒，羊群荞麦中毒，骡麻黄素中毒，猪群亚硝酸盐中毒，骡青霉素过敏以及牲畜四环素类抗生素过敏反应等病，均以报道形式编写进去。

在编写中，承蒙各地兽医站及从事教学工作同志的关心，他们建议：应重视实际和一定的理论基础，以满足广大基层兽医工作者学习和实用。据此，作者力所能及地进行了选编，尽量满足读者要求。因此本书较适用于广大基层兽医同志需要，也可作为中专、大专畜牧兽医专业学生学习之参考。

本书病案44例，是作者临床实践中的积累，也是在各地兽医站同志的大力帮助下完成的，在制图方面，请解剖学教师程惠昌同志构思绘图，对此致以谢意。

本书初稿编成后，特请解剖学副教授吉立、药理学副教授刘倩、药理学讲师阴天榜、内科学讲师杨平川及石大荣、传染病学讲师王宝英、中兽医师韩学智帮助审稿，进行精心修订，得以最后定稿；校稿又承基层兽医韩春盈校对；致以感谢。

本书限于水平，难免有不到之处，诚恳希望读者给于批评指正，以便今后进一步修正与提高。

编 者 著

内 容 提 要

本书分上下两篇。上篇为诊断基础，介绍临床叩诊、触诊、听诊、视诊的基本技术和方法，为快速诊断内科疾病的基础。

下篇介绍了常见多发的内科危症 73 种，分别阐述其病因、发病机制、病状、诊断、治疗等。为实用起见，提出了一些行之有效的治疗与急救措施，并重视中西医结合。

书中收集有病案 44 例，均为作者临床实践经验的积累，有一定参考价值 and 指导意义。

本书可供畜牧兽医工作者使用，也可供畜牧兽医专业师生参考。

目 录

第一篇 诊断基础

第一章 临床检查主要方法.....	(1)
第一节 叩诊.....	(1)
一、叩诊器械.....	(1)
二、叩诊音.....	(1)
第二节 触诊.....	(4)
一、体表触诊.....	(5)
二、深部触诊.....	(6)
三、直肠检查.....	(8)
第三节 听诊.....	(18)
一、心脏听诊.....	(18)
二、鼻部、喉部、气管及肺部听诊.....	(21)
三、马、牛胃肠听诊.....	(27)
第四节 视诊.....	(29)
一、马口色检查.....	(29)
二、病畜立相、卧相、走相及腹相.....	(31)
第二章 家畜脏器体表划线(定位).....	(35)
第一节 马属动物叩诊.....	(35)

一、马属动物左侧正常叩诊区.....	(35)
二、马属动物左侧病理叩诊区.....	(38)
三、马属动物右侧正常叩诊区.....	(40)
四、马属动物右侧病理叩诊区.....	(42)
第二节 牛的叩诊.....	(43)
一、牛的左侧正常叩诊区.....	(43)
二、牛的左侧病理叩诊区.....	(45)
三、牛的右侧正常叩诊区.....	(46)
四、牛的右侧病理叩诊区.....	(47)
第三节 猪脏器体表定位与诊断.....	(48)
一、猪左侧脏器体表定位与诊断.....	(48)
二、猪右侧脏器体表定位与诊断.....	(50)
三、猪病的诊断.....	(51)

第二篇 内科危症与病案

第三章 牛、马内科危症.....	(56)
第一节 消化器官疾病.....	(56)
一、急性化脓性腮腺炎.....	(56)
病案1 牛腮腺痿摘除	
二、急性咽炎.....	(60)
病案2 骡急性咽炎 病案3 牛急性重剧咽喉炎	
三、食道阻塞.....	(70)
病案4 马食道阻塞 病案5 牛食道阻塞	
病案6 骡食道穿孔	
四、前胃弛缓.....	(78)

病案7 牛前胃弛缓(西医疗法) 病案8 牛
前胃弛缓(中医疗法)

