

常發的傳染病



中央人民政府
人民革命軍事委員會
後勤衛生部獸醫處編印
1950.8.1.

21.76
5587-7

9437

619.14
5587
148

前 言

我們軍隊裡面和廣大的農村中各種家畜的傳染病到處流行，死亡很多，如馬騾的鼻疽是一種不治之病，傳染性很大，在軍馬和地方馬騾中很嚴重的存在，差不多平均佔全馬騾的百分之十以上，有的地方達到百分之三十到五十。地方上的牛瘟、豬瘟、雞瘟也是很普遍，不但畜力減少，影響農村生產和軍隊的戰鬥力，損害了農村的副業生產，有時還傳染到人，如炭疽、鼻疽、狂犬病等，都能直接危害到人的生命，因此我們應該大家起來研究各種家畜傳染病的防治辦法，徹底撲滅它，保護家畜的健康。

因為關於家畜傳染病的書籍很少，即便有也因文字和內容太深，一般人不易看懂，豐台軍委獸疫防治實驗處爲了適應廣大羣衆的需要，特寫出幾種各種家畜常見的傳染病，現編印成冊，供研究，希望軍隊中和農村中閱讀這書的人，廣泛的向家畜飼養作理人員和農民羣衆講解使他們都懂得，好共同起來進行防治。

這本小冊子編寫時間太倉卒，裡面可能有些內容和文字寫的不够恰當，防治方法也可能不够完善，希望各地畜牧獸醫工作者和所有閱讀本書的人多多提出意見以便修正。

馬常發的傳染病

目 錄

前 言

- | | |
|---------------|--------|
| (一) 馬鼻疽..... | (1) |
| (二) 炭 疽..... | (3) |
| (三) 腺 疫..... | (5) |
| (四) 破傷風..... | (7) |
| (五) 假性皮疽..... | (9) |
| (六) 疥 癬..... | (10) |

馬 鼻 疽

鼻疽俗名「吊鼻子」，是一種很厲害的傳染病，除了馬、驢、騾外，貓、獅、虎、犬、山羊、駱駝、和人都能感染。

這種病的經過比較慢，所以傳染的機會也多，在初期的時候，如果不經專門獸醫生詳細診察，或經特別檢查，很難知道是不是已經發生了鼻疽病，或者還在健康狀態。

這種病的歷史很悠久，世界上差不多到處都有，但在管理嚴格的國家，已經把它消滅，有時因為戰爭又傳播開了的，現在中國就很嚴重，尤其是過集體生活的馬，比較的更多些。大概是1935年有一位在中國服務多年的德人，回國後寫了一本書，說中國的騎兵是鼻疽馬隊；一方面是說明了中國的軍馬已失去活力，一方面也證明鼻疽馬的數目太多，現在各地還是很多，大概的數目是每百匹馬中，有十五匹以上是患鼻疽病的。特別是在馬羣中和部隊的馬匹，因為多數馬騾終日聚集在一起，互相傳染的機會很多，因之發病的數目也就更多了。

原因：是人眼所看不到的細小桿菌，名叫鼻疽菌，在鼻淵及病畜內最多，直接的間接的都可以傳染，直接傳染就是患馬接觸健馬時，患馬體中的病菌，侵到健康馬體內；間接傳染就是病馬所用的用具、飼槽、梳拭用具及飼料等沾染了病菌，如再給健馬使用，健康馬也就被傳染了。

本菌侵入的門戶，是呼吸器、皮膚和消化器，經過一定的潛伏期後，就要發病，有病灶的地方，都有本菌存在，如果病菌侵害到腎或腸，那時尿或糞內也有本菌，所以在馬匹管理飼養上，都應該注意到。

