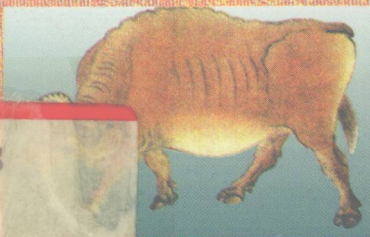
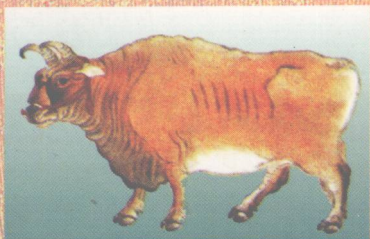


牛病中药防治

陆钢 主编

中国农业大学出版社



牛病中药防治

陆 钢 主编

中国农业大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

牛病中药防治/陆钢主编. —北京: 中国农业大学出版社,
1998. 5

ISBN 7-81002-921-5

I. 牛… I. 陆… II. 牛病-中药疗法 IV. S858.234.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 02577 号

出 版	中国农业大学出版社
发 行	
经 销	新华书店
印 刷	北京丰华印刷厂印刷
版 次	1998 年 4 月第 1 版
印 次	1998 年 4 月第 1 次印刷
开 本	32 5.5 印张 119 千字
规 格	787×1092
印 数	1~11000
定 价	7.00 元

主 编：陆 钢

编 者：许剑琴 刘钟杰 钟秀会 黄会岭
张智蕾 史福胜

责任编辑：葛宇洁

封面设计：郑 川

前 言

近十多年来，中国畜牧业生产持续增长。1995 年我国养牛居世界第 4 位；奶牛存栏约 360 万头，居世界第 11 位。

随着社会的进步，物质生活的提高，牛不仅仅是耕地、运输的劳力；更重要的是为人们提供营养丰富的牛奶、牛肉。因此，我国发展养牛业、奶牛业的任务是相当艰巨的。为了促进养牛业、奶牛业能够健康地发展，减少疾病和死淘率，我们编写了这本《牛病中药防治》。目的是交流经验，发展生产，提供无残留、无毒副作用的中药治疗方法，供广大生产单位、养牛专业户防治牛病时参考。

书中牛病中药防治概况、植物中毒的救治和中药增重、保健与促进生产性能由陆钢编写；牛流行热和牛放线菌病的辨证与论治由许剑琴编写；泄泻、痢疾、乳房炎的防治由刘钟杰编写；胎产病的辨证与论治由钟秀会编写；前胃疾病、眼病、腰肢病的中药治疗由黄会岭编写；黄疸、衰竭症、缺乳症的辨证与论治由张智蕾编写；腰肢病的部分内容由史福胜编写。全书由陆钢、许剑琴统稿、定稿。

在编写过程中，张克家教授对编写提纲提出了宝贵意见。在此，表示衷心地感谢。

本书如果对读者有一些帮助的话，那么我们心中也就得

到了无限的欣慰。最后，恳请广大读者和同仁对书中的错误和不足之处给予批评指正。

编者

1997. 12. 25

目 录

一、牛病中药防治概况.....	(1)
二、前胃疾病的防治与调理.....	(4)
(一) 前胃弛缓	(5)
(二) 瘤胃积食	(10)
(三) 瘤胃胀气	(16)
(四) 瓣胃阻塞	(21)
(五) 翻胃吐草	(25)
(六) 劳役伤料	(30)
(七) 多涎症	(32)
(八) 菌群失调症	(33)
三、泄泻的证治与调理.....	(36)
四、痢疾的治疗.....	(45)
五、胎产病的辨证论治.....	(51)
(一) 不孕症	(51)
(二) 胎动与流产	(68)
(三) 阴道脱出与子宫脱出	(74)
(四) 胎衣不下	(78)
六、乳房炎的防治.....	(85)
七、植物中毒的救治.....	(92)
八、眼病的内治与外治.....	(106)
九、腰肢病的治疗.....	(116)
(一) 胸膊痛	(116)

(二) 肩胛上神经麻痹	(119)
(三) 腰胯痛	(120)
(四) 腐蹄病	(124)
(五) 蹄冠蜂窝织炎	(126)
(六) 蹄裂	(129)
(七) 球节扭挫	(130)
十、杂症的辨证与论治	(133)
(一) 牛流行热	(133)
(二) 牛放线菌病	(140)
(三) 黄疸	(146)
(四) 衰竭症	(150)
(五) 癫痫症	(152)
(六) 缺乳症	(155)
十一、增重保健与促进生产性能	(159)
参考文献	(167)

