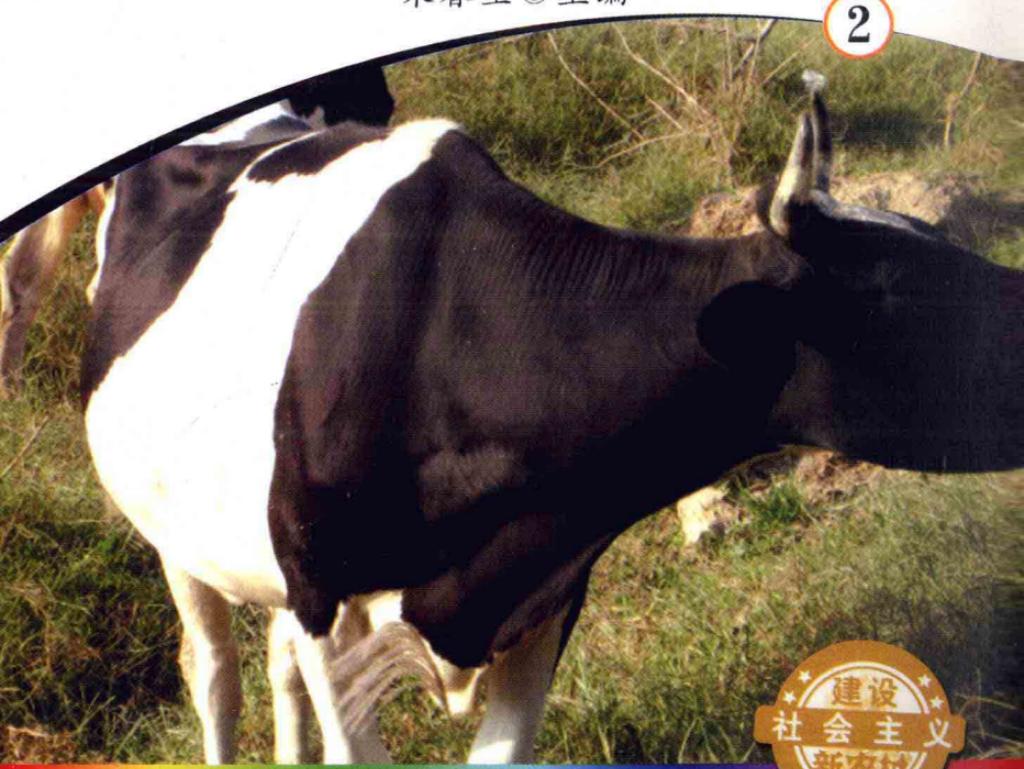


牛的常见病预防 与治疗

朱春生◎主编

2

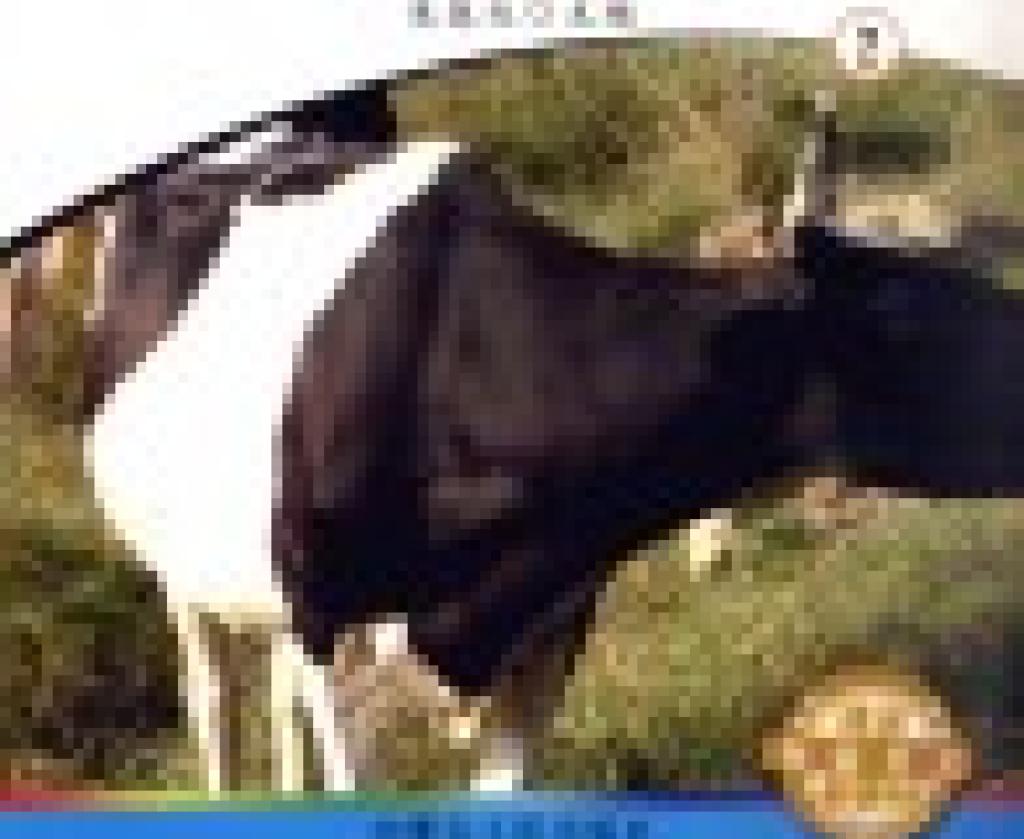


内蒙古人民出版社



牛的常见病预防 与治疗

张振海著



牛的常见病预防与治疗

主 编 朱春生

(二)

内蒙古人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代科技农业养殖大全/朱春生主编. 呼和浩特:内蒙古人民出版社, 2007. 12

ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3

I . 现… II . 朱… III . 养殖 - 技术 IV . S8. S96

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 194693 号

现代科技农业养殖大全

主 编 朱春生

责任编辑 乌 恩

封面设计 梁 宇

出版发行 内蒙古人民出版社

地 址 呼和浩特市新城区新华大街祥泰大厦

印 刷 北京市鸿鹄印刷厂

开 本 787 × 1092 1/32

印 张 400

字 数 4000 千

版 次 2007 年 12 月第 1 版

印 次 2007 年 12 月第 1 次印刷

印 数 1 - 5000

书 号 ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3 / S · 152

定 价 1680.00 元(全 100 册)