症狀：症狀很複雜，普通呼吸器發生病變比較多，發生在皮膚的次之，營養狀態隨其經過逐漸不良，病畜羸瘦，毛粗剛，失

去了光澤及彈力。眼結膜蒼白，體溫不定，時高時低，最高時能達攝氏 40 度到 42 度，重症馬多半由一側鼻孔或兩側鼻孔流出鼻漏，故俗名「吊鼻」。這種病要和普通鼻腔有炎症或其他原因流鼻汁的情形相區別，更不可混為一談，本病的鼻漏為灰白色，以後就像雞蛋清混合上菜油的色彩，味臭有時還混有血液。它的頷下（俗名槽口）淋巴結（俗名肉棗）腫脹，開始柔軟，境界不明，微痛以後變硬，其面凸凹不齊，無疼痛，且癒着於下頷骨的內面，不能移動。

如果把鼻腔擴張開來看（小心些，不要把鼻汁染到你身上那裡邊有活菌！）在初期鼻腔的上部和鼻中間的軟骨上（鼻中隔）有稍稍隆起的小結節（俗名小疙瘩）慢慢增大，軟化後破了變為潰瘍，周緣不正，好像噴火口似的還往外蔓延，並向深部侵蝕，有時鼻中隔發生穿孔，經久的潰瘍自癒了，有冰花樣的斑紋。

大多數的肺內，有很多的小結節，小的像米粒那麼大，大的就像雞卵似的，有時肺內還發生空洞。

在皮膚的結節，有芝麻籽大或蠶豆大，開始硬固，後來化膿破潰，漏出粘稠黃褐色的油樣液或膿樣液，其附近的淋巴管腫脹，處處生扁豆大的圓形腫脹。

由於病的經過有的快，叫做急性鼻疽，馬很少驢騾較多，一般馬是取慢性經過。

預防法：現在尚沒有確實生效的治療法，也還沒有比較滿意的預防藥針來防治，就目前來說，就是早期發現它，來行合理的處理。

發現的辦法，就是常請獸醫生檢查，行馬鼻疽菌素試驗，（馬來因點眼）或行血清學的診斷來確定它，因為在初期一般人看不出是有病來，如果是開放性的，就趕快把它撲殺了。一般人總是捨不得，以為就吊鼻子怕啥，殊不知它是鼻疽病的源泉，比如一家有十匹馬，其中一匹發生了本病，為了個人的小利益，後來

把另外的九匹也傳染上了。甚至於把鄰居或鄰村的牲畜也傳染上，這樣的損害不是更大麼？

所以我們爲了預防鼻疽，肅清鼻疽，就必須隨行下列幾項事情：

1. 平時多注意牲畜的健康，給以適宜的草料，保持清潔衛生。
2. 新買來的馬騾，必須隔離飼養 2—4 週，確實無病者，方可混合管理。
3. 常請家畜防疫機關，獸醫站或獸醫來檢疫。
4. 發現了開放性的病畜，就很快地撲殺，燒埋。
5. 可疑的馬，須和健康馬、騾認真隔離，經獸醫確定爲非鼻疽馬時，才能和健康馬騾合在一起；如果是閉鎖性（隱性的，就是尙沒有鼻漏的），鼻疽患馬，也應該撲殺。可是因目前畜力缺乏，患染的數目也太多，難以一時肅清，就應該把這些馬單獨飼養管理和使用，不使與健康馬接觸。如果是軍隊的馬，就可以放在離其他馬匹較遠的地方。作爲生產部門使用，不可作遠途運輸用。
6. 外出馬匹不可使用公共馬槽飲喂，應攜帶水桶和料斗，（或小型飼槽），以免傳染本病。
7. 管理病馬的人，不可接觸健康馬匹，同樣的管理好馬的人也不可到病馬厩中去，因管理人也是很可怕的媒介。

