

十千常發的傳染病



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.

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，澈底撲滅它，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，供作研討，希望軍隊中和農村中閱讀這書的人，廣泛的向家畜飼養管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提出意見以便修正。

牛常發的傳染病

目 錄

前 言

(一) 牛 瘟.....	(1)
(二) 炭 疽.....	(4)
(三) 氣 腫 疽.....	(6)
(四) 牛 肺 疫.....	(7)
(五) 口 蹄 疫.....	(9)
(六) 疥 癬.....	(11)
(七) 羊 痘.....	(15)

牛 瘟

牛瘟的俗名很多，如「傳牛」「爛腸瘟」「百葉乾」「肚脹瘟」等都是指了這個病。

牛瘟是急性間或亞急性發熱的傳染病，國內家畜之中以黃牛及水牛最易感染，毛牛、犏牛、羊、山羊、及豬均可感染。

一般來說由於牛種的不同，其感受性（易於發病的性質）也不一樣。在無毒地帶（就是從來沒有發生過的地方）的牛的抵抗力就弱。洋種牛比較的易感。此外發病和斃死率由於畜種、年齡、季節、飼養管理的好壞，也各有不同。蒙古種牛發病率約百分之75，死亡率約百分之50——55。但洋種牛就高了，發病率約在百分之90至100，死亡率是百分之90。

這種病在國內時常流行，山東、察綏、內蒙、東北常有本病發生。1931年青海因為牛瘟大流行曾死牛羊近100萬隻。1939年廣西死牛3,200隻，1937年川北六縣曾死牛34,060隻。1949年春天察哈爾省北部也死了3,000多隻。在畜力不足的今日，這個病不僅給農村以極大的威脅，就是對整個經濟建設上影響也是很大的。

原因：病原是用普通顯微鏡把它擴大也看不到的極小的病原微生物，雖然經過一種濾器濾過仍能致病，所以通常這一類的病原微生物叫做濾過性病毒，或單稱為病毒。

病牛的血液、糞便、鼻涕、眼淚、唾液內都有本病的病毒。血液內的病毒大部分存在於白血球，小部分存在血漿中。

本病可以直接傳染，就是蓍絲、糞、尿、生皮、獸毛、肉、車胎、及屠宰人、病畜管理人等媒介而間接傳染。若是一家的牛發生牛瘟而未行合理的處置，鄰家和附近村子的牛，幾天的工夫，就被傳染了。

症狀：感染之後約經3—9日潛伏期發病。開始就發高熱，倦怠、煩悶、垂耳、閉眼、食慾減少、反芻停止、全身痠戰、時時軋齒、皮溫不正、耳根發熱、鼻端乾燥，初便秘後來下瀉，糞爲稀粥狀，放惡臭時混血液，病的末期肛門移開，糞液流出，泌乳停止，妊牛常流產。

眼結膜鼻粘膜口粘膜及母牛的臄粘膜均潮紅腫脹，到處有小白斑。口腔生小結節（俗名小瘡疙），破後則形成鮮紅色爛斑，尤其是齒齦部最爲顯著，好像散佈的麩皮可以說是牛瘟的特徵之一。

死後可以看到的病變最顯明的是胃腸。第三胃（百葉）極乾酒膨大。第四胃（俗名水肚）多空虛無物，僅有少量粘液，它裡面的粘膜發紅色，處處有出血斑點和深爛斑，皺摺發紫紅色。大小腸的粘膜都潮紅出血或生爛斑，胆囊（苦胆）腫大，全身的淋巴結腫大。

預防法：在能施行嚴格隔離的條件下，可以試行治療。病初行血清注射，可以治癒。但是任其自然不能嚴格的隔離消毒時，還是將病牛撲殺了，比較妥當。但一個地區最初發生本病時，若能很嚴密的將病源就地消滅，雖然對畜主本身不利，對多數人倒是極有利的辦法。因爲這種病的經過很短，約3日到7日，治癒比較難，就是能剛過了而不死，因爲恢復期相當長，仍有病毒排出，這些毒對它本身，雖已無害，但對其他健牛仍是使之感染的，所以說不應該着重治療而必須用大力來預防。