如发现印装质量问题, 请与我社联系。联系电话:(0471)4971562 4971659

目 录

牛病的常用治疗技术	1
保定法	1
投药法	4
注射法	5
穿刺术	9
洗胃术	11
灌肠术	12
直肠检查术	13
子宫冲洗术	14
导尿术	15
去势术	16
断角术	18
削蹄术	19
豁鼻修补术	20
冷却疗法	21

温热疗法	22
输液疗法	25
手术疗法	26
乳房送风疗法	27
牛的传染病	29
口蹄疫	29
牛黏膜病	33
水疱性口炎	36
牛 瘤	38
牛流行热	40
狂犬病	44
牛副流感	46
恶性卡他热	48
蓝舌病	50
茨城病	53
伪狂犬病	55
牛溃瘍性乳头炎	57
牛 瘤	59
新生犊牛病毒性腹泻	61
牛传染性鼻气管炎	63

牛的常见病预防与治疗

牛白血病	66
牛阿卡班病	69
疯牛病	71
炭 痘	73
恶性水肿	77
气肿疽	79
肉毒梭菌中毒症	82
破伤风	83
犊牛梭菌性肠炎	85
坏死杆菌病	87
牛巴氏杆菌病	89
犊牛大肠杆菌病	92
牛沙门氏菌病	95
结核病	97
牛布氏杆菌病	101
李氏杆菌病	105
牛副结核	106
牛弯杆菌性流产	109
牛冬痢	111
牛传染性角膜结膜炎	112

牛放线菌病	114
钩端螺旋体病	116
牛传染性胸膜肺炎	119
钱癣	122
无浆体病	124
牛的寄生虫病	127
牛新蛔虫病	127
牛胃肠线虫病	129
牛肺线虫病	132
牛眼虫病	134
牛绦虫病	135
牛囊尾蚴病	137
牛棘球蚴病	139
血吸虫病	141
肝片形吸虫病	144
前后盘吸虫病	147
胰阔盘吸虫病	149
牛伊氏锥虫病	151
牛胎毛滴虫病	154
牛梨形虫病	157