除了以上幾項應該在管理上和使用上加以注意外，政府更須限制病馬的移動，應劃分輕重地區，逐漸集中管理和使用，來肅清這種危害人畜的厲疫。

炭 疽

炭疽俗名叫做癘，以馬牛羊最易多發，人亦感染；在人得這

種病叫做癰（俗名疔）。這種傳染病，各處都有，尤於低濕的地方，比乾燥地方多發。夏季多，冬季少。

原因：是因為炭疽桿菌，侵入體內發生的；且在動物體外能够形成芽胞，以增加其抵抗力。所以在自然界經幾十年還有生存的能力。健康牲畜吃草喝水的時候，把這種芽胞隨草料或水到達腸內，芽胞又可以變成菌體，由菌體的分裂增殖，經過相當的潛伏期，就會發生了炭疽病。此外在皮膚或近於體表的粘膜，有創傷的時候，菌體或芽胞由於蚊蠅或鞍具的媒介，竄入到組織中增殖。經過十天左右，亦能發生此病。因本病而死的牲畜的皮毛，送到硝皮廠去處理時，工人們也常因皮膚有破傷，而感染本病，由呼吸器也能感染，不過很少。

症候：經過二——三天的潛伏期，就會發生症狀，在牛羊有忽然倒地發痙攣（抽筋），呼吸困難，眼結膜呈紫赤色，流血淚立刻就死的。死後天然孔出血。這種叫做甚急性炭疽。有經過稍為緩慢的，在病初患者頓發高熱到攝氏四十度至四十二度（平常健康馬的體溫 $37.5^{\circ}-38.5^{\circ}\text{C}$ ）。打寒戰，精神沉悶，食慾不良或不食，粘膜呈現藍赤色，結膜往往腫脹，顯出血斑點，也有流血淚的。脈搏細數，在馬頸、肩及喉頭常發浮腫並有痛病症候，亦可能觸知脾臟腫大，天然孔出血。在牛頸、胸、腹、腰、外陰部常發浮腫，也有時於舌及口粘膜生硬結節，次破開成潰瘍，舌大腫脹，為藍赤色，並由口流出血樣唾液，天然孔出血，這種病型牛馬有經過36小時即行斃死，叫做急性炭疽。有的時候能延長3——6天，叫做次急性炭疽。

剖檢：當死後檢查的時候，可以看見天然孔漏出暗赤色的血液，於皮下及粘膜下纖維間結締組織的出血及漿液性浸潤，脾臟腫大，血液凝固不良，腸有出血性腸炎的變狀。在胸腔裡肺充血及水腫，氣道粘膜顯出血性腫脹，並顯多數出血斑點。

處置：遇見本病死的牲口，應趕快請獸醫來檢查，如醫生認

爲是炭疽，死的牲口，千萬不可剥皮，不然血液流出來，裡面的細菌散佈各處，是傳染的好機會，應當將屍體燒掉它，就是由天然孔漏出的血液、污染的東西以及草料等物，也應一併燒掉它。如條件不許可時，須找離大道及水源較遠的地方，掘深坑埋之（若埋的淺，被狼或犬爬出都足以散佈病菌須注意），在坑旁樹立木牌，標明是炭疽屍體，污染的土，亦應一併深埋。

治療：以炭疽血清施行靜脈或皮下注射有效。

預防：（1）在發生炭疽的地方，馬、牛、羊、豬等牲畜都不應運輸到外區去，這些牲畜的皮毛必須經過消毒，方准出境。

（2）在發現牲畜有這種病的時候，應將健康牲口（或將病畜）拉到別的地方去喂養。這個廐舍內的地面牆壁要用石灰水刷過，飼槽、水槽、水桶、刷具都要用熱礆水浸漬或煮沸，糞尿同藥草等要深埋或燒掉。

（3）在有衛生機關的地方，如發現本病時，要即時向他們報告，請獸醫來打預防針（炭疽芽胞苗或血清）。

（4）常發生的地方應每年行預防注射二次或三次。

（5）不可自疫區採購糧秣，亦不應通過疫區。

（6）動物必須通過疫區時，可先行緊急預防注射。（馬注射炭疽血清50公撮）

腺 疫

腺疫俗名叫做槽結，是急性傳染病，以發定型的鼻粘膜炎症及附近淋巴腺化膿爲特徵。幼駒多發，但是成齡的馬也發。在牧馬場及幼駒育成所的幼駒，殆每年發生本病。一向散在各處飼育的馬，急爲集合於一處時，也屢屢惹起本症的流行。在我國各地常有流行，大概在北方發良性腺疫的居多，在南方則多發惡性腺疫的。

