

# 學科內專家

年一十三國民華中

453.54  
753

家庭內科學講義目錄

第一編 消化器病

第一章 口腔疾病

口炎

流涎症

第二章 咽頭之疾病

咽頭炎

第三章 食道之疾病

食道炎

食道變癆

食道狹

食道麻痺

食道瘰癧

食道破裂

第四章 胃腸病

急性胃腸卡他兒

馬之急性胃腸卡他兒



三三三三三三三九九五五五五五五五五五五五五五五五五

233716

馬之慢性胃腸卡他兒

牛之急性胃腸卡他兒

牛之慢性胃腸卡他兒

反芻獸之急性鼓脹

反芻獸第一胃食滯

第四胃及十二指卡他兒

幼獸之胃腸卡他兒

急性慢性胃腸炎

肉食獸之胃腸卡他兒

犬之便秘

犬之異於性胃腸病

馬之疝痛

甲、痙攣疝

乙、急性胃擴張

丙、便秘疝

丁、風氣疝

戊、氣運疝

五

六

七

八

九

十

十一

十二

十三

十四

十五

十六

十七

十八

十九

二十

二十一

乙血鑿病

瘵寄生病

胃腸潰瘍

胃腸出血

胃腸炎

一、單純胃腸炎

二、格魯布性腸炎

三、微性胃腸炎

第五章 肝臟之疾病

黃疸

急性肝臟實質炎

慢性肝臟實質炎

肝之澱粉樣變性

胆石

第十章 腹膜之疾病

急性腹膜炎

慢性腹膜炎

象齒的胃腸病

五二

五三

五四

五五

五六

五七

五八

五九

六〇

六一

六二

六三

六四

六五

六六

六七

六八

頁

腹腔水腫又腹水

第二編 呼吸器病

第一章 鼻腔之疾病

急性鼻腔卡他兒

慢性鼻腔卡他兒

鼻腔黏膜之劇性炎

鼻出血 又名 鼻衄

第二章 鼻腔近腔之疾病

上顎骨炎及前額骨炎

喉囊卡他兒

第三章 喉頭之疾病

喉囊頭炎

急性喉頭卡他兒

慢性喉頭卡他兒

發音性喉頭炎

聲門浮腫又最急性喉頭炎

喘鳴病

七二 七五 七五 七六 七七 七八 八九 八九 八九 八〇 八〇 八〇 八〇 八二 八三 八三 八四

第四章 氣管及氣管枝三疾病

急性氣管枝卡他兒

八五

慢性氣管枝卡他兒

八七

格魯布性氣管枝炎

八八

第五章 肺之疾病

肺充血及水腫

八八

肺出血

八九

肺炎

九〇

格魯布性肺炎

九一

卡他兒性肺炎

九四

異物性肺炎

九六

微生物肺炎

九八

肺之慢性肉質炎

九八

肺癆

九八

肺氣腫

九九

息癆

一〇〇

第六章 肋膜之疾病

炎畜內科學目錄

一〇二

肋膜炎

胸水

氣胸

第三編

循環病

第一章

心臟之疾病

心臟炎

心臟水腫

第二章 心臟之疾病

心悸亢進

心動過緩

心臟肥大

心臟擴張

心筋炎

急性心內膜炎

心臟瓣膜病

一 僧帽瓣閉不全

二 左房室口之狹窄

一〇二

一〇二

一〇四

一〇五

一〇五

一〇五

一〇五

一〇六

一〇六

一〇六

一〇七

一〇八

一〇九

一〇九

一一〇

一一一

一一一

三. 三尖瓣之閉鎖不全

四. 右房室口之狹窄

五. 大動脈半月狀瓣之閉鎖不全

六. 大動脈口之狹窄

七. 肺動脈半月狀瓣之閉鎖不全

八. 肺動脈口之狹窄

### 第三章 血管之疾病

動脈之血栓及栓塞

### 第四編 泌尿器病

腎充血

尿毒症

慢性腎炎

腎盂炎

膀胱卡他兒

血尿

### 第五編 運動器病

俾麻質斯又風濕症

三三

一 筋肉痿麻質劑

二 關節痿麻質劑

紅斑

蕁麻疹

濕疹

馬之濕疹性皮膚炎

一 馬之單純濕疹

二 馬之慢性鱗屑濕疹

三 馬之長毛部慢性濕疹

四 馬之肢關節屈面之濕疹

壞疽性皮膚炎

脫毛症

瘡癤及痔

植物性皮膚病生病

一 先天性圓行疹

二 先天性白癬

三三

三三

三六

三六

三六

三八

三九

三九

三〇

三〇

三一

三一

三一

三四

三五

三五

三六

(三) 傳染性膿疱足皮炎

動物性皮膚寄生病

血汗病

顆粒性皮炎 一名七八三

疥癬

第七編 血液病

貧血及萎黃病

水血病

白血病

假性白血病

血友病

壞血病

第八編 新陳代謝病

異喉 喉毛病

佝僂病

骨軟病

糖尿病

家畜內科學目録

三六

尿管

肥胖症

第九編 神經系病

第一章 腦及腦膜之疾病

腦充血

腦貧血

腦卒中又腦出血

日射病及熱射病

電擊

急性腦膜炎

慢性腦水腫

馬之流行性腦脊髓膜炎

項瘰又流行性腦脊髓膜炎

第二章 脊髓及脊膜之疾病

脊髓炎及脊膜炎

脊髓之挫傷及震盪

馬之地方性脊髓麻痺

一五三

一五三

一五四

一五四

一五五

一五五

一五七

一五九

一五九

一六一

一六一

一六三

一六三

一六六

一六六

一六七

一六八

有髓之壓迫麻痺

第三章

末梢神經之疾病

(一) 顏面神經之麻痺

(二) 三叉神經麻痺

(三) 上肢神經之麻痺

(四) 橈骨神經之麻痺

(五) 大脛神經之麻痺

(六) 坐骨神經之麻痺

(七) 脛骨神經之麻痺

(八) 鎖閉神經之麻痺

第四章 官能的神經病

癩病

急癩

強梗

舞蹈病

眩暈

家畜內科學目錄

一六九

一六九

一七〇

目錄

第一章 緒論

第二章 神經系解剖學

第三章 神經系生理學

第四章 神經系病學

第五章 神經系疾病之診斷

第六章 神經系疾病之治療

第七章 神經系疾病之預防

第八章 神經系疾病之實驗

第九章 神經系疾病之實驗

第十章 神經系疾病之實驗

神經系病附錄

錯一癖

家畜內科學目錄終



家畜內科學

第一編 消化器病

第一章 口腔疾病

口炎 *Stomatitis*

口炎者係口內粘膜之炎症。而有原發續發之別。由其原因區別為外傷性傳染性微性簇蟲性并中毒性口炎。又從其病性。而有紅斑性卡他兒性丹毒性膿性蜂窩織炎性水疱性膿疱性潰爛性格魯布性。及狄扶的異性之別。然臨症實驗上卡他兒性水疱性及潰爛性之口炎。最為重要。

(一) 加答兒性口炎

*Stomatitis catarrhalis*

又單純口炎

原因 概為原發性(1) 外傷。即銜傷異物。粗暴之管理。粗硬

*St. simplex* 又紅斑性口炎 *St. erythematosa*

刺戟性之食。糜滅不正之齒牙等。(2) 化學的刺戟物。例如酒汁。鹹水。豆油。斑蝥。以酒。砒。石。硫。化。炭。素。並。多。數。之。有。毒。植。物。雙。蘭。菊。矢。鳩。鴉。毛。葎。科。及。大。戟。科。之。植。物。古。魯。夫。屈。謀。煙。草。澤。地。黃。芥。子。等。及。酸。酵。飼。料。(3) 溫熱。如熱湯。熱食之類。(4) 種種之微菌(鋪微爛微)例如野菓之微。小麥之微。苜蓿之微等皆



由毒素之中毒而致發起口炎。(示) 稀有因粘鱗之細毛混於食物而刺戟口內者。是不獨器械的傷害而已。或亦因化學的刺戟。(示) 口蹄疫痘瘡、或患乳房之疾病以乳汁飼養乳獸往往發口炎。

續發性者亦不少。(一) 在畜畜之食慾減損亦發口炎。如消化器病及熱性疾經過中所起之口炎是。(二) 水報中毒亦發一種之口炎。所謂汞毒性口炎是。(三) 有續發于近傍之炎症者。例如咽喉炎。(四) 有發生於生齒期及齒牙交換期之口炎。是因器械之刺戟與伴於生齒期之局部充血而發起也。卡他兒性口炎。又為某傳染病之初徵。口蹄疫馬傳染性膿泡口炎。痘瘡牛疫惡性卡他兒熱等而發者。

症候 在於經症口內先乾燥增溫。舌面生灰白色之苔。苔因上皮胞落不全。口粘膜潮紅而腫起。所謂蝦蟇腫是在馬口粘膜之腫脹。牙硬口蓋最易見之。蓋因其部之靜脈叢鬱血故也。口內有一種之甘臭。(上皮之分解) 舌又往往腫脹而留齒痕。在重症者粘膜之紅腫疼痛尤甚。病出粘唾。概顯着覺渴。採食緩慢。口內殘留食塊。其原於牙齒磨

滅不正者。頰黏膜多認有創傷。

在口黏液腺排泄孔。往往因腫脹而閉塞。于唇之內面。生灰白小結節。稀者從此變為淺小潰瘍者。此潰瘍與壞死性潰瘍異。速于癒合。然亦往往有蔓延于唇部皮膚及鼻翼者。

幼鳥在齒牙交換期。有于口內炎伴發齒槽骨膜炎。而招來頰骨之腫脹者。

慢生者。招來黏膜之肥厚。且富一般之營養。

經過單純之口內炎。經過短速。滲胞性者。概蔓延于附近之皮膚。恢復要一二期。且殘留白色瘢痕。續發性者。由於原病之如何而異。

瘡毒。以原因之除去與飼料調理之改良為要。如粗剛之粟稈須

細碎之。在重症者則全廢之。而結與青草、棘子等之軟餌。其

中飼料。若認定帶微食物為其原因。則可從新變更之。然人

乳膜之韌性。較木片等。以手或操子除去之。齒牙銳利者。整

理者。局部療法。屢屢以清水洗之。或于清水中加醋亦可。古

來之。用藥。則用醋八分之一。公升食鹽一食匙。水一公升之

合劑。其他如食鹽溶液二%。硼酸水。一三%。氫酸鉀液等之

諸劑亦可試用。若有臭氣則用1%苦到阿林或1%過錳酸鉀溶液。慢性症有用硝酸銨棒燒烙之者。若唾液粘液之分泌旺健則用收斂劑如0.5-1%明礬鞣酸檫皮煎汁等。

又稀布試用好服者如食鹽重碳酸鈉芒硝等是也。粘液及粘膜上皮膚之分解物多量集積時。可塵以浸水之海綿或布疋清拭其口內。

(二) 水泡性口炎 *Stomatitis Vermicularis* 名亞布答性口炎 *Staphylococcal*

本病在馬及牛見之。性質及原因。亞布答者謂漿液蓄積於口粘膜之皮下而發起含有透明液之水疱者也。家畜之傳染性口炎發于之口蹄疫及馬之傳染性膿胞口炎。其特發性者因附着於食物之微菌。列如苜蓿之微菌。野菜之微菌等。蓋微菌有時發卡他兒性口炎。亦時發才泡性或潰爛性口炎。因之水泡性口炎可認作卡他兒性口炎之高度也。又由於結核之細菌及刺戟物之刺戟。亦不能明察其原因者。然大既定今更知也。即尤尤人更長多...

在南非洲見有疫性發生者。

症候 口腹粘膜如唇頰舌及口蓋發生水疱。含清液或黃色之漿液。或為散發或為簇發。概二三日而破潰。呈鮮紅之爛斑。不多日而癒。其發生水疱之外。又有卡他兒性口炎之徵。如粘膜之潮紅腫起帶滯及流涎等是也。水疱破潰後。暫時因口內疼痛而食慾減少。發生水疱之同時。體溫少微上昇。在於首肯病。口炎之外。有于頭乳房及四肢發生丹毒。性皮膚炎者。

經過

經過概良。速於治癒。

類症鑑別 (1) 與蹄癭易誤診。依于實驗。數多之動物同時罹病且發熱又因微之作用。呈現胃症。或一般中毒之徵。其鑑別非易。故須注意其傳染及大熱(口蹄疫以熱起始)之有無。與水疱之大小。(口蹄疫之水疱大)有疑時。可試接種于健獸。且蹄癭缺水疱者。亦診斷上宜注意之要徵。(2) 在為之傳染性膿疱口炎。往往唇之皮膚及鼻端同時發生結節。其右則內容化膿。亦可為鑑別之一助也。

(三) 潰爛性口炎 *Stomatitis ulcero*

本症為專發于肉食獸之壞疽性炎症。發病之廣狹不一。好  
侵齒齦。蓋為米他剋性。及更布答性。口炎之高度者。其粘膜  
發生潰瘍。

原因 虛弱貧血之犬。貓。易罹之。又續發于狗。使病犬。癩。熱  
及胃腸病等。往昔有誤認此症為壞血病者。須注意。其  
潰瘍之原因。主在細菌之傳染。凡口內不潔。齒石堆積等。  
皆易致細菌傳染。而細菌之種類。殆為壞疽菌。敗血性  
唾液菌。化膿球菌。及大腸菌等。在馬。牛。羊。有原因于鋪  
撒及黴爛者。繼發症則發于口蹄疫。傳染性膿疱。口炎。慢  
性豚疫。及家禽。狄。扶。的。里。等。

犬之症候 在犬。齒齦。齒頸之周圍。潮紅。腫起。經一兩日。其  
腫脹變為暗赤色。或褐赤色。蓋為腫大。齒齦與齒之間。  
生有間隙。雖輕壓之。亦易出血。漸次變為灰綠色。或灰  
黃色。生壞疽性痂皮。若此痂皮自然脫落。或以人工剝  
離之。生大小不同之潰瘍。同時發起流涎。從口角漏粘糊血  
色之液。口內放非常之臭氣。在唇頰。或舌之下面。見有粘膜  
充血。重長。或如月三寸。一月。一月。一月。

經過。在良性症及幼壯動物。其潰瘍不深大。身體之違和至輕。無熱或僅有微熱。經八日乃至十日而癒。在老獸及再患獸。其潰爛潰爛皆頗迅速。患齒弛緩。以及白色之齒髓。或齒槽骨膿之病的產物圍繞之。終至發生顎骨之骨痛。又稀有口腥臭。鼻腔之間生瘻管者。若唇頰之粘膜發起潰瘍。則緊張硬固。其一部浮腫。近傍之淋巴腺亦腫脹。全身之違和特甚。全飲者頗少。概皆續續流血。熱度增高。脈搏細數。食慾缺損。下痢衰憊。如精神昏睡。以至子死。其經過為六日乃至十二日。其時有轉于慢性者。

類症。由于患畜之體質。年齡及他部之情形而異。凡強壯之少者。其預後良。在衰弱老弱者不良也。

療法。細嫩茶葉。或麥粉而皆與之。可屢屢洗滌潰瘍。其效如鹽酸鈣水。柳酸鈣水等。其效多不確實。若用

之。其效如鹽酸鈣水。柳酸鈣水等。其效多不確實。若用

之。其效如鹽酸鈣水。柳酸鈣水等。其效多不確實。若用

之。其效如鹽酸鈣水。柳酸鈣水等。其效多不確實。若用

之。其效如鹽酸鈣水。柳酸鈣水等。其效多不確實。若用

之者既陷于敗壞... 則清高最要

流涎症 *Dysphagia*

...發於口走... 則於強犬病產褥... 症亦概矣其熱下作用... 耳下腺炎 *Otitis*

有原發性與續發性之二種。原發性者其原因概如左。

(1) 外傷 由於器械的損傷而發者也。

(2) 特異傳染毒 在牛馬羊及犬貓有帶傳染性者。其微體

由皮膚之損傷侵入。或似有由血液及 *lymph* 氏管侵入而

達於腺者。此等微體能起唾液之沈降並腺酸酵。故容易

生成喉石。而唾石又助成微體之發育。

續發性者 (1) 在排泄管炎。直接蔓延於耳下腺。若在口炎或咽喉炎。

則經口粘膜炎 *lymph* 氏管從此而移於腺實質。(2) 轉移性耳

下腺炎此於膿毒症敗血症、胸疫、腺疫等見之。

慢性耳下腺炎者。漸次發急性炎。此因唾石及牛之放線菌

病。

亞候 耳下腺部為散漫性腫脹。或有為限局性腫脹者。其

發生水腫。漸次蔓延於附近。招來喉頭狹窄並咽下困難。因

腺部帶有疼痛。故將頭傾斜於一側。然若兩側耳下腺發病

時則沈下其頭。且其嚼甚困難。唾液之分泌概增進。亦稀有

不增進者。

在化膿性炎症者。其腫脹波及於附近之組織。全不能觸知其

其系終為軟化破裂而為膿。

耳下腺炎經適當使長。雖有殘留唾瘻者。然若施適當療法。

則足以治癒。稀有益顏面神經急之歷。是麻痺者。

傳染性耳下腺炎。初起伴有高熱。然化膿者概稀。

類近鐵。腺皮及交總。那之經過中。有誤診為耳下腺下

水已時之久。底者。故須注意於解剖上之位置。及其一般之

病候。皮疔或皮下織之浮腫性。或膿性。蜂窩織炎。并耳下腺

腫瘍等。儘列亦要法。在喉部。並咽頭炎者。概伴有咳嗽及

鼻漏。以此可區別之。

惡治 耳下腺未釀膿時。施行溫巴布 *Plaster* 之膠法。以

其化膿。或用吸收軟膏。樟腦碘仿及水銀軟膏。在慢性頑固

者。則宜採剝脫。如碘酊。斑蝥軟膏。在傳染性。特于牛之放線

菌腫者。須以用碘化鉀（日量五克）膿瘍則速于割開。瘻瘻則

外科手術為要。

第二章 咽頭之疾病

咽頭炎 *Pharyngitis* 咽頭炎 魏那

*Pharyngitis - amara*

本症為咽喉及其近傍炎液之總稱。獨侵害咽喉者甚稀。通常  
軟口蓋扁挑腺及咽喉之黏膜多少發炎症。有時歐氏管及喉  
囊亦發炎。安魏那分為咽喉安魏那及喉頭安魏那。普通安魏  
那者概指咽喉炎而言。在人及小動物其軟口蓋炎扁挑腺炎  
及咽喉炎等。雖得區別之然在牛馬則難如斯之細別也。

咽喉炎從其病法分為卡他性膿性蜂窩織炎性。格魯布性  
狀狀的異性。及出血性。然在發生之前。如斯之區別頗難認之。  
唯卡他性膿性蜂窩織炎性者。由於病後之輕重淋瀝之  
繼急熱度之高低經過之長短等。可以推察之。又在格魯布性  
及狀狀的異性者。由於所嚥出之排泄物。亦可察知之。

原因 咽喉炎類發于豚及馬。其內食穀次之。羊及家禽則  
稀也。咽喉炎有原發性發之。亦有由帶流行性者。其素因則  
在於虛弱。幼稚。受寒。思慮之過度。

誘因

（一）器械的化學的及強熱之毒。或毒。畧同於口炎之原因。

（二）寒冒 由於寒濕之氣。水。及不潔。不久之食物等。一般之寒

冒。亦招來此症。故寒冒實為普通之原因。

(3) 附近之炎症 鼻膜炎、喉頭炎、口腭炎等。必有。延於咽頭者。

發症者。則發於腺疫、口蹄疫、任大症之盛熱。為流行性感冒、血斑病、炭疽、鼻疽、結核、等。

傳染

所謂流行性安動症者。概由於特異之傳染。

流行於幼駒之咽頭炎。大抵均有帶腺疫之性。流行於馬、

幼犬之咽頭炎。往往多臨於轉步性腸毒症。在豚屬則

狄扶的異性咽頭炎。

馬之咽頭。雖有馬趾之毒。亦不至於不讓火。雖健馬之

咽頭。亦有見之者。

症候

第一咽頭之症狀 本病概為徐發。急發者可看為急症。

三四日後。食慾減損。發咳嗽。故在其最初期。往往難下

確診。至後則現特異之徵。即見軟硬頸。其忌頸之屈

伸或側動。若壓迫咽頭。則知覺過敏。容易發咳。噴嚏。嚥

下皆困難。就中嚥下之際。初則覺痛。或有全不能嚥下者。

(深部有浮腫故)故粘涎之唾液。蓄積於口內。帶有臭氣。流出

下。

於口外。飲食皆從鼻腔漏出。此為本病之特徵。若給與食物  
草之時。真逆出物帶綠色。口膜有口炎之徵。如熱。充。喉。喉。  
舌苔是。咽喉粘膜之變狀。唯於小動物得以直接目視。大  
家畜因其口膜甚長。且致。以黃。亦。皆。即。同。特。別。之。病。概。  
不得確視之。因此。肺。病。等。病。之。病。狀。之。確。切。性。質。不。易。確。依。  
於病勢之輕重。可察知卡他兒性。與。膿。性。時。高。鐵。炎。性。而。  
已。

第二呼吸器 鼻粘膜因起卡他兒性。後帶鮮赤色。時從鼻  
腔漏混濁沫之樣液。在動物低頭時。有。之。出。性。者。多。  
量。云。示。斯。則。之。性。者。右。併。發。喉。頭。炎。則。發。咳。嗽。初。期。  
為乾性。至後。漸。為。濕。性。之。咳。嗽。時。有。痰。沫。咳。嗽。之。原。因。概。因。  
炎症波及。卡他兒性。之。病。狀。不。同。亦。有。痰。沫。之。分。泌。物。刺。戟。  
也。其呼吸。在。輕。症。後。無。異。常。至。重。症。為。後。起。並。伴。有。喘。鳴。若。  
聽診。喉。部。或。鼻。道。時。有。大。呼。吸。之。音。吸。氣。時。有。呼。吸。音。  
常。有。消。化。弱。之。症。狀。有。時。有。胃。腸。上。升。之。症。狀。即。如。胃。腸。或。  
腸。帶。惡。臭。且。被。該。液。所。為。酸。性。比。重。在。任。腸。與。卡。他。兒。  
時。尿。反。應。無。異。常。

第四其他之症候 咽喉之周圍。即耳下腺之方腫脹。

而帶熱度。往其喉間。或有痰涎。或有膿血。或有臭穢。

有熱者。或不熱。喉痛。喉癰。喉疔。喉癰。喉疔。喉癰。喉疔。

乃其向之八體。過於遠於。喉痛。喉癰。喉疔。喉癰。喉疔。

高熱者。即表示其傳染性。則喉癰。喉疔。喉癰。喉疔。

病之經過中。體溫突然昇騰者。則為膿性。或纖維炎性之症。

亦在巴腺之化膿。亦有突然招來。溫度昇騰者。脈數大增加。

亦為不良之徵。若至八十以上者。預后概不良。

經過 以急性為常。若膿瘍既破裂。極速于恢復。然若形

成癰管時。其經過更長。往往招來粘膿肥厚。因此有長留

呼吸及嚥下困難者。

在馬曾驗留喉囊卡他兒。若發咽喉頭麻痺時。則有異物性

肺炎之虞。發重症之聲門。浮腫時。有速斃死者。在膿性蜂

窩織炎性。炎有因敗血熱。或出血而斃者。

鑑別 病既發生。諸徵悉具。且無合併症者。診斷固易。然

在最初期。鑑別稍難。在晚期。與口內咽喉之異物(犬及牛

多)或咽喉之腫瘍。亦有誤診之者。故須行內部檢查。食道

之狹窄癭學並麻痺亦為類似之症。其外與耳下腺炎舌  
炎喉囊腫及流涎諸症皆不可誤認之。在馬之腺疫與本  
病誤診者亦不少。

預后 由于病之輕重廣狹及合併症之有無而異。輕度之  
卡他兒速于全治。重症者預后須慎重。蓋由于聲門導  
腫肺壞疽有突然斃死者。

療法 本病流行之時。先以預防之目的。隔離病獸。精火  
上注意廄舍之溫度。及空氣之流通。防禦賊鼠。及食水。且給  
以易咀嚼嚥下之滋養物。在重燻下困難之際。只給  
流動食。屢屢與以新鮮之水。常掃拭其唇及鼻翼。廄舍  
內各器具。總須清潔。口腔可常以冷水或洗滌劑洗  
滌之。

急性喉炎或高纖炎且帶劇痛之時。在初期冷潤之。否則  
可塗布軟敷劑。或吸收劑。例如安母尼亞擦劑。五十八%  
芥子精。八比四紅碘化高永。灰白水銀軟膏。一。一。一。樟  
腦。或碘仿軟膏等。若有醱釀之傾向。且炎症稍輕者。  
則以石炭酸水或樟腦精施 *Precedence* 氏卷法。

一九二一年三月

小卷法若用樟腦時。不獨緩解苦痛。由于石灰酸及樟腦  
粉之吸收以防炎症已也。且能軟化硬固之炎症。以催促  
膿瘍之成熟。漫巴布亦于慢性腫脹有效。

旅行劇烈之誘導法時。須要注意。若在病初限局性之硬  
腫。施以刺戟軟膏。或併用~~...~~。皆可使  
其解凝。然在腫脹大為蔓延發劇烈之炎症而化膿者。  
合并心力衰弱。獸體幼弱者。若用劇烈之刺戟劑。則發  
生常之大腫脹。呼吸促迫。因結締織之壞死。至有陷于  
危險者。須注意。

既發膿瘍。可速切開之。若對於局部得直接施行收斂消  
毒劑。則有大效。收斂消毒劑可用 $1\%$ 之硝酸銀。 $3\%$ 之  
五碘酊甘油。 $10\%$ 之明礬甘油液。雙氧氣溶液等。然此  
法在大動物稍難施行。若以無危險之消毒劑。溶于飲  
水用之亦可。例如在馬以氯化鈣 $0.1$ 至 $0.05$ 。混於飲  
水一筒內。或以柳酸鈉 $1$ 至 $0.5$ 。作為 $5\%$ 溶液。與之  
是也。行蒸氣吸入。亦稍見效。吸入法用單紙之熱水  
苔列阿林石灰酸。松節油等。  
  
凡費用

咽喉注射(從環狀氣管軟帶部)例如碘化碘化鉀溶液  
 酸銀或五 $\frac{1}{10}$ %明礬溶液五%次硝酸鉍等是也。凡此  
 藥液。須使之微溫。以彎針注射其八乃至一五。〇。然此  
 法亦有時危險。內服藥不可投以飲劑丸劑。藥劑亦以  
 不同為宜。有便秘及熱之時。以食鹽水或肥皂水灌腸  
 法。又飲水亦有混以吐酒石 *Potash Alum* 及 *Acacia*  
 者。雖能促唾液之分泌。然以嚥公困難。多禁忌之。有高  
 熱時。頻頻以冷水灌腸。以冷濕布纏於軀幹。解熱劑中  
 以安替必林  $(\sim 0.5)$  乃至  $1.0$  水等分) 是皮下注射。最  
 為便利。對於敗血症可以樟腦精  $(\sim 0.05)$  乃至  $0.1$ 。  
 數日注射於皮下。若有窒息之虞者。則行氣管切開術  
 或喉囊切開術。又有從氣管之創口注入 *Lugol*  
 氏液者。

第三章 食道之疾病

食道炎 *Esophagitis*

食道之炎症。發於粘膜。粘膜下組織。筋膜。并食道周圍之  
 結締組織。因此有卡他兒性膿性蜂窩織炎。性質實質性。及食

1917年1月

道周圍炎之別。然其終之三症。大抵原因於異物或食道破裂也。

原因 卡他兒性者時。時併發於咽頭炎。又有為全身瘰癧之  
分症而發者。例如發于牛瘰癧。羊瘰癧。秋扶的。黑。及口蹄疫。經  
過中者是。在犬食道蟲 (Worms) 寄生時。其新生物之近傍。則多發瘰癧。又有

附異物於食道。食道探子之誤用。及苛烈之藥品。而發者。  
例以強酸。強鹼。亞。母。尼亞水之誤用是也。在牛之鼓脹。因  
飲用亞。母。尼亞之合劑。有發格魯布性食道炎者。除此  
器械的。心。學的。原因之外。而溫熱。亦為誘因。然食道粘  
膜抵抗力頗大。故食道炎之發生不多。

剖檢 在卡他兒性者。黏膜之表面充血。上皮雖大為  
落屑。而黏液之分泌不增加。在慢性卡他兒者。上皮顯  
著肥厚。甚至乳頭增大。突隆。在重症者。食道壁腫脹。  
黏膜下組織。見有漿液或膿之浸潤。

瘰癧候 輕卡他兒之徵不顯著。故初期診斷頗難。在  
牛因步。丑。尼亞。誤用所發之格魯布性食道炎。則招

來呻吟流涎咳嗽嚥下不能等徵。數日之後有吐出長一尺五寸長之義膜者。即其通例也。

療法 屢屢與以冰块。且給以清涼緩和之滋養食物。收斂劑溶液。如五—一〇%鞣酸亞麻仁煎亦可因之。頸部則用冷濕布。若有狹窄之虞時。可施行食道探子。探食廢絕者。施以滋養灌腸。

食道變廣 *Dilatation Oesophagi*

原因 有廣延於全管者。有限局於一部者。所謂食道憩室變廣。概與狹窄併發。火抵發於狹窄部之上。其關係亦如心瓣膜口狹窄時。則心室變為擴張也。此時食道之筋膜次第弛緩。狹窄部之上。因停滯食物而膨脹。遂致萎縮而變為蒼白色。

不伴狹窄而變廣者概少。如有之。殆由於食道之炎症及外傷也。蓋馬之食道多包于蟲惡亦為其素因乎。食道變廣多發於馬。牛羊山羊及犬亦有見之者。

症候 本病因其徐發。故初起不顯著。先呈吃食不正。雖有食慾。亦不能食之。終致逐日羸瘦。若食後若干時。則見

嘔吐。其嘔吐為間歇性。而起於一定之時期。時有從鼻孔流出食物者。其吐物混有粘液。有既為分解者。然決無已行消化者。嚥下概為困難。或不能嚥下之。且往往從口及鼻孔漏出。混有食餌之黏唾。當其將嚥下之時。大由其頸。攢後股於腹下。以試之嚥下。甚形苦悶。屢屢發吃逆樣之聲。有如疝痛之煩躁者。或呈定期性。在牛發起鼓脹。及剪刀減衰。大麥刈葉。雖常能吞下。然乾草則不能嚥下。食後左頸溝發腫脹。是為第一要徵。其腫脹達至拳大乃至人頭大。若加以按壓。則消失之。時有於頸溝中觸知帶痛之長腫脹者。當嚥下食物之時。此中覺有蠕動。若應用探子。則於變廣部之下觸知其狹窄。或認有囊狀之膨大者。又屢屢發起咳嗽呼吸困難。甚者因氣管壓迫而窒息。又稀有併發異物性肺炎者。

轉歸

此為累年之沉痾。因脫力羸瘦。窒息。食道破裂。異

物性肺炎或敗血等。以至于斃。

預后 治癒者。屬於例外也。

類症鑑別

須注意于食道破裂。咽喉炎。口炎。胃卡他兒中毒。

及病痛等。而精密之檢查及探子之應用。比自為必要也。該病經過之緩慢。亦可為診斷之一助。

療法 多為無效。可以流動或半流動之營養食物頻與少量若食物停滯者。則按摩而除去之。或應用探子以除去之。有時可試用外科手術。又因其卒然有招來呼吸困難者。故先行氣管截開術之準備。決不可怠忽也。

食道變狹 *Stricture Oesophagi*

原因 先天性者甚稀。後天性者。則原于友之諸因。

(一) 壓迫 由于食道外部有腫瘍。以致壓迫食道者。例如甲

狀腺腫。放線菌腫。淋巴腫。食道周圍膿瘍。及結核性氣管枝

淋巴腺或縱隔淋巴腺之腫脹。大動脈瘤。黑肉腫等是也。凡

此腫瘍。係由食道之一側壓迫之。或為環狀緊約其食道。

(二) 閉塞 多因於籍留之異物。(骨根菜。麵包之一片。粟

丸劑。探子之碎片等)又由於食道內腔之腫瘍。例如牛之

乳頭腫。癌腫。放線菌腫。犬之因 *Stricture Oesophagi*

所生之腫瘍等是也。又稀有因於食道筋膜炎之肥大者。

(三) 食道粘膜炎之痕痕收縮 此由於食道筋之腐蝕。創傷。或癌

腫變性所致者。此種之變狹。乃真正之狹窄也。其由於瘰癧所發者。可於他條下說明之。

症候 變狹部之上。漸次招來變廣。因此臨症診斷上變狹。與變廣。無區別之特徵。若應用食道探子。始可確定其診斷。然牛之變狹。則呈現慢性鼓脹之特徵。蓋結核牛之氣管枝林巴腺或縱隔淋巴腺之變性腫脹。因其壓迫食道。必發慢性鼓脹。

療法 屬於外科的。可屢屢應用探子。食餌之注意。與前者同。異物籍留於食道時。則可試行 *oesophagoscopy* 或 *oesophagoscopy* 之皮下注射。其關於器械的處置者。可參照外科書行之。

### 食道麻痺

*paralytic dysphagia*

食道麻痺者。罕為獨發。概併發於咽頭麻痺。此二症在臨症上區別甚難。其原因概存於中樞（腦之嚙下中樞）或未稍（咽頭食道）其中樞性者。則發於腦出血腦震盪。次急性腦炎。膿瘍。新生。寄生蟲。中毒。產褥。麻痺及狂犬病之時末稍性者。因咽頭及食道之炎症（特於粘膜之炎症）蔓延。延於筋膜時而發之。其炎症有原發續發之別。後者概

發於腺、疲血斑病之時焉。

症候 主徵為嚥下不能、流涎、及吐哺等。從咽喉至胃、食道之全管充滿食餌。故於左頸溝中氣管之下，可觸知圓筒形之腫脹。其他之症候，略同於食道變狹。腦病之症候，亦由其原病而示之。合併症則為異物性肺炎。

療法 屢屢也。全道探子，外部塗以刺戟劑，可試用 *Stry-*

*Chloroform* 之皮下注射，并電氣療法。又稀有自然治愈者。

### 食道之痙攣 *Esophagus spasmus*

食道之症候的尋常。雖屢屢有之，然待發痙攣則至稀也。在人多有認繼發症為特發症者。

原因 由於食道符留之食物、食道傷害、及潰瘍者。與由於純粹神經病者。雖發相類之痙攣。然純神經症則稀也。

症候 以搖擲狀之發作而嘔吐。潛四肢於腹下。或食間穴。然以前肢、仰地、或疝疝之狀。且嚥下不能。食道大為緊張。若壓迫之，則催促其嘔吐。

療法 用溴化鉀、哥羅仿、嗎啡等。

食道破裂

*Perforatio oesophagi*

原因 食道破裂者。因外傷。異物銜留。及探子。暴用而發起。其存有憩室。或脂肪變性之時。食道壁雖尋常嚥下之際。亦有偶然破裂者。

候症 由于裂口之在頸部或胸部。症候亦不同。其在頸部時。食餌漏出于裂口外。呈現大腫脹。終發膿性蜂窩織炎性炎症。以致不能嚥下。從口鼻逆出飲食。又食道周圍。結締織中。往往因空氣竄入。而于頭頸肩部發散。蔓性氣腫。或生食道瘻。從該處所出之空氣。概帶不快之臭氣。

若胸部食道破裂者。其病候更劇。突然卒倒。呼吸促迫。且呈重症肺充血之徵候。或示疝痛類似之狀態。又氣胸亦不少。因之患畜大為憂悶。震戰。欲為嘔吐之狀。直仰其頭。頸筋亦大為攣縮。終發膿性並糜爛性膜炎。不斃。

療法 胸部食道破裂。不可治。若頸部食道破裂。往往施手術可得救之。

第四章 胃腸病

急性胃腸卡他兒

*acute gastroenteritis*

此為胃腸黏膜之表層炎。昔時曾有種種之名稱。如胃弱 (*Dyspepsia*) 消化不良 (*Indigestion*) 胃腸病 (*Gastroenteritis*) 等是也。胃腸卡他兒有原發續發之別。前者獨立發之

後者則發于他臟器病或全身病之經過中。胃卡他兒與腸卡他兒通常併發。各家畜胃腸之解剖的構造及生理的官能

各異。且食物之關係亦不同。故實際上各家畜亦異也。

馬之急性胃腸卡他兒

原因 馬及諸家畜之急性胃腸卡他兒。為最屢發之疾病。

其原因大部主由於飼養失宜之直接感作。一部原于間接

之感作。又有由個體之原因者。如身體虛弱貧血營養不良愛

護過度幼年高齡重病之恢復期。胃腸病之反復發生等。

皆屬于素因也。凡愛護過度之次兒為重。因此微之原

因。即易罹胃腸病。

直接之感作 大約如左

因採食急速。而咀嚼並唾液之混入不充分時。多予餵犬

及豚。馬則少。給食之不正。(如單馬野外演習時)齒牙  
交換期之齒銀疼痛。或因齒牙磨滅不正之咀嚼不全。不  
潔變敗之食。與汚濁之水。帶有塵埃及濕氣之芻藁。生  
黴之麥。醱酵腐敗之食。(腐敗之果實馬鈴薯蕪菁等)  
水害地之惡草。醱酵性之青草。發芽之穀食。酸壞之乳。有毒之  
植物。(矢鳩答煙草洋地黃等)強烈之藥劑。(峻下劑)不消  
化或難消化之物質。(異物硬固木材質之纖維穀類之過  
量或豆類)過食過飲。亦為病原。過食者當變更食物之  
時。往往見之。而尤以舍飼動物初行放牧之際為甚多。醱  
酵性青草之貪食。(如苜蓿)頗為有害。乾草亦有時為不消  
化之原因。給食之不足。亦有害也。

間接之感作。勞動過度寒冒等。間接為胃腸病之原因。蓋  
給食后即使役者。頗為有害。又如寒暖之急變天氣之不  
良等。突然起側枝充血。必為發生胃腸卡他兒之階梯也。  
又大熱濕溫及卑濕不潔之厩舍。皆能使體質衰弱。因此  
亦誘發胃弱。在某地方。有胃腸病為地方性之流行者。則  
與他傳染病之初期區別甚難。續發性之胃腸卡他兒。

主發于許多熱性病（例如胸疫、大溫熱、血斑、痘等）之經過中。或  
續發于慢性心臟、肺臟及肝臟之病。

症候

（一）急性胃卡他兒之症候。初期食欲缺損。採食緩慢。或食  
慾不正。且嗜嫌不定。往往發異常之嗜好。愛食水濕之藜。  
飲水亦不多。又屢屢久伸。動搖其唇。而呈奇異之狀。

胃中充滿過量之食時。病馬試之嘔吐。或真為嘔吐。此嘔吐  
不釀大害。又不伴有劇烈之病痛。在放牧之馬。若食白藜、蘆  
菜。往往發如斯無害之嘔吐。在一般胃卡他兒。其心內粘膜多  
有顯著之變狀。或潮紅。或蒼白。且處處帶不潔黃色。初期乾燥。  
後則含有粘唾。微放甘臭。或含有多量之玻璃樣稠粘液。舌面生  
不潔之苔。腹部其初與平常無大差。至後則緊縮。腸蠕動  
或如常。或減衰。糞乾固為小塊。被以滑澤之粘液。其量亦屢  
屢排泄之。概難有不消化之食塊。尿概少量。其精神由于病  
之輕重。多少變為痴鈍。概倦怠不欲勞動。且甚易疲勞。本  
病多無熱。然亦有熱度昇騰。一二度者。此時皮膚溫不均。結  
膜潮紅。概缺乏滋潤之徵。在患十二指腸卡他兒者。諸粘膜三

黃疸色。

(二)急性腸卡他兒之徵候 由于氣發胃病與否。而有大  
差。且高腸極長。其徵候亦頗複雜。本病反于急性胃卡  
他兒。當初食慾如常。至晚期則僅減少。渴甚而大貪水。  
（是下痢之結果。雖無全身虛弱及發熱者。然其一般之症狀  
比之胃卡他兒概為劇烈。其主要徵候。則在于腸。蓋蠕動  
活潑。且腹中往往聽有雷鳴。疝痛亦概比急性胃卡他  
兒頻發而劇。

腹部往往由氣體而膨脹。若極壓之。則知覺過敏。屢屢  
泄大量之糞。糞球大而柔軟。以無色或黃白色之粘液（或格魯  
布樣黏膜）被覆之。混有不消化之穀粒。故酸臭。脫糞後。時時  
絞出粘液。汚染肛門尾及內股。又時時泄惡臭之氣體。

至晚期。則發下痢。蓋下痢為腸卡他兒之要徵。當初糞為  
柔軟濕潤。繼為軟塊狀。終成水泄。故酸敗之臭氣。或氣臭  
肛門噴濺。及禁自利。體力頓衰。入路崩性下痢。糞之反  
應多呈酸性。（腸腐酸）有時缺下痢之徵者。即卡他兒之  
限局于小腸。而水分由大腸被吸收之故也。然雖有下痢。亦

不得概定為大腸卡他兒。何則蓋因食青草糞亦變為柔軟。又由於一時反射性腸蠕動之亢進。及繼發性充血。亦有發下痢者。例如身體大冷却之時是也。疝痛症狀於小腸卡他兒為最甚。且往往有黃疸之徵。在大腸則此症僅微。在直腸卡他兒。糞表面多被粘液。此因糞在該部成形之故。重症有雜以血線者。有下痢之時。尿量減少。其比重亦重且變色。而當於 *Walden* 及 *碳酸鹽類*。其反應為中性或酸性。缺乏沈渣。經過輕症之卡他兒。速於治癒。經過六日乃至八日以上者稀也。下痢之後。發輕易之便秘者不少。若其原因持續。或病勢甚重者。則變為慢性。

類症鑑別 無大熱之急性胃腸卡他兒。與他消化器之病雖稀有混同之事。然其原發性與續發性者。鑑別頗難。腸炎及胃炎之區別。亦不容易。又若有赤痢樣之下痢者。則與傳染性赤痢之鑑別亦難。卡他兒之占位。須要診查。若小腸有卡他兒。往往呈黃疸之徵。若無此徵者。須注意於小腸蠕動音之旺盛。

若專大腸罹病。則發疝痛及下痢。在直腸及其近傍之卡

他兒。亦呈現特徵。蓋其表面被覆膜狀網狀之粘液及一層凝集之上皮。若其腸卡他兒劇烈之時。反復排少量之糞。且呈裏急後重。變其背而為非常之努責。

(一)胃之變狀 胃粘膜下織有漿液浸潤。胃之幽門部腫起。生皰瘻。呈限局或散蔓性之充血及血斑。粘膜面見有透明玻璃樣或膿樣之粘液。

(二)腸之變狀 略同於胃之變狀。腸膜腫脹弛緩。筋膜有漿液浸潤。故腸壁脆弱而易破。其炎性充血或限局或散布於全面。或僅起毛刺血。孤腺及集腺亦腫大。蠟胞化膿。其上皮剝脫者。則胎小潰瘍痕跡。在重症往往見上皮之缺損。是即卡他兒性爛斑也。其粘膜由於漿液粘液膿樣一夜或血液被掩之。上皮細胞亦有大剝脫者(所謂落屑性卡他兒)療法 第一專要預防法。即遵守飼養管理之衛生原則。僅由於飼養管理之注意。而得自然治療者頗多。故宜注重於茲也。

凡刺戟物及不消化物須避之。可與以少量之食。若在過食之時。使一二日間絕食為必要。其外須溫覆獸體。日數

回摩擦之。每日一回或二回暫時牽出於舍外。使之運動。  
內服藥(輕者不用)從其病狀而異。茲分述于左。

(一)過食症 食物若停滯于胃中。須將此速送于腸內。故  
與以緩下劑。例如吐酒石三〇。芒硝又硫酸鎂〇〇。蜀葵  
根末及水適宜。作為祇劑。使一日二回分服。仔馬則與以  
蓖麻子油(五〇—一〇〇)又蘆薈浸膏(五—二五)混  
以適宜之甘草末。(或麵粉)作為丸劑。或加以適宜之軟肥  
皂作塊劑與之亦可。大量之芒硝(二〇〇—五〇〇)亦曾用之。  
在非常之過食時。可應用胃導管。(採子)

(二)異常醱酵症 若胃腸釀生醱酵時。食後經一二時間  
與以稀鹽酸(〇。〇乃至一五。〇。或食鹽二〇。〇乃至三〇。〇重  
碳酸鈉二五。〇乃至五〇。作為散劑。混于食物而與之。若胃中  
食物酸敗而釀風氣者。則以次亞硫酸鈉(五〇)或芒根末(二  
五)蜀葵根末及水適宜。以三回分與之。或苦列阿林五乃  
至一五。甘草末二五。蜀葵根末及水適宜。作為三丸。每日  
與一丸。

(三)消化力微弱 在胃弱。亦常用稀鹽酸。又可用 *Pepsin*。

一〇〇乃至一五〇或以食鹽一〇〇芒硝三〇〇礮砂五〇〇  
作為散劑。每飼混一食匙而與之。或投以人工卡爾斯泉  
鹽五〇一八〇〇或以大黃根末一五〇重碳酸鈉甘草各一〇  
蜀葵根末及水適宜。作為散劑。或二回分與之。又可以  
蘆薈浸膏五〇作為丸劑。使之頓服。