牛泰勒虫病	160
牛球虫病	163
牛住肉孢子虫病	165
弓形虫病	166
牛皮蝇蛆病	169
牛螨病	173
牛的内科病	176
口 炎	176
咽 炎	177
食管梗塞	179
前胃弛缓	181
瘤胃积食	183
瘤胃酸中毒	185
瘤胃臌胀	188
创伤性网胃炎	191
瓣胃阻塞	192
皱胃变位	194
胃肠炎	197
肠便秘	199
感 冒	201

支气管炎	202
支气管肺炎	204
创伤性心包炎	207
脑膜脑炎	208
中暑	210
酮病	212

李氏杆菌病

李氏杆菌病是一种人兽共患传染病。牛患这种病后常表现运动失调,肌肉震颤等脑症状。发病率不高,病死率很高。病原体为单核细胞增多症李氏杆菌(简称李氏杆菌)。本菌对环境的抵抗力很强,在青贮饲料、干草、土壤和粪便中能长期生存,但3%石炭酸、70%酒精等常用消毒药能很快将其杀死。

【诊断要点】

(一) 流行特点 各种家畜家禽都可发病。病畜和带菌动物排出病菌,污染周围环境。此外,该菌还可在青贮饲料中增殖,当牛采食了这种含有大量病菌的青贮饲料,即可感染发病。本病主要发生于寒冷季节。本病也可通过呼吸道、眼结膜和破损的皮肤感染。

(二) 临床症状与病理变化 成年牛主要表现为神经症状。头颈因一侧性麻痹而偏向一侧,并沿该方向做圆圈运动,遇到障碍以头抵撞。有时吞咽肌麻痹而大量流涎。最后卧地不起,强行翻身,又迅速翻转

过来。妊娠母牛常流产，但不伴发脑症状。幼犊常伴发败血症。血液单核细胞明显增多。病牛绝大多数迅速死亡。剖检病变不明显，只见脑膜轻度充血和炎症，幼犊肝灶状坏死和胃肠出血。

(三) 实验室检查 从脑干和胎儿胃内容物采取病料涂片，用革兰氏染色镜检，如发现散在的、两个细菌排列成“V”字形或并列的紫红色(革兰氏阳性)的小杆菌，即可作为诊断的依据。必要时，也可进行病菌的分离鉴定。

【防制措施】 早期大剂量地应用青霉素、土霉素或磺胺嘧啶钠，可能有效。但病牛出现神经症状时，则难以奏效。平时注意杀虫灭鼠，不喂变质青贮饲料。发现病牛(或其他发病畜禽)应立即隔离、消毒。

牛副结核

牛副结核又称副结核肠炎，是牛的一种慢性传染病。其特征是肠壁增厚形成皱褶，顽固性腹泻，逐渐消瘦。病原体为副结核杆菌，存在于肠道，随病牛粪便排出。病菌抵抗力很强，在粪便和污染的土壤中可

生存1年以上,对消毒药的抵抗力与结核杆菌大体相同。

【诊断要点】

(一) 流行特点 牛副结核主要侵害牛,也可感染羊、骆驼和猪等家畜。多数由于引进病牛而发生,主要经消化道传染。一般为散发。患病后,病的进展非常缓慢。

(二) 临床症状与病理变化 潜伏期数月至2年以上。本病缺乏热候,病初看不出任何症状,只有应用皮内试验才可检出,但此时却能随粪便排出病菌,传播给其他牛。以后症状逐渐明显,出现本病的典型症状:持续性的喷射状腹泻。稀便中含有大量气泡,有时有坚实的小粪块,发恶臭。病牛消瘦,后躯尖削,形成狭尻,贫血、胸垂、腹下和乳房水肿,一般经3~4个月因衰竭而死亡。特征性病理变化在小肠,一段或整段肠管变粗变硬,黏膜高度肥厚,致使肠腔极度狭窄。肥厚的黏膜折叠成粗大的皱襞,形似脑回。