五、急性瘤胃积食..... (84)

病案9 牛急性瘤胃积食

六、急性瘤胃鼓气..... (89)

病案10 牛急性瘤胃泡沫性鼓气(洗胃疗法)

病案11 牛急性瘤胃泡沫性鼓气(手术疗法)

七、创伤性网胃炎..... (98)

病案12 牛创伤性网胃炎

八、牛瓣胃阻塞..... (105)

病案13 牛瓣胃阻塞继发肺气肿 病案14 牛

瓣胃阻塞

九、牛真胃阻塞..... (114)

病案15 牛真胃阻塞

一〇、牛肠阻塞..... (124)

一一、真胃炎..... (131)

一二、犊牛真胃膨胀..... (134)

一三、胃肠卡他..... (136)

病案16 驴慢性胃肠卡他

一四、幼畜消化不良..... (145)

病案17 幼驹消化不良

一五、家畜胃肠炎..... (153)

一六、马属动物慢性胃积食..... (160)

病案18 驴慢性胃积食 病案19 骡慢性胃

积食 病案20 驴产前、后慢性胃积食	
一七、马属动物急性结肠炎.....	(167)
一八、急性实质性肝炎.....	(173)
一九、马、牛心源性肝肿大.....	(178)
病案21 骡心源性肝肿大 病案22 马心源 性肝肿大 病案23 牛心源性肝肿大	
二〇、急性胃扩张.....	(186)
病案24 骡急性液状性胃扩张 病案25 马 急性胃扩张导致胃破裂	
二一、肠阻塞.....	(196)
病案26 骡十二指肠积食 病案27 马直肠 狭窄部阻塞 病案28 马胃状膨大部阻塞引 起肠炎	
二二、急性肠鼓气.....	(214)
病案29 马肠鼓气继发轻度肠变位	
二三、肠痉挛.....	(220)
病案30 马肠痉挛继发肠阻塞	
二四、肠变位.....	(226)
二五、肠积沙.....	(235)
病案31 骡肠积沙	
二六、肠系膜动脉栓塞.....	(240)
二七、急性腹膜炎.....	(243)
二八、大家畜急性胃肠炎的抢救(腹腔人工 透析疗法).....	(247)

病案32 缺盐为主并脱水型的马急性胃肠炎

病案33 中毒性急性胃肠炎 病案34 以离子紊乱为主型的急性胃肠炎

第二节 血液及造血器官疾病

二九、急性心力衰竭.....(257)

三〇、循环虚脱.....(261)

三一、心包炎.....(269)

三二、心肌炎.....(272)

三三、溶血性贫血.....(277)

三四、仔猪营养不良性贫血.....(288)

三五、血斑病.....(291)

病案35 马血斑病

第三节 呼吸器官疾病.....(299)

三六、急性支气管炎.....(299)

三七、肺充血和肺水肿.....(303)

三八、急性肺泡气肿.....(308)

病案36 马急性肺泡气肿(肺气肿)

三九、支气管肺炎.....(313)

四〇、大叶性肺炎.....(319)

四一、肺坏疽.....(326)

四二、胸膜炎.....(329)

第四节 泌尿器官疾病.....(334)

四三、急性肾小球性肾炎.....(334)

四四、慢性肾炎.....(340)

四五、肾盂肾炎.....	(341)
四六、膀胱炎.....	(346)
四七、尿石症.....	(350)
四八、尿道炎.....	(354)
四九、血尿.....	(355)
第五节 神经系统疾病.....	(358)
五〇、脑炎及脑膜炎.....	(358)
五一、日射病及热射病.....	(365)
病案37 骡日射病及热射病 病案38 奶牛	
日射病及热射病	
五二、脊髓挫伤及震荡.....	(371)
五三、膈痉挛.....	(374)
第六节 新陈代谢疾病.....	(377)
五四、牛醋酸血病.....	(377)
五五、马肌红蛋白尿.....	(382)
五六、维生素 A 缺乏症.....	(387)
五七、白肌病.....	(393)
五八、佝偻病及软骨病.....	(396)
五九、纤维性骨营养不良.....	(401)
第七节 中毒性疾病.....	(405)
六〇、棉子饼中毒.....	(405)
六一、霉玉米中毒.....	(409)
病案39 骡霉玉米中毒	
六二、黑斑病甘薯中毒.....	(414)