（四）下痢

初期屢屢下痢。其後反復瀉下少量惡臭之

糞。此時以少量之甘汞為妙。二一三〇又最宜注意于食

餌。禁忌冷水。給以乾食。下痢若尚不止。則用阿片劑。阿片

末五〇至一五〇。作為丸劑。或以單方阿片酞五〇〇內至一

一五〇〇。和于粘汁。使之頓服。或有時阿片酞加以番木鱈

酞其量為五〇乃至一〇〇。若下痢尚不止。則用收斂劑。

例如檳皮末或金鴉納皮末五〇〇。混于碳酸鉀重碳酸

鈉等。作為散劑。或以硫酸鐵明礬二〇〇。鞣酸一〇〇或

鉛糖五〇。混于亞麻仁煎亦可。最後則以硝酸銀〇。五乃至

一〇。和于礬土。或溶解於多量之蒸餾水而用之。若糞帶

酸臭之時。則用重碳酸鈉或碳酸鉀。一日量三〇〇。在

直腸之卡他兒。須以澱粉或收斂劑施行灌腸。例如

（此處文字模糊，難以辨認）

明礬鞣酸(五〇)之鞣酸溶解於五〇〇(水內)硝酸銀(一〇)等 (Marsden) 氏則常用樟腦阿魏各(一〇〇)混於二三個之卵黃內。且加以一公升之柿澱粉糊。作為乳劑。一日二回。可以此量反復用之。

馬之慢性胃腸卡他兒 Gastro-enteritis Colic

此為賤種馬最多之病症。亦有原發續發之別。原發者概稀。續發症者。概為胃腸器質的疾痼。及肺心腎諸病之分症也。

原因 亦如急性卡他兒。許多之動物具有素因。例如慢性營養變調重病之恢復期。慢性中毒及驅使過劇之後是也。急性胃腸卡他兒轉於慢性者甚多。蓋急性胃腸卡他兒原因。皆能招來慢性卡他兒。其中以不正之飼養。不適不消化之食物。為其主因。例如多量麩糠刺藜等是也。硬莖(不斷受其刺戟且難消化)及帶有霜微砂之食。亦有同樣之害。食砂與燕氣癖誘起慢性消化不良者亦不少。在老馬咀嚼不全齒牙之疾患普

通磨減不正。慢性門脈鬱血。慢性心肝肺之疾。反射性蠕動亢進（例如反復之寒冒）及寄生性動脈瘤等。無論何者。皆生慢性之胃腸鬱血。終至續發慢性卡他兒。又因於寄生虫（馬蛇炒 *Sparganum* *Megastomum* 及蛔虫。蠅虫。器質的胃腸變狀。腸之潰瘍。膨大狹窄。變位。腫瘍。結石異物）及脾臟之疾。亦發此病。續發症者。則發於貧血。骨軟症。及白血病之時焉。

症狀

慢性胃卡他兒之症狀

食慾缺損。或食思不定。動

物漸次瘦削。特于服勞役者為然。頻頻欠伸。通便遲滯。舌生白苔。口內乾燥。或粘液蓄積。本病取無熱之經過。候候一弛一張。時時變更。反復發痛者不少。或發神經症候。有陷於眩暈或胃狂之狀者。是才。因胃腸神經刺戟之波。及于腦。因胃腸鬱血。招來腦貧血。毒素之吸收。

慢性腸卡他兒之症狀。由於病勢之輕重。時間之發。症之廣狹。而症狀有差異。肚腹多縮小。稀。有因氣體

而膨大緊張者。腸之蠕動雖增減無常。然多為減衰。通便愈  
裏秘結。糞為小球且乾燥。帶酸敗腐敗之臭氣。往往其色  
較淡。而混有不消化物及粘液。有時發慢性下痢。或下痢  
與便秘交互發之。或釀風氣。發起輕疝痛。尿之性狀不定。  
有全無異常者。大概為鹹性。且富于磷酸鹽類及 *Calcium*。  
有時混有蛋白二員。若疝勢延久。則營養次第衰弱。瘦  
削脫力。是時也。粘膜帶蒼白色或黃色。毛亦粗硬。容易  
發汗。若發腸潰瘍時。則招來頑固之下痢。或時時  
便秘。伴有疝痛。或現急性腸卡他兒之狀而發熱。

經過

其經過由于原因與發病之廣狹。並輕重而不

同。若除其原因愈早。則疝間愈短。既生大變狀于粘膜者。  
其經過必緩慢。在已罹慢性腸卡他兒之馬。多年間病  
勢弛張。尚能服其役務。但時時呈現增惡。一回歸性。因腸  
卡他兒體力體重次第減少。有俄然脫力羸瘦。終由虛  
脫而斃者。其原因由于栓塞之慢性腸卡他兒。時發間歇性  
疝痛。終因腸壞疽而斃。

療法

以除去有害之原因。並改貞飼養法為主。凡變敗

不消化之食物及其他之有害物須避之。屢次以容易消化  
良美之食。分給其少量為宜。管理使役亦要調整之。齒  
緣之不正者整理之。在診斷馬之消化器病時。不可忘齒  
牙之檢查。在老獸可與以磨碎之麥。醫藥概以鹽類為  
其主劑。例如食鹽一食匙。混于食肉與之。或給以重碳酸  
鈉二五〇芒硝五〇〇。或用人工卡爾斯泉鹽。例如以芒硝一  
〇〇〇食鹽五〇〇作為散末。每食肉混以二五乃至五〇  
〇。或投以純健胃劑。如大黃根末。白芷根龍胆乾薑蘆  
薈浸膏之少量。皆適於胃弱。又可用 *Peppermint* 五〇乃至  
一〇〇。(特適於小動物)或有賞用 *Agomol* 〇〇五乃  
至〇二。若有便秘之時。則與以青草汁。亦可試用  
三硝蘆薈膏之中等量。有下痢時。則投以阿片劑。收  
斂劑或制酸劑。即載於急性腸卡他兒之條下者。皆  
可用之。其中以阿片為良。在施行灌腸時。宜用收  
斂劑或澱粉。其便秘放火惡臭者。可試用苦列阿  
林(一日量一〇〇)之內服。

牛之急性胃腸卡他兒

反芻獸之胃，構造複雜。招來種種之消化不良。且  
停發於數多之他病。故診斷頗不易也。

原因 其素因如消化力微弱，體質虛弱，老齡，既往  
症等是。而弛緩性之食，（如根菜、豆腐、蹄）經久舍飼  
運動不足等。亦為其素因。誘因如左。

(1) 食料過多。

(2) 寒冷之飲食（凍溼之食，帶霜之食）寒季之放牧  
感冒，過熱之食等。

(3) 飼養法之不適。乾草與青草之急變，新乾芻多  
量之麥酒。糟麥芽，製糖殘渣，麥粉，蕪根菜，生苜  
過多之菜，不搗碎之穀類，油糟，又不規則之飼養  
法等，皆為其誘因。

(4) 變敗不潔之食物，特於醱酵酸敗之製造物殘滓等。  
(5) 不消化之食物並異物，如砂胞衣等。

(6) 過度之勞働並長途之驅逐。

續發性之胃腸卡他兒。發於熱性病及其他諸病之  
經過中。

徵候

貪慾減少。舉動不居發。屢屢伏臥。反芻作用減衰。  
短而且弱。至若則全歇止。亦不飲其鼻孔。第一胃之  
運動微弱。或全廢絕。通便遲滯。全身無熱。耳腳溫  
暖。鼻端冷潤。乳量亦不減少。病徵速於消散。或  
或數日間持續之。若延長四或五日以上者。則病  
徵增惡。痲牛茫然起立。不近於飼槽。集其四肢。彎  
曲其背。毛毳粗硬。皮溫不正。且往往戰慄。鼻端  
乾燥。結膜潮紅。口內帶熱。大便粘唾。貪慾減少  
或廢絕。渴甚。反芻停止。時時暖出。悉身之氣體。  
或為嘔吐。其腹部特于左臍部膨大粘硬。打診則  
呈濁音。或釀生多少之氣體。一打之則呈鼓音。第  
一胃運動微弱。雖以手壓迫之。若不感運動。若將  
腹部強壓迫之。則示疼痛。通便遲滯。糞乾固而  
帶暗色。其甚或混有粘液。或發下痢。柔軟之糞  
塊中混以不消化之食物。在右腹側則聽有流動音。  
痲牛稍呈不安。彼此搖動。舉右肢而蹴其腹。頻

類轉尾。又屢屢起臥。或左右顛時。尿至晚期。則減其量。帶暗色。呈酸性。乳汁亦減。為半量。其熱度稍稍增高。脈亦增數。小而且硬。有時皮膚發丘疹。

經過及轉歸 輕症者。概于五日乃至八日內。即為輕快。在重症。轉于真胃腸炎。有斃死者。若患卡他兒。經久則轉于慢性。

診斷

消化管內果何部為病之本位。往往難

以確診。然若一部有病。則其影響皆及于他部。

故精密之鑑別。為不必要也。又卡他兒。與鼓脹。有混

同者。然卡他兒之經過中。雖有發生少量之氣體

者。而與真性鼓脹亦易區別也。又胃腸炎與胃

腸卡他兒。僅依于病勢之輕重而異。故往往鑑別

為難。

預后概良。然有轉于慢性者。又有因胃腸炎而

斃死者。故須慎重。

療法

先除其原因。于飲食之攝生可嚴加注

意。癆初先一二日間使之絕食。或大減其食。僅給與麩汁。內加少量之青草。良乾草或食鹽。又因催進胃腸之運動。摩擦牛體。且按摩左腹側。直腸若有便秘。則用手排除其糞。或施行肥皂水。食鹽水或甘油之灌腸。

內服以稀鹽酸二〇〇和於一瓶(約一公升)之水。每日二乃至三回使之反復服用。若有便秘之徵。則以亞麻仁煎(亞麻仁半磅在水二—三公升內煮之)溶解一磅半之芒硝。而三分之。每三時間與其一分。或以芒硝五〇〇和於龍胆煎或葛縷子浸與之。若第一胃之運動弛緩。且食慾反弱皆不振者。則以吐酒石八〇白藜蘆根末一〇乃至二〇〇。芒硝五〇〇至二〇〇。作爲飲劑而與之。又白藜蘆煎最佳。二〇〇乃至二〇〇。或以 *Veratrum* 〇。一乃至〇。五溶解於酒精五〇內。注入皮下。

大可用 *Phosphoricum* (特於胃腸弛鈍及不全廢瘳之時)其量〇。八乃至〇。一。溶解於蒸餾水一〇。

○內而注入皮下。若經五旬至六時間不見效者。再施一回之注射。又以 *Novocain* 氏注射器將此藥液注入於第一胃中亦可。腸之消毒藥如 *Peridol* (*Novocain*) 0.1-0.2 *Novocain* 0.1-0.5 普通多用之。而以苦列阿林為最良。最後療法則插入食道探子。以排出其氣體。或施行穿胃術。

牛之慢性胃腸卡他兒。又前胃弛緩症。

*Chronic of the indigestion* *Chronic of the*

*indigestion* (英) 古人對於本症。有慢性胃弱 *Dyspepsia*

*Chronic* 慢性消化不良 *Indigestion* *Chronic*

*indigestion* 及複葉腺秘結等之異名。而複葉腺秘結之

名。頗不妥當。蓋第三胃數多之皺襞中。招來乾固

食餌之蓄滯者。不獨本病為然。在他病亦屢屢

見之。苟食慾長時缺損。反留作用並第一胃之

運動減衰時。則食餌之水分被吸收。且一面因唾

液不流入。致第三胃之內容益乾固也。且病之僅限

為於第三胃者極稀。多續發於第一胃卡他兒。

頑固性不利吐了用  
管或自中身土

原因 凡急性卡他兒之原因中所列舉者。若持續長時間。則招來慢性卡他兒。又忽忽急性卡他兒之治療。或治療之法不得宜。亦易轉於慢性。其他可為原因之條件。大約如左。

1) 長途之輸送。

2) 咀嚼不全 因齒牙之疾病。

3) 第一胃又第二胃與腹壁之癒着。穿腹術之後。往往見之。

4) 壓迫 食道之腫痛 于結核牛屢屢見之。

5) 胃中之腫瘍 例如第四胃之硬腫及肉腫。並第二第三胃孔之乳頭腫。

6) 橫隔膜之破裂 第二胃之轉位。

7) 胃腸中之異物 例如夫體毛球植物球腸之腫瘍等。

8) 因慢性肝肺心之疾病。而血液鬱積。

9) 懷妊子宮壓迫第一胃。而防其運動。

10) 產後精神的感動。

讀發性之慢性胃腸卡他兒。凡慢性之營養變調如結核病乃所常見者。

症候。慢性胃腸卡他兒之徵候。雖概與急性者相同。然經過緩慢而且頑固。其特徵在病症之屢屢弛張。病牛倦怠。發熱微之熱。皮膚溫不正。毛皮粗硬。次第羸瘦。食慾反芻并胃之運動皆衰弱。往往嗜好異物。時時發暖氣。第一胃充滿食物觸之粘硬。有時發輕鼓脹。且多便秘。糞硬而帶暗色。恰如燒糞亦有混以粘液及血液者。或有便秘與下痢互變者。尿量乳量皆減。屢屢呻吟咬牙。若不回復則諸症增惡。遂至羸瘦衰弱而斃。

診斷。與急性胃腸卡他兒並膿性蜂窩織炎性腸炎亦可誤診。宜注意其經過之緩急。又因於異物之慢性腹膜炎。亦要鑑別之。在此時宜專注意於心臟病之徵候。又與慢性鼓脹之鑑別。可審察其氣體之量而區別之。

預后。須要慎重。若病延二、三週。日以上。預后概不良。以速屠殺為優。若數日間全為便秘。食慾反芻缺損。蠕動廢絕。且不斷臥者。概為惡徵也。

療法 大概實用於急性胃腸病他兒之藥劑皆可用之先服行  
食餌之攝生減量一日二三日給與柿鹽酸 $20.0$ 而食鹽  
重碳酸鈉甚確 $1$ 至 $10$ 斯泉鹽之少量亦有功效一日量  
 $50.0$ 乃至 $150.0$ 若前胃有弛緩之徵則以松節油  
 $1$ 至 $3$ 乃至 $5.0$ 一日二三日和芳香浸劑與之。又酒精  
 $1$ 回量 $25.0$ 乃至 $50.0$ 白藜蘆根末或白藜蘆煎  
 $1$ 回量 $10.0$ 乃至 $20.0$ 而與少量之苦味劑或蘇鹽  
任月之皆可與之。又 *Trinitrophenol*  $0.05$ 乃至 $0.2$ 溶解於  
酒精內。注射皮下亦可。或有實用苦列阿林者 $1$ 回  
量 $5.0$ 溶於一公升之水內一日三回與之。若有便秘則  
投以大量之甚硝即 $100.0$ 乃至 $150.0$ 。又有以  
 $75$ 之吐酒石混于甚硝內者。或以人工卡爾斯泉鹽  
例如 $50.0$ 之食鹽 $100.0$ 之重碳酸鈉 $50.0$ 之  
甚硝混于多量之水而給與之。又雖有單用蘆薈膏  
 $30.0$ 乃至 $60.0$ 者。然多與此酒石甚硝混用也。對  
下劑可用阿片 $10.0$ 。或鞣酸 $10.0$ 當選擇內服  
藥時。又宜考慮其層投上之關係。

氏實用五十公升之水再加稀鹽酸(0.01—5.0)而  
注入于胃中。更以補助其效力之目的。可同時施行灌腸云。  
最後療法則為胃之切開術。

反芻獸之急牲鼓脹 *M. deorsum* A. Smith

*Simulium maddis*

病性 鼓脹者乃胃中之食物酵。急釀生多量氣體  
之症也。牛為最多。羊亦屢發之。山羊則稀也。乳體由於食  
物而異。若吃綠草。則碳酸最多。食乾草則專生沼  
氣。又據 *Simulium maddis* 氏之分析。在急性鼓脹為碳酸七十  
四% 沼氣二十四% 氫二%。

剖檢

第一胃因氣體非常膨大。往往破裂。橫隔

膜亦有破裂者。致胸腔內充滿氣體。皮膚及皮下之  
血管。大為怒張。血液暗黑濃厚。而不善凝固。肺呈充  
滿出血。或水腫。心之左側充滿血液。心內膜有出血。腸  
胃占腹內之大部分。結膜下及漿液膜下見有出血者。頭部  
之黏膜亦充血。腦內充血。或見出血。

因

一般原因 多量之食物。特於醱酵性青草之過  
食為主。放牧之際。往往則此過食。在舍飼者。概由  
於既凋落綠草之貪食。蓋久時堆積發熱之食物。特  
易醱酵。故本病類發於休息日。由於同一之理由。本病  
在鬱悶濕熱之天候甚多。蓋因溫氣與惡氣能催  
促飼料之醱酵故也。在牧場其不慣於青草之動物。  
最易罹之。若收草嫩軟多汁。且甚豐饒之時。或帶  
有霜露雨之草。或凍溼之食等。皆易發病。食後  
飲以多量之水。亦有害也。

本病之原因。概為因促之貪饒消化器之孱弱及妨礙  
第一胃運動與噴氣之病的變狀等。但後者寧多為  
慢性鼓脹之原因也。

特別原因 植物中某種之草。特易發鼓脹。

①首蓆(赤首蓆)白首蓆紫首蓆在開花前危險殊  
多。而開花後稍少。故幼嫩首蓆不可多食之。

②荳科植物 如三三三、豌豆蠶豆扁豆翅播等蕎麥赤

粟為

(4) 性之草 例如

及三鈴薯蕷蔬菜之十等。

*Passiflora* *Sesuvium* *Synedrella*

(5) 穀類之草

從帶穗新草之後生也。

例如 依明田所生之雜草。特如

(6) 製造物或釀造物之殘渣

之糟粕 糠之末 芥膏取之 均如薯蕷根等。

例如 醱酵麥酒及火酒

(7) 鼓脹之草 中草之 依候而發之

煙草 芥末 料之植物 依候而發之。

例如 矢鳩 荅良 岩白 藜蘆

(8) 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣 噯氣

家畜之牛 斗馬

徵候 腹部持於左腹側。急為膨大。腹壁大為緊張。富有  
彈力。若打診時。則發鼓音。第一胃之運動全廢。食慾反  
弱。從初即止。有便亦不滯。呼吸促進。閉張其脚。彎曲  
其半。或元氣。或鬱氣。其劇甚耳。擬立於一處而不欲  
動。結膜潮紅。於注射血液者。角膜周圍之血管大充血。  
眼若睜垂。脈搏疾硬。一所謂金線狀脈。其後以手不能觸  
知之。心臟暴跳。呼吸之困難益甚。結膜至晚期則變為  
藍色。病牛至是。遂跟踉而斃矣。  
經過 經過迅速。若不早斷之治療。短時間內即斃  
然雖施治療除去其氣體。而於十二時乃至二十四時間因停  
滯食物之醱酵有再生氣體之虞。但在輕易之鼓脹。從口  
及肛門排出氣體。概自能治癒矣。  
預治 若不速施治療。則預治不負。  
療法 以除去蓄積之氣體為第一。且要迅速。又左腹側  
之摩擦法。能促胃之運動。以使胃內容轉移於腸。極  
有效也。而動物之他則的運動亦足以增助其效。但在  
劇症因有窒息之虞。須禁止運動。其外如屢屢引

以促噴氣而排蓄積之氣體。亦有效也。  
藥物中在輕症可試行下列。  
如酒石酸 *potash tartrate* (in solution)

0.2 乃至 0.3 酒石酸 (0.2 蒸餾水 20.0) 之皮下注射。但尤

興奮及呼吸困難時用之反有增進之虞。故宜注意。然

*Phloresolvin* (0.3-1.0) 吾則如斯之額度較少。又吐酒石

三四 (0.1 日三四內服) 氯化銀 (6-10) 溶解於 (公升之

水) 等。亦可內用之。

劑酸藥亦於輕症可試用之。例如次亞硫酸鈉 (0.05 乃至

2.0) 氫酸鉀 (5.0) 乃至 6.0 稀鹽酸 (0.05 乃至

5.0) 等。又 *Calcium Chloride* 等。亦可屢使

服用之。

用以上諸藥不可徒費長時。若認有危險者。須即刻施

食道探子或套管鍼。但氣體不可一時排淨。須隔少時

而除去之。否則發起腦貧血而有卒倒之虞。又以氣體

有再蓄積之虞。須於套管鍼口施以木栓數時間。揀入  
尚放直之。危險雖既消散。尚須數日間減食為宜。

預防法

要旨在避其原因。由乾草換給青草之際尤

須注意。在牧草於於首蓿繁茂之地。不可使空腹之牛

放牧之。宜先與少許之青草。漸次使之習慣。割草不可

使之堆積。須寬廣散布之。又不可與以生黴之食。

羊類之急性鼓脹。若發于一頭。大約與牛之治法同。若

發于群。平時。驅之運動。盛水于廣地內使之洗浴。或入于

池川。蓋認有危險者。可施行套管鍼。

反器之慢性鼓脹 *Impaction of the Rumen*

病性 此病原因之第一胃不斷蓄積氣體之症。非原

發性力。據此也。據 *W. H. C. R. 氏* 謂其氣體中含有

沼氣四十二% 炭酸三十五% 氫二十% 云。

原因

第一以糧料中干他完之症候所發。蓋反器獸第一胃之

作用完弱時。則易釀酸酵。發生慢性鼓脹。故若慢性胃

卡他病已經存在者。由于少微欲食之關係。亦易釀失

氣體。例如忘食飽饒。粗大之食。過短之草。及過多之麥

...

第二 反胃及噯氣之器械的障礙。例如食道狹變（由  
于後縱隔淋巴腺之結核性腫脹膿瘍或由腫脹線菌腫  
之壓迫）前胃之新生物（息肉腫肉腫纖維腫）砂結石  
及毛球或胃與腹壁之癒着（多由夾體反復刺第（四）胃  
橫隔膜緣前位亞第二胃之轉位及齒狀絛蟲等。在  
牛之慢性鼓脹。原因于結核病者甚多。  
症候 有慢性胃卡他兒之徵。左腹側反復膨大。頑  
頑固而難治。反胃機能及胃之運動均減衰。胃之蠕  
動音亦甚衰。遂至漸次羸瘦。

類者 由于原因而異。其原於慢性胃卡他兒者。若  
能治癒其原病。則本症即消散。由於器質的變化者。  
如癒着新生物等。則不可治矣。倘縱隔淋巴腺有結核  
之疑時。可試行 *Tuberculin* 之注射。

療法 食物節制及腹側按摩等。與急性者同。內  
服藥普通所用之驅風劑（安母尼亞石灰水等）多  
無效。寧不如用鹽興奮劑。（同於急性症）內服或皮  
下注射也。醱酵制止藥亦可所之。例如次亞硫酸鈉（

0.0.0 乃 2.0.0.0 氫酸鉀 5.0.0.0 2.0.0.0) Resorcin  
(1.5.0.1.2.0.0) 稀鹽酸 (1.0.0.1.2.0.0) 混於飲水與之  
鼓脹症狀則消散之後。二三日間猶須減食是為主要

反為獸藥一胃食滯 *Stomachic* *Decidua* *Parvularia*

*De Alimentatione*

病性 食滯者乃急促食食多且量之食塊停滯於第一胃之症也。在本之消化器病中屬於頻發者。即以之列於急性胃弱中固亦無妨。然因臨症上有重大之關係。故特別載之。

原因 專因於過食。蓋食物所最嗜以之食餌。常易過食。例如青草、嫩苗、新莖為鈴著燕麥諸種之釀渣等。又有偶感脫離糞滓。到飼料貯藏場。一時飽食。滿腹者。又久飢者。亦好飽食。過飲多量冷水之後。亦易招來食滯。在過食難消化且粗大過乾之食物。其害尤大。

症候 症候由於食餌之量。質及其消化之難易而異。概食之心反為先起。其時時噴出惡臭之氣體或有嘔吐者。

醫者辨毛以按腹。疏其腹。又發鈍聲而呻吟。若問腹圍特於左臍部膨大。臍窩反陰。內按壓之。則第一胃之內容為粉狀。甚者硬固如石。打診之。則呈濁音。然若胃內容醱酵。釀生多少之氣體時。打之則呈鼓音。輕壓之。而有彈力。但於此部更稍強壓之。在氣體層之下。可觸知硬固食塊之存在也。第一胃之蠕動緩慢。或全停止。若行直腸檢查。則可發見膨大之第一胃。鑿進於骨蓋腔內。所謂第一胃骨蓋腔。赫尼與一排。其初期為常態。後則凝滯。

體溫不增昇。脈搏僅增數。呼吸促迫。眼老羞鈍。眼球突出。結膜充血。

經過 重症者。遂陷於窒息平中之狀。或繼發胃腸炎。然若食量不極大。且不甚不消化者。則兩三日內即恢復矣。

診斷 食滯者。第一不可與急性鼓脹誤診。蓋鼓脹者。腹部之膨脹更顯著。以手觸之。則知無粘硬物。而有彈力性之氣體。且呼吸血行之障礙。亦比食滯為

劇

第二即腹內赫兒危亞。此病因其頓發。且動物不安。稍類似於食滯。然若從直腸檢查之。即足知該病之真相。(在腹輪之邊骨盤入口之右前方。有緊張索)在於宮翻轉亦頓嫌食物。左腹側膨大。且有秘結。因此稍類於食滯。然若檢查其腹。則診斷可立定矣。與急性胃腸卡他兒之鑑別。則詢究既往。可以判斷之。

療法 須數日間絕食。頻頻按摩腹部。又行規則的運動。甚為有效。內服可以投以下劑。及吐劑。如 *Veronal*

*Warm Sulphuric Acid* (0.1 稀酒精五。0.1 *Hydrochloric Acid*)

*Orate. naurum* (0.1-1.0 二鎊水二。0.0) 之皮下注射。蓋

嘗吐酒石大量。並白藜蘆根末或其酞劑(回量

0.1 乃至二。0.0) 之內服。又吐根末回。0.1 乃至二。0.0 亦可試用之。

其最後療法。則切開第一胃除去其滯食可也。

第四胃及十二指腸卡他兒。

頓發消化不良病。取急性或慢性之經過。其異於通常胃卡他兒之點。即結膜呈黃疸之徵。真為常態。而第

一胃之作用不被障害。若壓迫右下腹部。則訴疼痛。至晚  
期。則現異嗜之症狀。

療法 先宜減食。給以易化之食。且用人工卡爾斯泉鹽及稀  
鹽酸。

幼獸之胃腸卡他兒 *Gastro intestinal catarrh*

*pro Young Animals* (英)

哺乳幼獸並初離乳之幼獸。頻發胃腸卡他兒之症。其原  
因。經過及療法。皆異於成獸。

原因 第八、哺乳幼獸。

以母獸之狀態 母獸之生活狀態。與哺乳幼獸之健康。有

密切之關係。如消化器病。營養變調。惡液。疝弱等。其

變害皆能波及其子。在傳染性病。之全身結核。乳房結

核。口蹄疫。乳房炎。亦概傳其危害於幼兒。又與母獸

飼養之關係亦不少。如滋養過多。多汁粗惡。變敗。

腐敗之食。皆由乳而害幼獸之消化器。又脂肪並水分

過多之乳汁。在乳房內既凝固之乳。及苦味酸味。粘稠

乳等。皆有為其病原者。乳汁中之異物。如揮發油。松

節油) 樹脂質 (Resin) 下劑及其他之藥品等。皆害幼獸之胃腸。又母獸過度之勞働。亦不能無影響也。

(2) 幼獸之飼養失宜 分其母牛。使母獸供於使役。待歸家之後。一時使飲多量之乳。其他不規則之哺乳及乳汁之代用品等。皆為其病原。

(3) 幼獸之感冒。

(4) 胎兒便秘之秘帶 胎兒便秘帶時。則分解而刺戟腸粘膜。因以誘起卡他兒。

(5) 若胃腸內滋生之么微體得時而繁殖。因以發起炎症。亦為主要原因也。

### 第二、離乳幼獸

(1) 習慣上飼養法之缺點 粗硬不消化之乾食。並變敗之食等。

(2) 不適之乳汁代用品 乳之代用品若含有多量之澱粉

者。則醱酵而產生醋酸。乳酸酪酸等。因以刺戟胃腸。

(3) 不順之天氣。特多於春秋放牧之際。又過飲冷水。亦為

一原因。

(1) 齒牙交換 在出齒期發口內矣。且欲嚙種種之異物。

(2) 寄生蟲 幼虫對於寄生虫甚銳敏。例如羊之胃蟲 (Stomach worm) 等。又天性之胃弱

腸間膜 (Intestine) 之疾病等皆為其原因。

腸間膜 (Intestine) 之疾病等皆為其原因。

症候 本病徐發或頓發。噴乳幼獸不能噴乳。倦意沈鬱。在離

獸乳幼獸。往往先發熱。皮温不正。四肢厥冷。鼻端乾燥。次發下

痢。其初糞為凸布狀。右則愈變柔軟。終發水泄。糞汁帶黃

色。或灰綠色。含有纖維。或雜以凝固物。暴氣頗甚。往往混有

血液。失禁自利。致汚染尾根及內股等。又發裏急後重或

輕密痛。或有氣發下痢與鼓脹者。至末期次第衰弱。往往有

併發于他兇性肺炎者。

經過 為急性或慢性。數日間者。或數死者。或有延長數週日者。

其死因為虛脫。自血于他兇性肺炎。或無氣肺炎等。

預防 須謹慎重。若長時間下痢者。最為危險。

療法 宜先注意母獸之飼養。凡催促肥腴之食。不良變敗

之食。過度之勞動。及甘不隔雜等。務要避之。若病之原因認



若有衰弱之兆。宜用會豐水(〇九〇)二公升行皮下注射。

創傷性胃橫膈膨脹 *Viscerulitis et phrenitis*

*Traumatisca*

本病為牛之胃病。係因異物而生者也。蓋牛若嚥下異物于胃中則先發胃傷。繼招來心臟病。在牛胃中常發見異物。此解剖上所見者。然在生前却有不呈病徵者。

原因 (1) 鈍體石。砂。毛球。衣服之破片。皮草。彈丸。貨幣等。

(2) 尖體 釘。針。鐵線。小刀。肉匙等。

凡牛皆有好執異物之癖。身邊之諸物。不斷舐却嚥下之。又牛之採食急卒。而不甚咀嚼。然其異物之害。第二胃所以比第一胃多者。蓋因第二胃小。收縮力強。其粘膜為蜂巢狀之構造故也。症候 原因鈍體者。起病極慢。性。或急性之消化不良。其原因在于粘膜之刺戟性傷及傷害也。若食多量之砂。則呈塊重癆狀。即不斷咀嚼。流涎。呻吟。頻頻伏臥。彎曲背道便秘。遂至漸次羸道。若觸診第一胃。其內容硬固。蠕動作用全廢絕。大概二週乃至三週而斃。有時招來慢性消化不良。原因尖體者。則發胃炎。并橫膈膜炎。其要徵大約如左。

無他之原因。而突起消化不良。或急發疝痛。不斷左右動搖。舉  
右肢而欲蹴其腹。有時發急性胃卡他兒之狀。又時時反復招來  
慢性之消化不良。及慢性鼓脹。

經過及合併症

經過頗長。終至羸瘦衰弱而斃。當診查時最

宜注意者。患畜于食後起臥或運動之際。輒呻吟而致疼。痛。其運  
步緩慢。顏貌帶憂鬱之狀。若從外部壓迫第一胃(即劍狀軟骨之  
左側)並胸骨胸壁。甚至第一胃。則有感疼。痛者。橫隔膜附  
着部之打診及觸診。亦呈現疼。痛。當呼吸並努力時。因橫隔  
膜之運動。亦感疼。痛。若大血管被傷損時。則從直腸出血。又分娩  
之際。腹筋大收縮。或輸送于市場時。橫隔膜之運動甚盛。此際  
皆易使異物轉位。由其方向及穿入之深淺。而發肺炎肋膜炎  
氣胸腸炎腹膜炎肝炎膿毒症。敗血症及體內出血等之合併  
症。尖體若脫出於腹腔外。則於左胸壁左季肋部及胸骨部  
等處。發生膿性炎症。或炎性浮腫。其浮腫大小不一。皆帶熱痛。  
其後排出膿液及腐爛食糜之物質。有時生骨道胃壁之瘻  
管。尖體若由橫膈膜刺傷心囊。則發心

臟病。俟在心臟病條下詳述之。

診斷 有時甚易。有時頗難。切勿與慢性胃卡他兒混同。其鑑別之要點。即在橫隔膜及第二胃之疼痛。病後之反復變化。急速之羸瘦。及治療無效等。之與腹膜炎胃腸炎等之鑑別。亦頗不易。然此等之症。概急性而發熱。一般之症狀甚劇烈。若夫體刺傷肺臟。則發慢性肺炎之徵。因此與結核頗易誤診。療法 專以預防為主。若病管理者使注意於鐵釘等。又須屢屢檢查食物。以除去其異物。若診斷不確實。可先施急性或慢性卡他兒之療法。若診斷既確。或連行屠殺。或切開胃壁而除去異物。

肉食獸之胃腸卡他兒 Gastric-intestinal catarrh

牛 (Cattle) (英)

原因 肉食獸之胃腸卡他兒。為頻發之症。寧比牛馬

較多。其主原因在於不正之飼養。例如一回給與多量之食物。是也。若以為鈴薯甘諸麵包米飯骨等之多量給與。飢火特易發胃病。凡不消化物或器械的剝取物。並變敗腐敗之食物及異物。(木片竹片)皆有誘發胃病之虞。又齒牙之疾病。

急速之吃食過熱之食餅及感冒等皆為胃病之素因。其  
外又為他病之分症而發之。例如犬瘟熱胃潰瘍內臟出  
門脈鬱血慢性心臟病肺病肝臟病腎臟病等是也。  
症候

1) 胃食滯之症候

概為嘔吐。有自然治癒者。假令不真嘔吐。亦惡心嘔意。而  
屢試嘔吐。流涎甚盛。食慾全廢。若強使之食。則更催嘔意  
然渴甚頻欲飲水。胃亦膨大。壓迫之則呻吟而訴疼病。病  
犬鬱憂不活潑。呼吸稍為促迫。或呈不安之狀。屢屢變身  
體之位置而訴苦痛。然概無熱候。

2) 胃卡他兒之症候

病獸概嘔吐。然嘔吐非其特徵也。何則。蓋因胃潰瘍因胃癌胃  
腸炎胃腸膨大之狹窄箱體內臟出脫膜炎。橫膈膜炎。食  
道病咽頭炎尿管毒症敗血症急癩癩癩腦卒中腦炎耳漏  
等。亦皆有嘔吐者。又犬咳嗽之際。有屢發嘔吐者。  
胃卡他兒之經過為急性或慢性。有熱或無熱。在輕症者  
病獸不快活。不欲運動。精神亦不振。食慾減損。僅吃嗜

得食物。又大渴而貪水。經一兩日諸症消散。又屢催嘔意。或真嘔吐。其初吐出食糜。後則吐出泡沫樣粘液。往往其中混有血液及胆汁。甚者吐出純粹之胆汁。食慾全無。通便秘結。體溫稍微昇騰。(三十九乃至三十九五)病犬爬攔葶藶菜。且選居冷處。若屢迫胃部。則訴疼痛。

### 腸卡他兒之症候

僅腸霍病時。不發嘔吐。食慾亦不如胃卡他兒之減損。屢迫胃部。腕部。亦不訴疼痛。主要是症候。即為下痢。其初糞便呈麩粥狀。後變為粘液狀或水樣。或混有胆汁及血液。或含有纖維。臭氣頗甚。直腸之粘膜紅腫。頻頻努責。尿中混胆汁色素。熱候稍高。至四十一乃至四十一度。且屢屢伴發黃疸。

### 經過

在急性胃腸卡他兒。以治癒為常。惟幼弱之犬。有

因脫力而斃者。慢性胃腸卡他兒。亦為頻發之症。概由於營養失宜。或從急性胃腸卡他兒轉來。

### 預後

概佳良。但幼弱貧血之動物。亦有腕力而斃者。

療法。先暫使絕食。亦不可給多量之水。營養物中宜數次給與少量之生肉。若胃內充滿食物時。可速給吐劑。如

Hydrocyanic acid 0.00 三乃至 0.00 五或 0.00 一。注射於皮下。又可給與白藜蘆 0.00 乃至 0.00 二吐根末 0.00 五乃至 0.00 吐酒石 0.00 五乃至 0.00 三。若食慾長時全缺者。宜投以健胃劑。例如稀鹽酸 五。0 永 二五。0。0。一日數回。每回給與一茶匙乃至一食匙。又可以苦味酞 五。0 稀鹽酸 二。五 永 一五。0。0。一日三四回。每回給與一茶匙乃至一食匙。若以大黃酞 四。0。0。日使三四服用。亦有效。既悉下痢者。則禁忌冷水。可與以澱粉漿大米粥或大麥之煮汁等。且溫包腹部。給與葡萄酒精。其內若加桂皮末。則更佳也。止痢藥中可用阿片酞 二十乃至六十滴。混合于粘漿而與之。或可用阿片吐根散 0.00 五乃至 0.00 一。又 *Opium* 一。回量 0.00 五。和于白糖或粘漿內與之。亦頗有效。如其頑固者。則以鞣酸 一。0。0。一日量。或硝酸銀 0.00 一乃至 0.00 五。溶解水蒸餾水內。或作丸劑而與之。有時亦要收斂劑之灌腸。例如鞣酸明礬各 0.00 一乃至 0.00 二。可也。食物宜選極柔軟者。若有便秘。則與以甘秉 0.00 三乃至 0.00 一。或蓖麻子油 三。0。0 使之頓服。若頻發嘔吐者。可屢給冰片。且投以阿片臭化鉀水化氫鹽等之。

少量。若有異常之醱酵。則用甘汞  $C_2O_3$  乃至  $C_2O_4$  或  $C_2O_5$  或  $C_2O_6$  或  $C_2O_7$  或  $C_2O_8$  或  $C_2O_9$  或  $C_2O_{10}$  或  $C_2O_{11}$  或  $C_2O_{12}$  或  $C_2O_{13}$  或  $C_2O_{14}$  或  $C_2O_{15}$  或  $C_2O_{16}$  或  $C_2O_{17}$  或  $C_2O_{18}$  或  $C_2O_{19}$  或  $C_2O_{20}$  或  $C_2O_{21}$  或  $C_2O_{22}$  或  $C_2O_{23}$  或  $C_2O_{24}$  或  $C_2O_{25}$  或  $C_2O_{26}$  或  $C_2O_{27}$  或  $C_2O_{28}$  或  $C_2O_{29}$  或  $C_2O_{30}$  或  $C_2O_{31}$  或  $C_2O_{32}$  或  $C_2O_{33}$  或  $C_2O_{34}$  或  $C_2O_{35}$  或  $C_2O_{36}$  或  $C_2O_{37}$  或  $C_2O_{38}$  或  $C_2O_{39}$  或  $C_2O_{40}$  或  $C_2O_{41}$  或  $C_2O_{42}$  或  $C_2O_{43}$  或  $C_2O_{44}$  或  $C_2O_{45}$  或  $C_2O_{46}$  或  $C_2O_{47}$  或  $C_2O_{48}$  或  $C_2O_{49}$  或  $C_2O_{50}$  或  $C_2O_{51}$  或  $C_2O_{52}$  或  $C_2O_{53}$  或  $C_2O_{54}$  或  $C_2O_{55}$  或  $C_2O_{56}$  或  $C_2O_{57}$  或  $C_2O_{58}$  或  $C_2O_{59}$  或  $C_2O_{60}$  或  $C_2O_{61}$  或  $C_2O_{62}$  或  $C_2O_{63}$  或  $C_2O_{64}$  或  $C_2O_{65}$  或  $C_2O_{66}$  或  $C_2O_{67}$  或  $C_2O_{68}$  或  $C_2O_{69}$  或  $C_2O_{70}$  或  $C_2O_{71}$  或  $C_2O_{72}$  或  $C_2O_{73}$  或  $C_2O_{74}$  或  $C_2O_{75}$  或  $C_2O_{76}$  或  $C_2O_{77}$  或  $C_2O_{78}$  或  $C_2O_{79}$  或  $C_2O_{80}$  或  $C_2O_{81}$  或  $C_2O_{82}$  或  $C_2O_{83}$  或  $C_2O_{84}$  或  $C_2O_{85}$  或  $C_2O_{86}$  或  $C_2O_{87}$  或  $C_2O_{88}$  或  $C_2O_{89}$  或  $C_2O_{90}$  或  $C_2O_{91}$  或  $C_2O_{92}$  或  $C_2O_{93}$  或  $C_2O_{94}$  或  $C_2O_{95}$  或  $C_2O_{96}$  或  $C_2O_{97}$  或  $C_2O_{98}$  或  $C_2O_{99}$  或  $C_2O_{100}$

### 犬之便秘

原因 通便秘結。由于蠕動機之不振。或器械的障得。

1. 難消化之刺戟性營養物 例如骨片麵包乾食等。

2. 運動不足 亦屢為便秘之原因。

3. 高齡 由于腸壁萎縮而蠕動減衰。

4. 慢性腸卡他剋 不感刺戟。不分泌腸液。

5. 腸之器械的壅塞 異物糞塊骨片近傍腫瘍(例如

攝護腺及腫瘍)之壓迫腸之變廣(特于盲腸)麻痺

痔疾,肛門腺排世管之閉塞及假性便秘等。

6. 產候的便秘 發于熱性病之經過中下劑之應用後黃

疸腹膜炎腸炎腦脊髓病等。

症候 主徵在通便又秘滯或閉塞病犬屢屢努費窘迫

當通便之際甚感疼痛,糞硬而帶土色。臭氣衝鼻混

有粘液及血液。食思減損。蠕動抑止。腹壁緊張。若按

診肚腹。則觸知硬結節狀之糞塊。壓迫之。則病犬許疼。

痛。直腸內或有硬宿糞停滯之。或毫無堆積。若腸管全為糞塞。則發吐糞。其熱至輕。精神在初期雖爽快。至末期則變為痴鈍。時時呈痲痛之狀。

概數日而癒。或有遲延四乃為六週者。(平均八日乃至十四日)

轉歸

全治

療後

概息。稀有不良者。

療法

難消化及容積甚大之食餌。不可與之。如骨甘諸

麵。包等

有時使之絕食。或給以淡粥及物(例如粥汁)及冷

亦。經過長時者。給與乳汁肉羹。務須使之運動。

療法中以促糞之排泄為第一。如灌腸(純水肥皂水油類、

甘油)蓖麻子油二〇—六〇。〇之內服。(其中混以三分之一

量亞拉伯膠。及五分之一水為宜)或用甘油〇。〇五—〇。一。

和于砂糖與之。最後可試行 *Pepsin-Hygienin Sublimat*

*Hygiene* 及皮下注射。(〇。〇〇一乃至〇。〇〇三)

犬之異物性胃腸病 *Carpenter's Vienna Vent*

原因 因胃腸又穿孔出血。因胃腸腸瘻。因胃或腸又壞死性  
炎症等。皆因異物而發之。所謂異物者。如大骨片。石鐵  
鉛彈丸。木片。果物又皮（粟皮）等。遊戲之際。多有嚥下者。  
症候 當初異物尚在胃中遊離存在之時。毫不呈病徵。  
或呈急性卡他兒之徵。若異物長時間存腸內。則發慢性  
卡他兒。若異物積留胃或腸之一部。又或全壅塞時。病候  
始為顯著。蓋初期無熱。憂愁伏臥。嫌忌食物。屢屢飲水。  
飲食之後。則為嘔吐。有時則非常之嘔吐。糞及重性  
苔之痕等。通便或秘結。或全絕止。異物甚大之時為尤然  
也。至末期則發熱。達于羸瘦。有時呈類似狂犬病之症。  
性質一變為瘳惡。至發咬人嚙物之癖。  
診斷 腹部之按診要精密。即持其後肢。使提體提高。而按壓腹  
部可也。

療法 吐劑下劑多屬無效。其根治法則在于手術。如胃截  
開術。腸截開術是也。

馬之疝痛

Colic or Spasmodic

疝痛者。係腹腔內諸臟器三種種疾病。而專發疼痛者之

謂也。蓋疝痛乃其總稱。非指單一之疾病而言。可區別為真性及假性。真性疝痛者。胃腸有病而發疼。痛之謂也。假性疝痛者。係腎臟。膀胱。子宮等有病。而感疼。痛之謂也。其外又有傳染疝痛者。概發於炭疽。血斑病。及中毒等。(疝痛為獸醫內科學上重要之症。據日本最近統計。在軍隊中占全病馬二二%。全消化器病五八%。

原因 第一特異素因。馬之所以少疝痛者。即由於左之事實(1)馬胃至小。且此門在胃之盲囊與結腸胃。狀膨大部之間。故易生食滯。

(2)馬嘔吐困難。

(3)小腸間膜長。而大腸大部分遊離。而盲腸結腸之骨盤彎曲及其胃狀膨大部食物易停滯。

4. 馬之腸知覺神經比他動物銳敏。故容易發疝痛症狀。

5. 多寄生性動脈瘤。9%。其前腸向後較多。

6. 給多量食物之時。在胃內時間極短。故若咀嚼不全者。入腸管易於酸腐。以刺戟腸粘膜。又飲水之一部。不留於胃。而直接于腸管。

軍馬衛生法又實施。有時困難。例如戰時通習時是也。  
第二感冒 冷濕之空氣。天氣之急變。毛絨之更換。凍凍之食。非常之冷水。(攝氏零下七度以下之冰)