(三) 实验室检查 取直肠深部的肠黏膜或粪中粘液涂片染色镜检。抗酸性染色后,若见到成团成丛的红色细长杆菌,即可确诊。

(四)皮内试验 在牛的颈部皮内接种禽型结核菌素或副结核菌素,1月龄至1岁牛0.1毫升,1~3岁牛0.2毫升,3岁以上0.3毫升。1月龄以下的犊牛不用此法。接种后72~120小时观察,若注射局部明显肿胀(面积达35毫米×45毫米)或接种前后的皮厚差超过8.1毫米,即判为牛副结核阳性。注意:使用禽型结核菌素时,必须首先排除牛结核。

【鉴别诊断】

(一)与牛肠型结核 该病对牛型结核菌素试验呈阳性反应,小肠壁不增厚。无脑回样病变,却有结核结节。

(二)与慢性型黏膜病 该病除持续性或间歇性腹泻之外,口黏膜反复发生坏死和溃疡。

【防制措施】 平时着重严格检疫,防止引进病牛或带菌牛。发病后立即扑杀病牛。对无症状但变态反应阳性的母牛,可参照牛结核的方法隔离饲养,暂时利用它们培育健康后代。加强牛舍和用具的消毒。

牛弯杆菌性流产

牛弯杆菌性流产是牛的一种生殖道传染病。特征是暂时性不孕、胚胎早期死亡和少数孕牛流产。主要发生于自然交配的牛群，病原体主要为胎儿弯杆菌，肠道弯杆菌也可引起散发性流产。

【诊断要点】

(一) 流行特点 成年母牛容易发生本病。胎儿弯杆菌存在于病牛和带菌牛的生殖道、流产胎盘和胎儿组织中，以及公牛的阴茎上皮及包皮穹窿部，因此，自然交配，或以污染的精液人工授精。即可传播。也可由于采食肠道弯杆菌污染的饲料、饮水等感染。初次发病牛群，在开始的1~2年内，不孕和流产的发生率较高，以后受胎率逐渐恢复正常。但是一旦引进新牛群，又可流行。

(二) 临床症状和病理变化 主要症状是暂时性不孕、流产和发情不规则。许多牛需要交配或授精几次才能受孕。流产多见于妊娠后5~7个月，流产前无特殊征候，流产后胎衣往往滞留。胎儿的病变与牛

布氏杆菌病的流产胎儿相似,流产率5%~10%。

公牛感染后一般无明显症状,精液也正常,但是带菌。

(三)实验室检查 母牛流产后,立即取胎膜的绒毛叶涂片染色镜检。若见有大量的螺旋状弯杆菌,可以确诊。病菌少或不典型时,可取流产胎儿的胃液、心血、肺、羊水以及子宫颈、阴道粘液,进行弯杆菌分离培养和鉴定。感染超过60天的母牛,可在休情期取子宫颈、阴道粘液做凝集反应诊断。

【鉴别诊断】 本病在临幊上与牛胎毛滴虫病相似,但毛滴虫引起的流产仅发生在妊娠后第五个月之前,并发生子宫积脓,阴道分泌物中含有毛滴虫。此外,还应注意与布氏杆菌、钩端螺旋体、黏膜病病毒等引起的流产相区别。

【防制措施】 牛群暴发本病时,所有牛暂停配种3个月。流产母牛,可按子宫炎进行常规处理,向子宫内投入链霉素和四环素等,连续5天。病公牛以淘汰为好,实行人工授精或选用健康公牛配种。

牛冬痢

牛冬痢又称牛黑痢，是牛群在秋冬季节发生的一种急性肠道传染病。以排棕色稀便和出血性下痢为特征。病原体与空肠弯杆菌有关，有时冠状病毒参与致病。

【诊断要点】

(一) 流行特点 大小牛均可发病，但成年牛的病情较重。病牛和带菌牛随粪便排菌，易感牛采食了病菌污染的饲料、饮水即可感染发病。气候恶劣和管理不良可诱发本病。因此，易在冬季舍饲牛中流行，一旦暴发，发病率很高，但几乎无死亡。本病常在一定地区内发生。

(二) 临床症状 潜伏期3~7天。突然发病，一夜之间可使牛群中20%的牛发生腹泻，2~3天内可波及80%~90%的牛。病牛排出腥臭的水样棕色稀便，混有血液，有的粪便几乎全是血液和血凝块。一般全身症状不认异常，病情严重时，呈现精神委顿，虚弱无力。