1. 在未發病地區：（1）若鄰近省縣已發生牛瘟，就應該與之斷絕交通在有被傳染的地區的牛進行預防注射，緊迫的時候可行血清注射（有效一個月），否則就行牛瘟兔化毒疫苗或鵝胚，化牛瘟疫苗來行預防注射（有效約半年）注射後約經7日就可抗病了。

（2）無論何人都應特別的照顧自己的牛，若發現有這種病

發生，應當互相傳告，嚴加警戒，並以最迅速的方法，向上級政府報告，設法就地消滅，不可隱匿不報免受大害。

(3) 疫區的牲畜，畜產品草料等均須禁止移入或通過。

(4) 平時注意衛生，工作或運輸期中戴口網以防隨地嚼草。新購牛隻隔離飼養十日以上無病者合羣管理。

(5) 每隔一定時期就行預防注射。

(6) 接近疫區的地區，應停止牛隻交易。

(7) 有染毒可疑的牧地，應停止放牧，並禁止人畜通過該地。

2. 已發生的地區

(1) 封鎖疫區，斷絕交通，嚴禁牲畜出入，在疫區應標出「牛瘟區」禁止疫區以外的一切人畜臨近。

(2) 運輸給養或藥品的車輛馬匹，於疫區邊界換用疫區內的車輛或馬匹運輸。

(3) 停止牲畜交易市場。

(4) 禁止屠殺牛及其他易感動物。

(5) 疫區內牲畜，畜產品，和有關加工品均停止輸出。

(6) 不必要的人員不得隨意出入疫區。

(7) 病畜嚴格隔離，廄舍和用具消毒。被污染的草料不可給健康的牲畜吃，最好把牠燒了。消毒用來蘇爾，石炭酸或昇汞水都可以，可是在鄉間不易買到，如果把生石灰(塊的)百分加水六十分，使成粉狀，用這種新製的粉末散布在地上也很好，或用這種新鮮石灰粉，一分再加水千分作為石灰水，洒在被污染的地方，也能達到消毒的目的。牆用石灰水或白土漿，(雖無強力殺菌作用，但可被激之)刷其他零星小物品，凡被污染或有污染之嫌疑，最好放在鍋中用水煮沸幾十分鐘，然後取出來曬乾，這樣就可把病毒全部都殺死了。

(8) 隔離廄內，不許不必要的人員出入，犬、貓、鳥類亦禁

止出入，管理人外出時應行消毒，管理病牛的人不應兼管健畜。

(9) 病畜除注射血清治療外，飼養上亦應特別週到，以促其早日恢復。

炭 疽

炭疽俗名叫做炭，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，在病初牲畜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°C — 38.5°C ）。打寒戰，精神沉悶，食慾不良或不食，粘膜呈現紫赤色，粘膜往往腫脹，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痙攣症候，亦可能觸知腫脹腫大，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30小時即行斃死，叫做急性炭疽。有的時候能延長5——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，如醫生認為是炭疽，死的牲口，千萬不可剝皮，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，被狼或犬掘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。這個廄舍內的地面牆壁要用石灰水刷過，飼槽、水槽、水桶、刷具都要用熱鹼水浸漬或煮沸，糞尿同糞草等要深埋或燒掉。

（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）

氣 腫 疽

氣腫疽俗名「飛腿猴」，是半歲到一歲的牛最易發生的一種傳染病，老牛及吃乳仔牛很少發；駱駝也容易感染，綿羊、山羊、豬也發，馬則不發。人也不感染。

本病常發於山谷低濕的牧場，或洪水氾濫的地方，在山東的渤海區，河南的南陽、淮陽兩區，山西的各處，於1949年都是很猖獗的流行着。

原因：——本病的病原，是氣腫疽梭菌，這種細菌是有芽胞的，常在土壤中，多年的乾牛肉裡，都能生存，遇到動物有創傷的時候，細菌由創傷竄入到動物體內，或者因為吃草而細菌由口腔到動物的胃腸裡，經過三天到五天的潛伏期，動物就發生本病了。