第三過食 概因急食。食大量之食。而飼料急變。或

食料與使役之關係失宜。皆易發之。故疝痛最多於休息日。如麥藁、粟、稗、豆類(特於大豆)新麥、新乾草、生茅、玉蜀黍等。若飽食之時。易發疝痛。食後即使役之亦然。又因齒牙疾患。咀嚼不全。亦為疝痛之因也。

第四食傷 被覆土砂之食。濕潤。微敗之食。及不潔變敗之食等。

第五腸胃中之酸酵 赤苜蓿、紫苜蓿、酸酵之生青草

生蕎麥、大荳、根菜、甘藷、之葉、蔓等。皆易釀風氣。若食後立即給與多量之水。尤易促其酸酵。又有醋癖之馬。因嚥下多量之空氣。亦有發疝痛者。

第六腸內容之停滯 由于長時繫留。急於運動。且過

食。弛緩性。或粗硬之食物。例如對藜稈。富有木材質之食。麥粉、糖、甘藷、之蔓等。皆易停滯於腸。若腸壁有弛緩橫

大麻痺等時為尤然也。飲水缺乏。亦為其原因。

第七結石結塊。因貪食土砂之牧草或掃集之稈麥粉糠等。故最易於水車製粉場之旁。

第八腸之寄生蟲。例如絛蟲。蛔蟲。硬口虫。蟯虫。為尤妙等。

第九腸之狹窄由於腸之壓迫。轉位。轉軸。疊積及折頓。

紋常纏絡等。

第十饑餓。因於饑餓者。謂之饑症。在軍為屢屢見之。

第十一腸之轉位。易發于顛轉翻倒之際。

第十二腸之組織變狀。即腸卡他兒。炎症。潰瘍。中毒等。

疝痛之種類。疝痛之分種法。雖有種種。而實際上以左

之七種最為重要。

(甲) 疝氣等症。或感冒症。 *Strangulated Hernia*

(乙) 急性胃擴張。又胃食滯。又過食症。 *Dilatation of the Stomach*

(丙) 便秘症。 *Constipation*

單純便秘症。 *Simple Constipation*

二、砂疝。又結石疝。 *Calculi in the Intestine*

又分下之五種

一、單純便秘症

二、砂疝。又結石疝

三因於腸癰之便穢症

四因於腸狹窄之便穢症

五因於腸擴張及麻痺之便秘症

(丁)風氣症之腸鼓脹 *Colica H. biliosa*

(戊)變位症 *Colica Diaphragmatica* 又有下例三種

一腸之箱頓及絞窄 *Colica cruralis et Stranguria*

*Colica vesicalis*

二腸之轉軸及纏結 *Torsio et Volvulus intest.*

三

腸之重疊 *Intestinatio intestini*

(己)血塞症 *Colica H. ischaemica - embolica*

(庚)寄生症 *Colica vermicularis*

症候 疝痛以急發為常。稀有徐發者。其主徵即為腹痛。由于動物不安而可知也。如以前肢起地。舉右肢蹴腹。

屢屢顧盼後體。頻頻掉尾。屈其前肢。驚其背。伸張

其頸頸將。後肢前伸于腹下。時時呻吟而訴苦痛。病

勢較重時。則頻頻起臥。或伸張身體。開張右肢。恰如

其頭頸將。後肢前伸于腹下。時時呻吟而訴苦痛。病勢較重時。則頻頻起臥。或伸張身體。開張右肢。恰如

排尿管之狀。然其實非排尿管也。若病勢愈劇烈時。則突然臥倒  
左右滾轉。或為仰臥屈四肢集于腹上。或如犬跪之狀。或如牛  
及馬其前肢高舉後體。往往發噎氣惡心嘔吐。有從鼻  
孔排泄吐物者。又有喘喘然非常又注意而起臥者。有  
時腹痛又發作劇甚如發狂之騷亂者。患為跳躍。歛  
息呻吟哀鳴強動而欲襲人。咬其飼槽切齒搖唇閉口。  
或漫行前進或為馬場運動。不斷搖其頭。惛然靠  
著于壁。振盪而發抽搐。

疼痛間歇或持續。間歇者於其休息時不呈不安之狀。  
有稍能飲食者。其腹部膨大或緊縮。若聽診之則腸之蠕動音  
大減。或全不能聞之。有時聽得氣急音。但在下痢病蠕動音頗  
高。往往腹中聽如雷鳴。然普通之疝痛概為秘結。通便後帶膿。僅  
排泄其中量。蓋為小塊頑硬而帶暗色。混有粘液或血液。是  
氣衝鼻稀。有欲發如牛鼻者。其中概混有不消化物。屢屢  
放在。結膜或常色或潮紅。或呈不潔又暗赤色或黃色。口  
內粘膜潮紅乾燥。或含多量之粘唾。或為寒冷蒼白。舌概  
生苔。

在輕症或初期時。脈無異常。屆則增數五六十。若病痛轉于  
炎症。一分時至八十乃至九十。脈性細硬。其白透不能感觸之心  
悸亢盛。心音頻高。

呼吸在初期無異常。在右側增數。特于風氣病為尤然。甚者  
有窒息之虞。體溫亦于輕症無異常。在重症則達于三十六度  
乃至四十一度或四十一度。耳脚厥冷。多見發汗。蓋冷粘汗為惡  
徵。口內之厥冷亦非良徵。在疼痛持續之間。毫不排尿。若  
見排尿。則為良徵也。其尿色之濃淡反應及蛋白質之有  
無等。概不一定。精神亦無異常。然在重症者。往往痴鈍或  
亢奮。若行直腸檢查。則糞量並其狀態皆可得知之。  
蓋直腸內糞塊蓄積。或全為空虛。直腸粘膜亦往往帶熱。  
大為腫脹。有時直腸非常擴張。或非常狹窄。稀有由此檢  
查法而發見結石。腸疊積。蒜花。虫及指頭等。且由此結腸之  
狀態。並膀胱之盈虛。亦得以知之。故直腸檢查甚為必要  
也。

經過

痲痛之經過。概甚急性。由數分時延于數時間。若  
至二十四時乃至三十六時間以上者。則屬于惡徵也。此急性

之疝痛。總過八日乃至十四日。又有招來間歇的疝痛者。其合併症。即為諸部之挫傷（眼為顴骨為腸骨外角）四肢之外傷。腿鞘尖脫臼骨折異物性肺炎腹膜炎。內臟轉殺破裂。赫爾兄弟亞口炎。咽喉炎。直腸粘膜之毀傷等創等。

轉歸

速為全治。或轉于炎症。或歸于斃死。在風氣疝

未轉于炎症又先。有因窒息而斃者。又如赫爾兄弟轉位箱頓器質變狀疝等。亦速于斃死。然如便秘疝。痙攣疝則易于治愈。若轉于腸炎時。疼痛劇甚。或稍為安靜。不斷苦悶喘喘然而臥于地。結膜帶暗赤色。脈搏細數。一分時七十至一百。右則以手全不得觸知。體溫達于三十九乃至四十五。且出冷黏汗。口內厥冷。遂速為虛脫。

類症鑑別

鑑別之難。主與左列諸症要鑑別之。

(一) 血色素病

本病右肢麻痺。腰部疼痛。尿變色而含

有血色素。

(二) 陣痛

疼痛輕微。生殖器有變狀。而于腹部之狀態。

尤要注意。

(三) 尿管閉

久無利尿。若檢查其膀胱并尿道。可發見。

其尿道之原因，有時須用尿道探子。

(四) 膀胱炎

檢查其尿，則發見膀胱之上皮細胞膿球，磷

酸三基鹽之結晶。(指蓋結晶)由直腸壓迫膀胱，而試其知

覺如何。且尿意頻數，胃腸全無障礙，宜注意焉。

(五) 子宮炎

行外陰部之檢查及內診。又問診其分娩

流產之有無。而于體之排泄物，子宮之感覺，腫脹等皆

宜注意。本病亦以長經過為常。

(六) 子宮之轉位

子宮之翻轉，脫出，轉接，箱頓等。依于內診

及外診，可得發見之。

(七) 赫尼亞

在鼠蹊臍腹內陰囊之赫尼亞。其疼痛劇

甚。由于局部檢查及直腸檢查。往往能發見之。經過

概不良。凡未去勢馬之疝痛。當診斷時，必須注意于

本病之有無。

(八) 急性腹膜炎

疝痛與腹膜炎之鑑別頗難。或有不

能識別者。俾麻質斯性腹膜炎與同性之疝痛難于區別

在續發于外傷或手術之腹膜炎。檢查其創傷質膀胱手

宮等處。可以診斷之。又起于疝痛經過中之腹膜炎。徵于

大熱。納數之脈脫力等。而可推診之。

(九)腸卡他兒及腸炎。

在腸卡他兒。其痛輕微。且多發下痢。

在腸炎。宜詳細詢究其既往。問其給與刺激性及毒物否。至于一般之徵候。尤宜熟查之。蓋在腸炎者。疼痛持長。病勢頗重。且有頑固之便秘。往往漏出血便。熱度增高。脈搏細數。結膜呈暗赤色。屢有由疝痛續發腸炎者。

(十)腎炎。

施行尿之顯微鏡的及化學的檢查。可以診

定之。在腎炎。又腹疼。輕。腰部之知覺過敏。后肢強拘而開張。

(十一)肝炎。

為又急性肝炎。稀有由被覆肝臟表面之腹

膜炎性刺戟。而稍呈不安之徵者。若非有黃疸之狀。則

診定頗難。

(十二)肋膜炎及肺炎。

注意呼吸之狀態。且精檢胸部可也。

(十三)腦炎并腦膜炎。

以腦症狀為主。

(十四)蹄炎血斑病及炭疽。

在蹄炎。宜注意發病之時期。並

步行之狀態。血斑病者。由其出血之斑點。可確定診斷。在炭疽者。須注意一般之徵候。且檢其血液。

預右 死亡率大約十乃至二十%。病初不得明定其預右。蓋一見較易之疝痛。亦有合併致命之腸轉位者。又雖同一疝痛。其預右亦瞬時變化。故須極要慎重。凡疼痛減輕。皮膚溫潤。發汗減少。脈強且軟。二便排泄。食慾復舊。且能聽蠕動音者。乃可期其治療。又排多量之氣體。飲水及大排尿者。亦良徵也。無熱者預右良。蠕動音不絕者亦良。在變位疝概為不良。又嘔吐結膜不潔及脈微弱等。皆惡症也。

凡發生胃腸炎。腹膜炎。胃腸或橫隔膜破裂時。其主徵為細數不正之脈。(終不得觸知之)高熱或中等熱。疝痛之急剧增加。又突然減退。流冷汗。四肢冰冷。經久便秘。蠕動機全廢。肚腹大膨脹。呼吸困難及嘔吐等。

療法

要旨有三。(1)通便。(2)預防腸炎及異常發酵。(3)

用鎮痛藥。以防外傷及腸轉位。此時務使病馬入于廣庭舍內。敷以多量臥蓐。撤去舍內之器具。以防負傷。屢屢用藁束強摩擦腹部及四肢。或同時用樟腦精與松節油(1:0.1:2.0)或以四三(合劑)松節油一分安母尼亞擦劑三分樟腦精四分塗布于腹壁可也。又腹部纏以溫濕布亦可。

在便秘者宜牽又使運動。但須禁止速步及疾驅。在重性疝痛。動物不欲運步時。不可強使運動。次則宜檢查直腸。除去宿糞。同時診察結腸及膀胱之狀態。施行微溫肥皂水或甘油之灌腸。(一回五〇—一〇〇)他之療法則由疝痛之種類而異。凡疝痛務避飲劑。而與以砥劑丸劑又可施皮下注射或靜脈注射。

甲 痙攣疝

*colic & spasm*

痙攣及原因 痙攣疝者由於身體之內部或外部之冷却。招來腸之痙攣。所發之腹痛也。原因亦同于急性卡他兒。特其原于感冒者甚多耳。感冒之原因中。在馬因身體之濕冷。發汗後遽觸寒風。或飲冰冷之水等。屢屢發此種疝痛。春秋之候特多。皮膚薄弱之貴駿。尤易罹之。又軍馬除戰時及演習外。其飼料概為一定。故其疝痛由食餌之關係者頗少。因感冒而發者較多云。

病理及症候 痙攣疝之疼痛。係因腸內食物之刺戟。氣體脂肪酸。或寒冷。而發胃腸壁之收縮。以壓迫腸之

即覺申至。其社商在不是寺寺賣。三頁約

卒然發作。縱一時輕減。而反復發生。如斯弛張性之發作。實為本症之特徵也。在他種疝痛。雖有腸蠕動減衰及通便秘結之徵。在本症則缺此徵候。反因腸收縮之故。蠕動音頗高。甚者發起下痢。又常聽瘝瘰音。如從高處滴水于薄金屬板上之音。蓋此音因腸之一部大為緊張。該部之氣體突然散漫于緊張力微弱之部。以此所生之音也。

經過 多為良性。不出數時間而癒。輕症者三十分以內而癒。然亦有延于十二時以上。致滯來腸轉位之合併症者。死亡率一、二、一%

診斷 身俱血塞性疝痛之鑑別要加注意。蓋其弛張性及急劇之發作。二症皆相同。因此鑑識甚難。惟瘝瘰瘰疝因於感冒並使役餉養之失宜。宜詢究此等事實之有無。又在檢塞性疝與感冒無關。由於直腸檢查。有容易認知腸間膜動脈之檢塞者。又在他種疝痛。其經過中多腹部漸次膨大。而本症則不然。

療法 在此種疝痛鎮痛劑之應用。非為對症療法。實屬因療法也。不但因此得治腸之彎縮疼痛。且可預防腸轉位之

空田及金... 仿... 效...

効良

危險。鹽酸馬啡之皮下注射為最良。以其0.3乃至0.4溶解於五公撮蒸餾水內。大瓶一回注射即愈。稀者要二回者。他之鎮痛劑為水化氫醯。以其二0.150.0混於粘滑劑內服。或灌腸久。 *Hydrochloride* *Morphine*

*Opium* 等之緩劑以其含有揮發油亦有鎮痙之效。若混以 *Hydrochloride* 內服。殊有效也。

異常分解物之驅除時。則用緩下劑。如麻子油中性鹽類。

又有賞用 *Castor Oil* 極小量(0.02)之皮下注射者。

外用則以松節油及樟腦精(1:1:1)塗擦於腹側。強

覆高體。而微湯之。若腸乃強。強而支。腹部纏包。皆有鎮痙之

效。病馬須請其不可使之運動。

乙 急性胃擴張 *Acute Gastric Dilatation*

一名過食病。又胃食鬱 *Acute Gastric Stasis*

*Acute Gastric Stasis*

急性胃擴張者。因飼食異常多量之食物。或胃

病。...

症或胃食滯之別名。此於演習中軍馬最多見之。蓋此時飼養管理之失宜乃常事也。

原因 亦有原發續發之別。

(一) 原發性 1. 因一時採取多量之食物(如麥玉蜀黍豆

切草等)致胃之運動不自由而胃液之混合不充分者  
2. 不適當之飼料。此原因寧比前者為多。例如粗剛易  
發酵者。或腐敗性者。及飼料急變。給食時間不定。大量  
冷水之飲用等。3. 食後即勞動者。蓋因運動而障害胃  
內容之下降及消化液之分泌也。4. 齒牙之疾患。並大  
寒酷暑。亦皆為其素因。

(二) 續發性 續發於小腸之變位。大腸之便秘轉位。及氣脹

等。蓋腸有閉塞。則胃之內容物不能後送。且腸起逆蠕動  
反使腸之內容逆送於胃中。

病理 充滿於胃中之食塊。因混合胃液不完全。甚容易

發酵。致胃壁更顯著緊張。且其不完全之分解產物刺

戟胃粘膜。因此胃壁發生痙攣的收縮。而呈疝痛之徵。因胃

膨大時。不但壓迫橫膈膜。使呼吸困難。且因胸腔之陰

壓低下。而障害心之器械的擴張。致使脈搏頻數。在發  
高度之胃擴張時。往往有起胃破裂者。其由於馬蛇妙  
之胃粘膜潰瘍。並為之轉倒等。更足催進其破裂也。  
症候 原發性胃擴張。概食后第四時以內（稀育七時  
者）而發。其疼痛劇烈。持續。殆不間歇。突然倒臥滾  
轉。往往呈犬坐姿勢。有時肚痛輕。概發於過飲冷水  
後之胃擴張。呼氣帶酸臭。頻頻噯氣而帶嘔意。或嘔  
吐。多由鼻孔或口流出。混有食糜酸臭之液。左側頸靜  
脈向頭部呈波狀運動。按壓左頸溝。可引起人工的噯  
氣。

因食道筋膜弛緩。試揮入食道導管。不感何等等等  
抵抗。隔有酸臭或惡臭。聞食糜之液。

腹圍常不變。或僅膨大。打診之為常音。腸蠕動音如  
重症者。概不能聽之。（胃內酸酵旺盛時能聽得氣體發  
生音）

若併發腸卡他兒時。其音反活潑。犬努其耳。排常量  
糞後而窘迫。排出下二個糞球。或如腸閉塞而通便

絕止。直腸檢查得知小腸內蓄積中等度之氣體。脾臟移於後方。其後緣達於腸骨外角部。

呼吸從迫脈搏疾速一分鐘六十以上。結膜呈藍紫色。四肢冷却。發汗體溫多在三十九度以下。倘發胃破裂則高熱尿中 *Wassermann* 量增疼痛頓止。俄然脫力。粘膜貧血。

在續發性胃擴張原病之症候不顯。以暖氣嘔吐為差診斷。詢究既往。審問飼料及使役之狀態。其外宜行直腸檢查。此時屢發見十二指腸之鼓脹。並脾臟之後

預若及經過 須要慎重。蓋馬不如他動物。其胃之內

容物不易吐出。且脹轉騷動之際。易生胃或橫隔膜破裂。故此特要注意。死亡率五二八%

輕症者。經二—三時間而癒。或往往延於一—二日。有合併腸炎胃破裂裂裂橫隔膜破裂者。若併發喉頭麻痺時有嚥下異物。經一夜而發肺壞疽者。

療法 要首在胃內容之排除。輕症者以蘆薈(二五

0.1-3.5 ( ) 瀉鹽共硝 (2.0-0.01-3.0-0.0) 或大黃 (2.0-

0.1-2.5 ( ) 作為毒劑或祇劑而與之。H. S. S. 氏實用

乳酸 (7.5%) 十二克。和水半公升。使之內服。其目的在

增強胃內容之酸性。以促進其道過也。但重症時此等

療法若不奏效。可速用胃導管。否則有胃破裂或窒息

之虞。又鹽酸足羅卡品 (0.2-1.0 卮) 硫酸毒扁豆素 (0-

0.6-1.0 ( ) 或亞列騰林 (0.0-0.6-1.0-0.0) 行

皮下注射亦可。但在有心肺病之患馬。因心臟麻痺或

血管變狹。有突然斃死者。故須要注意。又氫化鎮亦有

起胃破裂之虞。總以不用為宜。在亢奮甚者。以嗎啡 0

四法。射皮下。或用水化氫醛 (2.0-1.5-0.0) 或用或灌

腸。又阿片酞 (1.0-0.1-1.5-0.0) 之內。皆制止其顛倒

滾轉。以預防胃破裂。然鎮痛劑則有障礙胃蠕動之

弊。動物恢復後。一日間。復之約。食。且若干日。間須給

以易消化之飼料 (如青草等)。

嘔吐者。非絕對的危險之惡兆。往往因漏出胃內容物。反生僥倖之結果。如有毫不見害者。然胃若大為脹脹。

則易於破裂。且如胃潰瘍、腸狹窄、腹膜炎等之胃腸重症者。皆為嘔吐之原因。故每常以嘔吐看做重大之病徵也。又於食道病、橫膈膜炎、鼻膜及咽喉之腫瘍亦有嘔吐者。H. Salzer, T. Saccalin, P. Pincus 等之皮下注射亦往往發嘔吐。在中國自古對於疝痛、常因巴豆。因此亦有發嘔吐者。故斯時探究其給與本藥與否。是為至要。

胃破裂

*Verminous Gastritis*

原因 過食症經過中所起胃破裂之原因。蓋因胃腑非常擴張。遂致破裂。或因病馬突然顛倒。震蕩其膨滿之胃。又嘔吐之際。彎縮胃壁。或噴門緊縮。如其嘔吐之時。則胃之筋非常收縮。亦有自為破裂者。

此外如毒豆素、亂化銀之誤用。或曰胃導管之粗暴插入。亦往往促其破裂。又因馬蛇虺有生胃穿孔者。

胃破裂係嘔吐之結果。然在胃壁之不全破裂。亦為嘔吐之原因。特如噴門麻痺時為然也。

症狀 胃破裂與腸破裂。有時難於鑑別。蓋嘔吐

嘔意。先於破裂而發之。因破裂之特徵。在痛達於極度時。動物卒然虛脫。此時疝痛消散。腸又蠕動音不能聽之。脈細數如絲。四肢冰冷。且流冷汗。體溫降於平溫以下。或急為昇騰。病為蹣跚而震戰。屢屢嘶鳴。呈異常之姿勢。四肢集於腹下。眼光帶憂愁之狀。呼吸困難。步履強拘。時時從口鼻漏帶黃綠色之粘液。數時或數日之後而斃。稀有破裂輕小。以網膜等物蔽掩其裂口。經數日而能服便。從首

### 橫隔膜破裂

*ruptured diaphragm*

原因 在過食疝之橫隔膜破裂者。其一因膨滿之胃。非常壓迫橫隔膜。其一因病為之卒然斃在也。又既存之橫隔膜。赫尼亞。或既往之炎症等。皆能促其破裂。症狀 劇烈之疝痛。呈異常之姿勢。(特為犬坐與姿勢)動物踉蹌。犬發汗而咳嗽。呼吸短促。不能高聲嘶鳴。僅發低聲而已。若腸之一部脫出於胸腔內。則胸音打診上。往往至肩部。呈現鼓音或濁音。聽診上雖聽有蠕動音。含音。然氣胞音不能聽之。如斯之徵。皆足確定其診斷。然腹內藏音不脫出於胸腔內。

或其一小部存在于胸腔底則不認前記之徵狀。又蠕動音甚高時。腸之位置雖正。尚有傳達於胸部者。故須要  
要注意。

經過 概為急性。數分時乃至半時之後。因窒息而斃。稀有成為慢性。外觀上似乎急見輕快。或有數週間亦痛持續者。然若一旦輕快。則以一定之休間而再發之。因此微之勞動。即發疝痛。若使之下坡路。則大形苦悶。或有不全不能伏臥者。又有因呼吸困難。而次第羸瘦者。

慢性胃痛症 *Diarrhoea, Vomitus, Chlor*

*Diarrhoea* 原因 原因不消化或納緩性食物(例如對藜硬豆類

之長時給與。而泥紗之攝取熱氣癖反者為之。齒牙異

常等。皆為本病之素因。繼發性慢性胃擴張者。則

因幽門或十二指腸之閉塞與狹窄。腫瘍瘰癧反又胃筋

膜之弛緩。慢性胃擴張等。亦誘發之。

症候 殆每食後必發疝痛。數時間持續之。其發作中有

斃死者。後則發作輕微。延於長時。若胃筋麻痺時。原因

見(一)頁

虛脫胃破裂。窒息身。腹膜。炎。而斃。在後。續。詳。其。症。候。及。治。法。

瘳法。給與易化多汁之食。或流體。在急性胃擴張。張賞。

用之醫藥。此可試用之。胃之幽門狹窄者。可施胃腸截。

開術。

丙 便秘症 *Obstipatio intestinae.*

本症可別為左之數種

(一) 單純便秘。腸管內糞之停滯者。

(二) 砂疝。又結石疝。腸管內滯積砂粒或生結石者。

(三) 因腫瘍之便秘症。腫瘍之壓迫腸內徑者。

(四) 因腸狹窄之便秘症。因腸粘膜之癒痕而致狹窄者。

(五) 因腸擴張痙瘳之便秘症。因腸之膨脹痙瘳。致其。

內容停滯者。

(一) 單純便秘症 *Colica Spasmodica*

病性腸內食物在腸之某部停滯乾涸。招來其部之擴張。

或全關之症也。

原因。原因于飼養失宜。例如多量之夫麥。短片之對。

蒙。所課蒙症。硬固之纖維質。其意。其。得不消化性。

木村質之過食等。其外弛緩質之食餌過多之越舍飼與牧養之急變。食物饒多而運動不足者。及慢性腸卡他兒。齒牙不良(老馬)等。皆易起糞之停滯。仔馬因產後胎兒便停滯於直腸。亦有發疝痛者。在軍馬野外演習行軍等之際。偏於穀飼且疲勞招來。消化不良蠕動衰弱。終發便秘。

病理 糞之停滯時。其水分先被吸收。因此次第乾燥。如異物之送其刺戟作用。於是腸黏膜發起卡他兒。往往生多數之溢血斑。甚者招來粘膜之狄扶的異性壞死。腸既發如斯組織的變狀。次則發友之異常(一)痙攣(二)疼痛(三)麻痺(四)氣體並其他之異常產物。由是刺戟知覺神經而起疼痛。且入血而侵中心神經系。血行呼吸精神障礙。蓋糞便易停滯之處。為結腸胃狀膨大部移行小結腸之部。而骨盤彎曲部。盲腸移行於結腸之部。及迴盲腸之連續部次之。又直腸及十二指腸之第二彎部。皆發之者。亦不少。在小腸因其容積小。則由胃送來之粗剛且乾燥之食塊。急充滿之。故其停滯也為急性。然大腸則反之。其停滯概緩慢。

徵候 在大腸便秘者。先數日間排糞滯帶。次則廢絕。同  
時發起疝痛。初期其腹痛輕易。且有數時間之間歇期。至  
後稍重。而頻頻發作。然不如此疝痛之劇甚。病馬靜臥時  
時呻吟。起立時。屢為排尿之姿勢。腹圍久不變。打診之結  
腸部呈濁音。盲腸部之濁音達於腸骨外角線。亦有雖  
高度之便秘不呈濁音者有之。腸蠕動音衰弱或全絕。止  
由直腸檢查。得觸知堅硬擴大腸之一部。結腸便秘為頻  
發。腹脛左半部。為左結腸所占領。往往因下層結腸之  
膨大。上層結腸被壓於右側。甚者轉位於下方。

左側上層結腸不具縱帶。左側下層結腸有一條縱帶。  
故上下兩層得識別之。結腸之骨盤彎曲深入於骨盤前  
內。結腸之胃狀膨大部。手不能觸知之。在盲腸便秘。於右  
臍部之上方觸知人頭大之圓形物。直腸之便秘。於骨盤前  
（殊於左臍部）得觸知充滿之糞球數通便絕止。

行直腸檢查。迴腸如腕大膨脹。在左脅之後方。於脊柱之  
右方自上方向下後方。或反對自下左方向右上方盲腸底  
斜走。尋閱其圖筒然。在十二指腸之便秘。於前腸

膜根之後方。呈自右而在之變形。得觸知其腸間膜根由一條之短腸間而連絡之腕狀圓筒狀體。

合併症

小腸便秘。屢屢繼發。因胃擴張。然大腸便秘。

繼發此症者甚少。此兩種便秘招來腸破裂者亦不老。

若腸發破裂。則不免繼發腹膜炎。

經過

大腸便秘徐發。其增進亦徐緩。延於數日或兩

三週。而以盲腸便秘為尤然。若在小腸便秘。則突發

疝痛。一兩日而斃。疝痛之反復發作者頗稀。因飼養

失宜之盲腸便秘等見之。(常習疝痛)

察法 在大腸便秘。由直腸深插入其手。以除去宿糞

按摩腹部。要用多量之微溫肥皂水(三四十公升)灌

腸使之適宜運動。大節減其食可也。醫藥中通常

以芒硝或人工卡爾斯泉鹽之火量(二五〇。〇乃至五〇〇

〇)為良。亦可於洋橄欖油。或芝麻油半乃至一公升

內。恆用荳蔻子油半乃至四分一公升。或混以醚三〇。〇。五

〇。或以正羅卡品〇二混用於毒扁豆素〇〇五乃至〇一

亦可。又有以亞列蘭林〇〇八注射於皮下者。其外蘆

蓄三〇〇之劑。亦奏良效。但毒南美素。在輕症便  
秘。亦能有效。而在重症者。有促腸破裂之虞。務要  
戒慎。劑化顯亦然。對於便秘。亦能過中所生之鼓脹  
則賞用苦列阿林。每三時以五克。但用於緩下劑。  
食餌之注意。極為必要。如菜葉。乾草等之粗硬食料  
避之。而以根菜。青草或糠。及麥粉湯。屢屢給與少  
量。且施口調。以防數葉之貪啖可也。若能適宜放牧之  
更佳。

（二）結石症及砂症 *Calculi and Sand*

*Calcic (英)*

發生 結石症 樹屬稀有。因為稀奇之症。發見者  
不免爭相。耳。結石之發生。須要慢性腸卡他兒之  
存在。其主因。原于麥殼。故麵粉所及麵包。製成所  
之馬。專以殼及殘粉飼養。是以罹結石症者頗多。  
蓋穀內含有一乃至二五%之磷酸鎂。而腸結石者。主  
由此鹽類而成。至穀內混清之磨石粉。其量概甚少也。所  
謂砂症者。當其就停水淺河飲水之際。燕下砂礫。

或食混泥砂之食物。或在牧場野外之際。因空腹而舐土  
砂所致。此戲時之草。亦有見之者。在補充部之馬。有因  
玩戲而嚥土砂者。厩舍之砂埃亦多少為其原因。當毛絨  
更脫時。若無毛而嚥下之。則為毛毳。及及結塊之起因。其  
外如他種異物(布片針釘等)亦有招來便秘者。腸結石者。  
主因磷酸銣鎂而成。據某氏云。約九〇%其外尚含有  
磷酸鈣。碳酸鈣。磷酸銣。磷酸及氫化合物。鐵之痕跡並  
有機物等。粘液。上皮食物。其結石之形成者。因體內所  
存多量之磷酸銣鎂。與腸管內銣鹽相相抱合。因此生不  
溶解性之三基磷酸鹽。而腸結石之核。通常由異物或  
(如砂。煤。麥粒。釘頭等)其周圍沈着三基鹽類。每食時其  
鹽類層層附加。

所謂胃石者。不外由腸之逆蠕動。將腸石輸送於胃者也。  
蓋胃內之食餌。不過停留僅微之時間。且胃液為酸性。亦  
無生結合之理。腸結石者。雖占位於大腸。而以結腸之胃  
狀膨大部為多。盲腸內頗以腸石之外。結塊。砂。泥。植物  
纖維。粘液。毛等之周圍沈着磷酸三基鹽。所謂假性腸

家畜內科斗集下

結石有招來便秘者。其因結石所生局部之變狀。尚於  
滯糞。在砂疝腸內有見三十乃至五十磅之砂塊者。

症候 與前記之便秘。多難區別。又不拘腸結石之

存在與否。亦有毫不呈病徵者。或反復發間歇性疝痛。

若數多結石。或一個結石。次第後進時。則時時發弛張

性腹痛。大概結石疝之後。作此食滯疝劇烈。且生頑固

之便秘。易發胃腸破裂及嘔吐。

體溫常態。呼吸。聽。腸。僅增數。若小腸有閉塞。則繼發胃

擴張。或招來腸炎。此時疝痛發生。脈搏速變為頻

數。

經過及診斷 經過概短。長久者亦不少。預石不良診

斷之時。若從直腸排泄其結石。或砂。又直腸檢查之際。能

觸知其結石者。始可確定診斷。若麵粉廠之魚鱗。類羅

疝痛時。亦略可推診之。然如過食疝等之他種疝痛。亦

屢不少。故當察病之時。宜特加注意。

療法 治療法同於單純便秘疝。如蓖麻子油(60.0)

1 四(0.0) 尼羅卡品(0.2-1.0) 亞列閣林(0.5)

0.08) 比皆可用之。毒扁豆素者。因有致腸破裂之虞。故不可用之。惟於砂疝。可試用其小量。Theobromine 謂截腹開腸。除去小兒頭大之腸石。甚能奏效云。然他之數氏試行此手術。皆見不良之結果云。又對砂疝有給與量之水(三〇—四〇公升)者。

(三) 因於腫瘍之便秘疝

腸管內之腫瘍甚多。故其誘發疝痛者更稀。該腫瘍或生於腸壁。使腸之內徑狹隘。或生於腸間膜。由外方壓迫腸管。例如胃息肉。壅塞十二指腸。終招來胃破裂。其使小腸內徑狹隘之腫瘍。則為纖維腫。黑肉腫。粘液肉腫。平滑筋腫。及粘膜下脂肪腫等。在大腸者。以肉腫及癌腫為多。又腸間膜之脂肪腫。以致腸之狹隘。或絞約者不少。其外如腸壁之膿腫。直腸之息肉。腸粘膜之瓣狀或囊狀贅生。卵巢囊腫。並骨盤結締織之膿性蜂窩織炎性炎症等。亦有誘發腸狹窄者。

疝候 此為稀有之疝痛。概發慢性便秘。與次第增惡之慢性腹痛。經年久之。頑固持長。致致太甚。因真

之停滯而斃矣。在直腸之新生者。有時發劇烈之勞責排  
泄血便。若依直腸檢查。有能觸知之者。

療法 要旨在使腸內容柔軟。以便於通過。在直腸腫瘍  
用手可觸知之者。宜日自除去宿糞。若係有甚腫瘍則以  
手捻轉之。或施絞斷器以除去之。

四 因於腸狹窄之便秘症

原因 腸之狹窄。原因於腸炎。異物之損傷。既往之箱頸或  
疊積后所生腸粘膜炎潰瘍性實質缺損之癥痕。因此腸之內  
徑非常狹窄。甚至僅存一指大之內徑。在狹窄之上部。變

膨大部。而狹窄最多於迴腸。此外可發腸狹窄之原音。為  
有種種。如腸壁之腫瘍。慢性腹膜炎。腸石等是也。

症候 概同於他種便秘。經過頗長。發者習習疝痛。  
不向食慾之良否。概大為羸瘦。若非由直腸檢查直接  
發則其變狀。則不能確斷也。

療法 僅直腸狹窄者。可施人之治療。即屢屢由肛門  
插入手脫。新以狹窄部擴張可也。某氏曾一而切斷直  
腸狹窄之一部。謂能奏效者。然在他之狹窄部無可施

之手術。其中如十二指腸狹窄。尤為危險。

(五) 因於腸擴張及麻痺之便秘病。

原因 腸之擴張。續發於狹窄(新生)瘻痕收縮帶糞結

石重疊等) 概存於狹窄部之直前方。招來腸壁之大肥厚

其外有因於食塊或氣體。以致非常膨脹。致招來腸壁

之麻痺。或因腸動脈之栓塞。有招來擴張者。腸壁一局部

部之擴張。所謂憩室者。係既往小破裂裂之結果也。

症候 實地上最緊要者。既為直腸之擴張。瘻痕能涉

發慢性定期性之疝痛(常習疝痛) 終陷於直腸破裂裂後

其直腸時。往往有非常大量之糞蓄積。若除去之。則疝

痛之徵消散。往往有真塊壓迫尿道之骨盤部。因而

起膀胱內潴尿並膀胱之肥厚及擴張者。

療法 其療法與原於腸狹窄之便秘疝相同。直腸

擴張及麻痺者。其手術法與瘻痕因疝痛有再發之虞。

須要定期行之。也。此。也。以。此。也。

丁 風氣疝 Colic, flatulency

病性風氣疝者。因腸內急生多量之氣體。使腸壁膨脹

長。多。子。外。也。

械的壓迫。且因氣體及分解產物之化學的刺激性。起其腸之痙攣性收縮。而感劇痛之症也。

原因 有原發性及續發性二種。原發性者因過食發酵性

食物。其易於發酵之飼料。既列舉於一般原因論中。茲不贅

述。(一)受過雨露霜雪者。(二)凋萎者。(三)青蒿、蘿蔔、

甘藷之莖并豆科植物之青草。(四)多量之飲水。(五)多

為前記之有害作用。特於豆科植物為尤然。(五)採食直

後即勞動或勞動直後即飼養。單馬之風氣症多因

因於此。其外噉氣癖之馬。若噉下多量之空氣時亦時

時發此種痙攣。續發性者。則發於便秘病。但空疝及腹

膜炎之經過中。腸管頓腸變位及腸間膜動脈之阻塞。

亦速釀風氣通。常在風氣病。所見之氣體。以炭化氣(

沼氣)及炭酸氣為主。氏發見炭化氣(

十九% 炭酸氣八% 氫四十二%。其外尚有若干之

及硫化氫云。

症候 原發性者。類於急性胃擴張。概食后三至四時間

以好發急劇之痙攣痛為常。而短時間反復發之。腹部因

之氣則發也。急為膨脹。往往肝膨脹。出為礪狀。大為礪張。打其腹側。則顯放鼓音。聽診之。聽有金屬音。若腸壁麻痺時。則不能聽之矣。初期屢屢排泄少量之糞。後則排糞減少。或廢絕。在輕症者。直至末期時。排大量之糞。在續發性者。從初蠕動音。概低。或全不聽之。為常因其腹部膨脹。而呼吸促迫。病馬不安。呈憂愁之相。步行蹣跚。大為發汗。露出粘膜。顯著潮紅。往往帶黃赤色。頸靜脈隆起。心悸亢盛。脈搏細數。合併胃擴張時。有嘔氣。嘔吐等之症狀。又由直腸檢查。可觸知腸之膨大。

經過及預後 急劇而全治者。頻頻放屁。腹側弛緩。陷沒。其斃死之原因。則為肺之壓迫。肺水腫。血液之碳酸中毒。卒中。或胃腸及橫隔膜之破裂等。風氣疝之症狀。快復。後往往有轉於急性胃腸卡他兒者。

診斷

風氣疝之診斷不難。酸酵性食物之攝取。急劇

之發病。腹部膨大等。皆要注意。在便秘。疝經過中所生氣

體之蓄積。緩徐而長存之。不如風氣疝之急劇。又診斷

上。直腸檢查。當為必要。除皮肉之腐爛外。皆宜注意。

療法 氣體發生顯著時。治療法之最良者。即為穿腸術。故須迅速施行。通常在右側腸骨外角。季肋骨後緣及腰推突起之間。選其三角形之部。預先剪毛。消毒皮膚及器械。以外科刀或拔針微截其皮膚。次則刺入套管針。針之尖端向於左肘頭。皮膚創宜塗以碘仿火棉膠。有時左腹側時膨大者。刺之亦可。在輕症之風氣症。毒扁豆素(0.05)乃至0.1。亞列蘭林(0.05)乃至0.08)之皮下注射。概奏良效。然因胃腸若非常膨大緊張。則有促其破裂裂之虞。故頗危險。鯀(一五,01二00水(公升)或松節油(一0,01一五,0水(公升)之灌腸。在輕風氣症亦有效。又芒硝與蒼苔(芒硝二五0.01五0.0。蒼苔二0.1一五0.0)之混用。或苦列阿林(0.01二0.0)等皆可試用。近時之療法。先行冷水灌腸。腹部纏以冷濕布。或灌水于腹部。且按摩其腹。以足上氣體之難泄。然此等療法。不可徒費其長時間。若火

此証之不見效。應即刻刻施行。腸術。

戊

變位疝

*inverted hernia*

病性變位疝者。因腸管一部失其天然之位置。致腸之內腔變狹隘或閉塞。以阻礙內容之通過。且一方惹起腸壁之循環障礙。致發疝痛之症也。

腸之變位。約分下列之三種。

(一) 腸之箱頓及絞攣

*volvulus*

*Intussusception et strangulation*

由腸管外之臟器。絞攣腸管。使其以腔閉塞。或腸管一部箱入鼠蹊管。或此乳等之天然乳內。或有箱入橫隔膜網膜。腸間膜。胃脾韌帶等之破裂孔內者。又有小腸被絞攣於脂肪腫(由腸間膜所生者)之頸部。或由有頸卵巢。腫而絞攣腹部直腸者。

(二) 腸之捻轉及纏絡

*Torsion et valvulus intest*

捻按者。腸管沿自己之長軸而捻轉。纏絡者。因他之腸蹄係而被絞攣之謂也。前者發於結腸盲腸及小腸後

腸之變位

者發生於小腸(多發於空腸)及腸部直腸。

(三) 重疊

重疊者指腸管一部陷於其上部或下部之腸管內。例如

小腸相互陷於自體內。迴腸之陷於盲腸內。盲腸尖之陷於

盲腸體內。及盲腸陷於結腸內等是也。

以上之各種變化。比較幼多發於馬。但實際上最為重要

者。即左側結腸之捻轉及小腸之纏絡也。茲就此二者詳

述如左。

左側結腸之捻轉。左側結腸與右側結腸異。因其游離腹腔

內。故特易發起變化。通常纏於捻轉部後方之便秘。例如胃

狀膨大部有便秘。則起下層結腸之捻轉。下層結腸有便秘。則

起上層結腸之捻轉是也。蓋因便秘時。位於其前方之腸管概

惹起劇烈之運動。遂至扭轉而致也。又因腸間膜動脈閉塞所

起之腸底瘰之多。無血之症。亦有起此種變化者。其外由於疝

痛為之原因。雖有對腸之捻轉者。然亦頗稀也。

結腸之檢查。由直腸檢查之結果。始能確診之。此時左側下層

結腸之檢查。亦須新確定之根據。蓋總候存在時。其

乃為正捷之直走。必向右方或左方捻轉為螺旋狀。但腸捻振之  
方向與縱帶之方向概相反。如普通所多見之右方捻振者其縱  
帶則向前左方為螺旋狀而斜走也。除直腸檢查所見以外。一般  
症狀之急遽增惡者。概為腸變位之徵。如疝痛發現後經一兩  
時間則脈數顯著增加。結膜呈暗赤色。流冷汗。顏貌示憂鬱  
之狀。精神昏惰。是即本病之徵也。若捻振不復位時。經六  
十二時而斃。

治療法先就左側結腸施穿刺術。在左臍部或直腸內以排  
除滯積之氣體。次則施行倒馬。使之橫卧。但向下之體側須與  
結腸捻振之方向一致。如右方捻振則使右側向下。嗣將手插  
入直腸內。用手指撮住結腸骨盤彎曲而固定之。此時以馬之  
背綫為軸。與捻振同一方向。使馬體反復滾轉。迄至整復為  
止。若其復於舊位時。因氣體自然排出。可得知之。整復後一  
兩日間使之絕食或減食可也。此外如用開腹術以整復捻  
振之法。在馬多不奏效。

小腸纏絡。通常亦由攪方小腸或大腸之原發性便秘而發  
如空腸之纏絡。由於迴腸之便秘者特多。此時亦因便秘引其

前方腸管之逆蠕動。遂至招來纏絡也。

小腸之纏絡與結腸捻轉異。由直腸檢查不能證明之。惟其

症候可推診之耳。此時行直腸檢查。以觀其大腸變位之有無

他如查其小腸便秘之症候。若其症狀具備。且一般徵候急

於惡變者。參照小腸便秘。是恐小腸之纏絡也。有時由直

腸檢查。亦有認知高度之小腸鼓脹者。

預後全視不良。經八十二時間必死。治療法雖有試行開腹

術者。亦概無效。

也 血塞疝 *colica* *Worms* - *emilia*

病性 血塞疝者。由於腸間膜動脈寄生

*Worms* 之仔蟲。致生動脈之內膜炎。以成血栓。障礙腸

壁之血行。遂情招來疝痛也。

原因 *Shed* *Worms* *Worms* *Worms* 之母蟲。寄生於馬之

大腸。其卵隨糞便共排泄於體外。在土中變為幼蟲。以此形

態與水藁及牧場之青草等共入於健馬駒之腸內。由此進

腸粘膜之靜脈中。以經肝臟。右心。肺。及左心。而達於大動

膜炎。更入其自家動脈壁。以誘發動脈中膜炎。及外膜炎也。

病理 前腸間膜動脈。除直腸中部及後部外。大小腸之全部

皆賴此供給血液。其中動脈痛最多。而後腸間膜動脈或內

臟動脈生之者。其也。該動脈壁擴肥厚。含有長橢圓形或紡

錘形之動脈痔。其大有達於人頭大。其長有至三分之一公

尺者。中膜及外膜。特為肥厚。內膜呈腫起。脂肪變性。石灰變

性。化骨潰瘍。硬變等種種之病的變狀。其內容物即為血栓。

而附着於動脈之內壁。呈疊層之構造。往往生有網管閉

塞動脈之內徑。或呈連續大動脈之內部。或脆弱而有軟化

為膿性者。血栓之外。又則有 *Arteriosclerosis* *Vel* *Arterio*

之幼蟲。其數不一。此寄生蟲之存在。實為內膜慢性變

化之原因。因此誘起血塞及動脈瘻。寄生蟲之數甚多時。達

於一百個二百個。其以上。

發病論 前腸間膜動脈瘻。妨碍腸之血行。而害其營養

因此不但生疝痛之素因。且使腸多三樣之危險。(第一)

血栓閉塞前腸間膜動脈之全內徑。然此亦稀有的也。(第二)