六三、有机磷农药中毒.....	(418)
病案40 马群乐果慢性中毒(母马流产)	
六四、砷中毒.....	(428)
病案41 马、牛、驴集体急性砷中毒 病案	
42 骡盐酸麻黄碱中毒	
六五、亚硝酸盐中毒.....	(435)
病案43 猪群亚硝酸盐中毒	
六六、无机氟中毒.....	(442)
六七、有机氟中毒.....	(447)
病案44 牲畜集体氟乙酰胺中毒	
六八、马群四氯化碳中毒.....	(452)
六九、羊群荞麦中毒.....	(456)
七〇、氢氰酸中毒.....	(458)
七一、蛇毒中毒.....	(462)
第八节 药源性疾病.....	(467)
七二、青霉素过敏症.....	(467)
七三、四环素类抗生素过敏反应.....	(469)
参考文献.....	(472)

第一篇 诊断基础

第一章 临床检查主要方法

第一节 叩 诊

叩诊是检查家畜胸腹腔脏器实质情况与变化的诊断方法之一,对检查疾病有着重要实用价值,尤其是配合听诊方法,更有助于快速确诊疾病,以便及时治疗。此为兽医临床技术必须掌握的诊断方法。

一、叩诊器械

兽医临床诊断上所用的叩诊锤及叩诊板见图1。叩诊锤和叩诊板要统一配套,医者最好使用固定型号的叩诊锤和叩诊板,以利正确判断叩诊的音性。

二、叩诊音

音性包括生理和病理的音性。按其音调高低、音响长短、响度大小,可分以下几种:

1. 清音(满音,也称

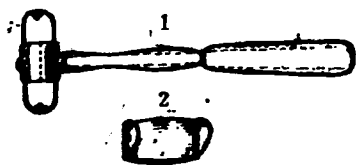


图1. 叩诊锤及叩诊板

1. 叩诊锤 2. 叩诊板

肺音)：音调较低，音响较长，响度较大。见于健康的马属动物和牛的肺脏叩诊。牛肺叩诊音较马属动物叩诊音响度大，瘦弱家畜的肺叩诊音较肥胖家畜叩诊音响度大。

2. 过清音：较清音清朗，略带金属音，见于牛、马属动物肺气肿时肺区叩诊音。如重叩时，其音响更为明显。

3. 鼓音：较清音稍低，音响和响度较清音长、大。生理情况：见于叩诊健康马属动物盲肠底部音，在健康牛的瘤胃上部空虚时，叩诊上部也呈现此音。病理情况：见于牛的前胃弛缓叩诊瘤胃上部音；在马属动物胃扩张、肠鼓气时，叩诊胃肠鼓胀部，也呈现此音；在马、牛肺化脓已形成空洞时，叩诊肺空洞处，亦呈鼓音。

4. 产气多的金属音：牛、马属动物胃肠产气过多时叩诊得此音，较过清音更为清朗，类似叩打金属板或金属管的音。病理情况：见于马属动物的风气疝，叩诊盲肠上部所得的音；牛的急性瘤胃鼓气，产气过多，导致瘤胃壁过度紧张，叩诊瘤胃上部所得也恰似这种声音。