原因：是連鎖狀球菌，多於顎凹（槽口）淋巴腺膿汁中存在，鼻汁中亦見之。大多數均由消化器感染，即健康動物攝取被該菌污染的飼料和飲水以致發生本病。此外由呼吸器感染的時候也不少。

症候：動物感染以後，經過四天到八天即發本症，分爲良性惡性兩種。（1）良性的腺疫：先呈食慾減損，體溫上昇，鼻粘膜初期潮紅，乾燥，次流鼻汁，鼻汁最初爲清澄漿液性，漸漸稠濁粘稠，經三至四天變爲黃綠色膿樣，量亦增加。顎凹淋巴腺腫脹、緊張、灼熱、疼痛，次即化膿，破開排黃白色稠厚膿汁。炎症周圍常有著明浮腫，體溫隨顎凹淋巴腺化膿而上昇至攝氏四十度，槽口破潰排膿後，體溫就下降，呼吸脈搏稍增數。（2）惡性的腺疫：在惡性腺疫，概多發合併症，爲繼發的咽喉炎，耳下腺及氣管淋巴腺的化膿，氣管枝炎、肺炎，腸間膜淋巴腺的化膿，各部粘膜及漿液膜炎等，然發惡性的腺疫很少，死亡率佔百分之一到百分之三。

療法：在病的初期，以血清行皮下或靜脈反復注射可奏效，或行盤尼西林（青黴素）注射。注意攝生法，使空氣流通，多給新鮮綠飼，或容易咽下的飼料，並多飲水，在淋巴腺炎行溫罨法，以促進其化膿，膿瘍成熟現波動時，切開排膿，然後用消毒藥液洗滌，行一般外科的療法，發喉頭炎者施芥子泥繃帶。

預防法：健畜先行腺疫菌苗液注射。如已發現本病，再將患者隔離，被膿汁污染的馬廄、飼槽等用具，均應嚴密消毒。此外應注意下列幾項事情：

- 1、對於馬匹管理，尤其是幼駒在冬末春初的時候，要仔細注意。嚴防感冒，過勞或厩舍內馬匹擁擠的情形。
- 2、厩舍內糞尿應時常打掃清理，並要保持乾燥。
- 3、同厩中有病馬時，應趕快請獸醫治療，並停止使役。如方便的話，應該把他與健馬隔離開。

4、新買進的馬，應該隔離飼養，管理新馬的人，可能時不要接近原有的馬，過了三個星期，確知他們沒有疾病時，方可與原有馬混飼。

5、每年春季所有馬騾都打腺疫菌苗，在軍隊的馬，行軍前三星期要打針預防。

破 傷 風（又名強直症）

本病俗叫鎖口風，或攣風以發生一部或全身筋肉的緊張性痙攣及牙關緊閉（即不能開口）為其特徵。馬騾多發，綿羊次之，其他動物則較稀少，人亦感染。本病時有發生，致使牲畜損失甚多，不能不加以注意。

本病的發生係由於動物由受傷部侵入破傷風梭菌所致。該菌極為微小如棍棒狀。為死物性寄生菌，廣佈於自然界，殊於施肥後的耕地表層為多，其他泥土塵埃，糞便乾草內亦有之。本病的感染常因蹄底、皮膚或耳、口、鼻等部粘膜受傷。而含有上述病菌的泥土，或其他異物進入深部組織，或因治療外傷時，以手指器械等為媒介將病菌帶入，又有因釘、竹片、木片等尖銳物的刺傷所致者，另外戰場槍砲彈傷，及初生獸的臍創也常引起本病的發生。