一、牛病中药防治概况

我国应用中药防治牛病的历史悠久，积累有很多宝贵的经验。在公元1世纪，我国第一部人畜通用的药学专著《神农本草经》问世，书中就有牛扁“杀牛虱、小虫，又疗牛病”的记载。以后历代本草均有所发展。从江西省中兽医研究所杨宏道、张泉鑫两位同仁选注的《历代兽医验方精选》来看，从金代《兰室秘藏》(1276)、明代《便民图纂》(1502)、《牛经大全》、《农政全书》(1638)、《增补万宝全书》(1739)、清代《农圃便览》(1755)、《三农纪》(1760)、《抱犊集》、《养耕集》(1800)、《活兽慈舟》(1873)、《大武经》、《医牛方》、《牛经备要医方》、《牛医金鉴》等十余部古农书、兽医古籍中选出的医牛方共205个，其中用于治疗内科病的123个方，占60%；治疗外科、产科病的37个方，占18%；时疫、传染病、寄生虫病的16个方，占7.8%；用于增重保健的29个方，占14.2%。可见，在古代用中药防治牛病范围较广，且在增重保健方面已占有相当比重。至近代，中药防治牛病有了更大的发展。据张克家主编的《中兽医方剂大全》(1994)记载的医牛方就有648个(通医六畜方312个还未计算在内)。其中用于治疗内科病的368个方，占56.8%；治疗外科、产科病的192个方，占29.6%；时疫、传染病、寄生虫病的74个方，占11.4%；用于增重保健的14个方，占2.2%。《中兽医方剂大全》与《历代兽医验方精选》相比较，方剂数量增加2倍多，治疗外科、产科病、时疫、传染病、寄

生虫病类的方剂所占比重绝对数与相对数均有所提高。由此可以看出,《中兽医方剂大全》反映古今中兽医方剂的概貌,同时也反映了中药防治牛病有了明显进展。

在用中药防治内科病方面,有人报道用除湿汤(《太医院增补医方捷径》)、(藿香 36g 苍术 30g 陈皮 25g 厚朴 40g 白术 65g 茯苓 75g 半夏 25g 甘草 18g)等中药方剂治疗前胃弛缓 1 345 例,治愈 1 320 例。在治疗病例中,发现其中脾胃虚弱型约占 52.1%;寒湿困脾型占 33.2%;湿热中阻型占 14.7%,表明前胃弛缓病牛不完全都属于虚证,其中还有寒湿困脾型和湿热中阻型的实证和虚中挟实证。另有报道用藜芦润燥汤(藜芦 常山 牵牛子各 60g 当归 90g 川芎 60g 滑石 90g 麻油 1 000g 蜂蜜 250g)等中药方剂配合输液治疗百叶干 278 例,治愈 222 例。还有报道用油当归散(当归 450g 食用油或石蜡油 1 000g)治疗皱胃阻塞 117 例,治愈 104 例。一般用药后 24 小时左右开始排粪,36 小时左右出现食欲,48~72 小时出现反刍,真可谓药物简单疗效确实的好方剂。

在防治外科、产科病方面,有人报道用复方仙阳汤(淫羊藿 阳起石 益母草各 80~100g 当归 赤芍 菟丝子 补骨脂 枸杞子或黄精 熟地各 70~80g)治疗奶牛卵巢静止和持久黄体性不孕症 150 例,发情、排卵的 140 例;配种 140 头,受孕 120 头。用苘实散(苘实 260g 益母草 100g 当归 50g 红花 30g 川芎 60g)治疗牛子宫回缩不全性不孕症 101 例,治愈 98 例。有的报道用九一丹(黄丹 9 份、火硝 1 份、冰片少许)等中药制剂外用治疗角膜炎 400 余例,治愈率达 90% 以上。

在防治传染病方面，有人报道用九味羌活汤（羌活 防风 苍术各 50g 细辛 30g 川芎 白芷 黄芩 甘草 生姜各 45g 引大葱 3 根）等中药方剂治疗牛流行热，据不完全统计治疗 2 058 例，治愈 1 854 例，其中用 2 剂中药治愈率达 85.7%，说明用中药控制牛流行热蔓延具有卓越的效果。另有报道用白砒等中药制剂治疗牛放线菌病，据不完全统计，治疗 308 例，治愈 276 例，取得明显的治疗效果。