症候：——在牛的筋肉肥厚部，如股、臀、腰、肩、頸側等發生腫脹，起初小，觸之有熱、有痛；但是很快的增大，中心的筋肉壞死，再觸腫脹也就無熱無痛了，而且那腫脹按之有一種聲音，叫做響聲音，切開流出多量污穢氣泡的液體，有特殊酸臭，呈暗赤色，腫脹常發於一處，也有數處同時發生而終合成一大塊的。病牛的體溫起初升高，但是也有缺熱候的，精神不好、不吃草、不倒沫、並且還喘，有時還有肚子疼。因腿發生腫脹，動物發生跛行，臨死時體溫下降，靜臥地上，這種病死的很快，差不多一天就死了，至遲也不過三天。死亡率佔百分之九十以上，但是老牛若得此病，病勢有時緩和有能治癒的。

剖檢：——氣腫疽腫脹部切開，皮下的組織與好肉就不相同了，該部的肌肉變為鬆粗，而呈暗赤色或黑色，並且有黑色的液體流出，在那一處的淋巴腺也腫脹，心囊發炎，腎臟有出血的樣子，肝臟各處有蠶豆大乃至胡桃大的壞死灶，呈黃金樣色澤。

療法：——在發病的初期，以血清行靜脈或皮下反復注射，可以奏效。

預防法：——健牛注射氣腫疽菌苗或攻擊素；若少數的牛在一起飼喂的時候，應把健牛另放一處飼喂，在放牧的牛羣，若發現本病，應立將病牛隔離，單獨管理，其他健牛轉移牧地。牛舍及飼槽等用消毒藥（千倍昇汞水，百分之三來蘇兒水）消毒，然後用清水沖洗。死牛的屍體及其所用鼻環，籠頭等，均應燒却或深埋。以免傳播。

牛 肺 疫

或名牛傳染性胸膜肺炎，是一種急性、次急性或慢性發熱的傳染病。因為肺和胸膜有很顯著的病變，所以在西北俗稱「爛肺」或「炸肺」。

原因：病原是類菌絲狀星球菌，係極細微的一種多型態的微生物病原體，千倍以上擴大，可略見其體態。現在已可人工培養，就是普通瓊脂培養基加十分之一的血清，可以很好的發育。自然生存時間很長，對消毒藥液很快可以使之毀滅。

這種病毒在患牛的肺臟及胸腔滲出液中極濃；胸腔內淋巴結、支氣管分泌液、鼻涕、尿、乳、分娩時子宮排泄物等處也都有本病毒存在，血液中則僅偶有之。

傳播及危害：本病似由吸入病牛呼吸道排出物所污染的空氣而傳染，故本病的傳染多由於直接和病畜接觸或空氣而傳染或間接由其分泌物傳佈而發。

牛最易感染其次為綿羊及山羊，水牛的抵抗力較大。

以往歐美各國都有本病流行，因勵行預防，現在殆已絕跡，本病是牛畜的大敵，國內尚無正確統計數字，各地時有流行，東北西北各地，此病時常發現，死亡很多，去年冬季察哈爾亦有發

生，南方約在1931年上海等地亦曾發生，若不設法撲滅，對於乳業及耕牛，將招來極大的損失。

症候：潛伏期長短不定，約為7—30天。

病初體溫增高，較平常增高半度或一度逐漸增加至攝氏40—42度，同時精神不佳，食慾無常，反芻緩慢，泌乳減少，咳嗽，病初為短乾帶疼痛的咳嗽，在早晨或飲冷水後較顯著，以後次數增多，間有黏液性膿液流出，約繼續1—3星期，呼吸更急促困難，每分鐘呼吸30—40次以上；脈搏快，每分鐘80—90次，後增加至120次，胸部感覺過敏，皮毛失光澤和彈力，便秘和腹瀉交替，妊牛流產，在末期常在胸前的皮下發生水腫，待體溫驟降而死。