5. 蓄水多的金属音：因胃肠部蓄水过多或胸腔积水过多，叩诊呈此音。病理情况：见于牛的瘤胃积水不下，在瘤胃中部以下蓄积过多的水，因重力拉压作用，致使瘤胃壁过度紧张（瓣胃阻塞、真胃阻塞时，瘤胃内液体不能向后运送进入肠道所致），在叩诊瘤胃中上部积水的水平线上，叩出低沉清朗的金属音；在马属动物继发性急性胃扩张时，致十二指肠积水过多而不下时，在叩诊十二指肠通过处（右腹侧上部）可叩得此音；牛的真胃蓄水较多时，也可叩出此音；

牛、马属动物的胸腔积水过多时，于胸腔积液水平面下偶然可叩得此音，但是，胸腔积水叩诊所得音类似水浊音，时现时消，极不稳定。

6. 浊音和半浊音：此音与清音相比，其音响和响度较短、小，但音调较清音高，见于叩诊健康牛、马属动物的肝脏和脾脏以及含气量极少的胃肠部。

7. 浊鼓音：亦称弱鼓音，较浊音响亮，在牛瘤胃、瓣胃及马属动物的肠管内容物较多，因而产生适量气体时，叩诊胃肠部呈现浊鼓音。见于牛的瓣胃部叩诊音，马属动物胃状膨大部叩诊音。牛、马属动物肝肿大，在叩诊肝后缘时，有时也呈现类似浊鼓音。

8. 实音：比浊音调高，其音响和响度更为短小。见于叩诊牛、马属动物心脏绝对浊音区，呈现类似实音；叩诊牛、马肌肉丰满的股部和颈部时，牛瘤胃积食叩诊瘤胃坚硬部时，均呈现此音。健康牛、马肝脏叩诊在不受到其邻近器官干扰情况下，叩诊肝区也得此种实音。

9. 水平浊音：其音性属浊音，并有明显的水平线，故称水平浊音。水平浊音随患畜体躯位置改变而变更。牛、马属动物胸腹水，牛瘤胃积水不下时，叩诊胸腹腔及瘤胃水平面上得此音。

10. 空盒音：其音类似叩击木盒音响（咕咕声），在家畜胃肠内积气又积水的情况下，叩诊时常可得此音。如马属动物急性气滞性胃扩张，胃内充满气体和水分，叩诊左侧19~18肋骨中下部得此音响；也见于马属动物继发性胃扩张，

由于水分和气体积满于胃与十二指肠，在右腹侧中上部（相当于膨大的十二指肠经过之处）叩诊时恰似空盒音。

11. 溅水音：类似拍打充满水的橡皮暖水袋的音响。见于牛的十二指肠纤维团阻塞，阻塞点前方积水不下时，如十二指肠尾侧曲纤维团阻塞，在尾侧曲至肝曲间的十二指肠，由于积聚大量液体不下，叩诊阻塞点前方呈明显的溅水音。

12. 破壶音：其音似空气通过狭窄口所发出的“嘶嘶”音。见于肺化脓引起的肺空洞（不甚大），倘与周围气管相通时，叩诊病灶部呈现此音响。在马属动物急性胃扩张时，突然导致胃破裂，偶尔于左腹侧16~18肋中部叩诊胃部，出现鼓音并伴发出“嘶嘶”的破壶音。

13. 重音：在同一病灶区，轻叩呈清音，用力重叩，则呈浊音，故称为重音。如肺深层化脓性陈旧病灶，病灶在深层，周围为结缔组织所包围，浅层无病灶，则可出现重音。

第二节 触 诊

触诊是以手指、手掌、拳头及直肠检查等方法，检查体表组织及脏器变化的诊断方法之一。它既要了解脏器物理特征，又须了解病畜反应的变化，特别是通过触诊察觉到脏器的位置、大小、轮廓、硬度及可动性情况，以便作出正确判断，有利于辅助正确诊断。其中尤其以直肠检查，为家畜内科疾病诊断必不可少的方法之一。当然，在触诊时应熟知解剖生理的现象和病理知识。不具备这方面的知识，是不易