在中药增重保健与促进生产性能方面，近年来取得了很大进展。据报道用快速育肥散（贯众 600g 神曲 750g 黄芪 500g 山楂 500g 炒扁豆 100g 苍术 桑白皮 枳实 苏子各 500g 加入人工盐、生长素各 1 000g）饲喂肉牛可提早 2~4 个月出栏。有报道用独味保胎散（黄芩 500g）预防习惯性流产 155 例，效果显著。用杜仲寄生汤（杜仲 150~200g 桑寄生 50~100g 川断 50~100g 党参 50~100g 南瓜蒂 20~30 枚）预防习惯性流产 84 头，保胎 82 头，2 头发生流产。用《医学衷中参西录》的寿胎散（杜仲 80g 菟丝子 100g 桑寄生 川断 阿胶各 90g）预防奶牛隐性流产、习惯性流产、先兆流产 53 例，治愈 48 例。还有报道用产后康复宁（益母草 50g 枳实 45g 山楂 40g 黄芪 30g 当归 25g 漏芦 20g 荆芥 15g 木通 15g 川芎 10g）防治隐性乳房炎，结果奶牛平均日增加奶产量 1.43kg ($p < 0.005$)，隐性乳房炎治愈率达 75% ($p < 0.005$) 有明显的保健和促进奶产量的作用。

二、前胃疾病的防治与调理

牛是复胃动物，共有四胃。根据中兽医学的观点，前三胃的功能主要为受纳，并司反刍及腐熟水谷，第四胃主要为受纳前三胃传送而来的食料，并进行消化传送于小肠再加以消化吸收。牛于饱食后 20~90 分钟即开始反刍，每昼夜约 4~8 次，每次反刍持续 40 分钟之久，此外，还经常嗳气，以保证瘤胃（第一胃）的积气从口外泄，不致积气而生臌胀。

若胃气衰微，胃火过弱，则见口色淡白，脉象沉迟，水草迟细或宿草不转而导致瘤胃积食之病；若脾阳不振，胃气不升，则嗳气及反刍功能下降或停止，积气不能从口外泄，导致瘤胃臌胀；若长期失饮而过喂干草干料，损伤胃气而致胃燥，使水谷不能熟化，积于百叶而成百叶干；若胃实热，轻则见病牛口干舌燥而喜饮，重则病牛口色红赤，口温高，鼻镜干裂而并发体热。若胃虚寒，则见鼻汗不成珠，口色淡白，被毛松乱，口冷而吐清涎。正常牛胃气的提升，可促进正常反刍及嗳气，所呼出的气不臭；但当胃气不降，胃气上逆时，则见病牛嗳气频频，翻胃吐草，气味酸臭，多为胃冷而致胃气失于纳降。牛较少呕吐，当病致垂危时，偶亦可见，这是因胃气上逆而出现呕吐。

由于胃在生理上具有受纳、化物、传导的功能，对于胃的疾病常用润燥宣通之类的药物治疗，但因证有寒热虚实的不同，因此在临床上亦必须随证施治，如胃实热证，常以清热生津、清泄胃火，或消食和胃、攻下导滞之药治疗；胃虚

寒证，常以温胃散寒，升阳益胃，和胃降逆之方。

此外，由于用药不当引起瘤胃内正常菌群失调，其表现症状与前胃弛缓颇为相似，因此将该病也列于前胃疾病内一并介绍。

（一）前胃弛缓

牛前胃弛缓是前胃兴奋性和收缩力降低，前胃蠕动减弱或停止，食欲、反刍、嗳气异常，且伴有一定程度酸中毒的常见病。

本病多由于突然更换饲料，喂以难于消化的粗糙的饲料（含大量粗纤维的植物茎秆、麦秸、豆秸、稻草糠、稻壳糠等），过食浓厚饲料、劣质饲料或加工副产品等。但本病的发生，多与饲喂不定时定量、劳逸不均、体质衰弱有重要关系。

继发性病牛多见于某些传染病、寄生虫病的慢性经过，如布氏杆菌病、传染性胸膜肺炎、出血性败血病、肝片吸虫病、血液原虫病等。某些普通病如产后瘫痪、酮尿病、创伤性网胃炎、腹膜炎、脓性子宫炎和乳房炎等，亦可继发前胃弛缓。