血栓連續三腸動脈之枝。(第三) 血栓也。一片破碎成為栓

子而箱入腸動脈內。

凡在前記狀兒。側枝之循環不能充分時。則腸必起

變化。蓋血行杜絕。之血管流域。先起動脈貧血。血液或

組織中之尿酸氣體蓄積。一時催進腸蠕動。因而腸也

胃部活潑收縮。呈痙攣孪狀。由於腸壁神經末梢之壓迫

及牽引。遂發起痙痛。此等痙狀持續的。故痙痛亦有長

短不同之別。歇歇發作也。若腸之貧血經久。則腸之需動

停止。雖一二時間動脈血之供給杜絕。而腸筋膜之招

來顯著之營養障礙。一方更因動脈血壓之低落。靜脈血

之還流鬱滯。以致漿液及血液滲漏於腸壁及腸腔內。所

謂出血性硬塞。在後者為腸麻痺之直接原因。腸麻痺時

腸之內容停滯。且促細菌之繁殖。因之生異常酸酵。大

釀氣體。又此麻痺亦為腸轉軸重疊之原因。是因蠕動

活潑之健全腸。而纏絡既麻痺之腸。或翻入於其腸內

也。結腸之左層(遊離層)因血栓。塞多有捻轉者。蓋

此部首蒙血行障礙。起活發之蠕動。因以變其位置。

也。之液力。沖入。且初期先使腸之蠕動狂感。以促其變。

臣河想得矣

腸癰瘰者。終至招來腸炎。因胃腸橫隔膜之破裂。蓋由癰瘰部。起腸之逆蠕動。使食物充滿於胃中。且釀生氣體。因膨脹而自為破裂。或由胃腸之壓迫。有破其橫隔膜者。

前腸間膜動脈之解剖的關係。始能了解。其塞性疝痛之發生。蓋前間膜動脈。為右大動脈之短大枝幹。其長約有十乃至十二釐。由其起根之直後。生出左之別枝。(一)向前方生上結腸動脈。(二)向後方反對前者之起根。則生十七條乃至二十條之小腸動脈。由此以下稍為細狹。而有迴盲結腸動脈之名。是為寄生性動脈癰之宿所也。於此分為四枝。其前方之枝最大。為本幹之連續者。名之為下結腸動脈。其次則生出上下盲腸動脈。終分歧為迴腸動脈。迴盲結腸動脈幹者。通常因血栓之閉塞。不十分。故位於其下方動脈之別枝。下結腸動脈上下盲腸動脈迴腸動脈。尚受血液之供給。此所以不致重癰瘰。然因盲

結腸動脈若全行閉塞時。而結腸亦仍不失其作  
用。何則。蓋上結腸動脈因與下結腸動脈相吻合。由  
此可補給血液於結腸也。故僅一結腸動脈之閉塞  
者。猶不足以起致命之栓塞性疝痛。若動脈遷移外  
達至前腸間膜之起根部者。則兩結腸動脈之全  
行杜絕。而小腸動脈亦有生血栓者。但此小腸動脈  
道常在動脈瘤之範圍外也。然若一結腸動脈或盲腸  
動脈突然閉塞之時。則一時發起輕疝痛也。不容疑  
矣。

若血栓之一片破碎。則栓塞道常生於其下方之分枝  
之。不結腸動脈。然上結腸動脈尚能流通自在。故一個  
之栓塞。不致生致命之疝痛。即一盲腸動脈之栓塞。亦  
不至陷於死。蓋上下之首腸動脈相互吻合。且盲腸亦  
由下結腸動脈受其一小枝也。小腸動脈者在腸之近  
傍。分歧為二枝。各枝成弓狀。與前枝或後枝相吻合。由  
此弓分送小枝於腸。而小腸枝之分歧部上。若生有  
栓塞時。則因有他之吻合枝。亦不妨該部之血液補

絕世。

症候及經過 此疝痛取種種經過。

(一) 急性經過而治癒者 無有外因。反復發疝痛。頗類於痙攣性疝痛。(甚急性卡他兒)然其疼痛頗劇。經過短速。概原於腸動脈(結腸動脈。盲腸動脈)之小栓塞。其血行障礙由吻合枝而被補償者也。因其生前診斷頗難。故與他種疝痛易誤診。

(二) 取急性經過而不治者。因血栓或栓塞招來腸轉位者皆屬之。以無可認之外因。而突然發病為特徵。該疼痛異於他之疝痛。往往為輕微。是恐因血行杜絕部之神經急於麻痺之故。腸部急生鼓脹。其他之徵候則同於變位疝。概因胃腸破裂或敗血而斃矣。

(三) 取慢性經過而轉歸比較的佳良者 腸動脈閉塞之結果招來鬱血。若此鬱血持久則生慢性腸卡他兒(栓塞性腸卡他兒)通常第一回之發作靜止。則溫熱及脈之增數消失。腸之蠕動減弱。通便遲滯。食慾減退。其後復發。一兩日之後。微熱再發。又發輕疝痛。或有全株疼痛。

者。

(四)

取慢性經過而轉歸不良者。由血栓發生栓塞出血性腸炎並腸粘膜之壞死是也。蓋出血性腸炎因寄生性動脈竊之結果。在腸之小動脈內。生血栓或栓塞腸粘膜之一部。招來動脈貧血。靜脈鬱血。及出血性梗塞。以致陷於壞死。其主徵即食慾減少。或絕止。渴甚。雖聽有蠕動音。而通便概遲滯。初期為小球之糞。至晚期則排帶粘液之琶布狀惡臭糞。往往混有血液。尿為強酸性。而含磷酸鹽類及蛋白質。高熱持長。攝氏四十一度。或其以上。脈搏細數。六七十至九十。乃至一百。精神倦怠。日加羸瘦。肚腹陷沒。球糞與軟便互變。意識痴鈍。時時食後發疝痛。諸徵增惡。熱之發作時。則見筋肉震顫。惡寒。四肢厥冷。粘膜蒼白。呼吸促進。心悸亢。感體溫昇騰等。然亦有類於死期始認之者。

經過概長。慢性胃腸卡他兒多先於本病而發。在真出血性炎症之經過。概延於數日或數週間。致死之原因則在敗血中毒。腹膜炎。或慢性瘦削等。其治癒者則膿化之粘膜剝脫。而結痂痕。亦有貽留慢性潰瘍者。

恢復期頗長。

療法 以催進側枝血行為目的。命之牽運動。且頻頻摩  
擦腹側。行微溫水之灌腸。樟腦油(每二、三時間用二〇〇  
一日量一五〇〇)咖啡(五〇〇)之皮下注射。及生理的食鹽  
水之靜脈內注射。皆可施之。下劑惟於重症之恢復期。選  
其緩和者而用之。否則有害無益。馮啡(〇二一〇四)之皮  
下注射水化氫醛(二五〇一五〇〇)之內服或灌腸。在本病  
皆為適宜。蓋因緩解疼痛。且制止腸蠕動。可以預防腸變  
位或破裂也。在重症亦有就於氣脹之腸管。施行穿刺  
術者。

庚

寄生病又蠕蟲病

*Colera Vermicular*

原因：胃腸寄生蟲其棲息中誘發痲痛者。(一)蛔蟲 (*Asc-*

*aris megalocystiphala*) (二)條蟲 (*Aspilotophala*

*pleuralis, mammillana et perforata*) (三)

硬口蟲 *Spiciferus megastoma, serrata*

*gamm. rudentalis et leucocanthum*

(四) *Aspid. curvula* (五) *Colera*

*Amoeba coli* (amoeboid) 該蟲等以二樣方法使發疝痛。(因數多蟲體纏絡為團。壅塞腸管。如蛔蟲條蟲是也。) 為器械的傷害。發胃腸之炎症潰瘍或穿孔。關於此點。為蛇虺之害尤甚。此蟲通常雖無害。有時逞其害。誘起疝痛。甚者至於死。蛔蟲在其數夥多之時。能發腸粘膜炎之潰瘍及劇性炎。條蟲有穿孔馬腸。致續發化膿性腹膜炎者。凡內臟蟲特如蛔蟲。在解剖上屢見之。而於疝痛之原因上亦有毫無關係者。故當探究原因時。須要注意。

無特別之徵。概幼駒罹之。反復發。輕易之疝痛。然在銳敏之牝馬。若直腸內生為蛇虺。則發劇烈之疝痛。恰有如發狂之騷動者。

一般之經過緩慢。消化障害與疝痛交相發作。然若起胃壁穿孔。腸內徑之全閉塞。並腸炎時。則其經過急性。速歸於死。否則預后不甚不良。

療法 宜投以驅虫劑。驅虫藥中之最常用者為吐酒石。以其十乃至十五克為一日量。溶解於飲水內。分二三次。

與之。其他如砒石末(面量)0.0乃至2.0松節油5.0.0乃至  
一五0.0.0作為乳劑而與之。又可試用山道寧(一0.0乃至一五  
克)攪椰子末(一0.0.0克)

對於馬虻妙。則以二硫化炭(一0.0乃至三0.0)入於膠囊或  
混於粘劑而與之。甚有功效。據經驗十一(荊芥油)一(回量)約  
(一五0)對於馬之硬口蟲。概有確效。而蛔蟲蟻蟲亦見驅  
除之效。

在直腸之馬虻妙。以肥皂水稀釋石油。或水燭  
油溶液施行灌腸。且用手而除去其妙可也。然亦有實用  
二硫化炭之直腸注者。

胃腸潰瘍 *Ulcerus Ventriculi et Intestini*

病性 胃腸潰瘍者在家畜認為單獨之症者頗稀。概於他  
病之經過中。為其副症而發之。例如發於狂犬病。牛痘惡  
性卡他兒熱。血斑病。赤痢。胃腸炎。中毒。胃腸卡他兒。寄生  
蟲等是也。然潰瘍呈固有之症狀者亦非無之。

原因 胃腸潰瘍有二種

(一) 炎性潰瘍。他兒性潰瘍。又出血性爛斑。胃腸粘膜之炎。漫潤劇甚時。或粘膜組織中有出血時。發此種潰瘍。在胃者。因粘膜實質之缺損。成爲永久潰瘍。在腸者。淋巴濾胞。主發之。所謂濾胞潰瘍是也。卡他兒性潰瘍。發於急性及慢性胃腸。卡他兒之經過中。又粘膜之毀傷。結痂。鞏於腸之某部。胎留潰瘍。

(二) 圓形潰瘍。胃液潰瘍。發於胃及十二指腸之始部。其發生之理。與前者異。係因粘膜局部之自家消化也。蓋胃之局部。有血行障礙時。因酸性胃液之侵襲。軟化。終至發生潰瘍。凡粘膜血管之血栓。栓塞。及變性。並血管之局部。痙攣。等皆招來如斯之血行障礙。

全身火傷時。其潰瘍因何發生。尙未詳也。然恐胃粘膜之血塞。生成抗蛋白酵素之減少。以爲其原因乎。實驗上。脊髓延髓腦四疊體之毀傷。往往生此潰瘍。卡他兒性潰瘍。出血性。及圓形潰瘍。雖有招來各獨立之症者。然兩者之判別。亦不容易。甲者。屬於胃之右半部。及腸之濾胞。或潰爛。向上帶有血痂。乙者。頗稀。發於

胃及十二指腸之始部。呈圓形或橢圓形。其周緣平滑。若癒合時。則貽放線狀之瘢痕。

症候 臨症上炎性潰瘍及胃液潰瘍。呈現同一之症候。故不能鑑別。其症候亦往往不顯著。有全掩於慢性胃腸卡他兒之徵者。有時症狀顯著。足可表示潰瘍之存在者。例如頑固之嘔吐。疼痛吐血。血便等是也。為食後經若干時發間歇性疼痛。營養次第衰弱。甚者吐出帶血色之胃內容物。在牛除貧血胃弱之外。有排泄柏油樣之黑糞者。又為因胃潰瘍之結果。發生胃破裂者不少。經過 概為緩慢。其中雖有急癒者。然在能下確診之潰瘍。概歸於死。其死因在失血。穿孔性腹膜炎或虛脫也。

診斷 往往缺乏特兆。難於確診。故與他病常誤認。其中慢性胃腸卡他兒。通常伴潰瘍而發。因此鑑別愈難。又如嘔吐。吐血。下血等之特兆雖能存在。而在牛猶與胃之異物難區別。但第二胃部若疼痛顯著時。亦可證明其異物也。

療法

專要攝生療法。不可給與粗硬不消化之食物以防其刺戟。在牛給與煮熟之流動食。如釀渣易醱之。食務須避之。在馬給與麥粉麩粥之類。在犬以乳汁生卵及細刺肉為良。醫藥中常用人工卡他蘇斯泉鹽。牛(0.0, 0.0)為五, 0.0 犬(0.0)至五, 0.0 (回量)鹽酸務要禁忌。在頑固之症。用次硝酸必(犬0.1 乃至0.5)有防腐之效)或硝酸銀。腸出血時。投以鞣酸。硫酸鐵。鋁糖等。頑固之嘔吐時。可試用阿片可卡因溴化鉀並本留油苦列阿林碘酊冰片等

胃腸出血 *Hæmorrhagia Ventriculi*

*Intestinalis*

原因 胃腸出血。不過由種種病的作用所發之一症候。因其臨症上頗為重要。故特記出。其原因中主要者如左。  
(一)胃腸粘膜之器械的或化學的傷害 如異物(骨片玻璃碎片魚骨)寄生蟲。腐蝕藥(吐酒石)胃部衝突等

(二)胃腸潰瘍 特如圓形潰瘍。其血管易破。招

血

(三) 胃腸炎 胃白腐 風寒刺乾物或腐蝕物等

(四) 胃腸靜脈充血 發於腸彎位 心臟瓣膜病 肺氣腫肝

硬變門脈血塞等

(五) 出血性疾病 炭疽 血斑病 產褥熱 豚疫 犬瘟熱 膿毒

症 敗血症之類

(六) 痔病 痔者為直腸靜脈之瀰漫性或結核狀之怒張 在

其粘膜下者稱為內痔 在肛門之皮下織者稱為外痔 痔

多發於豚而馬牛犬狍蓋因一般鬱血 腹腔靜脈中距

心臟最遠之直腸靜脈 由其血液不能流利而發者也

豚似乎有遺傳素因者 若飽食滋養難化刺或性之食

且不十分運動或使內服過劇之峻下劑時皆發之也

在牛有流行一地方之直腸炎 俗稱為腰出血 蓋不外

因苛烈刺戟之食及過度勞動所發出血性直腸炎也

有時不過為炭疽之一種者

(七) 腹部大動脈瘤 大動脈之破潰者 則發下血及疝痛然

亦稀者之症也

症候 胃出血以吐血為主徵。肉食獸類頻頻吐出混食糜暗  
色之凝血。然亦有不發吐血者。故與腸出血難區別。在腸出血  
則非泄血便。或排泄如柏油樣黑色之糞。其外亦有體內失血  
或慢性貧血之徵。終發稀血水腫。

診斷 胃腸出血者。只因於腫瘍潰瘍靜脈鬱血抑或原  
於胃腸炎。全身病或痔。若欲發見之時。須要精密之診察。  
然雖仔細檢診。亦有不能判定者。如直腸炎。全身病及痔  
察病雖容易。如異物潰瘍慢性鬱血等。診查頗難  
也。

胃出血與肺出血之鑑別。臨症上頗為重要。胃出血者。出血  
之前後。不但有胃病之徵。且吐出胃之含有物。排泄柏油樣  
之糞。肺無病而不發咳嗽。且吐出之血液。凝固暗色。混以  
酸呈酸性。然在肺出血者。血液鮮紅。含有泡沫。呈鹼性。不  
應呼吸器有病而發咳嗽。但嚥下咯血更吐出之時。以咯血  
時。因咳嗽刺激而為嘔吐之際。其鑑別頗難。在大肝門脈  
之擴張化膿。有誤認為痔者。故宜注意。

療法 禁止運動。宜靜養。使飲冷水冰片。投以收斂劑。

如明礬、綠礬、氫化高鐵液（在大火以三乃至五滴為丸而製）

鉛糖、硝酸銀、麥角等是也。又四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百

（十倍溶液大每時三十滴）之內服。亦可行之。若有大出血時宜施生理的食鹽水之靜點注射。欲鎮靜胃之運動。亦可內用河片冰。

胃炎與腸炎之區別。由新到之區別。因容易也。腸炎更細。且為十二指腸炎。空腸炎。大腸炎。盲腸炎。結腸炎。及直腸炎。

徵於實驗。由口至肛門。全消化管均發炎者。殆無之。由於病性分腸炎為卡他兒性。膿性。絳高織炎性。格魯布性。狄扶的。黑性。及化膿性。又有急性慢性。並特發續發之別。臨症上以左之諸種為要。

- (一) 單純胃腸炎 *Gastro-enteritis simplex*

- (二) 格魯布性腸炎 *Enteritis crumpeaa.*

(三) 微性胃腸炎

*Gastro-enteritis myxos-*

*area.*

(四) 中毒性胃腸炎

*Gastro-enteritis toxica*

(一) 單純胃腸炎

*Gastro-enteritis simplex.*

病性 本病係胃腸壁之重炎症。有原發續發之別。普通為急性胃腸卡他兒之劇烈者而發或由痧痛轉來。然亦非無特發者。

原因 由於飼養失宜及感可與即於不潔熱石滾觸冷氣飲寒冷之水吃涼硬之食又由過熱之飲料損傷胃腸粘膜或原於感刺戟性之食物異物等生蟲等。過勞(長途之旅行)炎暑中之強行軍長途之汽車輸送亦為其原因。之胃腸內常存之細菌。大腸杆菌壞疽菌化膿菌出血性敗血菌亦往往乘機之抵抗力減少。以逞其危害也。

症候 食慾廢絕。在反芻獸則失其反芻之機能。在犬豚有嘔吐者。牛馬亦有時催進嘔吐。口粘膜潮紅。

乾燥帶熱渴甚。若飲多量之水。轉易嘔吐。疝痛劇烈。疼痛持續而不間歇。在犬有呈發狂之狀者。壓其腹部。則知覺過敏。腹壁緊張。往往併發鼓音。蠕動音全不能聽之。亦有時亢盛而下劑。且有頑固之便秘。大為勞責。僅排少量之糞。其糞硬而成小塊。被覆粘液或血液。或排純粹之血液。或混腸之壞死片。臭氣頗甚。至末期大發下痢。概失其自利。尿含蛋白質。在草食獸呈顯著之酸性。脈搏細數。格如鐵線。體溫四十乃至四十一度。有時不甚高。若近死期。反為沉下。結膜帶暗赤色。四肢厥冷。流冷粘汗。疝痛漸減。病獸痴鈍。陷於昏醉之狀。或發搐搦而死。

經過 頗為急劇。延至一日乃至三日。或其以上者。至稀也。

預后 胃腸炎為危險之症。概不免於死。其營救即高度之熱。細長之條。如痛之頓止。頑固之便秘。脫力。併下痢等。死之原因。則在腸之壞疽。敗血症。腦脊中神經。腸炎。及心臟之麻痺等。

診斷

(一) 胃腸卡他兒 在胃腸炎有大熱。心力衰弱。全身大違和。腹痛持續頑固之便秘。以此得鑑別之。

(二) 疝痛 曰胃腸炎與疝痛之鑑別。往往望難。其熱度殊狀結膜之色。疼痛之持續一般大違頑固之便秘。等

宜注視之徵。

(三) 中蓋 要精密之問診。

(四) 傳染病 狂犬病炭疽牛痘。

剖檢上胃腸炎與胃腸卡他兒。察其病變之輕重可鑑別之。

前者為劇實質炎。後者為輕表層炎。若卡他兒轉為炎症時。

則二者之區別有不能判然者。然如斯者亦稀有也。大抵在

胃腸炎者充血常有出血。非為表層落屑性。實為粘膜之實

質炎。而有膿性蜂蜜纖維炎性。漿液性。或化膿性之浸潤也。甚者

發同粘膜之壞死。

療法 大略同於胃腸卡他兒。宜先注意攝養法。初期使之

飲食宜少。宜使之自由飲水。腹部以氣蒸氣強摩。

青油。宜使之自由飲水。腹部以氣蒸氣強摩。

擦之。宜使之自由飲水。腹部以氣蒸氣強摩。

合劑。四肢亦宜屢屢按摩之。

內服藥以緩和包攝劑為主。與以粘汁樹膠、藥津、橄欖油

阿片末、阿片酊等。若有大痛則行嗎啡之皮下注射。以除

去胃腸內發炎物之目的。宜用吐劑（肉食鹽）或緩下劑

例如以芒硝混用於蓖麻子油或甘草。甘草四〇。芒硝

五〇。〇。二回分服。又有以甘草混用於阿片者。阿片

末一〇。〇。甘草二〇。蜀葵末適宜作為吐劑使之頓服

在牛以亞麻仁一〇〇。〇。用水七五〇。〇煎出之。其中加亞

麻仁油二五〇。〇。使之頓服。在犬以阿片酊二〇。〇。乃至五

〇。樹膠漿一〇。〇。水一〇〇。〇。混合之。一日給與三四。每

回一食匙。凡峻下劑因增其疼痛。故不可用。然小量

亦無大害。消毒藥之內服。在病之初期甚有效。

若動物虛脫則以樟腦精生理的食鹽水（混以二一三

%之葡萄糖亦可）注射。又以酒精及醚和於飲料亦可

格魯布性腸炎 *Grub's intestinal*

病性本症為由粘液所成之義膜生於腸之特異性表

層也。類發於牛。他動物概無。

原因 固有之原因恐為傳染毒而為胃刺激不  
消他之食物植物之莖根稈及峻下劑充蓄等皆  
為本病之誘因在馬有因滯糞在犬有因條虫者  
徵候 在牛病候輕易。無苦悶之狀。惟糞中認出  
義膜。始知其有本病也。然概呈普通慢性腸卡他兒之  
徵。食慾及反芻較衰發輕痲痛。通便秘結。体温稍昇  
騰。若至末期則發下痢。糞中除義膜之外。亦混有脂  
肪。血液及濃等。在馬通便秘結。時時發痲痛。糞中混  
有義膜。

經過 在牛慢性。便秘結時發痲痛。

預后 在牛預后良。甚稀。有以義膜全閉塞腸管。其  
危險之結果者。馬之預后須要慎重。

療法 大体同於單純腸炎。宜注意於攝養。投以  
炭酸鈉。食鹽。芒硝之類。須持長用之。又可行一%食  
鹽及炭酸鉀之灌腸。

(三) 慢性胃腸炎

*Gastritis - enteritis*  
*mycocalica*

(四百七十四)

食物中之害影。先侵消化器。決裂全身。其物有二。一敗血性傳染(細菌之侵入)二敗血性。又腐敗性中毒。與 *measles*, *scarlet fever* 是也。蓋血微性胃腸炎者。由於食分解之營養物後。敗血性微生物之侵入。與 *typhoid fever* 之吸收。因以發起腸炎。繼發全身病。恰位於傳染病與中毒性胃腸炎之中間也。

甲 肉食獸、雜食獸及家禽因食腐敗肉之胃腸炎

原因 因食腐敗之肉、內臟、貝類腸及魚類等。故屠獸場喂養犬及雞。最多發之。各動物之中毒抵抗力亦皆不同。本因概為腐敗菌及 *D. Coliforme* 徵候

(一) 肉中毒 卒然發出性大下痢。頻頻嘔吐。煩渴貪飲。且發高熱。四十乃至四十二度。大為衰憊。疲困。十二時乃至十四時間內。沈衰而斃。

(二) 胃腸中毒 與肉中毒呈同一之徵。之往往見有頭眩、麻痺、瞳孔散大、眼臉弛緩、氣脹(由胃麻痺)及便秘腸

系、急、日、半、日

麻痺者。

(三) 魚中毒

豚吸青魚之鹽藏汁。有中毒而發痙攣者。又咀嚼筋痙攣。癩癩。樣及強直樣痙攣。腦刺之徵。嗜眠。旋回。及咽頭麻痺等。亦屢屢所見者也。

乙 草食獸之微性胃腸炎。一名微中毒

原因 發於馬。牛。羊。豚等。如枯凋。變敗分解之芻草。麥類。油渣。馬鈴薯。根菜。特於製糖殘滓。及甜菜切片等。為其重要之原因。此際因微之作用。不但腸粘膜直接受害。且其毒素被吸收於血中。神經亦受障害也。通常止於食物之微有數種。即如左。

(一) 絲狀微

微之自體無害。據

*Downy* 氏謂絲狀菌亦

如膿球菌。培養時而折出類似 *Downy* 之毒素。方且麩包麥粉。燕麥乾。草菜等之分解。恐亦生產

*Downy* 樣之毒素乎。

(二) 捕微

微自己具有毒作用。若以此與於兒。則與肉中

毒呈同樣之症狀(胃症。迷朦。痙攣)

(三) 爛微此中之主要者為

*Downy*

小夾之微

*Urtica Coccia* 玉蜀黍之櫛 *Urtica dioica*  
及普通之麥奴 *Urtica* *Coccia*。蓋爛櫛者作用最劇  
能害腸胃之粘膜及全身。恐因其新陳代謝而生毒素

(*P. pinnatifida*) 子。

(四) 野菜之櫛 使凋枯野菜之葉者。如 *P. aspidosperma*

*Urtica dioica* 是也。

(五) 醱酵櫛 所謂醱母釀精醱酵。

徵候 頓發。同時侵多數之獸。恰如疫病。病獸頓嫌  
飲食不安而現痲痛。大便秘結。至晚期暴瀉惡臭之血便。  
又併發鼓脹。終為失禁自利。

在小麥櫛之中毒者。舌及咽喉麻痺。流涎往往發咳嗽熱  
度頗高。脈搏數。惡寒戰慄。心悸亢進。四肢厥冷。或大衰弱  
招來筋肉麻痺而伏臥。半陷於昏睡之狀。發戰慄痲痺。  
在麥奴之中毒。招來腎臟炎及膀胱炎。馬則發起多尿症。  
有流產者。於櫛中毒之某時。發見鼓脹。心悸亢感呼吸回  
難。廢頰口腫。及鼻粘膜之炎腫等。

各種之櫛中毒。各有特兆。若數種之櫛一齊逞其作用時

則呈與適徵相異之症狀。

(一) 絲狀徵 食慾不振、痲痛、鼓脹、便秘、下痢、血便、粘液便、惡臭便、多尿、失神、迷朦、眠狂、樣之舉動、舌肢等之麻痺。

黑肉障、大發汗。

(二) 爛徵 流涎、咀嚼運動、蹠蹠運動、及知覺麻痺或

胃症。

(三) 鋪徵 唇頰、眼臉之皮膚炎、結膜炎、蕁麻疹、口內炎、

咽頭炎、舌炎、疔瘡、出血性下痢、血尿、麻痺、嗜眠。

(四) 野菜之徵 口內炎、咽頭炎、鼻腔炎、皮膚炎、(頭部、胃

腸炎、麻痺。概與前者類似也。

(五) 醱菌 先呈腦刺戟、次發迷朦及麻痺。

診斷

(一) 中毒性胃腸炎及他之化學藥品中毒。探究原因而鑑別之可也。

(二) 牛疫 牛疫者。概侵害消化器、呼吸器、眼、膜等之黏膜全系。而本病則反之。又口腔及腫無有特化。且不傳染。其疫之經過及剖檢亦各不同。

有之細菌。其經過劇烈。徵候亦錯雜。

(四) 口蹄疫 若發起以肉炎。固有似於口蹄疫。然無傳染者。

(五) 赤痢 起初即發下痢。且因傳染而蔓延之。

(六) 次急性腦炎 不安之狀。雖稍類似。然缺腸之病候。不見

頑固之便秘下痢等。

(七) 狂犬病 注意於咬傷之有無可也。

療法 在犬先給吐劑。試行鹽酸阿朴嗎啡之內服。其次投

以下劑。下劑以甘汞為最良。其量在犬為0.1。在大動物

一回量為二。五。又有以微溫下劑。如芒硝。且應用酒精揮

腦等之衝動劑。

丙 中毒性胃腸炎

*Gastritis - enteritis*

中毒性胃腸炎者。因於無數之毒物也。而其毒物中有苛烈

毒及苛烈麻醉毒之二類。各中毒症之徵候。解劑的變狀。及

療法等。在實地家園。為必要。然以諸於諸醫藥。未嘗揭載。

之餘地。參考專門之中毒篇可也。  
中毒性胃腸炎之診斷決不容易。何則。蓋其生前之症候與  
死後之變狀。皆酷似於中毒性胃腸炎也。  
中毒之察病。一般重要之點如左。

一、詢究。

二、頓發急劇之經過。卒死。

三、食後之發病。

四、羣獸同時發病。

五、胃病及神經症之合併。

六、毒物固有之症候及剖觀。

七、理學的化學的及生理學的毒物鑑定法。

第七 肝臟之疾病

黃疸 Icterus

病性

黃疸者。為膽汁色素沉着於皮膚粘膜及體內諸臟器之  
症也。此非特異之病。不過為種種疾病之一症候。其關係  
恰似痲瘋。黃疸中亦有種種之別。

卡他兒性黃疸 由胆道之卡他兒而發。

肝臟黃疸又吸收性黃疸又器械的黃疸。為肝病之一徵候。發於肝之實質炎間質炎、肝萎縮肝鬱血、肝臟澱粉樣變性脂肪變性癌腫、肝經包莖門脈之血塞等等。若嚴格論之則卡他兒性黃疸亦不外於吸收性黃疸也。

血液黃疸 本症原因於血球之崩壞。蓋溶解於血漿中之多量血色素。由肝細胞之作用。變為胆汁色素。因肝毛細管之吸收或交流作用。入於血中。而染色組織。例如發於敗血症胸疫流行性感冒炭疽腺疫原虫病及大火傷等是也。

原因 卡他兒性黃疸最多於大。在胃十二指腸卡他兒之經過中。胆管開口部腫脹閉塞。胆汁鬱滯於胆道及肝臟。尚肝臟毛細管被吸收而入於血中其原因同於胃十二指腸卡他兒。概因於飼養法之失宜。變敗之食器械的化學的過熱的刺戟傳染毒原於心臟病之鬱血並熱性傳染病之小腸病等。又寄生蟲(肝經細菌包蟲)胆石等亦為其原因也。

症候 在牛他兒性黃疸者以胃及十二指腸卡他兒之徵為主。

通常食慾不振。催促嘔吐。舌帶污苔。渴意特甚。秘結或下痢。

鞏膜及結膜呈黃色。似黏膜。皮膚。尿汗及乳汁等。亦帶黃色。

尿內含胆汁色素。呈橙黃色。褐黃色。乃至棕黃色。又尿內含

有蛋白質。色素顆粒。脂肪滴。及尿道之着色上皮。甚者胆汁

酸。吸收於血中。而脈搏徐。溫沈下。因其侵害神經。

則動物倦怠衰弱。痲鈍。又因胆汁不流出於腸。則

頑固之便秘。其帶灰色。或土色。臭氣衝鼻。

經過 在犬若膽汁之流出全停止時。終不免於死。

在馬則經過佳良。通常延至一二週日。在犬之舌苔

黃疸。兼有出血。如皮膚粘膜及鞏膜等。呈塊血斑。

預后 通常佳良。重症者不克也。

療法 在卡他兒性黃疸。同於胃十二指腸卡他

兒之療法。務須注意於飲食。在犬給以生肉。在馬

以青草。胡蘿蔔等。醫藥中投以人工卡爾斯氣

鹽。一〇〇。水一五〇。〇。一日一二回。每回一〇匙。其

外常用蘆薈。甘汞。〇。一。蓖麻油。三〇。〇。大黃。〇。一。

外常用蘆薈。甘汞。〇。一。蓖麻油。三〇。〇。大黃。〇。一。

同量西。○)及次硝酸鈹等。近來有謂生理的食鹽水靜脈內注入有效者。

器械的方法。即按摩腹壁。灌冷水於直腸以促胆汁之流出。若動物衰弱則與以衝動劑。多給營養物可也。

急性肝臟實質炎 *Hepatitis parenchymatosa acuta*

病性及原因 肝臟實質炎者。為主司分泌之肝細胞。遂在發於諸家畜其原因之一半。同於肝充血之原因。即變敗之食器械的傷害。大熱傳染病及中毒等。為其主因。因診斷頗難。故僅認為他傳染病或中毒之傍發症。因此臨症上。不甚重要。

症候 其症候不定。除黃疸及熱性消化器病之徵候外。當通便之際。呈現疼痛。在小動物若觸診肝臟部。則訴苦痛。

療法 消炎劑卡爾斯泉鹽及食餌之注意。

慢性肝臟間質炎

*Hepatitis interstitialis*

又名肝硬化症

*Cirrhosis hepatis*

為性原因 慢性肝臟間質炎者。招來肝臟結締織之增

殖並固有肝細胞之萎縮之病之在馬往往有為疫狀流行者  
牛犬豚亦發之其原因雖未詳但似由於腸之中毒也在人常  
由於強酒精之濫用而發之在馬則原因泥沼地之刺戟性食  
物此般之芻秣有如人於酒精之作用殆因在腸生產 *typhlo-*  
*typhlo-* 之故歟又有毒植物腐敗酸酵或帶菌之飼料及傳染毒  
等恐亦有原因的關係也犬之肝硬化症多原於心臟病及  
綠狀蟲在馬有謂因硬口蟲之幼蟲寄生而所起肝之慢性炎  
症變化云。

繼發症青因於肝硬口蟲包蟲等又往往因胆道之慢性炎  
化膿性炎症結核並心肺之慢性病後大靜脈之壓迫及門脈  
血塞等。

症候 本病徐徐發生漸呈消化障礙(食慾不定嘔吐噯氣逆  
秘或下痢在馬採取大量食后之疝痛之徵或伴發輕黃疸肝  
部知覺過敏在犬至末期發腹水及皮膚浮腫肝之濁音界擴  
大由於觸診有觸知肝表面之結節實質硬化及肝容積之增  
大或縮小者馬則精神痲鈍步行踉蹌如斯腦症之原因或謂  
因血中胆汁成分之蓄積或謂原於慢性硬腦膜炎云。

經過 初期無熱。至末期則發微熱或中度之熱。(三九五) 概延  
遲年月之久。

療法 因為不治之症。不過施姑息之療法而已。例如人工卡爾  
斯泉鹽(重碳酸鈉蘆薈)或大黃酞皆可用之。若發水腫。則用利尿  
劑(醋酸鉀及其鈉)洋地黃咖啡等。注意食餌。其給食之量與  
時間。須要一定。在為主給以青草。犬則專與以肉。

肝之澱粉樣變性

*Degenerative Amyloidosis*

*Hydatids*

發生 肝臟之澱粉變性。或為獨發。或伴於腎脾腸之澱粉變性  
而發。從現在馬、犬、羊、家兔、家禽皆有見之者。

原因 因於腺瘦慢性化膿、肝膿瘍等。C. P. 氏云馬肝臟

澱粉變性之半數。認有慢性肋膜炎、心囊炎及腹膜炎之存在。又  
與胸水並肌肉之經久化膿。均有同時發起者。

C. P. 氏云。在渗出性肋膜炎併發骨炎及靜脈炎之馬。  
認有此變性者。

Brockmüller 氏亦曾見伴於慢性胸膜炎之澱粉肝云。

飼養法 似乎原因上亦有關係。Brockmüller 氏曾

家畜日斗

於狭窄厩舍給與火酒殘渣之馬發見本病。由是觀之。則澱粉變性之原因。似乎人畜皆略相同也。在人亦以肺結核腸結核慢性化膿徵。急性潰瘍氣管枝擴張。赤痢性腸潰瘍。腎盂炎。瘻管。膿潰性癌腫等。稱為本病之原因。

症候 病徵不定。惡瘦貧血之徵中。若兼發肝臟腫大。皮蛋白尿(腎之澱粉變性)者。以此畧足以推診之。發黃疸者頗稀。往往誘起肝破裂。有呈腹腔內出血之徵者。

療法 全為無效。

### 膽石 *Cholelithiasis*

原因 家畜發生胆石。以臨江上之病徵甚少。在人則較多。人畜間有如斯之差異者。亦非家畜多結石形成之原因也。例如尿石者。在家畜(特於犬)反比人屢屢見之。然亦非無他原因也。蓋在人因不規則之生活法與運動不足。誘起門脈系之諸障害。以生胆石之原因。此種之疾病的原因。概存不於使役之動物。而馬之所以稀。有胆石者。實因飼養法與運動之規則。且缺胆囊之故也。他如人犬貓牛之有胆囊者。其胆汁在此囊內蓄積分解。因以有結石形成之原因也。不容疑矣。若由於卡他兒性腫脹。壓迫

輸尿管之阻塞。血壓減少等之原因。而胆汁鬱滯時。則胆汁變為濃稠。其中之鹽類及溶解存在之 *cholic acid* - *calcium*

*cholesterin* 概為沈澱。若因胆囊及胆道之卡他兒。而胆汁分解時。則反應及其他化學的性質。一變。成為不溶解物。

*Cholesterin* *calcium* *cholesterin* 矣。

胆石者在牛與犬多生於胆囊及胆道。其小者為罌粟大乃至豌豆

豆大。呈圓形。卵圓形。或圓筒形。其面往往滑澤如磨。 *Worm*

*canals* 於一頭之馬。見有如斯之小胆石四百顆云。其大者長達

於十四仙。遂學達於四仙。米。在胆囊者呈梨子形。在胆道形如圓

筒。大為擴張。牛犬之外。馬豚。狗亦曾見之。 *Worm* 氏曾於一

剖牛。見結石。皆留於胆囊內。因防礙胆汁之流出。而致此囊破裂

之一例云。

症候 膽石之症候。及結果。由於結石之位置。及大小。而有異。其生

於膽囊。而存留之。結石。非障礙消化。或毫無可認之症狀。在嵌

留大。胆道之結石。其嵌留。而胆汁之排出。招來慢性消化不良。

惡臭便。之下痢。與便秘。互發。反芻。獸則起中等度之鼓脹。漸次羸

瘦。貧血。

在胆道然突閉塞。則因胆道平滑筋之攣縮。而發輕易或劇烈之疝痛。(馬牛)疝痛雖有弛張。然數日間不間歇。意識昏憒。兩三日後概現結膜之黃疸。若疝痛休止。則黃疸亦速消散。在胆囊既塞有不認者。痘者發作中體溫脈搏俱增進。亦有脈數反減或不整者。這便秘結或下痢。犬往往往嘔吐。肝臟部知覺過敏。且認肝之腫大。又有伴發腎炎者。反之在輸胆管之結石。不發疝痛。而生重性之黃疸。

療法 醫葯用喀弱魯斯泉鹽。亞爾加里鹽類。蓖麻子油。并汞等。宜注意食餌。十分使之運動。對於疝痛。可用嗎啡水。化氫。醛之內服。或灌腸。

胆道消毒之目的。有用柳酸鈉或 *Disinfectant* 者。

第八 腹膜之疾病  
急性腹膜炎 *peritonitis acuta*

發生 腹膜炎。牡較牝為多。在馬。續發於重疝痛者甚多。在牛多因於分娩時之傳染。及創傷性胃炎。

原因

原發性腹膜炎之原因。王為傳染毒。如化膿菌。大腸菌。志核菌。

腐敗菌及其他之細菌等，均有時誘發腹膜炎。而媒介此等傳染毒之侵入者則如下。

(一) 外傷及穿孔 乃偶然之傷害及手術之創傷也。例如腹腔切開術、赫爾尼亞手術、穿腸術、穿腹術、穿胃術、腸切開術、去勢術、卵巢去術等，皆是此際為之感受性最強。

(二) 被覆腹膜之織器破裂 如胃腸膀胱子宮肝臟脾臟等之破裂，是又直腸破裂、直腸瘻、查瀝腸亦易發之。

(三) 近傍炎症之蔓延 例如挫傷後腹壁之炎症及胃腸粘膜炎之劇性炎蔓延於腹膜是也。胸膜之炎症蔓延於腹膜者極稀。

(四) 一般之急性傳染病發腹膜之出血性炎症者不少。

(五) 轉移 由遠隔之臟器病毒順血流而達於腹膜。有因此發炎症者在腎炎時，因發腎炎之細菌毒素還流於血中，亦有發腹膜炎者。

六 感受性 腹壁過寒冷時，則腹膜之抵抗力減少，亦稀有發炎症者。如癩瘰、質斯性腹膜炎是也。右之外有因于囊蟲、肝蛭、硬口蟲之寄生蟲者。

徵候 其徵候不確定如續發性腹膜炎者。概被掩於原病之徵候。其主徵大約如左。

一、腹痛 疝痛(呻吟)顛粉(反體)嫌忌運動(或輕或劇)至後則輕。或在創傷性者。以疼痛劇烈為常。凡疼痛由於壓迫及內臟之運動而增進。

(二) 熱度 熱度高達於攝氏四十一乃至四十二度。熱之經過不正。在敗血性腹膜炎。反為低降。八乃至百二十。或百三十。概細硬如鐵線。心悸亢感。結膜帶蓋赤色。皮溫不正。

(三) 後體 後部之皮膚。知覺銳敏。後則減少。腹部初期因反射的緊張。腹筋而縮小。後則因潑液而膨大。在小動物。其腹膨脹於腹下方。且發太平濁音。然在大動物。能認之者稀。聽診時。蠕動音初期稍亢進。且往往下痢。至末期全不能聽之。通

便概秘結。動物屢屢努責。糞成小球。乾燥。混有粘液。至末期則發下痢。尿反應酸性。比重高。其量或多或少。含蛋白質。

性之皮下氣腫。之量亦多在原於直腸破裂之腹膜炎。見有散曼。含德。頓減。或徐徐減却。稀有嘔吐者。是因胃之漿液膜發炎。

而括約筋麻痺之故也。又往往有因橫膈膜炎而發吃逆者。

(五) 呼吸 為胸式呼吸短而且淺。滲出液增加時則陷於窒息。

(六) 全身虛弱 動物無情無慾垂下其頭倚靠他物而支持其

體。常為昏睡。

限局性腹膜炎者。疝痛及其他之一般症狀皆輕微。故診斷不易。

經過及診斷 概脫不良之護道由於敗血中毒心臟麻痺或窒

息而斃。病之時間為十乃至二十時或三十時。次急性者為一二

週日。若經過此日往往轉於慢性。診斷頗難。或有不能診定者。

當診斷時宜注意腹壁之疼痛及腹腔內之滲出物。本病與疝

痛肺炎心內膜炎及腹水易於混同。

療法 原於腹壁之外傷(如去勢創者)當初微發現之同時宜

行嚴重之創傷防腐。潔腹壁行冷濕法。若既有多量之滲出物

則行穿腹術。其之濃厚者則施腹部分切開術。以溫至體濕之生

理的食鹽水 2% 硼酸水等之溶液。是緣之或注入 1000cc

氏液。在人因腹膜炎之吸吮力減少。有法射樟腦油於腹腔內者。初

期(疼痛甚時)頻頻施冷水罨法。如有潰炎之狀。水銀軟膏之腹部

塗擦(馬)一日五〇次。(一) 這至不增加唾液之分泌。每日持續行

之亦有效。若急性症狀消散時則 *meadowweet* 氏登法松節油之塗布皆可用之。內服為硝石芒硝或以甘汞(犬)混用於芒硝或行肥皂水灌腸。此於便秘之際應用之。若初期蠕動亢進。症劇甚。為使病機增惡。故投以鎮靜劑為宜。例如以嗎啡注射皮下是也。又有以阿片末(馬五〇一—〇〇犬)乃至〇三)作為鴉劑或丸劑而與之者。阿片混用於甘汞亦可。若認有多量之滲出液者給以 *Digitalis*, *Tinctura Staphisagriae*, *caff.* 或醋酸鉀液等。衰弱特甚者可用衝動劑。然原病之療法尤不可怠忽。例如消毒子宮膀胱切開膿腫。施行摘頓結兒尼亞手術等是也。

慢性腹膜炎

*Peritonitis*

*Chronic*

原因

本症汎發者頗少。概為限局。家畜中最多於牛。或

原發或由急性炎轉來。在牛多由於異物。在犬多因穿腹術之結果而發。又伴於慢性子宮炎。腎炎。肝炎等而發。或有因於結核。鼻疽。硬口蟲。癌腫。肉腫等。

症候 大體同於急性。然本症至輕易。且經過亦緩慢也。牛則缺痛或缺腹壁和覺過敏之徵。草食畜感損次第在

瘦又不樹絲之下列。而腹部概為膨大。腹下面發生浮腫。在馬者有同一之徵。且時時發輕痛。腹側過敏。脈為細數。時時體溫上昇。在大與腹水難於鑑別。

療法 試用碘化鉀 (一曰量五〇) 或利尿劑。如醋酸鉀。杜松子。礪砂。洋地黃。咖啡。及緩下劑等。在大動物。用鹽類下劑。亦獸則用蓖麻子油或甘汞等。滲出液之量甚多時。則施穿腹術。病初滲出物少時。可行 *Pressure* 代療法。使內服碘化鉀。施手術之後。由掌孔注入 *L. cava* 代液。 (鉀一〇。碘化鉀五〇。蒸餾水五〇〇。)

腹水腫又腹水 *Hydroperitoneum ascites*

病性 不由於炎症作用。而漿液滲漏蓄積於腹腔內之症也。本症最多於犬。而老犬幼犬易罹之。又發於他之諸家畜。在馬概稱蓋滲漏過多。與吸收之遲緩。實為本症之二大要件也。原因及病理 腹水非單獨固有之症。不過為他病之一徵耳。