侵入創傷部或粘膜下的破傷風梭菌，便在該處發育增殖，並產生一種外毒素（破傷風毒素），若感染同時有異物進入，或有化膿菌，共同存在時，則可促進破傷風菌的繁殖和毒素的產生，此種毒素先與末梢神經組織結合，次經神經幹，波及中樞神經系之運動中樞細胞，一部則經血道達於此處，共同惹起動物之異常興奮，而呈現本病症狀。通常由感染病菌起，到發現症狀止，約為三至五日，（幼獸則較短）亦有達四十日或其以上而始發病者，此時感染創多已癒合，而有不知病菌由何處侵入者。

症狀：起初動物不願運動，強之行走則很遲慢，腿呈強硬狀，行走時不能屈曲，牙關緊閉自動的或人工的均不易使口開張。採食咀嚼極感困難，甚或完全不能，耳聳立眼球陷於眼窩內而不動，瞳孔散大，瞬膜突出，（俗名瞼眼）高舉其頭時特為顯明。鼻孔開張如喇叭狀，又因嚥下困難，唾液溢出於口外，每發出一種特異之吸吸音，頸則極向後上屈折形如鹿頸，四肢開張，四肢如木馬樣，腹部捲縮，呼吸困難，全身筋肉硬如板，對外來光線，音響等感作則痙攣突為增強，體溫脈搏初期無顯著變化，後漸增高，腸蠕動音弱，糞便乾不暢通。

本病多於一星期內死亡，而也有超過兩三星期取慢性經過而治癒者，死亡率百分之七十五到八十五。死後剖檢無特異顯著病變，僅見脊髓膜有充血及小出血斑，四肢及軀幹筋間結締組織有漿液浸潤等，另外亦稀見有肺水腫，肺炎，肺壞疽者。

療法：找出感染創傷除去污染異物並施消毒，使創面暴露於外，必要時可用烙鐵燒烙。唯一治療方法即應用破傷風血清，注射於皮下或靜脈，每日一次，初期頗有良效，又可用百分之二十五的硫酸鎂液（瀉利鹽）注入皮下，亦為緩解痙攣之效。另外繫病畜放於較暗房舍，盡可能不要驚擾多給飲水或稀粥，飼草給以青草菜葉為佳，預防顛倒可用吊起帶吊起，此外飲食完全絕止時可行滋養物灌腸。

預防法：

1. 本病因係創傷感染，所以對於一般創傷，刺傷，頸環傷，龍頭傷及戰場槍砲彈傷等，極應注意防護，即微細創洞，亦不應疎忽，有人因動物或人受傷後，抓土蓋於創面，此為最危險之事，萬為不可。又接生或治療時，注意手指器械的消毒，以免病菌由臍創傳染幼獸。

2. 受傷後創部染有泥土塵埃等時（尤以砲彈傷）或手術闔割前為預防發生此病時可注射破傷風血清（6000—12000 國際免疫

單位)於皮下，但其預防時間甚短。

3.爲使長期不發本病，可注射破傷風類毒素，(10—20 C.C.)於皮下，其免疫效力可持續一年至二年，乃最經濟，最好之一種預防方法。

假 性 皮 疽

假性皮疽又名流行性淋巴管炎，是馬、驢的一種慢性傳染病，皮下淋巴管及其隣接的淋巴結發化膿性炎，南方潮濕地方多有發生，人和牛也可以感染。因爲與鼻疽患者所發生淋巴管炎的樣子近似，故有假性皮疽之名，但是它的病原體是不相同的。死亡率約爲百分之10—25。

原因：是一種分芽黴菌，叫做類皮疽釀母菌，爲圓形或卵圓形，有厚膜，不易染色也不易培養的一種微生病原體；生活力甚強，普通多由皮膚的破傷面染病，馬的染受性極大，驢次之，騾較少。