病牛瘤胃内容物通常不多，腹围亦常无变化，偶有呈现积食和臌气。主要症状是瘤胃蠕动无力或没有蠕动。食欲、嗳气、反刍异常，常呈间歇性臌气，特别在稍有过食、饮水或劳累之后，可能发生。瘤胃压诊硬度如常或稍有硬度，排出粪便呈块状或索状，并附有粘液。从发病开始，体温不增高，脉搏在初期无变化，后期脉搏快而弱，如有臌气，则呼吸加快。病久不愈者，往往继发瓣胃阻塞，有便秘、脱水及磨牙等症状。或转为肠炎，排出棕褐色水样粘稠粪便，甚至继发

中毒性瘤胃炎或迷走神经性消化不良，有口臭，呕逆等症状。拖延越久越瘦弱，嗝气发臭，被毛粗乱，泌乳停止，眼球下陷，末梢发冷，严重脱水和酸中毒，精神高度沉郁，头置于地面，卧地不起，体温可降至正常以下。

辨证

中兽医认为，本病多由于内伤阴冷，即饮冰水，吃霜草，晨牧受寒，冒风驱赶，大汗下水，久立风雪中所引起。或由于热积胃肠，即酷热重役，趁热喂料，水少草干料粗，久不见青，时饥时饱引起。或是由于继发于热性传染病、产后护理不当而发生。

临床上前胃弛缓可分为胃寒、胃热、胃弱、伤食四证。

胃寒证：口色青，舌苔白，有时流涎，脉象沉迟；耳鼻冷，倦卧，四肢颤抖，粪便稀薄，尿液清长。

胃热证：口臭，口色红，苔黄、少涎，脉象洪数，粪便干而黑，尿少而发黄。

胃弱证：低头呆立，草少，反刍停止，口色淡白，舌软如绵，脉象沉细，消瘦无力，倦怠喜卧。

伤食证：口色偏红，舌苔厚腻，精神倦怠，不食不反刍，粪多混杂未消化的饲料。

本病无热候，仅见慢性胃机能减弱，瘤胃麻痹，瓣胃阻滞，食少不反刍，排粪迟滞，消化不良。

论治

治疗原则为健脾胃，理气宽肠，对症治疗。胃寒证可用理中汤等见方1、6、7~方13；胃热证可用清胃汤见方2、5；

胃弱证可用四君子汤见方3，伤食证可用曲麦散，见方4等。

方1 理中汤（《伤寒论》）：党参 炮姜 炙甘草 白术各60g，水煎后灌服。阴寒偏盛，可加附子40g。

方2 清胃汤（《中兽医治疗学》，原无方名）：生石膏60g 天花粉30g 玄参30g 黄芩30g 知母30g 大黄30g 枳壳25g 陈皮25g 神曲30g 连翘30g 地骨皮30g 甘草15g 水煎服。

方3 四君子汤（《和剂局方》）：党参 白术 茯苓各60g 炙甘草50g 水煎，候温灌服。若牛不食，宜加陈皮；涎多，宜再加半夏；有胃痛，应加木香、砂仁。

方4 曲麦散（《元亨疗马集》）：神曲60g 麦芽 山楂 厚朴 枳壳 陈皮 青皮 苍术各30g 甘草15g 共为末，开水冲，候温加麻油调灌。

方5 石膏地黄汤（《中兽医方药选编》）：生石膏120g 知母60g 生地90g 粳米90g 忍冬藤60g 白菜500g（取汁），煎汤去渣，加入白菜汁，候温灌服。功能清胃退热，生津润燥，适于胃热证。

方6 除湿汤（中兽医医药杂志，2：11，1991）：藿香30～40g 苍术20～40g 陈皮20～30g 厚朴30～50g 白术50～80g 茯苓60～90g 半夏20～30g 甘草15～30g 生姜，大枣为引，水煎候温灌服，每日1剂，5天为1疗程。加减：脾胃虚弱型，去苍术、厚朴，加党参、黄芪、炒山药；寒湿困脾以湿为主者，加焦三仙、薏苡仁、炒二丑；胃寒者加砂仁、肉桂、高良姜、干姜。对湿热中阻型，湿重于热者，重用藿香、茯苓、白术，再加草果，并佐以黄芩；热重于湿者，去苍术、陈皮、厚朴，加知母、黄连、栀子、龙胆草、麦冬、