其一心臟。脾臟。腎臟。門脈。腸間膜。淋巴腺等之慢性病。

凡大小血液循環之障礙。特如靜脈血液之鬱滯者。最易招來

腹水。名之曰鬱血性腹水。茲將其原因網別如左。

(一)心臟之瓣膜病慢性心囊炎、心囊水腫、心臟之之線狀蟲。

(二)肺氣腫、肺之間質炎、結核肉腫、癌腫。

(三)腎臟之間質炎及變性。

(四)肝硬化、肝蛭包蟲、肝臟實質炎。

(五)因於贅腫之門脈壓迫或門脈之血塞。

(六)腸間膜淋巴腺之乾酪變性及其萎縮。例如仔馬之腸癆是也。

蓋由毛細管及靜脈還流之血液及淋巴液。若其流通被抑制時。則脈管之內皮增加。脈管之上皮失其營養。脈壁之滲過性亦增加。以至發起腹水。

其二稀血。血液之水分增加。固形分特於蛋白質減少。名之曰

稀血性水腫。或惡液水腫。此於牛羊之寄生蟲病(肝腔、胃、肺

蟲)屢屢見之。此時腹水之外。亦發胸水、心囊水腫、及皮膚水

腫。

其三。腹腔之癌腫、肉腫、結核、及既往之腹膜炎。

在此之時。非真正滲漏液。寧為滲出液也。稀發於牛馬。

其一、腹圍

兩肚腹徐徐膨大。臍部陷凹。膨脹於下側方。在大臍部突出。

其二、按診

腹側之上部弛緩。下部緊張。觸之則呈波動。有時聽拍水音。當變換姿勢之際。特為顯著。

其三、打診

腹側之下部。呈水平濁音。上部則發鼓音。若變其體勢。而濁音亦變。然在馬多不明。

其四、呼吸

由於橫隔膜之壓迫。及腹筋不能收縮。而致呼吸困難。

其五、熱

概為無熱。脈搏細數如絲。心動亢盛。易於興奮。粘膜蒼白。毛皮粗硬。四肢厥冷。往往發浮腫。又易生毒瘡。

其六、食慾

食慾漸減。或為嘔吐。或便秘。與下痢互變。又發生氣脹。尿量減少。營養不良。

經過

慢性。概閱年月之久。陰囊包皮。乳房下腹股等發生浮腫。次第衰弱。由於窒息。心麻痺。或瘦削而斃。

診斷

徵於視診觸診及打診之結果。即可以診斷矣。又稀

有施試驗的穿腹術者。在犬多原於心臟線狀蟲。須鏡檢其血液。

類症鑑別

與腹水易誤診之疾病如左。

其一腹膜炎

在腹膜炎者。棚發熱候。全身之暈紅亦甚。觸診

其后體。則訴疼痛。尿之比重亦高。

其二妊孕

專依按診。即可決定。蓋孕獸健康腹部膨脹

於側方。

其三肥脂症（肥胖病）聽診心臟。且注意一般之營養可也。

其四子宮之水腫及腰腫卵巢水腫。由於直腸陰腔之檢查。

試驗的穿刺術腹側之按診及打診等。自可決其診斷。

其五膀胱麻痺

若按診之。則於膀胱部觸知圓形波動

之腫物。打之則成濁音。雖變其姿勢。亦不變位置。若

尚有疑時。則插入尿道探子而排出其尿可也。

其六膀胱破裂

在牝牛（特於剗牛）若膀胱或尿道有結石

時。則發起痲痛。久不排尿。發汗。帶尿臭。且發熱虛脫。

預後

因原病不能除去。故預後不良。在幼犬比較的佳良。

由於慢性遺漢定首亦變。

療法 宜先治原病。如心臟病、肝臟病、腎臟病等。必須妥為處  
 置。然多不十分奏效。故以姑息之目的。給以滋養食物。且投以利  
 尿藥可也。例如洋地黃葉二。浸水一五〇。內其中加以醋酸  
 鉀液及杜松子煎汁各一〇。一日以一二匙與於犬。其外亦  
 可用海葱二。咖啡〇。五乃至二〇（此為犬之周量。在馬為五  
 乃至一〇。〇）鹿砒箭毒子酞十乃至二十滴或 *Wissolite*  
 （每二時〇。五乃至一。〇）等。有時必要緩下劑者（油類）又有  
 施 *Hydrocyanic* 馬〇。二牛〇。三犬〇。〇（或 *Creosote*  
 馬〇。〇八）之皮下注入者。但有心臟病時。宜禁忌之。  
 若冠滲漏液過多而醫藥無效者。則施穿腹術。在壯獸於  
 臍與陰筒之中間。穿刺白綫側方之部。若過於前方則傷  
 胃。過於后方則有傷膀胱之虞。



第二編 呼吸器病

第一章 鼻腔之疾病

急性卡他兒

*Catarrhus maxillaris acutus*

又鼻感冒

*Calypso*

病性及原因

急性鼻腔卡他兒為鼻腔粘膜之表層炎症。有原發續發之二種

(一) 原發性 專由感冒而發。故秋冬、初春、天候冷濕、寒、暖、急、變之際最多。幼弱之動物具有素因。其他之原因則為市街之塵埃、食物之屑、比、異物之侵入、粘膜之損傷、以及烟花粉、黴菌、安母尼亞等。其外有因傳染毒而呈疫性者。此際感冒實為其誘因也。

(二) 續發性 伴於他疾病而發。例如急性傳染病(腺疫、犬瘟熱等)、呼吸器病及咽頭喉頭之炎症等。又副鼻腔各種之炎症、亦有蔓延於鼻腔者。

徵候 (一) 粘膜之充血。(二) 粘膜之乾燥。(三) 鼻漏。(四) 呼氣之高溫。在續發性者。此外尚有原病之症候。

病初動物噴嚏（在馬則鼻振）鼻粘膜充血乾燥。經數日則腫起（呈浮腫狀）帶有光澤。滲液（初期）粘液或帶惡臭之膿樣液。其粘液（或粘液與膿相混）乾固為痂狀附着於粘翼而顎凹淋巴腺之腫大疼痛及嚥下困難者。殆亦傳染性也。又當初期亦有發較重之徵候者。如惡寒、減食、脈及體溫增加、強粘息音等。稀有於粘膜生小水疱及表層之潰瘍者。又常合併急性結膜卡他兒、咽頭炎或喉頭炎。原書將此病分為兩型：一、急性結膜卡他兒、咽頭炎；二、慢性結膜卡他兒、咽頭炎。

經過 平均為一乃至二週。粘漏次第減少。終為全治。有時由急性轉為慢性。

療法 轉症者。概不待醫治療而自愈。惟較重症者。須要治療。但以普通之局處法斯足矣。如單純蒸氣之吸入。或一%重碳酸鈉一%明礬各〇.二。五。五。鞣酸二。三。三%硼酸。一%苦列阿林。〇.一。〇.五%過錳酸鉀等。以之吸入。或洗滌均可。分泌多量時。行一二%硼酸水之洗滌。或一。五%松節油之吸入。亦頗有效。概不要內服藥。若認有必要時。則以食鹽。芒硝。和於芳

香藥而與之又注意於通氣。天氣晴朗之日牽出舍外使之運動。飼料專給青草胡蘿蔔。或放牧之亦可。

慢性鼻腔卡他兒 *Catarrhus maxillaris chronicus*

原因 在馬特發之症較少。多由於原因之作用持續。或同一原因反復作用時。則由急性鼻卡他兒轉於慢性。又併發於左之疾病者頗多。且甚重要也。

(一)鼻疽 鼻疽者。呈慢性鼻卡他兒之狀。故馬之慢性鼻疽常有鼻疽之疑。不可不精細檢查。

(二)上顎竇。前頭竇。喉囊等之卡他兒。

(三)腫瘍。寄生蟲膿腫。

(四)齒牙之疾病。特如齒槽骨膜炎。

(五)他之慢性呼吸器病。并慢性全身病。

徵候及經過

(一)鼻粘膜蒼白色。或藍赤色。靜脈怒張。(二)粘膜肥厚。

(三)鼻漏。蓋漏液為玻璃樣之粘液。或為膿狀。帶黃色。或不潔灰色。往往放臭氣。其鼻孔周圍之皮膚。因膚漏浸潤。概缺色素。若分泌之量增加。則成粘液漏。漏液雖一時

中止而運動後或低頭之際亦突然漏出多量。在原發症者由兩側漏出。在續發症多由一側。顎凹林巴腺有腫大硬結者。若慢性卡他兒持續經久。則於鼻粘膜之表面生淺爛斑。其大為帽鐵頭大乃至扁豆大。其緣不肥厚。概不結癥痕而愈。

經過

本病延於數週或數月間。甚者經過年餘。頗難

治愈。終招來鼻粘膜之犬肥厚。而發鼻息音。或放鼾聲。

診斷

宜先鑑定其原發或續發。原發之卡他兒因其

經過不頑固。故預後比續發症較良。通常由兩側流液

者。可看做原發之症。鼻粘膜宜用反射鏡檢查之。若

有疑時。則於前頭竇上顎竇施行圓鋸術。又可行接種

試驗或血清診斷法

療法 局處療法。以吸入洗滌為主。吸入藥稍有刺戟

者為宜。又可先施圓鋸術。由其創口洗滌之。內服藥雖

有砒砂。松節油。香脂油劑。然其效驗不確實。其外

務須注意於攝生。如換氣。適宜運動。清潔鼻翼及

餉槽。給以滋養食物。若有傳染病之疑時。則隔離。

病獸可也。

### 鼻腔粘膜之劇性炎

#### 病性及原因

鼻腔粘膜之劇性炎。由其性質有數種之別。即水疱性、格魯布性、瀉性、狀伏的里性、鼻腔炎是也。概因劇烈之炎性刺激（特於傳染毒）也。

雖同一之症。因其原因不同。而病勢各異。又雖一種之原因。亦依其強弱而發生異症。茲分述於左

(一) 水疱性鼻腔炎 *Edinitis rhinitis* 屢為腺疫之分症而發之。又停發於單純急性鼻卡他兒。水疱至後有變為膿疱者。而水疱膿疱概破列衣結痂而癒。

(二) 格魯布性鼻腔炎 *Edinitis rhinitis* 此因於烟灼熱氣等之劇烈刺激。例如概舍之失火。又停發於腺疫、牛疫、惡性卡他兒、熱血斑病等。在軍馬補充部有為地方性而發之者

症候 鼻粘膜附着灰白色或帶赤色之義膜。化膿而剝脫。義膜下之粘膜大為充血糜爛。甚易出血。又由鼻孔漏黃。

色之粘稠液。呼吸頗困難。上唇、頰、並顎凹之淋巴管皆有腫脹。且帶疼痛。

轉歸 多良

(三) 濾胞性鼻腔炎 *Adenitis follicularis* 此為鼻粘膜之粘液腺並鼻孔周圍皮膚脂腺之劇烈炎症。腺之排泄管閉塞。故炎症之產物堆積而生小結節。至後則膿潰。非如腸之真淋巴濾胞炎。故濾胞性鼻腔炎之名。稱不妥當。與格魯布性鼻腔炎之發病部位不同。然亦往往有併發者。

原因 原於傳染毒。(特於腺疫之病毒) 概流行為地方性。馬與馬有直接傳染者。

症候 以急性鼻卡他兒起始。鼻粘膜因粘液腺之腫脹。頗粗糙而現小隆起。腺腫變為黃色。其表面糜爛。被覆膜狀物。此膜難於剝脫。若除去之。則生淺潰瘍。其數頗多。從周圍及底面新生物。不貽癢痕而癒。同樣之小腫。亦生於鼻翼上。上唇咬筋部之皮膚。淋巴管腫脹。而波及於顎凹淋巴腺。甚者頸、前胸之淋巴腺。

亦腫脹。又有伴發結膜炎或結膜膿。漏者

經過 多為佳良。二月至四週而全治。

鑑別 與鼻疽鑑別上宜注目潰瘍之形狀數目及皮膚病灶

之狀態可也。又口腔不留異狀。可與傳染性膿疱口炎相鑑別也。

(四) 狄扶的里性鼻炎 此異於人之狄扶的里。而為粘膜之壞

死性炎症。原發者極稀。多傍發於鼻疽血斑病惡性下

他兒熱等。概由劇烈之刺戟而發也。

療法 上述之各種鼻炎。可施苦列阿林石炭酸等之蒸

氣吸入。腫脹之淋巴腺及淋巴管。可塗擦軟膏劑。(碘仿

苦列阿林、樟腦、水銀、石炭酸軟膏) 在潰瘍宜以硝

酸銀棒燒烙之。

鼻出血 一名 鼻血 *Hæmorrhagia nasalis*

鼻出血者。為他病之一症候。非獨立之病也。其關係亦恰

如血尿。此病雖發於諸動物。而在馬最多。

原因

先天的素因者。為血友病而遺傳之。常存於純血種之競馬。其

普通之誘因則如左

之 第 1 章 斗 牛 學

七十八頁

(一) 鼻粘膜之毀損挫傷

(二) 非常之血壓 如競走之大勞動後發之。又因於腦充血。或心臟病肺病等之經過中。鼻粘膜靜脈血液鬱積時亦發之。

(三) 血管長病等 靜脈腫

(四) 新生物及潰瘍

(五) 鼻粘膜之劇性炎

(六) 有出血素質之全身病 如鼻疽、血斑病、炭疽、壞血病等。若反復發小出血者。殊有鼻疽之疑。必須精密檢查之。又在白血病重症貧血亦有見出血者。

(七) 鼻腔之寄生蟲 馬虻、羊虻、犬之舌蟲、及十二指腸蟲。往往發出血。

衄候 概一側鼻孔。有點滴或細流之出血。又往往鼻漏中雜有血絲。其出血。或暫時而止。或頻頻反復之。甚有人出血。以致動物之死者。此出血異於肺出血。概不含泡沫。又無咳嗽及呼吸困難之徵。在胃出血者。血液為不潔褐色。且發逆反應。又多伴發嘔吐暈動。

療法 小出血不要治療。大出血時，先使動物靜養。若出血  
梁或前頭部之冷罨法，且以止血劑之溶液。如明礬、鞣酸、硫酸  
鐵、氫化高鐵液（各三乃至五%）注入於鼻腔內。若有危險  
時，則以浸於此等藥液之綿花或紗布栓塞其鼻孔。可也。  
時，須要圖術者。又二%白阿膠溶液混合〇.四%之食鹽  
水。注射於靜脈內。謂能收止血之效者。在毛細管出血時，可  
行氫化鈣、乳酸鈣或 *Calcium Chloride* 之皮下注射。其他尚有鼻腔  
之腫瘍及寄生蟲，茲從略。

## 第二章 鼻腔近腔之疾病

上顎竇炎及前頭竇炎 *Catarrhus antrorum superiorum*

病性 *of Pirro's disease*

鼻腔附近諸腔之中，上顎竇，特於其上部發病者最多。其下  
部及前頭竇次之。然概限局於一側。

原因 上顎竇炎，主由於器械的原因（即骨之折傷，或屈  
折）及感冒。又有由近傍炎症波及者。例如鼻腔炎、齒槽  
骨膜炎等。而新生物亦為發病之原因。如息肉、肉腫、肉腫。

下等丁

粘液腫、葡萄狀菌腫、上皮腫、癌腫等。且屢屢發於腺瘦、鼻疽、及牛惡性卡他兒熱之經過中。或有為腺瘦之胎後病者。在幼駒。有因骨軟症而發慢性卡他兒者。徵候 本病具備左之特徵

(一) 一側之鼻腔漏液。此為初徵。往往混雜血液。其液粘稠如膿。或如粘液。往往帶臭氣。排世極頑固。而時時減少。若低頭時。則突然流出多量。

(二) 一側之淋巴腺腫。

(三) 上顎竇及前頭竇之熱痛及腫大。熱痛在輕症及極慢性者。不若急性或重症者之顯明。其腫大者。乃因液體之蓄積壓迫。發骨質之軟化。且稍呈液動者。亦可之。

(四) 濁音。因液之蓄積與粘膜之肥厚。則打診發濁音。

(五) 呼吸困難鼻息音。因鼻粘膜肥厚及蓄液之壓迫。致鼻腔變狹之故也。

經過 概為慢性。往往有延於年餘者。至後則發顯著之呼吸困難。或由前頭竇波及於蝴蝶竇。而發膿炎。或蔓延于淚管。至發淚漏及結膜炎。或穿孔竇。

而形成甚難癒。或有起聲面骨之骨痛者。

診斷法 由以上之徵候。可確定診斷。倘有疑時。可行圓鑷術。

療法 蒸氣吸入法。古來即博用之。然亦無確效。其有效方法。

惟在圓鑷術。蓋在上顎骨上部與下頰之境。施行圓鑷術。

由其創孔注入二一三%之普列阿林。石灰酸。千倍昇永水。

一%之明礬。鞣酸。醋。石炭酸。一%之硝酸銀等溶液可也。其

創孔直至內部。治癒而放之為宜。

喉囊卡他氣 *Chronic catarrh of the larynx*

本病為稀有之症。概多慢性。而急性者少。普通發於一側。多

續發於咽頭。炎。腺。癆。鼻。疽。等之諸症。由 *W. W. Keen* 氏

管而蔓延於喉囊。又有因異物（飼料木片等）之竄入而

發者。在耳下腺下。對巴腺之膿。亦亦有穿孔喉囊壁

而發本病者。

徵候

一由一側鼻孔漏出粘液。或膿樣粘液。其色不潔。或白。或黃。或有臭氣。或

二耳下腺部之彈力性腫脹。柔軟。微動。痛。因。喉。囊。卡。他。氣。一。法。五。多。等。

三喉頭狹窄音。嚙。下。困。難。及。呼。吸。困。難。嗚。嗚。甚。至。室。死。

原書第 14 頁

14 頁

四同側顎凹林巴腺之腫脹

遷過 概緩慢 延於數年。或終生不治。

診新 若耳下腺下之腫脹不顯者。診察頗不容易。且

與慢性 鼻腔卡他兒 頸實之卡他兒 耳下腺及林巴腺

之腫脹。易於誤診。故宜詳察之。

療法 要喉藥切開術。施術自以防腐收斂藥洗滌之可也。

### 第三章 喉頭之疾病

#### 喉頭炎

喉頭之粘膜炎。區別為原發性與繼發性。又有由附近炎症

蔓延者。如咽喉炎。鼻腔炎。氣管枝炎等。由其性質分為

卡他兒性。膿性。蜂窩織炎性。狄扶的里性。格魯布性。並潰

爛性。依其原因區別為外傷性。結核性。鼻疽性。由其經過

分為急性。慢性。今就左之三種特論述之。

#### (一) 急性喉頭卡他兒 (Acute Catarrh of the Larynx)

病性 呼吸器粘膜炎。喉頭粘膜炎之。覺最銳敏。易罹

急性卡他兒。其上。他兒。下。局於喉口。披裂。軟骨。及披裂。裂。會

聲。下。上。可。或。下。方。其。合。併。咽。頭。炎。者。

則發為咽嚔大或咽嚔小

原因

特發性喉頭炎之原因。即為感冒。故春初及秋期最多。幼弱之動物特易罹之。成長之獸則較富抵抗力也。其外如塵埃化學的刺戟物之吸入刺戟性之氣體劇傷（尤劇投與時）器械之壓力（如壓迫異物等）咳嗽等。亦為其原因。續發性喉嚔卡他兒者。則發於多粘膿喉嚔等。自氣管移及肺之炎症。及腺腫犬瘟熱。肺炎流行性感冒。並斑病等之經過中。又由於特異傳染毒之喉頭卡他兒頗多。此際感冒為其誘因也。

症候 以咳嗽為主徵。蓋喉頭知覺過敏。病獸延伸其頸。頻於咳嗽。初期之咳嗽為短而粗厲。帶有疼痛。至後則為長而濕性。疼痛亦緩解。凡吸入寒冷之空氣（例如牽出於厩外運動之初期）採食時。其咳嗽概劇烈。且與咳嗽同時漏出粘液。若將其喉頭部。則知覺銳敏。時從鼻孔漏稀薄粘液。或稀膿樣液。呼吸稍為疾速。體溫微昇。若在傳染性者。則有高热。在重症。粘膜之腫脹顯著。或有粘稠液蓄積時。則呈呼吸困難。且喉嚔初起。有乾咳音。或狹窄音。頻出。

林巴腺亦有腫大者。

經內 重症者四五日內其症狀之體溫增加。若非施氣管  
切開術。則有窒息之虞。呼吸困難之症。則發覺其呼吸深及大熱  
呼吸困難。則有窒息之虞。呼吸困難之症。則發覺其呼吸深及大熱  
氣管上約三卡。但先經二三日乃至一星期而癒。然易於再發。  
總有至八日而不復者。

診斷 由喉頭部之通知覺。咳嗽。並異常之喉頭音等。可  
知其病之所在。哭氣管及乳管核充區別時。則依氣管核粘  
滯之有無。與肺充膨脹左側別時。則依胸部之理學診  
法可確定之。

預後 概良。與咽喉炎合併者。較為劇烈。若合併肺炎時。  
預後概不良。

治療 禁止運動。流通膈含之空氣。調節溫度。飼料務避  
濕。專與以青草。折蘿蔔。喉頭部施 *Wetpack* 氏  
法。每日四時間更換之。頗有卓效。或溫喉頭部。或塗擦  
大藥擦劑。安非尼。亞擦芥子精。即芥子油五。酒精一〇。  
此法之效。亦三層同。須九至十五天。蓋因此法。均有窒息

之虞也。普通清水是劑之吸入。在病中。若用此法。則用一二三%食鹽水重行之頗有偉效。在於稠粘痰之蓄積時。則用一二三%食鹽水重碳酸鈉或碳酸鈣水行吸入法。以促其溶解。使便於咯出。若分泌物過多時。則行明礬鞣酸(二三%)吸入法。咳嗽頻發者。則以嗎啡0.1乃至0.2。注入於皮下。一回之注射不奏效。則反復之可也。或內用臭化鉀阿片末。亦有鎮咳之效。

在小動物可應用苦扁桃水。例如鹽酸嗎啡0.05苦扁桃水茴香水各二。0一日三回。每回與以十乃至十五滴。或同處方二十公撮之茴香水增加其為三至五公撮。一日三回。每回與以茶匙。此乃至一食匙亦可。

### (三) 慢性喉頭卡他兒

*Laryngitis catarrhalis*

*Chromacea*

慢性喉頭卡他兒

原因 本病馬及犬最多。其原因略同於急性喉頭卡他兒。主因於感冒、器械的刺戟、傳染毒、(胸腺腺疫、犬疫)喉頭之腫瘍(例如乳頭腫、肉腫、肉腫、放線菌腫、鼻疽、結核等)氣道深部及周圍臟器之炎症等。春秋之候。乘馬及貴種競馬。並長毛之老犬。多發之。又有因寄生蟲而發慢性

之刺戟性咳嗽者。

徵候

主要之徵。亦為咳嗽。其咳嗽乾燥（或濕潤）粗厲。

稍帶疼痛。每咳時必呻吟。稀有兼發喘鳴粘痰音及呼

吸困難者。又屢呈食道痙攣狀梗塞之觀。咽頭或食道

如有異物之存在。近頸低頭試之嘔吐。此蓋因粘痰之蓄積

也。咳嗽之發作。早朝尤甚。（因夜間粘痰之蓄積）病歎。活潑

而能食喉頭之疼痛不甚著明。呼吸概無異常。肺臟之打

診及聽診上。不認異常。熱候普通無之。

經過 經過慢性。延於數週日或閱年餘。且再發者亦不

其又 往往有轉於急性者。

豫后 須要慎重。此病頑固而難治。故亦為勞多功少之

疾病也。

療法 使病歎安靜。以避刺戟與奮奮。何則。蓋每咳嗽之發

作。喉頭粘膜炎必招來充血。致增進喉頭炎之病勢故也。外

用則費用 *Wassermann's* 氏療法。蒸氣之吸入為苦列阿林

石炭酸。松節油。食鹽。福砂。臭化鉀。鞣酸等之溶液與全

流黃。齒沙之內服。以亦有奇效。計於帶菌性咳嗽。行馮非

之皮下注射頗考一時之功在大有民聲在持群惡厲一凡至五以  
之溶液者。Duckett 氏則常用喉頭內之注射（使針尖  
向喉頭急平注射之）以 0.5% 之鞣酸明礬硫酸鉍液  
0.3% 醋酸鉛液 0.1% 硝酸銀液 0.1-0.3% 注射之同  
氏依此療法。則喉頭之戟刺能經二三週日而消散云然此  
療法有時格來危險之偶然症者。故須要注意。此外可試用  
可待音臭化鉀碘化鉀等。在馬則以硃砂 50.0 食鹽甘草  
末各 100.0 莖若葉末 30.0 作為散劑。分二日與之。或  
作為散劑。每飼給以一食匙亦可。

(三) 格魯布性喉頭炎 *Laryngitis Caecae*

此症不僅限局於喉頭部。併侵至氣管之二分歧部。又有波及  
於咽頭者。病灶部生纖維素性義膜為其特徵。本病雖  
為一般稀有之病。而比較的多於牛羊馬貓及豚次之。他  
動物則極稀也。

原因 通常由感染的原因而發。往往呈流行性或地方  
性又傳發於傳染病（惡性卡他兒熱急性鼻疽血斑病）  
之經過中。

徵候 突然發大熱而戰慄。咳嗽之發作急劇。呼吸亦頗困難。病中開口伸頭。時時流涎。且開張四肢而起立。結膜充血。眼球突出。皮膚之靜脈怒張。喉頭部腫脹。帶有熱痛。厭食則知覺過敏。致將窒息之狀。喉頭部聽有狹窄音。若諸徵增劇。僅數日而斃。在輕症者。四五日後。由咳嗽咯出義膜。經數日而愈。有時因肺支而斃。

豫後

在牛馬概屬可疑。在貓則較良。

療法

抱蒸氣吸入法（水或石灰水）

*parvum* 氏醫

法或溫巴布水銀軟膏等。且應用收斂劑。（硝酸銀明礬）  
*Thacker* 氏賞用刺絡及碘化鉀（一日量 0.0）之內服云。  
有窒息之虞者。宜速抱氣管切開術。在犬貓以義膜咯出之目的。用吐劑為良。給以極少量之阿林嗎啡（0.002-1.0005）可也。

聲門浮腫又聲門水腫

*laryngitis oedematosa*

又最急性喉頭炎

*laryngitis acuta*

病性 本病為喉頭粘膜炎下結締織之浮腫性腫脹。其腫脹為漿液性或纖維性浸潤。亦有時發純然之鬱血。

性浮腫者

其原因

(二) 炎性喉頭浮腫 喉口之炎性浮腫者。發於劇烈喉頭  
炎。熱氣刺戟氣體之吸入。喉頭粘膜之損傷。并感冒之  
時。例如氣候溫度之急變。塵埃中之大勞動是也。又續發  
於近旁粘膜(咽頭、舌、耳、下腺、咽背林巴腺)之劇性炎。或  
發於傳染病之經過中。例如炭疽、血斑病、鼻疽、野獸疫、  
痘瘡、膿症、肺炎等。

(三) 鬱血性喉頭浮腫 因靜脈血之鬱積而發。即如心臟  
肺臟、腎等之慢性病、頸靜脈之壓迫並頸之絞約等。

徵候 炎性浮腫卒然發來呼吸遽為困難。而吸氣尤為  
促進。輒易陷於窒息之狀。病獸依頭伸頸。呼吸喘鳴。頻  
發咳嗽。大為鬱血。發汗。靜脈膨大。結膜甚充血。呈藍  
青色。脈搏虛弱。眼球突出。此際若不速救。則數時間  
內而斃。

鬱血性浮腫經過較長。延於數日及至數週日。且其間病勢弛張。  
診斷 不要與格魯布性炎誤診。宜注目於經過之迅速。

且無義膜之咳出及熱候。

或水銀投膏但固有時因得制戰反增惡病者

療法 喉頭部塗八二〇。芥子精有窒息之危險時宜速  
施氣管切開術。其他之療法則為刺絡、緩下劑、冰片  
嚥下、收斂劑之吸入等。然此在次急性有效。而在劇性者  
概不奏效也。

喘鳴症一名喉頭偏癱(返迴神經麻痺) *Hemiplegia*

*paralysing*

病性 喘鳴症者。因返迴神經之麻痺。拉來喉頭開聲筋

(後環狀披裂裂筋、側環狀披裂裂筋、披裂橫筋)

之萎縮。以致喉口狹隘。當吸氣之際。而發異常音者之謂也。

此蓋為馬之特異病。發於三歲乃至六歲之馬。在歐洲為

此症上並法醫學上重要之症。

原因 本病似為一種遺傳病。最多於英國純血種之馬。又

駟馬比牝馬多。頸之細長者。概有素因。其喉頭筋肉之

萎縮。概偏於左側。據 *Wallerstein* 氏云。百頭之中。有九十六

頭發於左側。其理之(而)是。或謂左側之返迴神經位於基部。

而系入於胸腔內。轉回大動脈系。因而易被侵入胸瘻等

之胸病。或謂貴種之馬。大動脈弓甚為發育。因其搏動。而返迴。經有致斷裂者。或謂返迴神經被壓扁於大動脈與氣管之間。故易發麻痺也。

徵候 返迴神經麻痺之主徵。即在吸息之際。喉頭部發狹窄音。蓋麻痺之一側。披裂軟骨沈下於喉頭內。左聲帶亦麻痺。因此不能十分開張。喉口之故也。若病勢增劇。則此狹窄音即靜息之際亦能聽之。然通常概發於運動之後。其音類似笛聲。吹管聲。斷聲。或新草音。且強弱不一。其強者雖遠隔猶聞之。概當吸息而發。在極劇烈之症。當呼息亦聽之。此音在快步或馳驅之後。尤為顯著。若靜止之。或休息時。壓其鼻孔使之狹隘。則不發此音。此為其一特徵之。又準於音之強弱。有呼吸困難之徵。當按診喉頭時。左側喉頭部。擬比右側者。容易陷凹。此際為雖靜止亦發狹窄音。診斷之法。又可應用鼻喉頭鏡。

經過 通常為慢性。次第增惡。其急性之經過。概伴於胸病等之急性病。而發。咽頭筋之不全麻痺者。尚可治。然全麻痺則。於不治矣。又使役之方法。及其繫閑。於本病預後上。亦大有關係。

診斷 本病與器械的器道狹窄。易於誤診。如鼻腔後鼻孔及咽頭之狹窄。鼻息肉。其他之腫瘍。先天畸形。骨折。喉囊腫。喉等。當鑑別之時。須精察。觸診。又喉頭鏡可也。

療法 除施手術之外。無良法。小兒曾切開喉。去麻痺之聲帶。並披裂軟骨。謂稍奏效。又 *Walden* 氏施氣管切開術。由其創口切斷麻痺之披裂軟骨。其成良好云。

姑息療法。則在氣管切開術及鼻孔之壓迫裝置。初期不用 *Hydrocortisone* 或 *Dexamethasone* 之皮下注射。但先由少量起。漸次增量至 0.05。每三日反復行之。又砒石碘化鉀電氣等之療法。亦可試驗之。

預防法 喘鳴症之為禁止蓄須。喉頭痙攣喉頭腫瘍從善。

第四章 氣管及氣管枝之疾病

急性氣管枝卡他兒 *Bronchitis catarrhalis acuta*

*obliv. acuta*

頗少。擲常侵氣管及喉頭粘膜。甚者波及於鼻腔粘膜。寧稱  
為氣道卡他兒似更妥當。在馬牛山羊往往帶有傳染性。其  
主要原因如左。

(一) 素因 幼弱之動物。虛弱之體質。不良之營養及愛護過  
度等。

(二) 感冒 此為主因。而感冒之原因。則為冷濕之日。觸天氣之急  
變及濃霧等。春秋最多。

(三) 器械的化學的刺戟 如刺戟氣體。烟熱氣。塵埃。種種  
異物(特於為液寄生蟲)等。

在咽喉炎。喉頭炎及重症精神障害等。往往由誤飲而發之。  
(四) 連續蔓延 由肺蔓延者最多。由氣道及喉頭者較少。

(五) 傳染毒 牛馬之流行性氣道卡他兒

(六) 繼發症 例如犬之瘟熱。馬之胸瘦。瘦牛之口蹄瘦等。

症候 急性氣管枝卡他兒。以四十二度之大熱發來。病獸  
大為沈鬱。戰慄。脈搏頻數。食慾反芻。乳汁之分泌殆廢。絕。頻  
發咳嗽。而咳嗽實為其主徵。初則乾性。短節。而帶痰。病後則  
緩解。變為濕性。由鼻孔漏水樣液。又有漏粘液或膿樣液者。

此症候於牛屢見之。打診上概不認異常。聽診上在初期二三日間尚無分泌物時全無異常。或只聽銳厲之氣胸音。後則聽不定音並乾性水泡音(笛聲飛箭聲新革音掬雪音)一變而為濕性水泡音。在犬之毛細氣管枝炎。聽捻髮音蓋水泡音實為氣管炎之特徵。至末期則顯著。打診上不認異常。

呼吸困難者惟於變狀蔓延大部時見之。往往有窒息之虞。在幼獸並老獸。易陷於毛細氣管枝炎及肺水腫。又易轉於卡他兒性肺炎。

經過 通常為二—三週。日輕症者經數日體溫下降而恢復。

症者。往往併發肺炎而斃死。或轉為慢性。

療法

注意攝生法。使動物安靜。給以易化之食物。流通空氣。

調節溫度。局處療法。可施吸入法(苦列阿林石炭酸明礬露。

節油等)但水蒸氣多在鼻喉頭等處被吸收。達於深部者少。

故其效不著。氣之吸入在呼吸困難之時有效。內服如補砂。

鹽重碳酸鈉等皆於水必物少量或拮据時用之。此外如吐酒石。

(0.5—1.0)黑硫化錳(5—10)之少量鹽酸足羅卡品。

—100之皮下注射亦為水必物增進藥。

古來在大氣管枝卡他兒所賣之解凝合劑。則以礪砂甘草各五。○吐瀉石○五。五蒸麴水三。○。○混合之。一日二回以茶匙乃至一食匙與於犬。又有用遠志根吐根者。例如遠志根浸(○。三五。○)茵系加礪砂精或八角茵系加礪砂四。○杏仁水(苦扁桃水)六乃至八。○。一日三回以一食匙或一茶匙與於犬。若氣管枝粘膜之分泌過多而呼吸困難者。可應用鹽酸阿朴嗎啡(犬○。○。○五。一。○。○)蒸餾水五○。○每三時一食匙)

鎮咳藥者(與用於喉頭炎者同樣)在初期有劇痛時。或急性氣管枝炎時可用之。若分泌既增。聽診上聽囉音者。宜禁其使用。

若有肺水腫肺炎發生之虞。則投以衝動劑(樟腦醚咖啡酒精)或吐劑(小動物)。

慢性氣管枝卡他兒

*Bronchitis catarrhalis*

*Dr. Schenker*

原因 凡虛弱之動物幼穉之年齡不良之營養。皆為原因。因則與急性氣管枝卡他兒同。

多食高日半以下

慢性氣管枝卡他兒。通常由急性轉來。又因于慢性之心臟病及肺病（因氣管枝靜脈及肺動脈血液鬱積）原於此理。則罹患癆之馬。概無不患本病者。其外全身病（白血病、萎黃病、慢性腎臟炎、肺寄生蟲）亦為本病之原因也。

徵候 大體同於急性氣管枝炎。但乏熱候。其主徵為亘久之咳嗽。且咳嗽之同時。漏出濃厚粘液塊。或膿樣粘液。聽診之則聽乾性或濕性水泡音。在輕症者。當深呼吸時。例如運動後。或暫時（三十秒）閉其鼻孔之後。始發之。若發氣管擴張及肺氣腫時。則呼吸困難。呈息癆之徵。至末期。營養不良。或發成膿液。其液分解而放惡臭。打診則發鼓音。

治療法 本病亦可治。但須要長時日。其療法略同於急性。以稀帶衝動性之祛痰劑為良。即應用於節油、松溜油、苦列阿

抹、礮砂等。鹽類亦有效。又有一法。以亞砷酸 0.5 金硫黃

黑硫錫各 1.0。混和為散末。混於飼料而與之。一日量

此外關於飼養管理法亦不可忽也。

格魯布性氣管枝炎 *Grub's tracheitis*

原因 同於喉頭格魯布。概因於大感冒。天候氣候之急變。烟  
焰之吸入（厥之失火）刺戟藥液之氣管內。鼠入等。在牛則原於  
傳染毒。或為格魯布性肺炎。牛瘦惡性卡他兒熱肺瘦等之分  
症而發。本病牛羊最多。

症候 輕症者。倦怠減食。頻發咳嗽。重症者。則更突發劇烈  
之症狀。呼吸困難。甚且有窒息之虞。呼吸放笛聲。鼾聲。痛  
亥頻發。時時嚔出義膜。聽診之。則聽有含嗽音。水泡音等。  
又可觸知氣管之震顫。打診上無異常。露出粘膜呈藍紫  
色。開口挺舌而行呼吸。顏貌帶憂鬱之狀。

經過 兩三日而急癒。或窒息而死。全經過概關七八日。

療法 氣管切開術亦不足以救急。故治療概屬無效。小獸  
可試用水石灰水之蒸氣吸入法。及吐劑。牛則更速屠殺之。

第五章 肺之疾病

肺充血及水腫

*Hyperaemia of pneumonia*

*Pulmonum*

病性及原因

多於... 斗...

(一) 實性肺充血

實性肺充血者謂動脈血大灌於肺臟之症也。

本病在營養佳良之貴種馬當大勞動後或迅速運動中或長途輸送等最易發之故本病多於競馬軍馬其中尤多於炎暑之候又冷熱之急變刺戟性之氣體亦為其原因若肺之一部有滲出物或被壓迫而血行障礙之時則發側枝充血又副充血又實性充血者常表示格魯布性肺炎之初期症候也。

(二) 虛性肺充血

虛性肺充血者謂靜脈血鬱滯於肺臟之症也。

多為心臟瓣膜病之結果。又凡招來心臟衰弱之諸症例如傳染病中毒體質病之經過中多發就下充血又沈墜充血而胃腸氣本之蓄積亦為其原因。

三 肺水腫

肺水腫者謂肺氣胞毛細氣管枝氣管枝內並胞間

質有漿液滲漏而瀰留之症也。炎性肺水腫者則表示漿液性之肺炎。繼於實性肺充血而發。在格魯布性肺炎及某傳染病(炭疽惡性水腫等)之經過中曾見之。牛羊則概帶有惡性水腫之性質。肺血性肺水腫者續發於肺血。例如當瀕死苦悶期心臟弛緩肺之血液不能流出因以發肺水腫也。又刺戟性氣體烟熱氣等之吸入亦為其原因其外如炭疽惡性水腫敗血症

及重症腎炎時因其菌體或毒素之作用而發之。又惡液病之血循環  
養障者乃為其素因也。

徵候 肺充血及肺水腫。概為頓發。其症候亦相類似。即呼吸忽然促  
迫。有窒息之狀。一分時至六十或八十乃至一百。聞聞鼻翼露出粘  
膜帶鮮赤色或藍紫色。頸靜脈膨大。往往發潮血。或由鼻孔流出沫  
綠之液。病狀始而不安。後則鬱慶。時時發淺且短之咳嗽。此為上  
實性充血無異常。在鬱水腫。往往呈鼓音。在沈墜性水腫則於肺  
下邊有發輕濁音者。若聽診之。則實性肺充血其氣胞音頗  
如水腫。則氣胞音或弱或消失。概聽囉囉音。若瀕於死期則  
大水泡音心悸亢感。脈搏頻數。初期強實。若至心臟衰弱。有  
臍病者由初期則變為弱小。熱候不高。

診所

(一)急發呼吸困難 (二)熱射病時。除急發呼吸困難之外。

尚有臍症狀及高熱。三)出血性傳染病(炭疽)有高热及特異症

候。四)與肺出血散蔓性氣管枝卡他兒亦要鑑別。

經過 經過迅速。特在實性充血有經六十二時間而全治者虛

性充血經過稍長。重症者數日之後而窒息。在水腫往往有急卒

窒息者。

預後 強壯者多良。否者不良。及招來惡臟衰弱者預後不良。休  
溫上昇者為肺炎發生之徵。亦可認為惡性也。

療法 以安靜為要旨。速施刺絡而救急可也。胸部之皮膚准  
注冷水。或塗以刺戟搗劑。例如芥子精八至十%。且投以緩下劑。

如以芒硝五〇〇〇。硝石三〇〇。作為飲劑。或加甘草末作為藥。

犬之肺水腫。則噴用小量之鉛糖。(〇〇五—〇三)預須以冷水灌

腸。在肺水腫高無心衰弱時。可注射 *Veronal* (〇〇二—〇〇

五)若有衰弱之兆。則以脫精或酒精混水與之。或以樟腦精咖啡

等注射皮下。

### 肺出血 (名喀血) *Hæmorrhagia Pulmonum*

肺出血者。非獨立之症。不過為諸原病之一徵候耳。其出血主由肺

氣管枝粘膜炎之喉頭粘膜炎出血。稀在象高。雖不人類之類。為

犬及馬較多。牛則次之。

原因 主要之原因。為大勞動。如重貨物或過度之轉乘。及寒濕

衝突等是也。又馬之鼻疽。牛之結核。以其病的作用。肺臟發生之

洞。血管荒蕪侵蝕。致發出血。肺充血亦為出血之原因。特於虛性  
充血。其外如栓塞動脈之疾病。動脈腐之破。以及貧血之原因。

傳染性之疾。其中如炭疽。敗血症。血沈症。肺癆等。亦常發。在犬主由於心臟線狀蟲。此外如肋骨骨折。異物性肺炎。亦往往發之。

徵候。由鼻及口漏混有泡沫之鮮赤色血液。其血液或緩流。或急乎迸出。且同時呼吸促迫。發咳嗽。病畜不安。震戰。呈鬱憂之狀。大為發汗。若出血多量時。則失神。行步不穩。結膜蒼白。皮膚厥冷。脈細。小。終至不能觸之。

診斷法。喀血與吐血最易混同。故二者之鑑別。亦殊重要。蓋吐與者血液稠凝固。其色暗赤。而混食糜。呈酸性之反應。肺出血者。則無此異。血液不凝固。其色鮮赤。且多含泡沫。

預後。或全治。或亡血致死。或及復發作。

療法。原因不同。治療亦異。其因肺充血者。則施刺絡。亦因肺充血而刺絡者。反為有害。通常冷塌胸部。以增進血液凝固性之目的。

用 *Calcium Chloride* 溶解於生理的食鹽水內。而  
行皮下注射。大者四〇—六〇。小者二—一〇。又氯化鈣(一—二%)三—五比之皮下注射。亦可行之。但麥角浸膏等收縮大循環之血管。却更增進肺出血。以不用為宜。預防法在避其興奮及運動。且夜

願舍清涼可也。

### 肺炎 Pneumonia

肺炎之類別

第一 隨炎症滲入出物之性狀。分為格魯布性肺炎（

又纖維性肺炎）卡他兒性肺炎、出血性肺炎、化膿性肺炎、壞死性肺

炎、乾酪性肺炎、落屑性肺炎等。

第二 隨其位置及廣狹。則有肺葉炎、肺小葉炎、葉粒肺炎、間質

肺炎（又葉間肺炎）、氣管枝肺炎、肋膜肺炎等之別。

第三 隨其原因。則分為鈍性肺炎（又原發性肺炎）、傳染性肺炎

（例如鼻疽性肺炎、結核性肺炎、即肺結核）、繼性肺炎、寄生性肺炎

（吸入肺炎、異物性肺炎、就下肺炎等）、其在傳染病經過中發肺炎者

如胸疫、流行性感胃犬瘟熱、膿毒症、敗血病等是也。

第四 因其經過。則有急性肺炎、慢性肺炎、良性肺炎、惡性肺炎、暫

性肺炎等之別。

因動物種類之異。而肺炎之性質亦有差異。例如馬則傳染性肺炎

（發於胸瘦者）七也。則性肺炎。格魯布性肺炎最多。犬則以卡他兒

性肺炎（發於犬瘟熱者）為多。牛則結核性肺炎（所謂肺結核）及

葉間肺炎（發於肺瘦者）為多。在羊則寄生性肺炎為最重。

要也。

(一) 格魯布性肺炎 (一名纖維素性肺炎) *Pneumonia*

*catarrhalis*

又名大葉性肺炎 *Pneumonia lobaris*

馬之格魯布性肺炎

本病為由傳染毒所發之急熱性病。其經過中。肺胞內充滿纖維素及白血球而成之凝固性滲出物。通常取定型的經已為其特徵。亦有謂本病屬于胸膜炎者。

原因

雖謂因傳染毒而發生。然其本體尚不明。或有謂為胸疫

之一者。然在人之格魯布性肺炎。原于肺炎雙球菌。又曰肺炎肝

菌及新鎖球菌而發。在馬則亦因敗血性兩極菌與 *Streptococcus*

*equi* 之混合傳染。其他 *Diphtheria bacillus* *Parvella*

*equi* 綠膿菌大腸菌等。亦或呈共動作用也。其誘因為勞動過度。

感冒熱氣刺戟氣烟。及胸部之挫傷等。

剖檢 格魯布性肺炎為肺氣胞及小氣管枝之炎症。生處有纖維

之滲出物。此滲出物在氣胞內速凝。固變成硬固。然炎症作用既終

則肺實質復於常態。格魯布性肺炎通常為肺炎癆侵肺之前

部及下部。多限於于一側。剖檢上區別為左之四期。

(一) 充血期

充血者。攪持續(日間)肺臟大灌漑。動脈血帶深

紅色而腫起。往往有大小不同之出血點。若加指壓。則留壓痕。切之。則發嗶嗶音。其斷面滑澤。毛細管充張。氣胞與小氣管枝。充滿漿液。所謂氣胞水腫是也。該液富蛋白質。混有白血球。及上皮細胞。肺之葉間組織。含類似阿膠。或漿液樣之液。