症狀：由傷損部位感染本菌之後，普通經過幾個星期或幾個月才發病，初發病的部位多在四肢，尤其是前肢，背及胸側次之，有時也發生於陰囊。開始在皮膚上起小結節(疙瘩)硬而腫，後變軟破裂，有膿汁流出，可結痂自癒，但較難，或變成許多潰瘍，因爲惡性肉芽的增殖，常流膿，有濃稠的膿，也有稀薄的膿加雜着黃白色膿塊，或有血液。在破潰的附近更生新的疙瘩漸次蔓延生許多疙瘩。皮下的結締組織變厚腫大，妨礙行走。有時因爲病勢增進，在鼻粘膜或唇旁也生潰瘍，槽口腫脹，有粘性膿樣鼻漏，時混血液，發惡臭。若不併發他病，一般體溫不高。

剖檢：患部皮膚肥厚，其切斷面含有大小膿竇，附近淋巴結常腫大，其切斷面呈灰赤色，軟化，甚至變爲膿瘍。上部呼吸器道壁有結節及潰瘍，有時於肺、脾、肝等處見有轉移性的膿瘍。

治療：以往對於本病治療，多認為不易收效，重症的馬騾皆以撲殺了之，但近年來試用昇汞治療本病結果成績很好，即以1%昇汞液，輕症者用10—15C.C.，重症者用20—30C.C.，（為免中毒的危險，先以小量開始逐次增量），每週1—2次，施行靜脈注射。對於患部的結節，腫脹，可施行燒烙，並用水銀、碘酒、昇汞等三種軟膏與4%硫酸銅液等量混合塗擦患部，經過1—2月的治療，可以完全治癒，效果很佳，希望獸醫工作者對本療法，可試驗研究，在未有新的更有效的療法之前，可以推廣應用。惟須注意者，須將病畜隔離，如罹病馬騾數量多時，宜集中治療以免傳染。

對病畜應給以充分的日光，乾燥的空氣和豐富的飼料，以增進健康，促其治癒。

預防：

- 1、注意厩舍清潔和皮膚衛生。
- 2、一羣馬中若有本病發生，各馬刷拭等用具，須分別使用，不可混用。
- 3、嚴格隔離患者，必要時可撲殺，其污染物品亦應徹底消毒或燒棄。
- 4、厩舍嚴格消毒。
- 5、皮膚創傷不論輕重，均須慎重治療，治療患者的器械，用前用後必須充分消毒。

疥 癬

俗名癩，又名疥瘡，是家畜接觸性皮膚傳染病，以伴發濕疹性皮炎脫毛癢覺等為特徵。

原因：由於皮膚寄生蜘蛛形的疥癬蟲而發，蟲體很小，肉眼不易看清，家畜營養不良，管理不週，互相接觸等最易染患此症。

，人也有感受性。

疥癬蟲分三種如下：

(1) 鑿道疥癬蟲——這是病狀最嚴重的一種，牛馬駱駝犬豬等多發，綿羊較少，多侵襲患畜無毛或被毛稀薄的地方，在唇頰顏面及四肢等皮膚內常鑿道寄生。

(2) 吸吮疥癬蟲——多侵襲綿羊，牛馬驢騾駱駝也不少因吸吮患畜淋巴液，惹起輕微皮膚炎，增加滲出液，終至脫毛結痂皮膚肥厚。

(3) 食皮疥癬蟲——為發病最輕微的發生於馬的四肢，牛的尾根，犬兔的耳殼內面，寄生局部脫毛。

流行情況：我國各地廣為流行，1949年東北的統計患疥癬馬騾是97,640匹，其中因重症的損失當亦有一部，若果發生在軍隊裡，減少運輸影響戰果很大。

綿羊患此病的也不少，每當春秋季節及陰濕地方最易發生，除倒斃不計外，即毛皮一項每年損失也很大，普通每隻羊可剪毛三、四斤，若患本病則減少毛量或一無所得，即剪了些毛亦因品質惡劣，難以出售，不但個人經濟損失，統計起來是全國整體的大損失，因此特為介紹以期消除本病的侵害。（駱駝發病情況亦與綿羊相似）