病的經過長短不定，急性的病後兩三天內，寒熱達於極點。一星期即死，慢性的可延長到兩三個禮拜或者幾個月，甚至三四年之久。死亡率約為30—50%。能恢復的，恢復期甚長，此時間仍可排泄病毒。

病體解剖：最大變狀為肺部肝化，肝變部不含氣體，無彈力，肺泡間織擴張，由於肝變時間不同，有的地方為紅色，有的地方現灰白色，或為黃色。氣管支淋巴結（肉裏）及縱隔膜淋巴結腫脹，膜肥厚，並被覆着纖維素膜，胸腔內瀰漫着混有的纖維素凝塊及黃色透明或黃褐色潤濁的液體。經過慢的，有時肺小葉變為肉樣或壞死，或為石灰變性，壞死部份結締組織與健康組織相隔離，有時軟化成為壞死竈與支氣管相通，因為潰爛化膿，形成了空洞，又有的因胸膜的炎症，肺與胸壁相癒着。

除了仔細研究其發病原因，觀察其病症。檢查其病的變化，來與類似的疾病相區別外，（特別是牛出血性敗血症，牛肺結核等）在疑難的時候，應行血清學的診斷，如補體結合反應沉降反應等。

治療：急性的經過治療無效，慢性的有的試用血清或行化學療法，如914、606等用3—4公分注射，都沒有很好的效力；爲了

緩和其病機進行及預防併發症的發生，往往行對症療法。若行治療，須與健康牛長時嚴格隔離，充分供給日光，新鮮空氣，與易消化的食物來幫助恢復健康。

如何預防本病：以往有許多方法來行預防注射，但難收很好的效果，並且有掉尾和接種損失。除了可試用生菌苗外，現在尚無很好的預防注射液，用免疫牛血皮下注射，其免疫期亦只 8—10 天，爲了使本病消滅，似應行以下辦法：

- (1) 爲了照顧全面和整個經濟利益，應將病畜撲滅，厩舍用具嚴密消毒，以防傳播，
- (2) 有感染可疑的牛，由其他病牛決定之日起算，須觀察 45 日。在觀察期中若又有接觸病毒之疑時，須延長觀察日期。
- (3) 在觀察期中，應由獸醫常行臨床診斷和血清學的診斷，經確認健康時，始得解放
- (4) 被病毒污染之畜舍，應停用三個月，其間應行三次消毒（最初、中途、解除前）曾收容疑畜的厩舍也應停止使用一個月，並消毒兩次。
- (5) 常發本病的牛隻，不許輸出和輸入，在發生區內，自肅清病牛之日起，警戒一月半，禁止移動。
- (6) 飼養管理人和用具可以傳播病毒，須嚴格消毒。
- (7) 在常發生地區應行定期預防注射，使用生菌苗比較有效。
- (8) 平時應注意清潔衛生，行合理的飼養管理來預防。

口 蹄 疫

口蹄疫是裂蹄獸的急性熱性傳染病，牛最多發，綿羊、山羊、豬，有少數發生的。在流行時沿交通線蔓延於廣大區域，溫暖的

季節流行，冬季則疫情衰退。人也可以感染本病。

原因：是口蹄疫濾過毒，這種毒存在於水泡內容物，就是唾液、鼻汁、淚液、乳汁也含有之，但是抵抗力不强，因與患獸接觸，可能直接感染，間接傳染的時候，是由於被患獸的唾液或水泡內容物所污染的飼料、飼槽、飲水、廄床等健康的牲畜由消化器感染，就是屠夫、家畜商人、看護人、鐵道貨車，也是本病的媒介，沒有感染性的動物也能傳播病毒。