(二) 赤色肝變期

此期與纖維素滲出物凝固之同時而起。大約

持續三日。間肺之重量增加。能沈於水底。且極大硬固。

肝臟。又如橡膠。肺臟脆弱。易破碎。其斷面帶灰赤色。與

其暗赤色之斑。散點於灰赤色之組織中。呈大理石之觀。

時有泡墜。充氣。則帶鋼樣藍色。其硬如脾臟。謂之脾變。

赤色之部。肺氣胞之纖維素凝固塊。突出於表面。故斷面呈種種

但此於塊不能壓出之。

(三) 黃色肝變期

滲出物失色而變為黃色。蓋細胞及纖維素

脂。漸將被溶解吸收。在此期斷面呈顆粒狀。其顆粒物

之。

(四) 溶解期

發性物變為液體。以被吸收或排出者也。此期既終。

則肺組織後於健態矣。

炎竈之近傍。肺臟屢發水腫及氣腫。被覆肺臟之肋膜變為稠濁粗糲。往往亦出血之徵。氣管枝之粘膜亦發炎。肺之淋巴腺浮腫而柔軟。若取異帶之經過。則肺發壞疽或膿環而成膿腫。在慢性者則繼發肺之硬變及萎縮（無氣肺）。

後候 以大熱起。始體溫達於四〇。五乃至四一。五度。其熱稽留五六日。繼則迅速下降。脈六十乃至一百。病狀則眼垂頭震。戰疲勞。筋肉軟弱。食慾減損或廢絕。通便遲滯。結膜漸紅。有時帶黃色。在老齡或幼壯之馬。體溫雖不大昇。而一般症候常顯著。又發呼吸困難。其困難之程度。準於熱之高低與發炎之廣狹。一分時為二十乃至六十。其呼吸為胸式。呼吸之溫度甚高。豁然開鼻孔。而不伏臥。若伏臥時。則必患側向下。其起立中間張前肢。務避運動。時時發淺且短之咳嗽。或懼苦痛而制止。其咳嗽常由鼻孔漏赤黃色。或鏽色之痰。若打診胸部。初期發滿音。或半濁音。至第二期則呈濁音。感樞下抵抗。肝變部周圍發滿音。或鼓音。至第四期復發滿音。而打診音之變化。先由肘之後方起。始漸次擴張於後上方。在濁音期。其上部濁音界。多有呈弧線狀者。弧線之頂點在胸之下三分一。部有時及於上三

分一部。若聽診胸部。初期因氣管枝粘膜之腫脹與呼吸之速迫。故氣胞音強而且銳。次則當吸氣時聽水泡音。或捻髮音。若至第二期。當呼吸而聽氣管枝呼吸音。若肝變延于大部時。空氣不能近入小氣管枝內。故氣胞音全不能聽之。第三期則聽濕性水泡音。在健全之部。氣胞音旺盛。

又。漏由肝變期之始。至溶解期之始。二三日間。往往漏赤褐色粘稠液。至後則帶黃色。此即表示赤血球之血色素。被溶解排出也。尿量在肝變期減少。其比重亦增。若至溶解期則一三日間尿量甚增。變為水樣透明。比重至一〇一〇以下。白血球數由病初即起中等度之中性多核白血球增多症。特於解熱之直前。其數更大。增次則隨解熱而復於常態矣。

經週及預後 本病取定型的經過。平均五六日而達于極度。次則轉於吸收期。諸症減退。於是聽有水泡音及啞啞音。咳嗽緩解。食慾經八日乃至十四日而恢復為常。然有時經過不如斯之整正。某期頗長。某期有短者。例如第一期多費時日。或肝變期久。時持續之。然若暫時性肺炎二三日內即完全消滅矣。死之轉歸。由於血液之變敗。炎症之蔓延。心臟之衰弱。及肺水腫。

等。凡老齡幼弱及既罹氣管枝炎並氣管枝擴張者。概易取慢性經過。在慢性症者。因結締組織增生。而發肺之硬變或肺體腫。此時熱候持續。頻頻戰慄。鼻漏之量增生。若發肺壞疽。則呼吸放惡臭。凡如斯慢性之症。概六週乃至八週日之後始治癒。或陷於息勞。或因敗血症。心筋炎。室息等而斃。

預後

比較的最佳。死亡率不大。

診斷

格魯布性肺炎。由其經過可與卡他兒性肺炎區別之。又

格魯布性肺炎者。由實質充血而起。卡他兒性肺炎者。由氣管枝卡他兒及氣管枝炎而來。又卡他兒性肺炎。取不正之經過。如肺萎縮（一名無氣肺）及肺硬變。其炎症局限於小葉處。處散發如島嶼狀。若打診之。則處處呈不齊之小濁音。

又卡他兒性肺炎。得馬多發。格魯布性肺炎。則牡馬多發。亦為鑑別之資助焉。

格魯布性肺炎與肋膜炎。曰其肺炎之整正經過。及理學的診法之結果。而可鑑別之。蓋肋膜炎之濁音。界呈水平。一直線在肺炎則其線不正。多呈孤線。又肋膜炎之打診。及響音。比肺炎更濁。聽診之。查格魯布性肺炎。聽氣管枝呼吸音在肋膜炎

之打診反響比肺炎更濁。聽診之在格魯布性肺炎聽氣管  
枝呼吸音。在肋膜炎則缺如。反聽有一種之摩擦音。又肺炎之心  
悸感。而在肋膜炎因滲出液之故。心臟被其壓排。以致心悸微  
弱。若與胸痙攣別時。則注目傳染性之有無可也。

療法 格魯布性肺炎所謂模範的疾。病取良性之經過。不要  
特別療法。以衛生法之實施為主。如放之廣。厠舍內流通空氣  
調節溫度。以蒸束摩擦身體。禁止便役。以易消化之飼料。數  
回分與之。胸部先行冷卷法。或達芥子精芥子吡等。又苦味劑。入  
之。鹽百布。聖加鹽酸。皆有增進食慾之利。高房之一隅置新鮮水。  
一過冷者不宜。使其自由飲之可也。投飼之前。用新鮮冷水洗滌口。  
腔。往往能增進食慾。若嚥下困難時。飲食宜全禁之。而行流養老  
腸。

藥物在取定型的經圖者。全不與之為宜。在脉搏稍衰者。以酒精  
酒(一回量二〇—三〇)或以脫(一回量五—一〇)數回與之。最  
脈數倍加。或顯著衰弱時。投以強心劑。例如樟腦油之稍多量(一  
五—三〇皮下注射)咖啡每六乃至八時以四—六〇注射皮下  
或洋地黃(一五—三〇)約四日間持續之。皆可極度之心衰弱

時要奏效之迅速可試行 *Ogden's* 製成之靜脈注射劑

例如 *Aligalon* *Rigidanone* 四(0.0) 又用

*Thapsigargin* 注射靜脈亦可。在血行障害。特於動脈緊

張力減退時。除使用心臟藥之外。而生理的食鹽水三(五立)

*Angin* 氏液(四(六立)之靜脈內注射。或 *Veratrin*

(每日三(五)之皮下注射)皆有然。然有心肌變性時。此時靜脈

內再注射大量之液體。不但見發水腫。且因以有斃死者。故須注

意對於發熱。通常不施何等之處方。然在顯著大熱時。以冷水之

灌漑。或灌腸為宜。普通為解熱藥而使用者。如 *Aspirin*

*Brain Antipyretin Phenacetin* (比(日量)0.1-2

0.0)等。然前二者皆有起虛脫之虞。故宜注意。柳酸之別表劑。

*Salicylic Acid* *Aspirin* 比(日量)0.1-2

腎臟。故效驗稍劣。

欲催進吸收時。則以 *Proserin* 氏製法為最宜。利尿劑如

醋酸鈉或其鉀(2.0-5.0)日(三(三回)碘化鉀(三(七)等亦

可用之。

若陷於肺壞疽時。施行松瀉油。石灰。酸苦列所林(皆二(三%)之

若陷於肺壞疽時。施行松瀉油。石灰。酸苦列所林(皆二(三%)之

若陷於肺壞疽時。施行松瀉油。石灰。酸苦列所林(皆二(三%)之

反復吸入能防氣道粘膜之分解。然於肺實質之腐敗作用無防止之效也。又一%石炭酸(一回五〇—八〇)若列阿林  
液之氣管內注射者。似比之其效稍多。對於肋膜炎則要特別之療法。  
近來有噴劑之吸入者。

(二) 卡他兒性肺炎

*Pneumonia catarrhalis,*

一名氣管枝炎

*Bronchitis - Pneumonia.*

又肺小葉炎

*Pneumonia lobularis.*

22

病性

卡他兒性肺炎者。為肺小葉或小葉羣之炎症。肺胞內充滿落屑之上皮及細胞性滲出物為特性。常由氣管枝炎蔓延。或與之併發。

原因

大体同於急性氣管枝炎之原因。如感冒、塵埃、土砂、烟、其

他異物及微之吸入。並傳染毒等。氣管枝肺炎者。在犢羊與幼豚等有帶傳染性者。其由急性氣管枝炎轉來之時。則因炎症

作用由氣管枝蔓延於肺氣囊或氣管枝炎之分泌物被吸引於氣胞內而發之。其傍發於傳染病者幼稚之動物最多如犬之犬瘟熱其適例也。又本病頗多於牛。屢屢併發於結核病放線菌腫惡性卡他兒熱口蹄疫等。在馬較稀時有與血斑病鼻疽併發者。又嚼囉仿謨麻醉後亦有發之者。而羊豚及家禽則多由寄生蟲而發。卡他兒性肺炎之一種有所謂就下性肺炎者因心臟之大衰弱而發。如慢性心臟病及強直症之經過由屢屢所見者也。

幼弱老齡輪船火車長途之輸送。本攝生感冒重消化障礙。任病等皆為其素因。

剖檢 卡他兒性肺炎者必的散異狀。普通侵害肺小葉呈高嶼狀。或發許多之炎區有彼此相浸合者。此肺炎亦以充血出血而起。因此招來滲出白血球之遊走及上皮落屑等。但滲出物極缺纖維素。肺之斷面初期呈暗褐赤色乃至黑赤色。後因細胞增加則成或赤色或灰黃色。終則變為灰白色。其斷面平滑炎嚙之內各稍硬。缺乏空氣。稍微突出於斷面周圍之健康部。充血在繫發肺炎者則生如榴鐘狀之許多炎灶。各炎灶為

其粟大。或比之豉大。帶反自色而穢穢。或肺之大部漫潤。

以

轉錄

以無氣胞為主。蓋無氣胞者。因滲出物填塞小

管枝及肺氣胞而發之。無氣肺之部先鬱血。次致氣胞壁

之瘀者結締組織增生。因之氣胞壁之中隔遂變為肥厚。

此名為壓扁硬變。其患部帶暗藍赤色。周圍之肺組織依

代償作用而發氣腫。氣管枝膨大。發生氣管枝擴張。其他之

結果。則為肺組織之化膿腐脹。咳血。並乾酪變性等。

徵候 初期有急性氣管枝炎之徵。即體溫增昇。呼吸促迫。

發弱。痛咳。打診之則發不止之輕濁音。濁音多在肺緣部。

上緣及中央部。少其肩則反發鼓音。聽診之則氣胞音甚弱。

或全缺之。反應有水泡音。而氣管枝呼吸音則稀。有也。惟其

病灶延於大部。而發振氣肺。且有稍大之氣管枝。而通時有

時能聽此音。脈搏初期急速。而稍強。至後則漸次變弱。全身

忘候。概顯者。食慾減少。或發飽精神。況誌。

取急性經過者。多為次急性或慢性。延於數日

或數個月。二三日之後。及在產物被吸收。或被嚥出。熱度

或

降下。呼吸困難及咳嗽亦較減。水記音變為黏性而愈。若轉於慢性，則招乘硬變（肺癆）亦極有主肺之化膿壞疽。熱度昇騰大加。癱瘦精神益形痴鈍。而咳嗽亦歇止矣。又往往發心臟麻痺、窒息、肋膜炎、心內膜炎、大下痢或肺壞疽而致死。

預後 完全治癒而稀。在幼少老齡營養不良及高熱者。預後不良。其大症若蔓延於肺之大部。或續發肺浮腫時。預後亦不良。

診斷 吳格魯在性肺炎鑑別時。由於緩慢不正之經過。小葉濁音（在格魯布性肺炎者濁音廣且強為常）缺感色。肺部故可鑑別之。又本病為少大多。亦為鑑別之資助。與至細氣管枝炎鑑別頗難。往往有不能區別者。然在肺炎。概熱程度高。發痛咳。有局限之濁音。且缺氣胞音。觀察此等徵候亦可鑑別之。

療法 可應用急性及慢性氣管枝炎之療法。而以攝生為主。

肺部等枝炎者。磺胺劑亦可試用。但體重。磅。可用。每隔三日。服一次。

2010年4月

三 異物性肺炎 (名壞疽性肺炎) *Pneumonia gangrenosa*

又肺壞疽

*Gangrenosa*

*Pulmonum*

其原因 異物性肺炎其初亦不外于卡他兒性肺炎(即肺  
炎)但其臨症的原因不同。故分為二種。一為狹義之異物性  
肺炎。一為外傷性肺炎。

狹義之異物性肺炎 因經過氣管及氣管枝而竄入肺內之  
異物而發其初先於肺小葉部發卡他兒性肺炎。次則病的機  
轉增劇。生格魯布性變出物。終陷于肺壞疽。若嚴格而論  
則因於塵埃寄生蟲及分裂菌所發之肺炎。亦屬於異物  
肺炎。然普通多指友之二種也。

外傷性肺炎

本病為最多。牛亦不少。當發生咽喉炎。食道病。腦病。強直  
症。牛之產褥麻痺。反鼻獸之口蹄疫。咽喉腫。喉頭袖。給  
麻痺之時。招來嚙下困難。因此誤將飲食物嚙下於氣道  
內而發起者也。又毒扁豆素及足羅卡品大量之應用後  
或阿羅仿謀之吸入後。亦發生之。又吐出之爛蟲。有經肺

有味不快以臭味  
有不快以臭味  
有不快以臭味  
有不快以臭味  
有不快以臭味  
有不快以臭味  
有不快以臭味  
有不快以臭味

《注》入肺炎一名葯液肺炎

本病發於豚、馬、牛等。其中豚最多。若以刺戟苛烈之葯汁。粗暴使飲之時。其一部竄入於氣道內。則發此種之肺炎。故投葯法不可不加慎重。氣管內注射。亦有時發此種肺炎。

(二) 外傷性肺炎

本症屬於外科牛最多。因不潔之空氣。突及外傷者。或由肋骨折端傷肺。而發炎者。亦屬之。急傷性心囊炎之經過中亦發之。在犬猶有因釘針入於食道而傷肺者。

徵候

初期有卡他兒性肺炎之徵。故與之易混同。若發肺壞疽或肺空洞時。則其徵候顯著。即初期呼吸氣味甘臭。後則於透氣之惡臭。有污氣惡臭之鼻漏。咳嗽時或沈下頭時。流出多量。其中混有壞死之組織屑。彈力。微作膠球。及球菌等。亦稀者。缺惡臭者。打診上若僅肺中心部發病時。觸不認異常。若空洞不甚深。則呈鼓音。或金屬音。聽診之。則聽水泡音。吹壺呼吸音。及拍水。

鏡檢。鼻漏污穢赤色帶綠色更嗜嗜喇物時有彈力纤维  
有蹄似以碎塊有眼球光

作法。鼻汁加等量10%加生理鹽水沖洗。若呈異物性則  
其基。鍋中。蒸。心。分。乾。檢。之。只。况。注。若。呈。異。物。性。則

音

有大蒜而戰慄脈弱小二分時至八乃至一百病狀倦怠衰弱  
昏睡。至末期則發大下痢此即敗血熱之徵也。然亦稀有至死食  
慾佳良。殆不發熱者。

伴區食慾旺

預後。由其異物之量及性質雖有差異。然概為不良也。數日  
或數週之後以死為常。若壞疽病灶化膿而被啜出時亦稀有治  
癒者。此種之治癒。特於牛見之。然肺壞疽之不限局者全無治  
癒之望。

診斷

依於呼氣之惡臭。理學的診斷。鼻漏之鏡檢等。可定其

診斷。其又病痛咽喉炎。腦炎。產褥麻痺。強直病。血斑病。咽頭病  
全造病等。輒易發異物性肺炎。須注意可也。本病與肺癆。氣管  
枝擴張。肺癆。頭部之骨病。齒患。頸寰病等。易於誤診。須在實  
病發一側之鼻漏。及一側之呼氣帶臭。氣。在齒患口內放臭氣  
以此可鑑別之。

經過中。所發肺空病。與氣管枝擴張之區別甚難。然若詳檢鼻  
漏中。彈力纤维之有無。亦可鑑別之。與肺癆。鑑別時。則異物性  
肺炎。為多。性。屬。於。壞。死。直。刺。檢。上。缺。大。理。石。之。觀。

9時至正午以上物及

療法 按其之病法同於卡他兒性肺炎若既陷於肺壞疽其治  
療概不奏效可試行消毒藥之噴霧吸入有必無效可於行乳管  
切開術後施之或內服或氣管內注入若有敗血熱則應用樟腦  
酒精甘肅法地黃之類預防法者則於投飲劑之際大為注意而  
避粗暴之舉動可也 可對症治法或降其中心溫度亦不可不為意

慢性肺炎

*Chronic pneumonia*

由於分裂菌線狀菌狹義之慢性肺炎等由於絲狀菌並

之絲狀菌菌狀菌等而其在牛馬以 *Streptococcus pneumoniae* 為其主因在禽則原因於 *Streptococcus pneumoniae*

等凡虛弱之動物並曾罹卡他兒者概有本症

之素因家禽多有流行者而馬若食微敗之草亦有數頭同時

發病者也

徵候 同於加答兒性肺炎之徵打診其得診定大濁音部者甚

稀

通常慢性而陷於患癆呼吸日加困難大為瘦削若鏡檢

往往發見微菌

2-1-1

療法 出前確診甚難故治療多不奏效。昔列阿林松油、石炭酸、松節油等之吸入法似稍有效。碘化鉀療法亦可試用之。  
西德之慢喉間質炎  
H. v. Siedow, Berlin  
1912

原月 肺則實炎之類。去之症而以肺間質之增生為其特性。發於肺炎及氣管炎之終期。如卡他兒性肺炎、異物性肺炎、慢性氣管炎、卡他兒鼻疽性肺炎、肺結核、肺之放線狀菌病、葡萄狀菌病、卡之肺炎、犬瘟熱等皆於其終末之時招來結締組織之增生而為一病。亦稀有取此轉歸者。

呼吸困難。發短且弱之咳嗽。若炎灶甚小或存於深部之肺。則聽診及打診上不能認顯著之變化。有時見卡他兒性肺炎之徵。本症經久則陷於肺癆。患高次第羸瘦。甚為虛弱。發水腫及蒼白。併陷於虛脫而斃。  
治療概無效。不過對症療法耳。如碘鹽類、碘化鉀之內服或注射。

試用之。

大 二・〇・一 四・〇・二 之皮下注射奇

肺癆

肺癆者為一般慢性潰滅性之肺病。而招來瘦削衰憊者也。故僅謂肺結核能陷於肺癆者。殊屬非是。原來人畜之肺癆。雖原於結核症者最多。而鼻疽性肺炎。卡他兒性肺炎。異物性肺炎。放線狀菌腫。及肺之腫瘍等。亦皆能發生肺癆。故無特別論述之必要也。

肺氣腫 *Empyema. Pulmonem*

病性

肺氣腫者。謂肺臟內含異常多量空氣之症也。由於種種之原因而發。最普通之原因。則為器械的障害。例如使役馬。當勞動之際。掘為大吸息。因此胸廓非常膨脹。而發氣腫。又有肺之一部。不含空氣。而此部特含多量之空氣者。又或原於肺組織之變狀。例如肺炎。氣管枝卡他兒。及老齡動物等。又肺氣胞壁之鬆疏者。具有易破之素因。此外肺壞疽亦發之。其由於肺之損傷者。寧屬於外科的疾病也。而肺氣腫概有左之區別。

(一)慢性肺胞氣腫又肺實質氣腫

大書斗學

UN

肺實質氣腫者。謂肺氣胞之膨大也。蓋氣胞壁因氣壓之增加與其實質變性。則變為菲薄而增大。數多之氣胞相合。至生一大空洞。平常肺氣胞之大為〇。家五密米。在氣腫則至一。五密米。氣胞壁之厚亦由八密米（正常）減為一乃至二密米。肺臟之尿管系統變為鬆疎。蓋因氣胞內壓增加。氣胞壁由兩側被壓。故血管伸張狹變。血管網反為擴大。由於此理。在肺氣腫時。其毛細管伸張。內徑變為狹隘。致中隔之血管萎縮。甚至毛細管之血液不能流利。肺氣胞營養不良。遂漸呈脂化矣。如斯血管之萎縮。實為氣胞中隔萎縮之前階級。且同時彈力組織亦萎縮。上皮脂化。肺臟或肺之患部增大。其容積血液及他之液汁留缺乏。而呈蒼白柔軟。恰如吹脹者。肺緣鈍圓。致印肋骨之壓痕。若加以指壓。亦留壓痕。雖切開胸部。肺臟亦不見縮小。當肺毛細管荒蕪之同時。招來代償性心肥大。本症實為患癆之主因也。

(二) 肺泡間氣腫及肺間質氣腫

為家畜屢發之症。因氣胞內之氣壓過高。氣胞壁破裂。而空氣入於氣胞間。結締織及淋巴管內也。此種氣腫。屢發於肺臟之

表面（即肋膜下）所謂肋膜下氣腫。在肋間發氣。其大乃至鼓狀。之氣胞。其氣由肋膜下腔入於肺葉。更入於縱隔之隙。出前胸而氣入頸部之弛緩結締織中。終散盡於全身之度。下織有達至耳端及鼻尖者。此症屢發於牛馬。其原因為勞動過度。競走衝突。長途之運搬。及劇烈之咳嗽等。在牛馬多因氣腫性飲劑。當入肺臟。或以火體傷害肺臟也。又往往發於流行性感冒之經過中。在瀕死苦悶期。因肺中氣壓之增加。亦發認局性肺間氣腫。

### （三）急性肺胞氣腫

急性之氣胞氣腫者。乃肺氣胞一部之擴張。而氣胞之稱述。却不見解剖的變化。有局限於一二肺小葉者。有瀰漫於全肺面者。急性全肺氣腫。發於瀕死苦悶之際。急性之局部氣腫。則因肺臟之大部空氣不通。以代償的而發。但此腫臨症上不重要。

總之。汎發性肺氣腫。常為瀰漫性。其細氣管枝炎之分症。而發之。痙攣性之咳嗽。並久時之煤強呼吸（氣道之一定疾患及瀕死苦悶之延時）亦發之。限局性急性肺氣腫者。則發（繼於氣管枝狹窄。或肺臟一部之萎縮也）。

然後。慢性氣腫之徵候。在息癆之條下可細說之。

則我此病失我此對此等症觀其久則乾則  
 則我此病失我此對此等症觀其久則乾則  
 則我此病失我此對此等症觀其久則乾則

急性肺間質氣腫者。呈現特徵。蓋呼吸頓為促迫。呻吟咬牙。胸  
 口伸頸。腹部顫動。發短節之痛咳（或缺乏）打診之。則呈鼓音。聽  
 診之。則聽囉發音。水泡音（濕性或乾性）等。若大氣既蔓延於皮  
 下織。則皮膚發軟腫。觸之而發囉發音。繞食慾減少。蠕動攪不  
 振。然熱候缺如。

經過 急性者經過迅速。二十四時乃至三十六時間之後。因窒息  
 而斃。慢性者延於數週或數月之久。

療法 對於皮下織之氣腫。宜切開皮膚。層層按摩之。而施壓。這繃帶  
 此目的有二。一使空氣之吸收。一妨新空氣之侵入也。

息癆 *Proctaria munda* (英)

病性 息癆者。為慢性。無熱。不治之呼吸困難。屢發於馬。其

中六歲以上之馬。為最多。但無直接因本病而死者。在歐洲屬  
 於擔保瑕疵。故法醫學上為重要之症。與此類似之症。亦發於  
 牛及其他之家畜。

原因 息癆者為數種之疾病總名。其原因中。包含左之諸

症。

- (一) 肺之疾病
- (二) 氣道之疾病
- (三) 心臟之病

(一) 肺之疾病

慢性肺管質到於此等為其病之長也

亦常繼發於慢性氣管枝卡他兒氣管枝擴張症新氣肺肺腫

變一局部之氣腫及氣管枝周圍炎等等而到細氣管枝周

圍炎尤為其重要原因也總之呼吸困難之原因一由氣道

狹變及肺臟呼吸面之縮小(呼吸困難)一由肺臟彈力之

之減少(呼吸困難)特以後者為最重要。

其他肺之腫瘍(肉腫癌腫鼻疽新生物等)肺臟與肋膜之癒

著肺炎後之肺萎縮肺臟之壓迫(例之胸水橫膈膜之粘

兒尼亞肝之腫大膽腫及其他大腫瘍)等亦皆為其原因。

(二) 氣道之疾病 即鼻腔咽喉氣管之狹窄等其所以招致氣

道之原因則為粘膜炎肥厚急肉滑隆起氣管切開術後之

癒痕及肌肉之麻痺等。

(三) 心臟病 為心臟瓣膜病心臟擴張先天之畸形等凡由此等

原因所發者稱為心臟性呼吸困難

症候 以呼吸困難為主徵而呼吸困難亦呈種種之狀態。

(一) 呼吸頻數 若使本病高運動五分時間則呼吸數一分時為

15-20 呼吸數

五十乃至六十。若半時間乃至一時間運動。則增至八十乃至一百。  
然在健全之馬。其呼吸數每半增五至十而已。此功必更甚。呼吸亦必隨之。

(二)用力之呼吸。呼吸之內難。比休息更甚。當呼吸時。大藉強筋

之力。而為二段也。作用。蓋第一段短。第二段長。假肋骨之後。其

為收縮。顯若陷沒。所謂息癆滿是也。同時膈部扇動。一突一陷。且

多如門運動。呼吸比吸氣較長。吸氣之困難。因肺臟彈力之減少。

氣之困難。則由肺臟呼吸而面減少。而妨礙吸氣之輸入故也。

(三)呼吸之復舊。若徐。尋常呼吸之數。半時間運動後。經十分

乃至二十分。則為安靜。六時間運動之後。經六十乃至三十分

則為安靜。然愈趨愈急。而強要(時間餘靜立之際。時時發弱濕

咳。往往同時從鼻孔湧水。操液。打診上。放過清音。且清音界擴

張於後下方。面之心音。音界變而縮小。聽診上。氣胸音多弱。時

時聽物性。或燭性。之聲音。氣管於十他兒。有時聞粗厲之氣胞

音。或氣管枝呼吸音。在心肺。息癆者。心悸往往強盛。稀有不

能觸知者。脈八十乃至一百二十。有不正而且微弱者。心音不

亮。往往支離。嘈鳴。病高。易發汗。漸次。學以養不良。毛絨亦其光

勢之弛張。息癆之程度亦種種不定。其輕症者。殆不妨使役。然重症者。概全不適於使役矣。

療法 從來實用之法。在火量之砒石連用之。例如以0.1乃至0.5和於食物而與之。或應用亞砒酸鉀液5.0—15.0。關於此醫藥之效驗。諸家所見各異。或謂因此可大輕快。或謂無效。甚者謂為有害。然據實驗觀之。則其少量能改良營養。且使外觀美觀。此點毫無可疑矣。在心臟性息癆。宜減其飲料。若有慢性之氣管枝卡他兒時。則用人工卡爾斯泉鹽。和於飼料而與之。且給以良莖。強壯之食。但大量之乾草。菜等。不可與之。

### 第六章

#### 肋膜炎疾病

##### 肋膜炎

原因 有原發續發之別。主由二傳染。即敗血菌化膿菌結核菌。肺癆菌鼻疽菌及其化膿杆菌等。原發性者。為多以感冒為素因。又過度之勞動亦然。感冒性。優麻質性。肋膜炎。幼駒多發。續發性。肋膜炎。概併發肺病。如馬之胸瘦牛之肺癆。皆曾併發肺炎。卡他兒性肺炎。肺壞疽等。又如隔淋。脾之疾病。食道壁之穿

病現 肋肋性先由失掉老擇視羊造乾燥 1-3元听州在度投  
 言渠液性渠液行能幸性進行能幸性性性性性性性性  
 此濟之物助膜乃附着於黃色纤维作系膜胎胎胎  
 液最至時20-40立時

此種癰瘍惡寒損傷，異物侵入，氣炎等亦發之。其他如胸骨肋骨背  
 椎等炎症化膿，亦能傳于肋膜，腹膜炎亦有蔓延及於肋膜者。  
 肋膜炎之性，由胸膜之挫傷，肋骨之折傷，胸膈之穿道等  
 轉成。性助膜炎。續發於膿毒症，敗血症，急性膿胸節，傷寒，質新慢  
 性，即自其之，其種結核等。  
 症候 續發性者，初微由身原病而異，在傳染質新性肋膜炎常  
 以寒戰，食慾急減而起。體溫遽增，鼻胸節覺疼痛，之步，行甚感苦痛  
 馬亦有時呈痧痛症狀。初期之熱度為四十二度，中期為三十九度，三四  
 〇五度。其熱型為不正弛張性，在化膿性者，往往高熱持續，脈細弱  
 一分時至六十乃至一百，患者大倦怠，食慾減損，皮溫不正。若一  
 側發病，則胸之一側帶熱，結膜炎，呼吸淺速，專營腹式呼  
 吸，若渗出物之量過多，則呼吸困難，竅閉鼻孔，開張前肢，若  
 回斃動物，或壓迫肋間部，則呻吟而訴疼痛，常發咳嗽。  
 而缺鼻漏視診胸壁時，則患側有時稍為張出，胸診上在  
 左側肋膜炎，有認心臟轉位者，打鈴之，初期無異常，若滲  
 出物增加時，則發濁音，成一直線，聽診之，初期及末期皆  
 有摩擦音，隨滲出物之增加，而此音消失，不能氣胞音反

病狀 初期 胸肋性先由失掉老擇視羊造乾燥 1-3元听州在度投  
 言渠液性渠液行能幸性進行能幸性性性性性性性性  
 此濟之物助膜乃附着於黃色纤维作系膜胎胎胎  
 液最至時20-40立時

末期。心臟容納熱劑不勻但及化則在性肺脹萎乃腐惟此肋膜美體感痛  
肋膜萎紅色任這中起至不脫臥

聽有不正之呼吸音。或全為無音。若痰量中等。而肺不十分被壓迫時。則能聽氣管枝呼吸音。在健全之部。氣胞音高而且銳。尿量減少。尿中缺氫化鹽類。往往含蛋白質。

經過及轉歸。 僅麻質斯性肋膜炎之性輕症者。因其速行吸收。故取良經過。若大為蔓延時。往往陷於死。又肋膜炎概易為發取。

間歇性之經過。或轉於慢性。故定預後之際。須要慎言。肺部的炎症若能早治

診斷。 徵於摩擦音。水平之濁音。及槌下抵抗等。而可知矣。此外呼吸之困難。心搏動之微弱。或變伴鼻漏液之缺如。及不正熱等。皆

足為診斷之助也。又以確定渗出物之有無。及其性質之目的。可行試驗的穿胸術。格魯布性肺炎每急性心中呈炎型亦可作穿胸術

療法。 攝生療法。準於格魯布性肺炎初期有摩擦音時。以消炎之目的。胸壁纏以冷濕布。或罐注冷水。或冰囊。或直至拔痛及摩擦音之消失。持續行之頗有卓效。既有液體滲出時。宜施溫濕法。或

*Peppermint* 氏卷法。以促進吸收之目的。塗布剝剝藥。亦有效力。

再施 *Peppermint* 氏法。又 *Aspirin* 及 *Salicylic Acid* 而

氏以防止胸腔內之滲出。而賞用氫化鈣或乳酸鈣之內服。(二)乃至

2011-10-11

四% 溶液 犬 0.5 乃至 1.0 cc 馬 0 乃至 2.0 cc 或 以 同 量 行 皮 下  
 注射。數日連用之。又用 乳酸鈣 按 1% 溶解于生理的食鹽水內行  
 靜脈注射亦可。若疼痛頗甚。而咳嗽劇烈者。可與以鎮痛藥。對於熱  
 普通不用解熱劑。只於非常大熱時。可與以安替非布林。安提坡林  
 柳酸鈉等。又以其滲出物。吸收之目的。可給以乾燥食。自應用  
 利尿劑。下劑。催吐劑。及發汗劑。利尿藥中。以洋地黃(馬) (回量)  
 0.3 乃至 5.0 犬 0.1 乃至 0.2 醋酸鉀 (日量 3.0) 醋酸  
 (日量 1.5) 杜松子。松節油 (犬 0.1 至 0.5) 0.1 至 0.5  
 之類為良。

處方例

Pulv. Folia Digitalis 12.0  
 Pulv. Fruct. Juniper 100.0  
 Pulv. Althaeae 2.2 grs.  
 A q.  
 M. F. Dil. No 4 一犬內與之(服用)

10.

Kalbi 200.0

Pulbr. Ferri 300.0

Pulbr. Radix gentianae 50.0

Pulbr. Sennae Lini q. s.

A gr.

M. F. E. Dec.

5. 每三時與雞卵七一塊

滲出之量甚多者。可施行穿胸術。其施術之部位在第六及第八

肋間部。就肋骨之前緣行之可也。但此手術時。應於左記之時爲

其一 救急之目的。液易之極量時。

其二 滲出液不被吸收時。

其三 膿性及敗膿性滲出物之存在時。

在第三之時。滲出液排出後。可以消毒藥洗滌胸腔內。如丁四 $\frac{1}{2}$ 硼

酸 0.2% 柳酸 (1-2%) 醋酸鉛或碘酊 60.0 碘化鉀 20.0 與混

合 1000.0 cc 之混液。

1) 在胸肋膜炎之初期。而實用自家血清療法。其法當

大體採取患馬之胸腔滲出液。不問其性質之如何。以 10-15 至

每日斗量下

100

分後再注射該馬之皮下更須一回反復之。但由  
之經驗則謂此  
活無效云。又據予之實驗結果亦不見確效也。

胸水及胸腔水腫 Hydrothorax

本症發于諸家畜。其中犬最多發。

原因 因血液變常。伴於全身之水腫而發。是由於脈管之滲透性  
過大也。之慢性心臟病。瓣膜病。肺病。腎臟病。胸腔內腫瘍之結果。由  
之液之鬱滯而發之。此時胸水以外。又見有心囊水腫。腹水等。亦由自  
力續發於慢性消耗性疾病(鼻疽病。煙包蟲症)者。

症候 主徵在呼吸困難及熱痛之缺如。打診之呈水平濁音。此濁音  
界。由變換姿勢。而異其位置。置在胸音部不聽。氣胞音。有時聽氣  
管枝呼吸音。其外心臟病。肺病或腎病等。皆有原病固有之  
症候。

診斷 與肋膜炎鑑別時。依於熱候。炎症。摩擦音。胸部之疼痛。  
而可知矣。又肋膜炎者。概偏於一側。本症則發於兩側。肋膜炎之渗出  
物。濁濁含有多量纖維素。及蛋白質。而胸水之液體。則清潔稀薄。等之  
纖維素。及蛋白質。隨姿勢之變更。容易轉移其位置。  
療法 若減飲水。投以利尿劑。強心劑。如洋地黃。浸內。和以醋酸鉀。

咖啡利尿素(用量同於咖啡)皆可試用。而 *Hygitalin* (0.001-0.002) 柳酸等亦有效。有時可以足羅卡品 0.0005 乃至 0.001 注入於皮下(犬)若有窒息之虞時則以救急之目的施行穿胸術。此手術不過姑息療法。其效有再首積之虞。

### 氣胸 Pneumothorax

氣胸者謂空氣竄入肋膜囊內之症也。若同時有肋膜滲出物存在時則稱水氣胸。若含膿則稱膿氣胸。無根治之法。只對症療法耳。

### 第三編 循環器病

#### 第一章 心囊之疾病

##### 心囊炎 Pericarditis

心囊炎頻發于牛。他動物稀發之。在牛及山羊主要原於創傷。且於心囊炎常併發心筋炎。其他則多為結核性也。如管內針刺等事也

原因

馬之心囊炎。不如牛之原因於創傷。多由內部傳染而特發之。或發於傳染病之經過中。例如急性之筋肉及關節麻質斯敗血症胸疼腺疫瘧疾等是也。又由附近炎症連續蔓延之。例如心內膜炎肋膜炎心筋炎肺

原由斗集

病現解到  
 1. 心中內壁及外膜之竹仔者  
 2. 心中內壁及外膜之竹仔者  
 3. 心中內壁及外膜之竹仔者  
 4. 心中內壁及外膜之竹仔者

炎(如格魯布性肺炎是)又插有原於創傷者。

感冒勞動等亦為其素因

患此病者多不問物脈臥  
 住膜初期之室以藍赤色胸下及其附近處浮現

症候

初期心動強盛其後漸出於多時則反為微弱音果增

大於上後方在乾性心囊炎者聽有摩擦音件他作此細數而不正不等呼

以促進體溫三十九乃至四十五分有見頸靜脈之搏動者亦有陰高

熱心臟衰弱呼吸困難之外有不平何等症候者有時因胃腸創傷所引起年長所成或高

經過 為急性或慢性在犬有心囊水腫之徵即呼吸困難

頸靜脈勞張等心搏動強劇或微弱有不能觸于手者脈

亦不正頻數處處發生水腫然至癱瘦脫力

診斷 與心內膜炎之鑑別由於摩擦音之存在與瓣膜雜音之缺

如可以區別矣蓋心囊摩擦音者耳之直下可聽之或以手可觸之

不如瓣膜雜音與心臟縮張有密切之關係也與肋膜炎鑑別時則肋

膜摩擦音與呼吸同時而起與心搏動不同時在肺炎依於胸部之精

密檢查可鑑別之

預後 為等心囊炎之預後比牛佳良故多矣治療之效

幸甚 宜避興奮及運動用清涼消炎之藥在心囊部貼以水囊

或冷濕內服則投以少量洋地黃數次反覆之可也以催進滲出液

或冷濕內服則投以少量洋地黃數次反覆之可也以催進滲出液

吸收之目的。則用利尿劑或緩下劑。例如甘汞、吐瀉石、硝石、醋酸鉀等者。滲出物之量甚多。宜施心囊刺要術。其在第五或第六肋骨之前緣。預先切開皮膚。由胸下面距一手之部。刺之。套管針可也。在小動物於其濁音部穿刺之。對於衰弱者。則用樟腦油(二〇—五〇)之衝動劑行皮下注射。  
*Hydropericardium*

### 心囊水腫

此為心囊內漿液洩漏而蓄積之症也。然此非原發病。繼續於慢性心臟病及肺病為鬱血之結果而發之。在慢性腎炎貧血等之時。為稀血之結果亦發之。此時除心囊水腫之外。概伴發全身水腫。臨症上除原病之外徵於心悸之消失。心音之微弱。心臟濁音界之增大等。而可知矣。

### 第二章 心臟之疾病

#### 心悸亢進

心悸亢進者。多由慢性心臟病。心臟能衰弱時。為其一症候而發之。然亦有與此無關係。在神經質之馬。迷走神經之刺激。精神大興奮。失火。驚恐等亦見之。而原發的。振來心悸亢進者。亦稀。有之。其症狀最初為動物不安。顏貌呈憂苦之狀。而不採食。次則現心悸亢進。在胸壁之各部。皆可觸知其心搏動。甚至心搏動之同時。身體

亦致動搖。又腸動物數步尚能聽其心音。除心悸亢進以外。多有見腸蠕動強盛及排糞之頻數者。通常數小時或半日乃至一日而全治。橫隔膜痙攣之症狀。與本症頗類似。故鑑別上須要注意。此時將患馬放於靜處。以避精神之興奮。則自然治癒。若行嗎啡之皮下注射。水化氫醛之內服。或灌腸。及臭化鉍之內服等。當更能催進其治癒也。

附 橫隔膜痙攣

此為橫隔膜之痙攣性收縮。至於馬認之。其症候在假肋胃部發。身體之衝突狀振動。同時於動物鼻前。聽有類似人吃蓮藕之音。響者其身體之衝突狀振動。乍見頗似心悸亢進。然精查之則此振動毫不與心動一致。八分時一〇一五回。又心臟部之觸診上實際亦不認心悸亢進。至遲二日以內而愈。本症屢以急性胃病腸卡他兒或便秘等為其先行症候。由此推之。似因胃腸疾患反射的而誘發之。抑或由胃腸吸收之毒物刺戟作用而發起之也。

藥法

同前

心動緩徐

*Bradycardia*

正寄心月又每体主in比1列

馬 0.8 - 1%

犬 1%

牛 1.1 - 2.4%

病也

一五二乃至五回之心搏動。休止一回。甚或二乃至三回之心搏動。休止  
 一回。此係室收縮之休止。故聽診時當歇期可聽心房之收縮音。在  
 在心臟部之前部聽有弱純而短之心音。而室之收縮決不認之。脈  
 亦準於心搏而間歇。此在健康馬及犬見之。其原因在於心臟神經  
 力之減衰。(傳導障害)故使此馬運動或興奮之則間歇概消失  
 但其為病的而現者。則於神之症顯著之胃障害及胸瘦之恢復  
 期等見之。以減輕使彼為主。強心劑亦奏效。  
 心臟肥大 *Hypertrophy*  
 心臟肥大者由於心筋纖維之增大增數。而心內壁變為肥厚之症  
 也。

原因 心肥大者原發續發之別。

(甲)原發性心肥大 由身體之勞動而發之。故謂之使用肥大或特發

肥大。此種肥大屬於生理的。主發於左心室。在重騎馬競駝馬及

獵犬為最多。故發良競馬之心臟。概比普通馬較大也。

(乙)繼發性心肥大 續發於血液循環之障礙。其原因如左。

(一)動脈之疾患。如大動脈痛。大動脈先天性的狹隘。血室包囊腫

瑞之壓迫動脈之變性及硬化等。

左心室肥又招來心脈小負任增加  
心前所不定度亦有增加。

二) 因心臟瓣膜病者所謂代償肥大。在心臟病的肥大之原因中最為普通。可於瓣膜病之條下詳論之。

三) 肺病 例如肺氣腫肺之壓迫。因於滲出液或滲漏液。肺與肋膜之癒者鼻疽性。及結核性肺炎等皆妨害肺血行。增高右心之血壓。以促其肥大也。

四) 心臟與心囊之癒著。因牽制心臟之運動。則心臟須要大力。以此遂至肥大。

五) 慢性腎臟炎 此症與心肥大合併為常。其理由可於慢性腎

炎之條下說明之。

四者

徵候 生理的心肥大。不是何著病徵。在代償的心肥大者。除心臟音界擴張之外。心搏動及脈搏增強。心音特于第二音高調。若在末期發心擴張之期限內。不呈全身障礙。故不引起人注意也。到末期固心筋疲勞。發心擴張。脈搏細弱。呼吸困難。且呈靜脈

怒張。瀰漫性水腫。及其他鬱血之症狀。

療法 輕減使役。注意攝養。務避過劇之運動。使之靜養。以

預防心衰弱。若已招來心擴張時。可用強心劑。利尿劑等。毛地黃藥片。



心脈收縮力

因又動脈血區高心機收縮力傷又動脈血區反又動脈血區所若節



- 病源詳列
- ① 心臟壁等而代優
  - ② 心臟血脈代脆弱
  - ③ 內能行張
  - ④ 心臟擴大

心臟瓣膜病亦屢為擴張之原因。此於瓣膜病條下詳述之。其外又有發於貧血動脈硬化及慢性腎炎之心肥大也。

徵候 急性心臟張者發重全身症狀。食慾不振。元氣沈衰。心悸。或心濁音界擴大。左室擴張者在犬增大於上方。在他動助增大於上方及後方。右室擴張者不但左側之濁音界增大。右側(肘之後方)亦認濁音。心臟達至暴跳。就左右兩胸壁可以觸知之。甚者發震盪全身。或全及之心動極弱。有不能觸知者。心音不正。第一因帶金屬音。第二音微衰或缺。如不拘心動之強盛。而脈搏微弱疾速。且不整。不等。若僅微運動。則慮為增數。又有見頸靜脈之搏動者。呼吸在靜息之際。已頗疾速。若僅微勞動。即成促進或困難。所謂心臟性息急是也。有時起心臟麻痺而頓死。

至晚期則發眩暈。失神。氣管枝炎。慢性胃腸卡他兒。肝腎之鬱血。蛋白尿等。終招來水腫及瘦削而死。

療法 除其原因。且避其興奮及勞動。給與滋養之食料。以強心。對衝動劑及強壯劑。以防心臟之弛緩衰弱可也。在慢性心臟擴張以

量之洋地黃。一週間持續用之。數日間休止後。再與之可也。在繼發於急性傳染病之急性心臟擴張。宜行樟腦油馬(001)五。

類症鑑別

肺支小 肺充血 肺浸音之感 心臟伸張甚 不舒大  
 肺支小 肺充血 肺浸音之感 心臟伸張甚 不舒大  
 神性化 心臟伸張甚 不舒大

Alcohol 60 cc  
 Actur 20 cc  
 沖動劑

剖檢：心肌炎及反赤絕元光降脈弱  
 化膿性心內上有很多的白血球炎藥不棒實大  
 向反性。佳痛促增強。筋識維向多條白仔色如白脂  
 鑑別：心內膜炎。心中炎。根根刺刺似有元小摩拉素之有元  
 易疲。易喘。作。可。疑。心。肌。病