玄参。据朱留柱报道，用本方共治疗原发性前胃弛缓 1 127 例，痊愈 1 109 例。

方 7 柴胡汤（中兽医学杂志，3：25，1991）：柴胡 大 黄 二丑 建曲 陈皮 炒莱菔子各 60g 黄芩 45g 连翘 滑石 木通 炒山楂 青皮 花粉 厚朴 甘草各 30g 水煎温服。加减：兼外感风寒者加桂枝、生姜；畜体消瘦或病程在 5 天以上者加党参、当归；口色红，时值夏季加梔子 30g；麦收前加苍术，麦收后去苍术加生麦芽；不食不反刍但不腹胀，口干磨牙者加梔子、薄荷各 30g；如为慢性腹胀加芒硝、食油各 250g，改青皮、陈皮、莱菔子、大黄各 120g，改山楂为 60g，待服第 1 剂消胀后，第 2 剂将青皮、陈皮、大黄、莱菔子、炒山楂均改回原用量；若粪干者加芒硝、食用油各 500g。据胡湖报道，用此方共治前胃弛缓病牛 313 头，治愈 303 头，效果良好。

方 8 常山 200g 甘草 100g 水煎后 1 次灌服，每天 1 剂，连服 2 剂（中兽医学杂志，4：32，1994）。

方 9 榆白皮 1 000~1 250g，均碎，水煎成浓汁灌服，一般 1 剂痊愈，不效者可再投 1 剂（中兽医医药杂志，2：19，1996）。

方 10 开胃进食散（中兽医医药杂志，3：31，1992）：党参 50g 白术 20g 茯苓 24g 甘草 30g 陈皮 24g 半夏 20g 木香 24g 藿香 30g 莲子 30g 厚朴 24g 草豆蔻 24g 麦芽 30g 神曲 30g 丁香 24g，共为末，开水冲调，候温灌服。据张槐北报道，用此方治疗牛前胃弛缓 60 余例，取得较满意疗效。

方 11 苍术半夏散（中兽医医药杂志，1：29，1993）：苍

术 45g 半夏 25g 南星 25g 雄黄 15g 朱砂 20g 滑石 30g 茯苓 30g 桂皮 15g 香附 25g, 共为细末, 开水冲, 候温灌服。加减: 湿重者重用苍术、茯苓, 加焦三仙, 炒二丑; 寒重者去滑石、朱砂, 加砂仁、附子、草豆蔻; 热盛兼粪干燥者去桂皮、香附, 加胆草、黄连、黄芩、苦参、大黄、芒硝; 脾虚者去雄黄、滑石, 加党参、炙黄芪、山药、当归、白芍; 兼有外感者去桂皮、香附, 加荆芥、柴胡、防风; 有热加银花、连翘、青黛; 有寒加白芷、细辛; 据李再平报道, 用本方治耕牛前胃弛缓 87 例, 取得满意疗效。

方 12 枳实消痞汤 (中兽医医药杂志, 21: 29, 1995): 党参 50g 焦白术 30g 茯苓 30g 甘草 15g 枳实 25g 炒麦芽 60g 半夏 20g 厚朴 25g 干姜 15g 黄连 20g 炒莱菔子 50g 炒山药 50g 研末开水冲调, 候温灌服, 每日 1 剂, 连用 3 剂。

方 13 健脾理气汤 (宋大鲁等, 《家畜常见病中兽医诊疗》, 上海科学技术出版社, 12, 1987): 白术 茯苓 甘草 各 45~60g 槟榔 24~30g 神曲 120~150g (研末, 候温再入), 水煎服。属虚寒者加草豆蔻、干姜、小茴香; 湿热困脾者加龙胆草、黄连、茵陈; 寒湿困脾者加藿香、厚朴、苍术; 肝脾不和者加龙胆草、柴胡。

方 14 促胃煎 (宋大鲁等, 《家畜常见病中兽医诊疗》, 上海科学技术出版社, 12, 1987, 原无方名): 党参 30~60g 藜芦 15~30g 水煎服。党参补益脾气, 藜芦催吐, 并促进胃肠运动。古代有诸参反藜芦的说法, 即这两味药属反药, 这里用其反以达到促进反刍的相反相成的目的, 临证实践证明用之无碍。