症候：潛伏期2——7日就發生本症，主要的症候是於口及蹄發生水泡，不問水泡的發生部位均先顯體溫上升，約在四十一度（攝氏）左右，脈搏增數，泌乳減少或停止，食慾不佳，至水泡發生，體溫即下降。

1.口疫：在初微發顯後，經2——3天，唇的內面齒齦，上顎的缺齒緣，舌，頰粘膜及鼻鏡發水泡，有麻實大小，含有水樣透明液，水泡經過一、二天破潰，變為紅色爛斑，再過一、二天則新生上皮，雖一度為黃褐色終為無何等痕跡而治癒，在水泡發生的時候流涎，採食和咀嚼困難，病畜瘦削。

2.蹄疫：在口疫發生的同時於趾端生水泡，蹄冠，蹄球，趾間的皮膚潮紅腫脹，經一、二日生小水泡，有榛實大小，在生水泡時因為疼痛，病畜跛行或不能起立，水泡破潰以後，其內容液隨泥土乾燥，形成褐色的痂皮，等到痂皮脫落以後，即行治癒。

口蹄疫若因為生水泡的原因而發生咽喉頭氣管，肺炎或於趾端水泡成化膿性或發乳房炎。則預后不良。更有發惡性口蹄疫，就是發生心臟病，體溫再升高，病畜又不吃食，也不反芻（倒沫），呈戰慄呼吸困難諸徵，這種病型，預后更為不良。一般經過約三星期，天氣不良，營養失調時，死亡率增高，哺乳幼畜死亡率較高。

剖檢：因為口蹄疫一般取良性經過，在合併症所斃死的則於氣管支、食道、前胃的粘膜生水泡或爛斑或潰瘍，胃腸現炎症，

肺水腫的變狀，在惡性口蹄疫斃死者，則於心臟發心筋炎心臟擴張等症。

治療：尚無特效藥，在病初用血清或用發病治愈牛的血液注射治療可有效。除此以外，可常用清水洗滌口腔，或用明礬水，鹽剝水洗滌口腔。蹄疫：用消毒藥水，如2—3%來蘇兒及石炭酸水洗滌患部，然後塗木參兒或依比軟膏，或施乾燥性散佈劑亦可，飼養管理上應加注意，應置於溫暖空氣流通舍內，給以柔軟飼料。

預防：

1. 新購入牛應隔離兩星期。
2. 附近地區有病毒侵入蔓延之傾向時，應將牛羣行緊急預防接種。
3. 因乳中含有病毒，未經消毒不可供人畜飲用。
4. 注意牛的營養，特別是小牛，以增進其抵抗力。
5. 平時注意廄舍清潔衛生。
6. 健牛不可由疫區通行。

疥 癬

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

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，牛馬駱駝犬豬貓等多發，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) 吸吮疥癬虫——多侵襲綿羊，牛馬驢驘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) 食皮疥癬虫——爲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：我國各地廣爲流行，1949年東北的統計患疥癬馬騾是97,643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，因此特爲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：潛伏期由於疥癬虫的種類及虫體多少而不一樣，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，虫體運動活潑，能滑進癢覺）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，因虫體分泌毒物作用，發起咬噬及磨擦的器械刺戟，致生皮膚病變。由於寄生疥癬虫的種類不同，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	1 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 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，直至表面硫黃消失為止，煮沸約一時半至二小時，並隨時攪拌，以防沉澱硬化，如變為可可色或暗琥珀色時即為適宜，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）此沉澱槽距底約四吋處開一小口，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，即為浸溶液的適當濃度。

石灰硫黃如善為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鎊生石灰10鎊水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，千分之一的亞砷酸；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）薰蒸法——把患者關在密閉而充滿二氧化硫氣體的房中，但頭部須露出窗外，將其栓好，不使吸入室內氣體，二氧化硫氣的濃度約佔廄舍百分之三十的容量，保持攝氏25至30度，薰蒸約一小時，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，廄舍須保持乾燥和清潔，常加掃除。
3. 偶有患疥癬的，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