0 犬 51 (0.0) 咖啡阿託品等之皮下注射又  
 0 公撮之皮下注射) 其價頗貴。在賤種家高難應用之。

心筋炎 *Myocarditis*

原因：心筋炎有急性慢性之別。急性心筋炎。三續發於傳染病例如  
 胸瘦口蹄疫。出血性敗血症。猩紅毒。症。豚丹毒。炭疽。急性鼻疽。羊痘。結核  
 等是也。亦稀有原於中毒(水銀。銅。燐。砒。石等)者。外傷性心筋炎  
 化膿性心筋炎者。由於身體他部之膿灶。或壞疽。灶之蔓延。慢性間質  
 性心筋炎。繼發於心內膿炎及心室囊炎。

症候：以心筋質之官能障害為主徵。即心搏動亢盛。濁音。界增大。  
 甚者。心音聞於遠處。至末期則變為微弱。跡不正。細數。為則一分時  
 至八十分至一百二十餘呼吸促迫。病狀倦怠。沈鬱。而震盪。又易驚悸  
 有招。不眩暈之發作者。體溫稍增。昇若其病持續。則致全身鬱血。有  
 時經過迅速。如卒中樣。而卒死者。在流行性。鴉口。癆。結核等之經過中  
 本病有誘發心臟麻痺。或破裂。以致急於斃死者。如急性心筋實質  
 炎。及化膿性心筋炎。為尤然也。

療法：心筋衰弱之諸症。禁止運動。給以良好之食。全身按摩。奇  
 有。效。且。投。以。強。心。劑。如。酒。精。餘。水。中。洋。地。黃。馬。一。回。量。二。〇。一。

剖檢... 戰疾未辨膜像腫索氣喘筋有反白色黃白色或白色  
 微維樣疑七為并有象粒大小不一也  
 內膜表心粗粒有束粒大的小粒也內膜附着白液  
 筋微維有三血七  
 重和... 達瘡壞死有坏死底以血液已不流栓塞

○等又可用樟腦內服或皮下注射而  
 已五六乃至八時行皮下注射在行發於急性傳染病者用之尤有  
 效云。

急性心內膜炎 *Acute Endocarditis* 本症比

較的於馬牛豚犬亦不少

原因 概由循環於血中之細菌感染而發其細主為化膿菌(葡萄

狀球菌聯鎖菌綠膿菌)或原於鼻疽菌丹毒菌結核菌大腸菌出

血性敗血菌葡萄菌房狀菌等又傍發於犬瘟熱敗血症膿毒症流行

性魏口瘡胸瘦豚羅斯瘦等在牛則常伴於產褥膿毒症急性僵麻

質斯性多發關節炎之稀發於結核而發在馬常為胸瘦之分症在

豚常為丹毒之分症而發之又續發於心筋炎心囊炎及肋膜炎稀發

原於創傷及大動脈半月狀瓣之硬化者或有由於遺傳素因者而感

冒過勞等不過為感染之素因耳。

症候 輕易之症殆難認之然一般多呈重症狀心悸亢感且不正心

臟界擴大心搏動之數往往超過脈數脈搏數不正(牛馬一分時八

十乃至百六十犬百二十乃至百四十)往往間歇或不能觸知之心音

初期無異常繼而變為不約第一音濁而不明亮往往第一音與

第二音融合。若病勢更劇時。則聽得本病確微之瓣膜雜音。即第一音當縮期呈如吹之雜音。稀有如於張期亦聽顫動性之雜音者。體溫頗高。四十度乃至四十一度。呼吸困難。全身汗流。尤其甚。總之。若有發間歇性胸痛者。若病位轉移於肺臟。則發化膿性肺炎。若轉移於腎。則瀉血尿。若轉移於四肢。則發跛行。若轉移於腦。則招來卒。在敗血性心內膜炎。處處見有出血。

經過 急性之症。數時間或一二日內而斃。或延於數週。或轉為慢性。其轉歸由於贅疣性及潰爛性而異。前者概生重症之瓣膜病。後者多因肺充血。敗血症。或病毒轉移而致。

療法 純以休養為主。用冰囊貼於心部。務博速而不正者。可投以強心劑。如洋地黃。咖啡等。高度之心衰弱。則應用樟腦。酒精等。極高熱時。投以解熱劑。得麻質斯性者。尋應用柳酸。制衣劑。

### 心臟瓣膜病 Valvular Disease

原因 本症頗多於犬。其次之。視因慢性心內膜炎之結果。而瓣膜生質的變化也。(因心臟零件在極度及急性心內膜炎。不可不詳。其病目。感。亦。控。未。能。應。病。內。腔。致。液。脫。空。之。等。之。詳。亦。中。今。年。臨。中。)

一、急性心內膜炎 二、慢性心內膜炎 三、瓣膜之損傷 四、種官之內傷 五、原發性心臟等 五、寄生蟲 六、心筋之疾病 七、先天的心臟病等

剖檢一脈口狹窄內膜似似增肥厚似似新生物呈花葉狀  
瓣膜肉鈹不全(瓣膜萎縮)腫索短脈口打大

因高度之心臟擴張瓣膜口縮小時瓣膜自身雖無異常其閉鎖亦不完全此瓣膜病之一般症候。脈口狹窄並閉鎖不全皆招來血之鬱積。

房室口瓣(三尖瓣僧帽瓣)之疾患。招來心房鬱血。在左側左心房及肺臟生鬱血。在右側招來右心房及身體靜脈之鬱血。大動脈口及肺動脈口之瓣膜病則招來心室鬱血。凡血行障礙之初期。由心臟之作業旺盛可得代償之而發肥大。所謂代償肥大是也。其已後代償之心臟病。經年月之久。不呈顯著病狀。惟因過劇勞動或衰老之後。始呈血行障礙之徵。若至晚期。則心力減衰。心臟疲勞。在肺或大靜脈之系統招來鬱血。此期之徵候。同於心臟肥大末期之症。大約如左。

一搏動及脈搏之疾。心臟易興奮。且其作用不整。唯在大動脈之瓣膜病。脈為緩徐。

二呼吸困難。運動後尤為困難。所謂心臟性息癆是也。蓋肺臟內血液鬱積。血行遲緩。因以生肺之變狀(肺之福包硬變及原心市

毛細管膨大之肺氣胞狹變)

三眩暈。多於勞動之後。

四粘膜藍紫色並靜脈搏動。

(五)水腫 例如胸水腹水。心囊水腫並皮膚不澤。

(六)蛋白尿與尿量之減少 為腎臟鬱血之徵。

(七)黃疸(肝鬱血)

(八)三瓣強閉之栓塞 蓋心臟之血塞有於肺胸腎肝脾或四肢等處發

出栓塞者。

九瓣癭。

(內)雜音。

瓣膜各病之徵候 瓣膜病中以僧帽瓣三尖瓣大動脈半月狀瓣之閉鎖

不全及脈口狹窄為最重要。而肺動瓣膜病稀見之耳。

(一)僧帽瓣(三尖瓣)之閉鎖不全 *Insufficiencia Valvulae*

*ane tricuspidalis S. m.*

*trialis*

為心最多之病反心室之收縮期血液之一部通過閉鎖不全十分之房室口而

流於左心房。如斯血流之血液與由肺靜脈所來之血液相混著。以呈盤滯

呈動。因此生縮期雜音(該音頗銳如吹聲或箭聲)若至晚期則左心

房充滿血液。而擴張肥大。肺靜脈血(排泄)因此大被阻礙。於是肺靜脈肺

三細管以至肺動脈均縮不響。且左而右心房及在心室亦縮。血遂生右心之肥太。又以肺動脈之血與左心室之血。第二直脈動脈音(變為)向調若右心之代償作用。及非此則音(變為)呼吸。又有肺動脈音之於大搏動並水種等。

左室 (一) 心動音在左側。而右側則稍強。又當心搏動之時。在左側時。可知縮期振顫。心臟濁音界之稍增大。在右側第四或第五肋間。亦可聞認心濁音。左胸之左側聽有縮期雜音。其最強部。在第二肋間胸壁之下三分一中央部。右心室之濁音。在右側第三肋間。亦可聞認。左心室之濁音。雖為常音。而肺動脈音變為高調。左側第三肋間胸壁之下三分(部)四脈。無大變化。惟在重症者。初弱。頸動脈及腹部大動脈之起始部。聽有縮期雜音。因肺之虛性充血。而呼吸疾。且易起氣管炎。及他兒及肺水腫。

(二) 左房室口之狹窄 *Stenosis atri-ventricularis Sinistri*

病理 左房室口狹窄時。當張期之際。左心房之血液。不能流入於左心室。僅有一部分。分壓過狹口。呈盤渦運動。因而生張期雜音。左心室因收容血液甚少。故漸為萎縮。左心房擴張肥大。肺血行鬱滯。招來右心之肥大擴張。因

症候 (一) 心搏動及心濁音界略同於前症 (二) 第一音純正  
惟於縮期直前或全張期間聽有雜音在左側第五肋間  
胸之下 三分一中央部最為明顯 (三) 脈較且小

(三) 三尖瓣之閉鎖不全 *Insufficiencia Valvulae*

*tricuspidalis*

病理 三尖瓣(右房室口瓣)之閉鎖不全時則由右心室向左心房流  
流血液以發縮期雜音其回流之血液波及於靜脈招來靜脈搏動  
及靜脈系之膨脹故右心房擴張肥大終至右心全形擴張若右心  
弛緩時則發肺臟膨脹及水聲

症候 (一) 當心搏動時于第三第四肋間部感有縮期振顫(二) 心  
濁音界無異常 (三) 第一音(左側第五第六肋間)純正或伴有  
弱雜音(其縮期雜音在右側第三第四肋間胸之三分一中央部  
為最強) (四) 脈弱小 (五) 頸靜脈顯著搏動(縮期)又陽性搏動  
此為三尖瓣閉鎖不全之指定症候也

(四) 右房室口之狹窄 *Stenosis orificis Ventriculo-*

*atrii*

病理 本症特多於牛招來張期雜音在右心房之大動脈擴張肥

大靜脈搏動及肺動脈之血流遊緩且續發血塞栓塞右心室之肥不擴張呼吸促迫及水腫等。

症候 (一) 心搏動弱 (二) 心濁音界縮小或不認異狀 (三) 第一音純  
第二音伴有雜音 (縮期之負前增強) 在右側第三第四肋間胸之  
下三分一中央部最明顯聞之 (四) 肺弱小 (五) 頸靜脈怒張呈陰  
性搏動 (張期弱動) (六) 呼吸困難及其他之鬱血症狀。

兩大動脈半月狀瓣之閉鎖不全

*Insufficiencia*

*Valvularum*

*Semilunarium aor-*

*tae*

病理 當張期之際大動脈血液之一部反流於左心室與由左心房  
流來之液相撞着呈塊盤渦運動因而發張期雜音左心室大鬱血  
時則招來其擴張肥大又左心肥小時能使動脈之搏動強大故生跳  
脈。

症候 (一) 左心室搏動 因左心室肥大其搏動強敏以手抵於左胸  
壁可感張期振顫 (二) 心濁音界擴大於上方及後方在大約三—五  
cm 擴延於上方 (三) 第一音純正張期則發雜音此雜音在左側第四  
肋間肘線之直下最為明顯 (四) 肺強大而疾速 (跳脈) 在平素不感

此脈之小動脈。亦得觸知之。又有見毛細管搏動者。且當心臟之縮期粘膜潮紅。(五)動脈聽有縮期音。

六 大動脈口之狹窄

*Stenosis*

*arteriel*

病理 通過狹隘口之血液。呈盤獨運動。生縮期雜音。同時脈遲且小。左心室肥大。在高度之狹窄者發腦貧血眩暈等之徵。  
症候 (一)心搏動或增強。或如常。或有縮期振顫。(二)心濁音界稍擴大。(三)第一音被掩於雜音。此雜音在左側第四肘間肘綫之直下最明顯。(四)脈網硬。其脈波之昇降緩徐。(五)縮期雜音。就於頭部四肢之小動脈亦得聞之。

(七)肺動脈半月狀瓣之閉鎖不全

*Insufficiencia*

*Valvulae Similivariarum aeternae*

*Pulmonariae*

為稀有之症。生張期雜音。右心室之肥大及擴張。心力衰時則聽來呼吸及血行障礙。

症候 (一)心搏動及心濁音界同於二尖瓣閉鎖不全之時焉。(二)

第一音純正。第二音在肺動脈起始部被掩於雜音。或以雜音代

表不音曰斗音

之(三)脈無變化(四)往往發呼吸困難。

肺動脈口之狹窄

*S. Semana*

*ad. 1000*

*1000*

培來縮期雜音右心肥大靜脈系之鬱血若代償機紊亂時則發  
呼吸障礙肺動脈之血量肺之血壓低。

症候

(一)心搏動濁音界之關係同於前在(二)在肺動脈起始部

聽縮期雜音(三)脈弱(四)由病初呼吸困難且發

*1000*

*1000*

### 混合心臟瓣膜病

前述瓣膜病之病狀固頗簡明然實際上如此單純發現者少

概多兩種或數種之病型混合而發生故閉鎖不全與脈口狹窄

併發者殊多此時閉鎖不全與脈口狹窄迄至某程度經診察對

之作用故病徵愈形錯雜但在左房室口狹窄與其瓣閉鎖不全

併發時第二肺動脈音之高調是為例外也。

大動脈閉鎖不全與其狹窄相併發時其雜音於縮期張期皆

得聞之然脈搏不跳躍或僅見其疾促耳。

此二病或發同之脈口及瓣膜同時發病變時其病徵更為複雜

例如大動脈瓣與二尖瓣同時發病。或心右側與心左側之瓣膜。脈口混冷發病。其病狀多種多樣。亦自然之勢也。

經過及預後 通常經過慢性。然由動物使役之狀況與其他之關係。而過亦頗長短不同。在代償期間。外觀健全。固尚能服使役。但此期持續之長短亦全屬不定也。

總之右心之疾病。比左心者預後不良。而脈口狹窄比閉鎖不全。概為不良。在馬往往勞働中有發肺水腫。心臟麻痺。或心臟破裂。而突然倒斃者。

療法 瓣膜病在代償期間。却不要治療。唯給以滋養食物。務使興奮及入勞働可也。

在非代償期。因洋地黃為最有效。大動物以其良好新鮮之粉末狀製劑。使之內服。日量馬二—四c。牛三一五。0。犬則給以浸劑。一一二。二。00。日量二—三食匙。

心搏動甚暴跳時。心臟部可施冷卷。若莫兒比涅之皮下注射亦有效。對於皮下水腫。宜用利尿劑。如 *Caffein* *Diureticum* 海蔥精

酸鉀

(柳成村 31年 1)

醋酸鈉等體腔之水腫。亦因用以上之藥品被吸收者不少。倘不奏效。可

家畜內科

110

反復穿刺。以排除其液體。

第三章 血管之疾病

動脈之血栓及栓塞

*Thrombosis et embolia arteriarum*

原因 血管內纖維素堆積。漸次增大時。則形成血栓。故凡起動脈內

膜炎者。概為血栓之原因。在馬原於

*Streptococcus*

*viridans*

之幼蟲。在大原於

*Thalassoma*

*immundum*

其外因於腫瘍或骨瘤又

由於動脈之壓迫。稀其原因於血管壁之急慢性炎及挫傷者。

蓋動脈。先起內膜炎。其粗糙部血液凝固。生成血栓。以使動脈之內徑狹

隘。又由血栓生於塞。有填塞血管之別被者。

症候 平素靜止之際。不呈特別病徵。然若使之運動。由於血塞之部位而

發友之症候。

第一 股動脈之血塞 本病專發於馬。牛則甚少。一後肢或兩後肢次之

為弱。行步踉蹌。偏於一方而行。僅能舉其蹄。或全以蹄或地。暫

是震戰。終至顛仆。此時呼吸大促。心忪亢進。結膜充血。全身大

發汗。若脚之溫度降下。往往有厥冷者。當直腸檢查時。股動脈

或下腹動脈之脈搏。可得觸之。若經數分時。則病馬復起。立脈

痺之微漸滋而復初矣。但虫塞部膨大肥厚。無有彈力。填充細長硬固之物質。不為搏動。稀者招來脚壞痲者。

第二 厥高動脈之血塞。本病至稀。其主徵為前肢之跛行運動之初。屢屢蹉跌。且以蹄天觸物而不能提舉其肢。若稍使之站發運動。則震戰而倒仆。然呼吸及心搏動不甚疾深。

第三 下腹動脈之虫塞。此虫塞招來直腸膀胱尾十字部等之麻痺。

療法 虫塞之治療難收充分之效。破化鉀鹽鹽類（重碳酸鈉）若稍之內用。殆屬無效。若用直腸按摩虫塞。有催促虫塞之軟化及吸收者。之。日。目。便。行。定。規。之。過。動。以。強。盛。其。心。力。可。也。有。時。數。週。間。全。使。靜。止。反。有。見。良。結。果。者。

重要的肾脏疾病和尿的异常

肾脏病	尿	尿量	比重	外观	蛋白	红细胞	白细胞	管型
肾小球肾炎	肾炎	少 或正常	中等	呈血尿性 混浊黄色	存在	存在	存在	有
肾盂肾炎	肾盂炎	少	中等	混浊 脓性	存在	存在	存在	有
肾衰竭 (伴有尿毒症和酸中毒)	肾衰竭	少	低	混浊 血性	存在	存在	存在	有
肾小球肾炎 (伴有尿毒症和酸中毒)	肾小球肾炎	少	低	混浊 血性	存在	存在	存在	有
肾盂肾炎 (伴有尿毒症和酸中毒)	肾盂肾炎	少	低	混浊 脓性	存在	存在	存在	有
肾小球肾炎 (伴有尿毒症和酸中毒)	肾小球肾炎	少	低	混浊 血性	存在	存在	存在	有
肾盂肾炎 (伴有尿毒症和酸中毒)	肾盂肾炎	少	低	混浊 脓性	存在	存在	存在	有
肾小球肾炎 (伴有尿毒症和酸中毒)	肾小球肾炎	少	低	混浊 血性	存在	存在	存在	有
肾盂肾炎 (伴有尿毒症和酸中毒)	肾盂肾炎	少	低	混浊 脓性	存在	存在	存在	有

第四編 泌尿器病

腎充血

*H. Morison's case*

腎充血或原發或續發於他病。然概為獨立之症。殊難診。皆腎性之症。性之別。

原因 實性充血者。因剝食物由血液被排泄時而發。種種之利尿劑。松節油。亮菁等。亦發腎充血。其他微爛。濕潤。變敗之變。及乾腎。泥濕。地方之惡水等。皆誘發腎動脈之病。因以招來地方性多尿症。又如流行性感冒。胸癆。狂犬病等之急性傳染病。亦發腎充血。此概因循環於血中之細菌也。

虛性充血者。由於心臟之瓣膜病。肺氣腫。肋膜炎。出肺動脈。膈血。塞。腦。癱。食滯。鼓脹。腎靜脈。並腎動脈之血。塞等。此概由血行之障礙而發。

症候

(一) 實性充血之徵 尿量頗多。尿色之尿量五公升。然在率。

至排出二十五公升。因動脈血。弱。尿稀薄。而色淡。比血亦無注。

在病狀稍寧。其背。開張。後肢而行。以示腎部之有疼痛。且動甚。

訴渴感。

病此由食物及厥毒而發也腎虛症細微之極此曰虛症也  
先或同時向虛現以併症察液之細脈候日此症此也  
腎虛

（一）虛性充血之徵 以輸入之量觀之故尿分必量亦減少若尿中持續  
時則上皮細胞之營養衰弱至分必蛋白故尿中常有蛋白甚薄混以  
血球所謂蛋白尿尿是也又往往混玻璃樣尿管後體孱弱其經  
過無熱而尿量尿之比更顯著增加  
瘰疬 白質性充血者除其原因則在於恢復如芒硝人工卡爾斯頓等  
虛性充血原病之治療而必要也。

腎炎

腎炎該有種種然臨症上必要者不過急性慢性腎炎及化膿性  
腎炎之三者耳。

急性腎炎

原因 急性腎炎者發於牛馬及犬其原因概同於腎充血而組織的原  
因者為腰部之衝突蹴踴顛仆急劇之回轉等感冒亦其一（請閱也）  
然急性腎炎多傍發于傳染病例如流行性感冒胸疫敗血症膿毒症  
炭疽瘰癧鼻疽結核等又原於中毒者不少如莨菪粉節油巴豆油海  
葱 *Scilla maritima* 之中毒等其中莨菪者尤為尿管特異之劇毒  
在牛又因於溜油石炭酸礫仿砒石鉛汞劑等之中毒有起腎炎（血  
尿尿著者其外生於食物之徽及粘蠟、葉乳變敗之毒齡著者等亦為

其厚因。續發症者。則發於膀胱。其腎孟炎。血球崩潰。症之經也。中  
症候。主要之徵候。存於尿。黃尿。含蛋白。其量或減。在重症者。尿利  
全止。所謂無尿症是也。此概由炎性產物。細尿管被其填充。有五日  
或七日間。無尿者。尿之比重頗高。濃厚。而如粘液。濁。變色。往往混  
有血液。若鏡檢其尿。則見尿圓壻。及赤白血球。并無數之上皮細胞。  
因排尿管難。而膀胱為空虚。若壓腎臟部。則訴疼痛。往往發痙攣。使  
之步行。則彎背。開張後肢。以蹄前地。陰囊縮小。病初脈強。硬後則  
變為弱。數愈。怒不振。在犬往往嘔吐。通便秘滯。至晚期反為下利。體  
溫在初期發熱。熱或中等。熱及末期則于陰囊胸腹等發水腫。對關  
節腫。及體內諸膜亦發水腫。終呈尿毒之徵。即迷暈。失神。頻發痙攣。  
呼吸困難。體溫頗高。呼吸氣滯尿臭。

經過 通常為八日乃至十四日。急劇之症。概數日內而斃。

預後 宜要慎重。既有尿毒之徵者。預後不良。稀。有轉於慢性腎炎者。  
診斷 欲診斷腎炎。宜先行尿之檢查。若不檢尿。則與他病易誤診。如

腹膜炎。疝痛。膀胱炎。子宮內膜炎等。皆要鑑別之也。

廢疔 務使病獸安靜。凡刺戟性食物皆禁忌之。松節油及芫菁之製  
劑。內外皆不可用。在馬則給以青草。良乾草。根葉。蘆汁等之易消化

病性：①急性慢性兩側性胃炎。

②尿分化數止

③尿又存於腎盂及膀胱內尿管吸收於血液中。

物。若動物顯著無尿時。則使腎臟容易爛過。以補助落屑。上皮細胞之排出為目的。宜給與多量之水。然在既發水腫者。却宜禁之。欲補助水分之排出時。此外可給以利尿劑。例如醋酸鉀。硝石(馬) (100)。

*Diuretics* (犬) 0-1 (0) 與洋地黃混用亦可等。

若欲促代謝產物之排除時。可行發汗法。以藥束摩擦腹部。以溫覆之。

又有施鹽酸。尼羅卡品。亞列克林。0-8之皮下注射者。

下劑。如鹽類。范麻子油。蘆薈等者。能使分泌之尿中之固形成分。

腸管排出。是亦合於此目的也。

細菌性腎炎者。則用殺菌劑。如柳酸鈉 (20-30) *Solignum*

(犬) 5-10 (小) 0-2 (10) 等。

心衰弱時。則用強心劑。如洋地黃。樟腦等。

### 尿毒症 (Uraemia)

原因：因急性或慢性之兩側腎炎。尿分泌全歇。或永久時。停滯於腎

盂。或膀胱內。尿中之代謝產物。再被吸收于血中時。而中心神經系及消

化器起一定之障得發顯。一種固有之症狀。此稱為尿毒症。至於尿閉

之原因。則在輸尿管之狹窄。膀胱頸或尿道之結石。兩腎水腫。膀胱麻

痺。腎臟炎。等。

發生 急性尿毒症家畜頗稀。然其慢性在犬亦不少。Schimmern氏曾見羊有癲癩樣痙攣與嗜眠之交互發作者。在馬亦有癲癩樣發作之例也。

徵症 必發之症為精神癡鈍。終陷於知覺脫失或昏睡。往往同時二筋或筋羣發痙攣。呼吸因精神癡鈍而緩徐或反之因肺水腫而呼吸疾速。往往呈 Cheyne-Stokes 氏呼吸型。體溫（且昇騰後則沈下）有時大發汗。汗及呼氣帶尿臭。其外有消化障礙之徵如食慾反芻之廢絕。嘔吐及下痢等。吐出物亦帶尿臭。

經過 多為急性。亦有呈慢性者。然皆不免於死也。

療法 原於尿閉者則要原病之手術療法。在腎臟病可用利尿劑及發汗劑。對於痙攣則用麻醉藥水。化鹼之灌腸或內服。

慢性腎炎 *Nephritis chronica*

慢性腎炎有非硬化性與硬化性之二種。此二症不但解剖的變狀各異而臨病的病狀亦有差異。故區別論述為便。

甲、慢性非硬化性腎炎 *Nephritis chronica non-indurata*

病性 此為緩慢之汎發性腎炎。腎臟上皮細胞發高度之退行變

① 腎增大的組織

- ② 表面斷面呈黃色反白色赤色斑
  - ③ 表面有出血灶
  - ④ 伴文者胃袋久便
  - ⑤ 表面呈赤酒樣赤色代血液
- 注：注過緩慢數月久病勢地緩

性同時結締織中拉來小細胞之增殖及漿液浸潤而無起新生結締織之硬化萎縮者。

原因 有時由急性轉來。有時從初即取本症之經過後者之原因中最重者慢性傳染病(慢性子宮炎慢性傳染性氣管枝炎肺炎肋膜炎腸潰瘍結核鼻疽)此時因細菌毒液吸收於血中。由腎臟排泄時而發之。此反復之感冒亦為其原因者。中書其書中書

症狀 同於急性腎炎。尿量減少。其比重高。含有多量之蛋白質。腎上皮細胞。及圓錐。患高營養不良。勞動時甚易疲勞。往往其下發水腫。

療法 同於急性腎炎(飼料之注意利尿劑強心劑)

慢性硬化性腎炎

(腎萎縮)

*Chronic Nephritis*  
*Chronic*

病性 本症為腎上皮細胞之進行病變同時起間質結締織之萎縮而取慢性經過之症也。牛較多發。犬豚次之。馬則稀發之耳。

原因 過常續發於急性腎炎及慢性非硬化性腎炎在馬稀發有由

前腸間膜動脈之寄生性動脈瘤致生栓塞於腎動脈而起慢性間質性腎炎者在牛豚有因腎萎縮及寄生蟲者。人之動脈硬化症

- ① 結核
- ② 傳染性增硬變
- ③ 表面凹凸不平呈顆粒狀
- ④ 尿量減少

屢起腎萎雖然象高動脈硬化症概掃也。

症狀 本症與急性腎炎及慢性非硬化性腎炎不同。蓋最初尿量天  
增加比重亦較。內含少量之蛋白質圓壘及腎上皮。且同時有心臟肥大  
之徵。特脈心濁音界擴大。後則陷於心臟衰弱心悸亢進。脈搏疾速微  
弱。且發皮下水腫。心囊水腫。胸水腹水。及呼吸困難等。其是尿量減  
少。比重亦增往往呈尿毒症之徵。然過甚。緩慢患者而漸次貧血。衰弱  
瘦削。重症者斃死。死因為衰弱肺水腫。聲門浮腫。急性尿毒症等。  
療法 若同於急性腎炎之療法。以強心劑及利尿劑為主藥。如洋地  
黃 *Digitalis* *Diuretics* 醋酸鈉。甘汞。碘化鉀等。犬則牛乳  
療法有效云。

### 腎盂炎 *Pyelitis*

概論 腎盂炎者為病理解剖上重要之症。續發於他之原病(如腎  
炎膀胱炎)生前診斷困難。蓋腎盂炎為腎盂粘膜炎之症。而確切因症

原因 膀胱或腎臟之炎。症皆易蔓延於腎盂粘膜炎。發於傳染病

及中毒之經過中。如鼻疽結核植物毒(而結石砂礫等)亦為其原因

及犬馬牛之腎盂。因 *Indiscretions* *Pyosaliv* 之寄居有

因此症者。尿若停滯於腎盂而分解時。則剝軟腎盂。便發炎

心脈肥壯血中  
平滯增加血中  
尿量減少血中  
尿量增加血中  
尿量減少血中  
尿量增加血中  
尿量減少血中  
尿量增加血中

- 新機... ① 其症狀因病變之程度而不同，  
 ② 膀胱痛死不用藥他如膀胱潮熱之脹高平上  
 皮膚脫落及少數白血球被察以膀胱一層  
 ③ 膀胱之膀胱卡達新膜肥厚變脆徑徑不仄沉着

倘停滯持久。致腎臟萎縮。變為囊腫狀。所謂腎水腫

*Hydro-nephrosis* 是也。

症候 腎盂炎併發腎炎及膀胱炎之徵。致頗為不良。鏡檢上若尿中  
 發生白菌狀之圓形之皮。始得診斷為腎盂炎也。在牛為由直腸檢  
 查。有得漏診腎臟者。在犬可由腹部按診之。其他之症由於原病而累  
 腎結石則招來疼痛及排尿困難。尿中有發現膿血及纖維素之凝  
 元粘膜壞死片。砂礫或腎蟲之卵者。

小結 由原病而對酌之。普通以防腐劑及收斂劑為宗。例如矽酸類  
 微酸柳酸綠酸 *Salicylic acid* 等

膀胱卡他兒 *Cystitis*

*Chronic*

*D. minor*

原因 概因於傳染毒及毒物並侵入膀胱之細菌。當膀胱內尿之鬱  
 滯時可得適好之繁殖。

全身傳染病經過中所發之膀胱炎。蓋因細菌與血統共移行於膀胱。  
 如普通離無害之細菌。亦有經腎臟（特於病腎）達於膀胱粘膜而致  
 發炎者。此際發病之誘因。恐係由於感冒。因此膀胱粘膜致失其  
 抵抗力也。

又有續發於附近臟器之炎症者。例如腎炎、腎炎、尿道炎、子宮炎、  
膈炎、腹膜炎等。

刺戟化學毒亦為其原因。例如酒精、松節油等之刺戟物。入於血流直  
接接觸膀胱。因其刺戟而發痛乎。抑或既至尿中之後始因刺戟而發痛  
乎。二者之區別不明。

結石亦為其原因。蓋因器械的刺戟也。此外尚有尿管插子

症候。急性者以排尿時之疼痛為主要。尿意頻數。反覆排少量之尿  
往往淋漓滴下。當排尿時頗覺苦痛。此獸屢屢陰莖出於包皮  
外。緊縮陰囊。此獸則大為窘迫。頻頻開閉陰門。動其陰核如之  
在馬尚有痲痛之徵。不安而煩躁。壓迫膀胱。則訴疼痛。津於此症  
之程度。亦有多少之熱。食慾減損。或廢絕。排糞異常者。予重症  
見之。尿亦有重要之變化。蓋尿濁。呈暗色。其中含有落屑之  
扁平上皮。白血球。蛋白質。三基鹽（磷酸鈣、鎂）之結晶。並細菌。尿  
之反應。在草食獸必為鹼性。在肉食獸為中性或鹼性。若呈安母  
尼亞發酵時。則為強鹼性。且有特異之臭氣。在化膿性者。見有膿之  
沈澱。格魯布性。及狄扶的異性者。尿中混壞死組織。出血性者。含有  
赤血球。但在慢性膀胱炎。概無顯著之徵。必不可急於尿之檢查也。

療法 絕對的休養。與以無刺激之飼料及大量之飲水。此法宜行

之為宜。若此療法。則用消毒藥。如鞣酸。安息香酸。Solel

Solungain 等。又 *Halimolol* (大 0.1-0.5) 日服三四次

之水與之。謂頗奏偉效。慢性膀胱炎。可給以刺激性劑。例如松節油。古

也香脂。秘魯香脂等。其外可用硼酸水 (0.5-1%) 明礬鉛糖 (1%)

硝酸銀溶液 (0.1%) 等洗滌膀胱。 *Nastaphinum* 本藥時有奇效。

血尿 *Hæmaturia*

原因 此為尿中混有血液之症。與血色素病不可混同。其出血之本源。或在腎臟。或在尿道。亦不過為諸病之一症候。非獨立病也。其原因如左。

(一) 急性及慢性腎炎

(二) 腎臟之損傷。腰部之蹴踢。顛仆。乾曳。過重異物侵入。

(三) 化膿性腎盂炎

(四) 腎蟲 *H. callosigylus gigas*

(五) 膀胱炎 (急性出血性膀胱炎。並慢性膀胱炎)

(六) 膀胱結石。毀傷。腫瘍 (癌腫。息肉。結核)

(七) 尿道之炎症。潰瘍。腫瘍 (尤之包皮內面。患肉內腫者不少) (管石)

八攝護腺炎

(九) 急性傳染病 (炭疽腹毒症敗血症豚疫豚斯提胸瘦虫斑病大瘟

熱等)

(十) 虫液病 (白血病惡性貧血)

(十一) 虫液絲狀蟲 (犬之 *Leishmania mazzotti*)

徵候 尿中虫液之量多火帶赤色往往混有凝血塊靜置之則生赤色

沈渣鏡檢之則認有赤血球又多少一赤血球崩壞亦中將離血色亦

在馬之麻痺性血色素病及各動物之 *Leishmania* 病尿

中因有血色素致呈赤色或褐色然無血球之存在故雖靜置之亦不

生赤色沈渣且鏡檢上毫不認赤血球。

療法 多呈出血時可用止血藥中藥及其製劑又 *Adrenalin*

(對體言) (0.0.0.0) 以共 (0.0.0.0) 及 (1.5.0.0) 與生理的食藥

共注入於靜脈內亦頗有果效其外則 (0.0.0.0) 及 (0.0.0.0) 明發

赤液洗滌膀胱。

家畜內科學

牛之細毛性腸胃之病

炭氣在牛胃之中... 炭氣在牛胃之中... 炭氣在牛胃之中...

原因 ① 係於牛胃之... 原因 ① 係於牛胃之... 原因 ① 係於牛胃之...

症狀 ① 係於牛胃之... 症狀 ① 係於牛胃之... 症狀 ① 係於牛胃之...

牛在牛胃中... 牛在牛胃中... 牛在牛胃中...

牛在牛胃中... 牛在牛胃中... 牛在牛胃中...

牛在牛胃中... 牛在牛胃中... 牛在牛胃中...

牛在牛胃中... 牛在牛胃中... 牛在牛胃中...

膀胱赤瘰

膀胱赤瘰... 膀胱赤瘰... 膀胱赤瘰...

第五編 運動器病

癱瘓質斯 又曰風濕症

*Rheumatismus*

一 筋肉癱瘓質斯

*Rheumatismus musculorum*

*musculorum*

病性

原於感冒。其筋組織無炎症性變狀。發一種特異之疼痛。得志

部之運動者也。獸醫學上尚有原於內因之非化膿性筋炎。亦列入癱瘓

質斯中。其疼痛頗烈。往往帶遊走性。以自一處而轉於他處為特徵

發生。 筋肉癱瘓質斯比較的多於馬犬及牛。而羊豚亦時發之。

原因 或由傳染或中毒感冒。不過其誘因耳。冷濕之天氣寒風驟風

構造不良之厩舍。低濕煩燥之牧場。發汗後急劇冷却等。皆易誘發癱瘓

質斯者。羊則於冷浴或寒夜放置於舍外時易發之。犬則於寒冷之居處

冷水浴等。皆促其發病。故本病概多於寒冷之季節也。

幼弱之動物及在燠暖之厩舍而飽乳。逸居者。概具素因。運動少。肥胖

犬。易罹本病。且一曰發病恢復後亦易再發。

關於癱瘓質斯之原因。尚有乳酸說及神經痛說等。然亦均難憑信

也。

馬之徵候。一 筋肉癱瘓質斯。專發於四肢之一二筋簇。侵害全身筋簇

者稀也。發癱瘓質斯之脚。與獸醫緊張。步履強拘。患肢不能支持。

重又不能進行。步後搖動。而不能盡其關節。往往多動之際。關節發  
奇異之音。患部之筋帶疼痛。足硬腫脹。往往於其周圍發覺腫。便  
麻質斯之特徵。即在病機由一處轉移於他處。例如由前肢轉于後  
肢。恢復後亦易再發。且使之運動。則跛行輕減。或全消散也。筋肉中有  
脚及腰部諸筋被侵者最多。所謂便麻質斯性肩跛行。便麻質斯性肩  
脚痛併便麻質斯十字跛行。或腰痛是也。在肩脚便麻質斯者不能舉  
前肢而進行。步式短小。羞有跛行之症狀。使之却步。則以縮曳地上。若  
使之斜坡路或踏軟泥。則跛行更甚。

在便麻質斯性十字跛行。腰部強拘帶痛。無力。以後蹄曳地上。若一旦  
伏卧。有再不能起立者。若髖股關節周圍之筋肉發便麻質斯。則跛  
行時。則屈其有疾患之後肢。僅能前進。且以蹄曳地上。體重落於對  
側。④ 殊甚。馬之股亦外。多步。於其後。麻症好。因。致。背。能。多。步。叫。呼。⑤ 十字。肩。併。倫。行。

肋間筋之便麻質斯。所謂便麻質斯性胸痛者。最多於此。車輸送之馬。在  
此發性筋肉便麻質斯。則發中等度之熱。攝氏四度。或以上。脈搏呼吸俱增。  
界限局於一處之輕症便麻質斯。概缺熱候脈搏稍疾速。稀呈硬脈重  
症者。則併發呼吸器及消化器之加答兒病。痛助蹠。及心裏炎。蹄葉炎  
等。稀有與關節便麻質斯合併者。

經過 多為急性。數日(至多一星期)後則消散。然易反復再發。若能  
內傷麻質斯變為慢性。則頑固而難治。概經數週或數月。而馬之肩跛  
行。隨跛行者。特易轉於慢性也。

診斷 筋肉傷麻質斯與蹄炎。健炎。骨軟症。關節病。及筋肉之挫傷等  
易誤診。與關節傷麻質斯之鑑別。在關節腫脹。且帶熱痛之時。雖易區  
別。然若深部關節不能直接觸診之者。則與筋肉傷麻質斯易混同  
也。

傷麻質斯性十字跛行。與脊髓病。或外傷性後肢麻痺難鑑別。宜注意  
於發病之狀況。及傷麻質斯之他徵。而可以鑑別之。在馬傷麻質斯性十  
字跛行之徵。頗類於血色素病之後體麻痺。然無血色素尿之徵。本病  
又與肋膜炎。腎炎。及他之傷麻質斯性諸症易混同。

療法 在限局之筋肉傷麻質斯。患部施以剝脫擦劑(例如樟腦精或  
樟腦精一分與松節油十分芥子精五其分。或砂精十五分)強摩擦之。又  
施以 *codon* 氏療法。或彈竭冷水。繼則溫包之。或按摩以促局部  
之發汗。或有價用刺絡者。蓋發汗時。先以熱肥皂水灌注患部。大行摩

刺。用毛布纏之。在慢性頑固之肩胛傷麻質斯。以 *Vaseline*  
打於皮下。其量在馬 〇〇五。乃至 〇一。溶解於酒精(〇內)塗射後

家畜可斗學

Sol - 此 (藥服方)  
 水 2.5 gm  
 氯化鈉 (鉀) 2.0 gm  
 苛性鈣 10.0 gm  
 鈣水 100 cc  
 此為名流黃連 (湯原液)

耳及舌原液 30 cc 全盛水  
 腎一筋肉注射原液 (加長盛水試) 1 cc  
 此係最近新時效藥

本病類發於牛 (特於乳牛) 馬 犬 豚 獼 猴 在羊及山羊。本病有呈慢性者。

若而面不安。則率之運動。在全身之肌肉。僵麻質斯。身使內服柳酸。其量在牛馬 2.5. 0. 乃至 5. 0. 0. (日) 2. 3. 回反復之。犬羊豚。日量為 2. 0. 乃至 8. 0. 柳酸鈉比柳酸。則其輕微減損食慾之虞亦少。故以為優也。在大動物。作九劑。或抵劑。與之。小動物。以渣液與之。在犬及豚。準其全身體之大小。以柳酸鈉 2. 0. 乃至 8. 0. 溶解於蒸餾水。水 100 公撮內。每時與以 (食匙) 近時實用 5. 0. 0. 其 (日量) 1. 5. 0. 乃至 2. 5. 0. 犬 0. 2. 乃至 1. 0. 日量為 1. 0. 乃至 4. 0. 本藥無著不之副作用。且不刺戟胃。故勝於柳酸鈉。其外如 *Salicylic acid* 安知比林。其量同於 *Salicylic acid* 等。亦實用之。緩下劑亦有效。在急性筋肉僵麻質斯之熱候高者。可用吐酒石。又發汗劑。則以鹽酸足羅卡品之大量 (大馬 0. 4. 0. 小馬 0. 2. 1. 0. 3. 培解於蒸餾水 50 公撮) 注射於皮下。若有土耳。其以之裝置。亦可試行之。病畜入於渴。既使之安靜。防備隨風。減其食料。可給以淡而易化之食。

二 關節僵麻質斯 *Rheumatism*

*Salicylic acid*





吸收與傳染毒之排泄可採用緩下劑（吐酒石、重碳酸鈉芒硝）  
外用者（急性期）以石灰酸軟膏魚肝脂軟膏（一：一：〇）或樟腦軟膏  
貼於關節而濕包之。在吸收機緩慢之慢性症可用碘酊先著軟膏二  
碘化高乘軟膏等且減食而禁止運動繁於空氣適好之環境  
也。

旋毛蟲病 囊蟲症

此病多發於猪。從暑。



第六編 皮膚病

皮膚構造複雜。其官能亦多端。故其症候亦複雜。一般有自覺他覺兩徵。在動物自覺的既不能言語。賴他覺的檢查得明瞭之。如知覺鈍麻。知覺過敏(疼痛)由於淺覺之知。他覺的皮膚變狀。與他之臟器病畧同。亦即充

若潮紅。貧血者蒼白。炎症者紅腫熱病耳。

紅斑又紅斑性皮膚炎 *Maculopapular* 紅斑者。為皮膚之紅帶體及表層毛細管之充血。在

或為限局(所謂蓄薇疹)或為散漫。在象畜皮之無

色素部。僅得認之。例如在牛馬之顯星。白肢。及白色之

三條等。

原因 紅斑或特發。或發於他皮膚病之初期。其特發者。

又尚不能解剖的變化。以速行消散為常。紅斑之原因如

機械的作用 如皮膚之壓迫。摩擦。剪毛。疥之驅逐等。

謂之外傷性紅斑

家畜內科要

二化學的刺戟 例如輕腐蝕、刺戟苛烈之探劑。(石炭酸、  
 依溜油、克普、酒精、石等之軟膏、或芥子之類)昆蟲之刺螫  
 刺蝟之作用等。此種稱為中毒性紅斑。  
 三冷熱之作用 烈寒、酷熱。皆能使發紅斑。例如火傷、凍傷  
 初期是。若皮膚之無色素部。暴露於日光亦發之。所謂  
 太陽斑也。

發於傳染病之經過中。又有因中毒者。如首霜  
 病、拍疹、着疹、疹等是也。

一三來徵 為大小不同之赤色斑點。壓迫三。則一時消  
 退。有時帶癢覺。經久必致上皮膚之落屑。

療法 本症概不要治療。若有必要時。可先除其原因。施以  
 鹽糖水。鉍華與澱粉之合劑(等分)鉛糖或鉍華之軟膏。  
 等。有劇癢時。可塗布硝酸銀溶液。

蕁麻疹 (Urticaria) 本病發生於皮膚之表層。其症狀如下

病性 蕁麻疹。為限局性扁平之皮膚隆起。因毛細管之一流液  
 滲出。積聚於其乳頭體及真皮中而發之也。本症以微熱  
 發。生且急劇消散為特徵。其積聚之急於發病者。恐因脈

管運動神經之麻痺。招來皮下血管之擴張也。

原因 (二) 外因為皮膚之刺戟。如昆蟲蟻蚊蛇之刺螫。結核之

毛及蕁麻疹之刺戟等是也。在皮膚薄弱而有素因為。因刺戟至

石炭酸水之塗擦。亦有發之者。

(三) 內因多血肥滿之幼畜。易罹本症。在一定傳染病(喉

丹毒血斑病腺疫癩瘰)經過中。所發之蕁麻疹。殆因激生

物持異毒素之吸收乎。又馬犬在急性胃腸卡他兒黃疸

便秘等之經過中有發之者。家畜亦有如人之特異素因者。

若食荳類。蕎麥。馬鈴薯者。皆以裸麥。或食餌急變之

際。則發此疹。

(三) 身體三冷熱急變。身能大熱。或發汗後。或患劇寒。或

觸寒風。則見發疹。此蕁麻疹。所以頻發於春夏之候。恐

雨之後。並劇後疾軀之後也。

馬之蕁麻疹。有為獨立傳染病而發者。在德國三一軍

隊。曾有百五十七頭發病之例云。但本病原因之不明瞭者

不少也。

繼後。頓發丘疹。僅數時間。或一夜間。皮膚之大部發



病性 濕疹為皮膚之單純炎症。由於發生之程度與病期。若有差異。病性同於黏膜之炎症。隨其炎症之程度。及患部之性質如何。而呈種種之病狀。是恰如黏膜卡他兒有漿液性。粘液性。化膿性之別。雖同。皮膚病。而由動物之種類。身體之部位。其外觀亦異。之簡單之皮膚病。亦有由於搔爬。摩擦及咬傷。而致狀。一變者。雖同一原因。又因動物各自感覺之銳鈍。體質。年齡等之關係。有全呈相異之症候者。