症狀：潛伏期由於疥癬蟲的種類及蟲體多少而不一樣，通常多傳染4—6週後呈病徵，也有在兩週間現特異變狀的。一般症狀，先發癢覺（由於皮溫高，蟲體運動活潑，能增進癢覺）次皮膚發輕微的紅腫，生小結節，形成水泡或膿泡，最後結痂，皮膚肥厚及一部或全部脫毛。病勢增進持續長久則營養漸次衰減，終至瘦削，因蟲體分泌毒物作用，發起咬嚙及磨擦的器械刺激，致生皮膚病變。由於寄生疥癬蟲的種類不同，症候輕重亦異，發生的部位也不一樣。

療法：藥物療法介紹三種如下。依實際情況可選擇一種試用

(1) 塗擦法

適用於小家畜或局部疥癬，使用的順序先剪短被毛，溫肥皂水洗滌，除去痂皮，待皮膚乾燥後，塗下列各藥劑中的一種於患部，但一次不能全身塗擦。須分爲三四部，先治其一部。

甲方：	滴滴涕	1 分
	來蘇兒	1 分
	石 油	9 分
	水	19分

混合後，每三日塗擦一次（東北馬多應用，效力特佳）

乙方：	焦油醇石鹼液	1 分
	酒 精	9 分

混合塗擦（馬）

丙方：	松 溜 油	1 分
	硫 黃 華	1 分
	軟 石 鹼	2 分
	酒 精	2 分

混合塗擦（馬）

丁方：	臭 藥 水	1 分
	綠 石 鹼	1 分
	酒 精	8 分

混合塗擦（馬）

戊方：	秘魯樹香膠	2 分
	依 比	1 分
	酒 精	17分

混合塗擦（犬）

己方：	硫 磺 華	2 分
	炭 酸 鉀	1 分
	豚 脂	7 分

混合爲軟膏塗擦（貓）

庚方： 粗製石油 適量

患部塗擦（豚及雞）

（2）藥浴法——多數家畜發病時，石灰硫磺藥浴法最好，配製法：未經潮解的石灰12磅，硫黃華24磅，水 100加侖。在不漏水的淺槽內，把石灰加水溶化。使成稀薄糊狀，再篩入硫黃加水攪拌，混合如泥狀，該合劑徐徐放入30加侖的沸水中，繼續煮沸，直至表面硫黃消失爲止，煮沸約一時半至二小時，並隨時攪拌，以防沉澱硬化，如變爲可可色或暗琥珀色時即爲適宜，停止煮沸。次將上面煮槽裡的合劑，移入另一沉澱槽，通常（用木桶）此沉澱槽距底約四呎處開一小口，以便分離上清液。最後把上清液移入藥浴池內，再加溫水使成100 加侖的總量，即爲浸溶液的適當濃度。

石灰硫黃如善爲應用乃疥癬的有效劑，就是正在進行的疥癬，每週三次持續應用收效也很大。

其他如硫黃華24磅生石灰10磅水100 加侖混合後兩小時以上煮沸。再加百分之一至二的苦列阿林，來蘇兒；或百分之二·五的煤溜油醇，千分之一的亞砒酸；千分之六的硫肝及百分之一的蘇打合劑等，使用時，溫到攝氏30至40度，更有著效。

（3）熏蒸法——把患畜關在密閉而充滿二氧化硫氣體的房中，但頭部須露出室外，將其栓好，不使吸入室內氣體，二氧化硫氣的濃度約佔廐舍百分之三十的容量，保持攝氏25至30度，熏蒸約一小時，若在溫度25度以下時就要一至二小時，同時頭部疥癬，可施行其他療法。

預防法：

- 1.家畜平時要清潔皮膚，春秋更應注意。
- 2.避免伏臥於陰濕的地方，廐舍須保持乾燥和清潔，常加掃除。

3. 倘有患疥癬的，應迅速與健畜隔離飼養，不使互相接觸。
4. 用具及皮膚刷拭具，除消毒外，另用一份，勿相混同。
5. 患畜隔離後，應按上述療法處理。
6. 本羣以外的家畜，如有患此病的，更應遠避，不使接觸。
7. 本病較其他傳染病預防容易，但不加預防損失却很大，應特別留意。