一般原因 濕疹之原因有種種。似乎多數之原因同時呈現作用。又原因不明者亦有之。

(一) 外因 即外來之刺激。如器械物(污垢搔爬。摩擦。鞍具之壓迫)。化學的(分解之分泌物。排泄物。如汗。膿。尿。石鹼。刺戟藥)。冷熱(冷。雪。日光)。及傳染毒(微生物)等。

(二) 內因 傷發性濕疹者。概由於內因。例如食物發疹(狗疹。蕎麥。水銀。碘。溴。銀之中毒。消化不良。便秘。時腸內分解產物之自家中毒。遺傳傳染病。并體質病(白癩。病貧血)等。

病期 各種炎症。皆有之。濕疹之病期。在濕疹亦區別為去六期。

(一) 紅斑期 乳嚙體之血管擴張。皮膚充血。在無色素之部位。呈現潮紅。

(一) 小結節期 在此期皮膚之乳瘤體邊潤小細胞及漿液且發許多小疹如苔鮮及牛馬之暑疹夏疹皆其例也。

(二) 水疱期 水疱或由病初而發或繼續前期而發在後者因麻膏皮格氏粘液網之嫩細胞被壓排而滲出液漫潤於表皮之角質層下其內容液清澄透明此期即表示爛疹之定型也馬之暑疹一部屬之。

(三) 濕潤期 水疱自行破潰或抓破之則現濕潤面所謂赤色濕疹是也。

(四) 膿疱期 由最初即發膿疱或由水疱變為膿疱若膿疱破潰則皮膚大部變為化膿面所謂膿疹性濕疹是也疥癬樣濕疹屬之。

(五) 結痂期 水疱膿疱之含液或濕潤面之滲出物乾燥時則生痂皮。

(六) 落屑期 表皮乾燥則或為落屑。

濕疹之分類 依動物之種類區別為馬犬牛羊豚之濕疹更有急慢性及慢性濕疹急慢性濕疹發於諸家畜以紅斑或小結節起始者為濕疹(濕疹之滋潤期)最多慢性膿疹結痂及鱗屑等為末期之退化症也急慢性濕疹之經過為二週乃至六週往往伴發全身症狀(熱)增症與奮局部淋巴腺之腫大)如此之急慢性濕疹若反復之則轉於

慢性

慢性濕疹之症候。大抵同於急性。然概呈種種之症狀。若大別之。則有乾燥鱗屑狀與濕潤者之二。茲在家居以前者為多。患部呈藍赤色或沈着色。衣被有鱗屑。慢性之濕潤性濕疹。顏面。概皮膚肥厚。生厚痂皮。不伴發全身症狀。慢性濕疹之好襲地。為長毛部。赤色濕疹。及短毛部。  
(鼻屑濕疹) 在馬往往招集關節及口角之皮膚肥厚。及鞅裂。特於球節。腕節。船節。上唇(馬)耳翼(牛馬豚羊)之鱗屑濕疹。授乳動物之乳頭(濕潤結痂)犬之陰囊(濕潤濕疹)肛圍(犬馬羊)之鱗屑濕疹。及皮膚粘膜之境界(眼瞼鼻陰門)易發之。

馬之濕疹性皮膚病

馬之皮膚病中。其非寄生性者。概屬於濕疹。左揭諸症。皆可算於濕疹中。

馬之單純濕疹

屬於單純濕疹者。即鞍癬。暑疹。又夏癬是也。

原因 本病局發於身體之一部。稀有不發全身者。例如膝瘦經過

中。偶發於暑麻疹者。及暑疹等是也。發疹之部位。為發汗具。及

器械刺戟之痕。例如頸。頸。肩。胸。腋。及耳等。誘因為汗部之

皮膚之斗學

(一)

夏期如蚊虻等。內因尚未能證明。然幼弱之年齡。薄弱之皮膚。毛毳之更脫等。似乎為其素因也。凡刺戟性防腐液之經久使用後。反創傷之周圍。皆易發之。又神經切斷之後。球節部有發此濕疹者。徵候。前記之諸部發小疹（小結節）。初期以手撫摩皮膚。發疹也。其發疹為粟粒大。乃至蠶豆大。當初柔軟。次則變硬。因疹圍之皮膚帶熱。稍微腫起。若撮起加以壓迫。則知覺過敏。上之毛豎起。在發疹期及癒合期。有中等度之癢痒。若發疹達於極度。則缺痒覺。至晚期。則疹頭生小如。其疹變為萎小硬圓。痂皮粘着於毛。而與之共脫落。致遺小禿斑。但在無色素之皮膚。此禿斑帶淡紅色。在含色素之皮膚。被有白色之上皮。鱗片表皮下之透出甚多。時上之落屑亦旺盛。若久時持續。則皮膚肥厚。生粗糙乾燥之鱗屑。所謂乾性濕疹是也。

療法。此種濕疹。多為良狀。若經過皮膚炎之各期。則自然治癒。漸次禿部生毛。故宜不要治癒也。若認有治療之必要者。先塗以甘油或蒙猪脂。後軟化其如皮。次則施以松溜油酒精等。分苦列阿林與酒精（：：）或稀釋之芫菁酒（：：）等。又可用烏石脂或——

*Ringier* 此液注射（皮下或靜脈）有頑固之痒覺而動物不安

時應用硫黃華(五〇)水銀軟膏(二〇)光普酒(二〇)石脂(四〇〇)之軟膏  
或以過錳酸鉀(一%)溶於日日洗滌為有效云。

藥膏之受鞍部汗癬 搨發於夏季大運動後發疹部非在直接被鞍  
之部而在鞍尾抵於腰部之處。概以混塵埃之垢汗刺戟與鞍尾之摩

擦為主因其主徵為小結節皮膚之腫脹。知覺過敏等。

藥法 用微濕之苦列阿林水 *Willow* 氏液酒精過錳酸鉀之液

昇汞水確酸銀及 *Preparat* 氏藥法等。宜避鞍尾之刺戟且減  
輕後方之負擔量可也。

(二)馬之慢性鱗屑濕疹

屬於此者為糠批疹乾癬及肌癬是也。

原因 諸種之濕疹。至最後則轉於鱗屑期。全呈別症之觀。故有謂

與人之糠批疹及乾癬同性者。然實則全異其病性也。

本症之原因 同於濕疹一般之原因。其中以皮膚不潔管理失當營

養不良為其重要原因。

徵候 皮膚附着粉狀或糠批狀之鱗屑。鱗屑下之皮膚呈肥厚變色

頑固等之慢性變化。癢痒至微。其落屑在頭部(特於鬃毛上耳翼之

日毛)頸鬣根。肩。肘。臀。尾根。膝。及繫之屈面為多。其發於膝及

日毛)頸鬣根。肩。肘。臀。尾根。膝。及繫之屈面為多。其發於膝及

經過 緩慢而經數月之久。往往自然治癒。

癢時 注意皮膚之掙扎。以軟肥皂或甘油軟化其痂皮鱗片。次則施以

松溜油 甚列阿林等軟膏(或搽劑)或柳酸之酒精溶液(0%)。此等藥

皆使慢性炎轉於急性。以催促其癒合也。

及鹼石脂軟膏(1-10)亦有同樣之效。生理學家或林格氏海巨魚入靜

病性 在馬鬣尾鬃等之長毛部。有發諸期之濕疹者。特多濕潤期

膿疱期。所謂鬣癬尾癬糾癬是也。其毛亦因炎症及營養障礙糾

粘着。甚至萎縮脫落。尾則往往全為裸出變成鼠尾。

原因 為純然之局部原因。概由長毛部之皮膚不潔。而塵埃污垢相

行。及靴及其他品藉遂因以寄生焉。故本病多於貧民農家之馬。反若

皮膚之管理過於周到。頻頻以肥皂水洗滌鬣尾。由其刺戟。有起濕疹

者。又連日霖雨。濕其鬣尾之密毛。或反復洗滌之。使上皮軟化。且皮膚之

分泌物(汗及皮脂)因濕氣與濕氣之故而分解。遂成為刺戟之原因。

徵候 初徵因長毛叢生。多不能見之。若炎症產物蓄積分解。毛狀

變。且頻頻搔摩。砥礪之時。始引人之注意。仔細檢查之。則毛根之皮膚皮

膚

病

性

有遺液膿汁血液或痂皮。往往生水疱或膿疱。不長毛且炎。在鹿乾皮及  
皮脂之故。而粘着紛糾成爲一團之大塊。其晚期則夾疥波及於毛囊。  
故毛質一變爲纖細。易於捲縮錯綜。在病馬易搔摩。搔摩之處。毛  
萎縮脫落。尾則尤易罹此害。終至毛之乳管體陷沒。呈鼠尾之狀。皮  
狀肥厚脆剛。陷於慢性鱗屑濕疹之狀。

紅過 極長而難治。或有全不能治者。且易再發。

療法 皮膚濕潤而使之乾燥清潔爲主。蓋欲達此目的時。先將紛糾

之毛。由根部剪去之。次則塗布 *Tan. Coal Tar* 或 *Unguentum* 之搽

劑。或用收斂乾燥之散布劑。如 *iodoform* 搽劑。或 *鞣酸* 柳酸木

炭末之合劑等。硝酸鉀之 6% 溶液亦可。

又有實用柳酸之 2% 酒精溶液。或食子酸水溶液者。

(四) 馬之肢關節屈面之濕疹 (水疱疥癩疥癬)

病狀 發於球節屈面之濕疹。始自水疱。依其病性。區別爲紅斑癩濕

疹癩 壞疽癩及疣癩。

發於腕節屈面之濕疹。在馬其數。能即之屈面者。稱爲飛致。其

症呈慢性鱗屑之經過。比水疱癩爲少。

原因 四肢下方關節之屈伸。每舉動時必移動而生皮膚之皺褶。

故有易罹濕疹之素因也。誘因爲濕泥、工寒風等之刺激。凡雨後晴  
後之泥濘時易誘發之。又期比夏期較少者。實由於此。後收汚染  
於糞尿者頗多。故以前時所發之皮膚病。多爲毛蟲生。對於冷熱塵  
埃等。自然能保護皮膚。故其發生。多由於皮膚病之發生。

外傷性水疱。類發於野外。或習後之旱田。或有傳染性皮膚病之特  
蓋皮膚有數多之小刺創。病毒由此侵入。而發丹毒。或蜂窩織炎  
等。又水疱之經過中。因病毒而破潰之水疱。或皸裂。而不侵入  
有招來敗血病者。細菌（特於化膿性球菌）之原因的關係  
尚未詳。

徵候 急性水疱者。呈定型的病候。當初患部之皮膚潮紅腫  
起。帶有熱痛。（紅斑期）有時紅腫之患部。發小水疱（水疱期）  
若水疱破潰。先漏液。無臭。全水樣液（濕潤期）。皮膚發炎。  
而腫起肥厚。馬之運動中。生厚皸裂。其面皸裂。被有物。加  
毛為粘着。其一半脫落。患部之運動強拘。膝皸及飛皸。在  
此急性期。雖有治癒者。然多轉於慢性鱗屑濕疹。皮膚  
肥厚。而胎再發之素因。若水疱更存續時。則生重大之變化。  
蓋患部之分泌。在皮膚表面分解。使上皮軟化融解。因而

分泌物變為粘膩柔軟。帶污灰色。故非常之惡臭。有刺戟之性。因此皮膚發生如潰瘍之缺損。或皮膚大肥厚。生深皸裂。此所謂疥癬狀症。其毛之紛錯逆張者。稱為蟬足。若經年月之久。則皮膚愈形厚。而陷於象皮脚。在皮膚表面之搔抓。或疥癬。亦可使皮膚變厚。此種變厚之壁。能波及於管部。或併發於管部。

療法。宜甚。一。通敷。白藥之法。中於初期者。二。初期速塗。部青潔乾燥。散布氣化錐與滑石。或艾精酸。或頭發。一。散劑（一。三）或散布細皮末。或地氣化錐與膏。能搗軟膏等。若稍微重症。不斷有分泌液時。可用乾燥收斂及防腐之藥。才以戒却其分泌。且不可不所止其分解。將患脚以微溫湯與石鹼十分洗滌。施行苦列阿林或石炭酸（1%）昇石水（十倍）之腳浴。（分泌盛時可以明礬水溶液。或檫皮煎汁施行腳浴）且散布碘仿或鞣酸等製劑。檫皮末。或鞣酸。柳酸及木炭末之合劑等。否則施行繃帶。若皮膚皸裂。則用石炭酸5%之水溶液。在有皸裂而殆無分泌者。可塗布石炭酸甘油。

肉芽發生。粘滑液之分。過多時。可試用碘酒。之稀溶液。其分泌物帶臭時。宜用過錳酸鉀溶液。

MacKenzie氏曾就頑固之水疔。試用苦列阿林。腳浴。吡苦酸。五%之冰溶液。軟諸仿謨之散布。一%酞酸。碘酒。氯化鉀。之溶液。及洛酸一。%之水溶液塗布等。將此諸。數月。之實驗。其效。亦不夜之效驗。直達於化藥也。

### 壞疽性皮膚炎

MacKenzie, 1913

病性 壞疽性皮膚炎者。為皮膚局部之血行障礙。或皮膚深部炎症。經過中所獲之乾之感作。在慢性麥角中毒者。雖招來肢端之脫疽。然與此症異其性質也。若紅斑性。或濕疹性皮膚炎。亢進時。終有使患部之皮膚剝脫者。

原因 本症之原因如左

(一) 強烈之日光或乾炎風。皆為直接原因。此所謂太陽壞疽。而為太陽紅斑之高度者也。

(二) 枯周徽 在首着病更 *psoriasis* 病。見皮膚白色部之壞疽。

三壞疽病。因於強烈之一般水疱原因。例如大凍傷。而衝之惡火。距毛剪除皮膚毀傷與傳染毒。

馬之壞疽病。有流行於一地方。或有蔓延於全身者。

症候。壞疽性皮膚炎。雖以紅斑或濕疹之狀而起。然皮速為腫脹。生皰。裂皸。裂。一局部之皮膚急於壞死。其淺者皮上結革樣之痂皮。其深者皮膚之全層如革紙而萎縮。因化膿而剝脫。剝脫之先。脫生界限線。或有生膿。瘡。瘻者。於癒時生肉芽。結痂痕。

療法。初期用銨糖或萘創軟膏(銨糖。鞣酸軟膏)石炭酸油。或石炭酸。碘。苦。列阿林之軟膏。或苦列阿林。擦劑與其溶液。或LSDILOFOLIN等。又可施昇汞水。腳。其壞疽之皮膚以外科刀或剪。截去之。纏以防腐。繃帶可也。

### 脫毛症-TLOPECIS

病性。無間係於他皮膚症之脫毛症。概彌蔓於全身。或限局於一小部。其病性。因皮膚之營養障害。而招來毛根之萎縮。所謂毛中癢症也。

原因。原發性之脫毛症。在馬牛犬稀。有見之者。此係健全之

家畜(畜父)得學

皮膚而脫毛也。又祇因於神經性之原因而起。營養神經之障礙所致。

先天性禿毛在仔馬犢犬。有見波及全身之先天性禿毛者。鬃之蹄爪等亦有發育不全者。如斯之動物。概短時日內而脫。但生後一兩年後非無摺來脫毛者。

續發性脫毛症。大多數為續性。乃全身營養變調之結果。概因於不良之飼料、營養不足、胃腸卡他兒、肝蛭、肺病、生虫等。又傳染病（血斑病、腺疫、流行性感冒、豚疫）之經過中。因循環於血中之毒素亦起之。在妊孕、或泌乳期、並慢性消耗性疾病之經過中亦見之。又有發於犬發汗後者。家畜曾有發於羽蟲之寄生部者。凡碘及水銀劑之使用後。亦有時發脫毛症。

徵候

① 徵候性脫毛症。全身之毛脫落。皮之層禿出。在馬又脫毛病。有時先於胃病并四肢胸腹下面之毛禿而發。或有其界不認何等徵候者。概於數週日之後。再生新毛。

② 局限脫毛症。當初呈小圓形禿斑。次第增大。頻發於

犬。酷似匍行疹。然無特異之病原菌。鏡檢上既不能發見微生物。故不得不以皮膚之萎縮。看做其病原也。此症甚頑固。治療不易奏效。

療法。注意榮養及皮膚之刷拭。用水與肥皂洗其皮膚。且施諸種之剝蝕藥。催促毛之發生。如塗擦酒精、肥皂精、樟腦精、或芫菁酒。(一) 酒精或豚脂(五%) 在局限脫毛症者以秘魯香(二分酒精十分)、苦列阿林(一分酒精十至二十分) 魚石脂(一分酒精十分)、碘酊及酒精等分等。數日間塗布可也。

### 疥瘡及癬 *Scabies et Furuncles*

病性及原因 疥瘡者。為毛囊之化膿性炎症。由於皮脂腺分泌物之集蓄分解而發。其炎症之誘因。或由外來。或由血中侵入於皮脂腺及毛囊也。其皮膚炎概限局深在。生結疔。或生膿疱。蓋疥瘡之定型。於毛囊虫症見之。但普通之疥瘡。有。不原於寄生虫。止依口籠之刺戟。而頻發於犬之頭部者。日本勝島博士曾於犬之後肢。見有與膿共排狀細毛之疥瘡。鏡檢其膿。則發見心臟線狀虫之幼虫云。在馬亦於曾被馬具壓迫之處發

之入羊之內股及腹面有熱狀發之者。

此病係因化膿壞死性毛囊炎。由痊瘡而發生。係更劇性之毛囊炎也。

此病之概限局於鼻葉之皮。膚特多於頭端較細之犬種（如  
Cocker Spaniel）。蓋口籠之壓迫。先刺戟皮膚。而其刺戟波及深至  
之毛囊。使之化膿。招來其排泄管之腫脹。於是皮膚肥厚硬固  
加以壓迫。則處處漏血樣液或膿樣液。其外有扁豆大蟻蟻大  
或榛實大之結節。其中心漏膿。鼻葉之外。在唇頰頰頰等處。  
亦見痊瘡性之結節膿疱或癰腫。

病者掃發於頸背及四肢外面之皮膚。簇發蟻蟻大乃至胡桃大之  
結節及膿疱。壓之則漏血色膿液。膿疱偶為交合。則變成大膿瘡。  
瘡面之皮膚帶藍赤色。此種之瘡。多於 Cocker Spaniel 種之犬。  
預后 背及四肢之瘡。預后不良。

此病之除去原因。馬則使之休業。初期應用松瀝油軟膏或五  
六分軟膏。且使內服 100 至 200 水溶液或亞砷酸鉀水（每日五  
六次）犬十至二十滴。既成膿瘍者。則盪洗或切開之。塗以碘配  
或昇汞水（十倍）於疼痛時。可屢於 100 至 200 水液。發下瘡瘡

者可用苦列阿林或SALICIN之氏液施行卷法。次則塗以石脂鉛糖軟膏或硼酸軟膏。又可用昇汞水二分，木溜油五分，甘油及酒精各百分之合劑以洗之。豫防法在避外界之刺戟。

### 植物性皮膚寄生病

禿性匍行疹 Herpes tonsurans

病性 匍行疹者。原因於一種絲狀菌。所起之傳染性皮膚病。皮膚生圓形限界之斑點。被毛脫落。有痂皮落屑。

原因 此病菌依皮膚找淨。具馱具毛布等之媒介。而傳染於他動物。接近之動物。則直接傳染之。種牡牛有傳染於廐廐之牛羣者。放牧亦多互接觸。故易為傳染之本原也。

屢罹之者為牛馬。而老牛并幼牛哺乳最多。若接種之。可以傳染於家兔。潛伏期由於毛之疎密。病畜之在處。黴菌之多寡。及毒力之如何。而有差異。大概為八日乃至三十日。

牛犬馬之匍行行疹。傳染於人之例頗多。

徵候 症狀由於動物之種類。發疹之部位。病狀之新陳。并摩擦搔爬之有無。而有異。因此難述一定不變之徵也。初起時。概於頭頸四肢等處。生界限判然之圓形脫毛部。或斷當初

為扁豆大。次第增大。達於一圓銀幣大。或其以上。此禿斑多如播種狀之散點。又有湊合呈大禿面者。有時斑之中心雖癒。而特蔓延於周圍。所謂輪癬 (HIESCICIFORMS) 是也。現發於全體大部或全身。半身之毛脫落者不少。鏡檢其毛。則見前述之芽胞及菌絲。

禿面不呈炎症之痕跡。或於種種之程度而發炎。如馬之厚皮者。表皮之落屑旺盛。而生灰白色之鱗屑。在薄弱之皮膚者。面部先起。至晚期。則生水疱。水疱破潰。而結厚痂皮。在或長之牛。其痂皮亦隨皮膚之他色。而為種種之異色。其硬皮如韃革。在犢則帶白灰色。發生皸裂。痂皮之薄厚。概準於毛之疏密。毛之密生處厚。疏毛部極薄。痂皮之下化膿。若痂皮脫落。則發疹自癒。馬之羣生部皆部皆在鬃部十字部帶往及股側头部亦有發生之預後。以忍耐施適切之療法。無不治者。故其預後佳良。在老牛往往自癒。若發於幼獸之口圍時。因妨害採食。有因營養不給而斃者。

療法 預防法在隔離患者。既含潔淨消毒。燒棄葦藁。又有傳染性之意警告牧夫。本病療法先以軟肥皂與微溫水

洗去痲皮鱗屑。日日數回以 *Ci Colin*, *TY-SOI* 石灰酸。或 *RECROT*  
*Na Phtholita* 等之軟膏 (1:10)。或 硫黃軟膏 柳酸之酒精溶液 (1:  
10) 或 碘酒 (酒精等分或 1:5) 等塗布於皮膚。又灰白水銀軟  
膏 白降汞 或 赤降汞 之軟膏亦佳。但牛有中毒之虞。宜忌之。  
*OHMER* 氏謂限局之匭行疹。用 *CHEOL* 軟膏 碘酊 及 柳酸之酒  
精溶液。頗奏效。  
*KOSCHINDEKER* 氏則贊用 合硫黃軟膏 (柳酸 20:  
0 硫黃 200:0 綠石鹼 及 樟油 各 50:0 豚脂 200:0) 或 柳酸之酒精  
柳酸 20:0 硫黃 華 80:0 氧化錫 及 澱粉 各 20:0 石脂 50:0 等。

○注。如此之痲皮。至使毛為萎縮。皮膚生扁平凹陷。  
此疹發於頸腹及後肢之外面。描則生於爪圍及耳。經過佳良。一  
二週內而癒。

○家禽之白癬 家禽之白癬。一名白冠。在肉冠及耳辨發生。如  
微之小斑。此斑次第增大。數月間限局於冠部。而生厚痲皮。後則  
由頸部皮膚蔓延於頸背。終波及於全身。因此羽毛垂立脫落。病禽  
不能飛翔。

○新症鑑別 白癬者由於圓盤狀痲。可與匭行疹鑑別之。此症  
專由菌絲而成。在匭行疹則不見此痲。又菌絲之數。亦必如白癬

之多。

療法 同於鬪行疹之療法。先軟化痂皮。次施以CROLINANB. 昇末酒精(0.5%)、石炭酸碘酒(以1—5分之酒精稀釋之)之類。在家禽可屢屢塗布。FORMALIN 1—5%之溶液。健禽要隔離之。

傳染性膿疱皮膚炎 Dermatitis pustulosa cont.  
TSIOSA 又名坎拿大馬痘 can. d. diarrhoea-pox  
(癸)

病性 坎拿大馬痘。亦稱為英國馬痘。又美國馬痘。雖有痘之名。而與馬之痘瘡無何等關係。全為一種特異之膿疹。傳染力頗大。其輕症者。不過單生水疱。後則結痂。重症者。深為化膿。生結節、潰瘍。及淋巴管之腫脹。然無全身違和。又不甚感癢痒。又重症者往往合併胸腹下面之大浮腫。有續發後繼膿瘡或敗血症而死者。

原因 此皮膚疹依鞍具馭腹帶拭淨具等之媒介。而傳染於他馬匹。其病原體為傳染性瘰癧菌。長有一·五乃至二·二微米。有短小呈卵圓形者。又有中央部狹窄。宛如呈分裂現象。且

稍微彎曲者。在呈卵圓形者。往往二個乃至三個在側面相併列。一見如雙球菌或連鎖球菌之狀。不有運動力。不形成芽胞。由分裂而增殖。且產生一種毒素云。

症候 潛伏期為六日乃至八日。人工感染時。為兩三日。普通之發部。在鞍部、髻甲後方、胸側、及帶徑等。

(甲)輕症 包皮、陰囊、胸壁、帶徑、肩、內股、四肢、顏面、頸等。

有帽針頭大乃至五厘銅貨大端有一錢之水疱或膿疱。被有帶

黃灰白色之乾痂。若剝離痂皮。則見淡黃色之粘稠膿流出。

痂皮以毛穿通之。毛之下端突出於痂皮內面。拭淨其膿。而檢

查疹面。則見扁平呈淡赤色。却不認不正之肉芽。疹緣亦

不正。精細之。則知其僅侵害皮膚之表層。決不達深層。且無

痒覺。似有感覺微痛者。若膿疹全乾燥。見有治癒之傾向時。

則痂皮變為脆弱。容易脫落。此際疹面呈灰白色。以菲薄之

表皮被覆之。其全愈者概不遺斑痕。

前記之症候。一見皆能明瞭。若就馬體各部試行觸診。則於

前胸帶徑及其他之部分。見有惡麻仁大乃至豌豆之結節。

密發於皮膚。又於陰囊包皮內股之疏毛部。見同大之小隆

起。

而無其色脈之腫脹。體溫脈搏呼吸無異常。食慾通便皆如常。  
云云。云云。

重症者。亦於馬體各部發膿疹。然其異於輕症之點。在在氣幹下部之發濕腫也。其浮腫由帶徑至下腹部之間。約有五公分至五寸之高。健部與浮腫之界限判然。包皮及陰囊亦多有發浮腫者。然稍為硬固。不在下腹部者之容易留於壓痕也。

浮腫部必存一個以上之膿疱。而膿疱既破。陷於潰瘍者頗多。

浮腫部之膿疱。其疹面污穢不正。似乎變為惡性者。潰瘍大小不同。有五厘銅貨大乃至一圓銀貨大。邊緣不正而隆起。多呈噴火狀者。其深為〇。五乃至兩三〇日。漏濃厚之污膿。潰瘍周圍兩三〇日之圈內。概為脫毛。有時於浮腫部或隣部。有鳩卵大乃至鷄卵大之結節。此結節終變為膿瘍。切開之則漏淡黃色之膿汁。浮腫部。其中生潰瘍之部分有熱痛。頗忌于觸之。

雖在如斯之重症。除前記各處症候之外。亦無熱候及林巴腺之腫脹。又無索腫。稀有體溫昇於三九度以上。皮膚溫稍不正。結膜帶黃赤色。食思亦稍衰。而在食慾全絕者。或轉歸於死。此際鼻翼煽動。呼吸困難之狀顯著。重症者。至末期多起後體麻痺。此症狀在膿疹或潰瘍稍赴於快復時。固亦有卒然發之者。然概多發於有大潰瘍及大浮腫之時焉。

療法 輕症者。殆不要治療。宜避患部之摩擦刺戟。又以預防之目的。隔離患馬。消毒鞍具腹帶馬具等。亦不可使役患馬。重症者。潰瘍施以防腐藥。例如Collin(二名)、石炭酸、柳酸軟膏、Zinc-Iodo軟膏、昇汞水(千倍)硫酸銅醱藥水一或二名等。大浮腫者。以清涼解毒為主。可施行Blyton氏浸之卷法。且使內服緩下劑利尿劑可也。

自本西原獸疫調查所製造之Vaccin能毒血清。預防其治之病。皆有效。以預防之目的而用者。幼駒10—20cc。壯馬30—50cc。以治療之目的而用者。則要其二三倍。

動物性皮膚寄生蟲

馬汗在Hæmorrhoidosis

家畜內科

三十一頁

病性 此汗癩乃夏季所起皮膚之特異出血症也。發生於澳洲  
絲聯蒙古等之貴種馬。

原因 本症原於多乳溝線狀蝨(出一種線狀蝨)之皮膚寄生。  
血中三濃氏自漏出之血滴中見含有 *M. Leopoldiana* 及仔蝨  
又其循環血液中之亦証有幼蟲云。

症候 本虫寄生於皮下及筋間結締織肉。故春夏之際。肩  
肩頸胸四肢之皮膚有出血。其出血先於皮膚或上皮下。並大之  
隆起。經一二時後破裂。流出血液。二三時間出血。自然停止。  
瘡口愈合。此症狀限於夏季。二四年間反復。

療法及預防法 以清潔為主旨。屢洗皮膚。預備由馬具去  
血部之磨擦。

顆粒性皮膚炎又痒性皮膚炎 *DERMATITIS CRANULOSA.*

*DERMATITIS PULVERINOSA.*

一名 *CRANULOSA*

病性原因 顆粒性皮膚炎者。一石顆粒創或夏創。此為馬屬  
固有之寄生性皮膚。而原因一種之線狀蝨之幼蟲(*IRIDI*  
*IRIDIA*)云。法人 *Laflamme* 氏白皮膚中發生達於皮下織

之多數圓形或橢形小結節。其中軟化為乾酪樣。含有捲面之  
圓虫。在陳舊之結節內。此虫有已崩解者。甚部皮膚肥厚。  
結節之中心呈囊狀。其病的作用。概以皮膚及皮下組織  
之網胞浸潤為始。發生當有血管之閉塞。終陷於氣及滯。  
同此以將暑中本病祇能治療之理由。再發之原理。說明如  
此。

夏季寄生虫之存在動物體行者。概無害。至夏季。因外濕之  
為。自然發起皮膚。充血。寄生性顆粒對於組織。有刺戟作用。  
先誘起局部處之炎症。發奇烈之瘙癢。使動物不斷摩擦。是  
於表皮剝脫。生惡性之顆粒。創頑固而難治。將近冬時。因  
外濕除下。皮膚之元氣漸耗。瘰癧漸解。創傷癒合。或新瘰癧  
或老瘰癧。其能統治之理由。以寄生性顆粒之組織。其  
性質。亦容易剝脫之。蓋瘰癧上占居乾酪樣小塊之中央。此小  
塊。其寄生性顆粒。亦不許尋常藥物之透入。此本症之所  
以難治也。

日本之ヒムシ。與印度地方之馬之破壞性微二種(H. Phoro. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000.

MIN. OF AGRICULTURE (INDIA).  
美 國 農 業 部 科

尚未詳。

癸未 乙未 諸書。得今。有曰。谷內。頗多。據實地家之報告。凡水田。耕作。徒漫。馬。并。早。熟。病。濕。地。之。馬。為。多。反。之。在。山。區。頗。少。云。

此。病。之。名。者。為。發。於。盛。夏。時。之。頑。固。皮。膚。病。起。初。於。四。肢。及。腹。部。發。下。小。結。節。可。小。創。傷。該。創。傷。即。變。為。黃。疔。其。病。之。故。應。據。患。部。於。木。隔。板。樹。木。等。或。自。為。咬。緊。因。此。使。其。病。勢。甚。之。延。其。責。傷。由。瘍。疔。緣。贅。生。肉。芽。但。來。皮。膚。之。病。之。大。肥。厚。此。為。本。病。之。特。性。也。

此。病。之。發。生。由。馬。圍。之。健。顯。著。隆。起。漏。出。少。量。之。帶。赤。色。液。體。自。液。體。似。帶。液。有。粘。滑。牽。縷。性。而。放。惡。臭。創。傷。形。狀。不一。或。呈。圓。形。或。扁。形。或。有。方。形。不。正。形。者。概。呈。赤。色。或。暗。褐。色。左。類。位。角。或。創。面。帶。有。黃。色。或。灰。白。色。之。Athletism 變。性。樣。物。質。其。大。由。指。針。頭。大。乃。至。麻。賓。大。或。堆。積。高。處。常。在。於。創。面。者。為。粟。粒。大。有。鬆。粗。易。破。碎。者。或。有。呈。乾。酪。狀。者。概。存。於。空。窩。內。或。硬。結。締。緝。織。丹。本。病。之。特。點。不。特。創。面。之。劇。烈。概。無。底。痛。而。却。感。苛。痒。馬。圍。之。林。巴。管。及。淋

巴腺。亦不受其影響。其病的機轉。隨外氣之溫度低降。而停止蔓延。過夏期漸趨於癒合。患部廣大者。稀有成年或至翌年再發者。

本病不限於部位。鬚甲、頸、鼻梁、鬚緣、前胸、腰、尻等全身諸部皆發之。特於四肢及下腹部為多。凡器具之摩擦、貫線、發疱藥貼用部等。皆為其起點。因炎暑汚泥及寄生虫之刺戟遂誘發之也。

預后 預后亦關係於患部之廣狹。既愈之狀態。及病畜之營養如何。其一般輕症者。概至秋冷則輕快。至冬期而全癒者為常。然患部甚廣。且營養不良者。漸次羸瘦衰弱。終陷於虛脫而斃。既愈之不潔者。亦為催進病勢增惡之因也。

療法 繫患於冷暗處。避免蠅虫。水銀軟膏。點狀燒烙。氯化高鉄液之塗布。石炭酸水洗滌。發泡軟膏。硫酸銅。昇汞。砒石等。皆奏效不確實。或有截除創面。以烙鉄火燒烙之。或用硝酸銀。純硫酸。發烟硝酸等。或有試用種種之內服藥者。

難施以上諸種之治法。而夏季本病之抵抗力強大。變為惡性潰瘍狀。不能癒合為常。其營養不良之馬。有因衰弱

而死者。

...之實驗。謂本症之顆粒小塊。對於動物體組織。全無  
...物之作用。故若以外科的方法。截除病的塊之巢窟。則病  
...一過後。其創傷之狀態一變。以後全取通常創傷之  
...而治療。若小塊遺留於組織內。決不能癒。云云。

### 疥癬 SCABIES

疥者、病性為因於疥癬虫寄生所發之傳染性皮膚病發  
...烈之痒覺濕疹性皮膚炎。

疥癬虫有三種。即鑿道疥癬虫 (Sarcoptes) 吸着

疥癬虫 (有 Dematoglyphes, Psoroptes, Dermatodectes

等之名稱)、食鱗疥癬虫 (有 Dermatophagus, Symphiles,

Chorioptes 等之名稱) 等是也。而各種之中。亦有數多之種

類。普通寄生於馬者。Sarcoptes scabiei 為最多。Der-

matophagus communis 最稀。二者皆蔓延於全身。而 Der-

matophagus communis 者。則概寄生於四肢。

鑿道疥癬之症候 本症最多發於馬。該寄生虫體小。而

存在不多。因之發見不易。概先由頭部頸部或肩部起

疥癬.  
DDT  
Isol.  
煤油.  
水

1. 疥癬  
1. 疥癬  
1. 疥癬

1. 疥癬  
1. 疥癬  
1. 疥癬

疥癬

始。稀有初發於鞍部四肢外面及其他部位者。由此蔓延於身體諸處。然侵害四肢者。惟於極重症時見之。初徵為劇烈之癢痒。患馬不斷摩擦其患部。或自咬之。若有人搔抓之。則驚其背。或震顫其唇。而示歡喜之狀。

皮膚所現之初徵。即為小結節。由觸診始得知之。其部之毛凝著為束。容易脫落。次則發生水泡。該水泡速破。形成厚痂皮。亦皮之周圍濕潤。若發疹漸次蔓延時。各病灶互相融合。生周邊不明之火禿斑。終至皮膚肥厚。在頸部時。則形成厚皺。皺之間生龜裂。往往由此排泄血液或膿汁。病勢更增進時。致全身禿毛。到處以厚痂皮被覆之。痂皮下含有膿汁。又一面感有劇痒。動物自無安居之暇。因此害其榮養。終有陷於惡液質者也。

本病亦能傳染於人。故要注意。

吸著疥癬之症候。本疥癬虫形體最大。又夥多存在。而吸著於皮膚表面。故發見頗易。本病由疥癬虫難落下之部起始。如鬣、鬃、尾、內股、頸凹等。皆為其起點。稀者始於鞍部或膝部者。由此遂蔓延於全軀及四肢。

其狀及皮膚變狀。殆類於前者。然其發疹為限局性。且癢  
之原。是其稍異也。在重症者。若不發見虫體。則兩者不能  
區別。蓋吸著環癬虫之形大。肉眼上易見之。且數多存在。預  
比前者良。

疥癬之症候 本病常發於肢端。侵軀幹者極稀。概先  
發於繫部(以股為主)之后面。由此徐進於上方。然能越過  
飛節(前膝)者頗稀。

初微而劇烈之癢。特於夜間尤甚。上皮因此剝離。次  
則多量之落屑。終發皮膚之顯著肥厚與皸裂。

本病發於冬期為常。至夏期則狀輕減。外觀上似為治癒  
者。反次冬期。則更為惡變。蓋因冬期四肢不潔。且易濕潤  
故也。

### 一般之診斷

疥癬者由其傳染性與痒覺劇甚。且初雖限局。而迅速  
蔓延於周身。以此與他種濕疹容易區別之。然欲行確診  
乃在疥癬虫之發見。

三切眼的檢查時。採其垢穢或疥皮置於黑紙上。將此垢穢

(二) 鏡或自光。則見疥癬虫運動。用擴大鏡易明視之。

(三) 將痂皮入於時計皿。其上蓋以玻璃板而加溫。則疥癬虫由痂皮窩出。附著於玻璃板。嗣在黑色台上。肉眼或蟲鏡檢之。可認有小動點。更以針移於載物板上。用顯微鏡更可精查之。

(三) 痂皮多鱗屑。由發疹之周圍深削取之。於此內加以 10% 之苛性鉀液。且加溫。將其沈澱狹於載物板與被板之間。而鏡檢可也。在鑿道疥癬者。其虫體卵予(有隧道者)更困難。不見發見。須要反復檢查。

一般之治療

初起以灰白水銀軟膏 10%。石炭酸油。松溜油精(等)之類。結心塗布之。其蔓延既廣者。務先剪毛。而除去痂皮。行痂皮之軟化時。宜塗布軟肥皂。其中加以 5—10% 之 DISCOT (DIPICOL) 或石炭酸亦可。經十二—二十四時間。用溫肥皂洗去軟化之痂皮。次以刷子摩擦體表。使之乾燥。至翌日施以疥癬藥。疥癬藥中有種種。如松溜油流黃華冬。一分。軟肥皂酒精各二分。(若知覺過敏則混以 5% 之滑

石粉)本藥方經一特應川於皮膚之大部亦無害。六日開  
如此以序之。次再去其痂皮。至乾燥之後。依此方法三、四  
回應用之。若非重症。概能恢復。其外如以 Icoso 油  
Icoso 油一分油十一至十五。以 Icoso 油一分油  
油軟肥皂各十分或以 Icoso 油一分油五分軟肥皂十分酒精  
五分。亦可用之。本藥先塗於體之半部。經六日再應用於  
他之半部。此外之疥癬藥列記如左。

Creolin 膏(Creolin 軟肥皂各一分酒精八分)

一五% 硫黃軟膏

十% Naphthol 軟膏

六% Zaphthol 硫黃軟膏

石炭酸甘油(1:10)

第七編 血液病

貧血及萎黃病 Anæmia chlorotica

病性

貧血者為血液全量減少之症。赤血球、血色素、血

血漿中之蛋白質、凝類并水分等。皆為減少者。及血中血

色素量減少之症。赤血球之數毫無異常。或僅微減少。在

諸病  
 心 肝 脾 肺 腎  
 血 氣 虛 弱 之 症 皆 由 此 起 矣  
 白 如 乳 不 能 滋 潤 是 因

人類多於思春期之婦人。家畜之所謂葦黃病者。與人類者  
 同性與否。尙未詳。獸醫術上貧血與萎黃症屢有以同意  
 義而用之者。

所謂 先天性之貧血頗多。幼穉之犬、貓、豚、及牛、馬之貧血。  
 概為先天性。凡愛護過度之犬。早成肥養之牛。及上等種之  
 種豚。皆有貧血之素因。一時之大出血。則發急性貧血。反復  
 之失血。營養不給等。則生慢性貧血。續發性貧血者。發於  
 許多之急性病。慢性病。及勞働過度、分娩、體液亡失等之  
 時焉。

(此病反新老)

症候 皮膚及粘膜呈蒼白色。病獸倦怠虛弱。雖服藥。亦具疲  
 勞之憊亢進。呼吸急速。脈搏細弱。體溫往往低降。心臟聽診  
 音。食慾不振。消化不良。筋肉弛緩。至晚期。四肢易發浮腫。又往  
 往下痢。以宿進貧血之病勢。

經治 雖緩慢。而治癒者亦不少。

藥法 貧血之要徵。為口粘膜及膜陰門。粘膜等之蒼白色。血  
 液中之血色素量。用 *Schliemann* 氏之血色素計。可以測定  
 之也。

血淡帶淡赤色。血色素量高者(七〇或三〇—四〇度以上)。赤血球數一立方公厘中。海為三百萬乃至二百萬。其形狀大小不同。或伸長有突起。呈球形或餅乾狀。在急性貧血。往往見有核赤血球。白血球數顯著增多。其中以中性多核細胞質尤甚者。因此赤白血球之比較數變為狹小也。

治法 專給以滋養易消化之食。注意於管理。有出血時。因停止紅藥。除外科的止血法之外。使內服麥角(大一五—二五。小〇・五—一。〇)或其浸膏(大五—一〇。小〇・二—一。〇)又可用Ergo. 200(大—一。〇。小〇・二—一。〇)。或A. 1000(大—一。〇。小〇・二—一。〇)。或A. 1000之液(大—一五(對體重百公斤)。注射於靜脈內。但皮下注射時)以救急之目的。可用生理的食鹽水(或加A. 1000)。注射於脈內或皮下。內服之主要藥宜用鐵劑。如鐵粉或硫酸鐵二三克。恆用於食鹽。混和牛馬之食而與之。犬則以乳酸鐵或林擒鐵酒數滴。混於適宜之水與之。例如林擒鐵酒五〇。〇。餵水二五。〇。〇。日二回。每回給以一茶匙。又在犬有用有機鐵劑者(Haemalbumin. Haemol.等)。鐵劑之外。有用砒石製劑(亞砒酸As<sub>2</sub>O<sub>3</sub>水大)〇—三。〇。小二—一。〇。適)及砒

一牙之痛瘁此血色事也

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

腫痛和收收後拘直色事

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

原因: ①原因不明

②瘁性牙事由及根協調中根受刺激筋內神經代謝感由交際感感的情況未  
以助安眠的靈崩壞亦以分鮮其分鮮之靈液入血中專保脾胃筋內因其果果外方防  
保之靈力

③(如筋乳助) 瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

④行現之說: 此說不無理由因血液不見傳於牙之血而血液之神亦不隨此

割檢: 腫痛和收收後拘直色事

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

瘁性之牙事也固有之急性病瘁性血色事也(吳祥生理和神之瘁瘁之此障碍(十字路))

- 剖檢
- ① 体内諸臟器及皮下液皆呈水稀液。
  - ② 血液以灰色或淺黃色之漿液。
  - ③ 缺乏蛋白質不凝固含有少許白血球。

以藥者。幼獸可試用乳酸鈣。

水腫病又稱血病 Hydropsaemia

病性水腫病者。謂血液富有水分。易發水腫之病症也。水腫中有器械的性的及稀血性水腫之別。

器械的水腫 因心肝肺腎之疾病。由於血液鬱積而發。炎性水腫 伴於炎症而起。故有副水腫之名也。

稀血性水腫 因血液富有水分。其脈管壁之變性而起。此則專就稀血性水腫論述之也。

全身水腫者。為肝蛭病之一徵。類發於羊。其原於他寄生蟲之水腫。亦發於羊豚貧血之經過中。羊之非寄生性水腫者。因臨床上有重要之關係。故特宜一論之。凡製糖所之牛馬並單吃馬鈴薯釀渣之牛其所發之。蜂窩織水腫。亦實地上重要之症也。

原因 稀血性水腫之原因。概同於貧血。而以遺傳素因及營養不良為其主要原因。

徵候 水腫者。隨部位而異其名稱。如皮膚水腫、腹水、胸水、心囊水腫是也。皮膚水腫者。專發於身體下部。例如四肢。

水腫病之診斷

剖核。①以白血球增多為之。②以白血球減少為之。③以白血球之種類為之。④以白血球之數目為之。⑤以白血球之形狀為之。⑥以白血球之生存力為之。⑦以白血球之繁殖力為之。⑧以白血球之死亡力為之。⑨以白血球之變形力為之。⑩以白血球之吞噬力為之。⑪以白血球之運動力為之。⑫以白血球之凝集力為之。⑬以白血球之溶解力為之。⑭以白血球之變形力為之。⑮以白血球之吞噬力為之。⑯以白血球之運動力為之。⑰以白血球之凝集力為之。⑱以白血球之溶解力為之。

胸腹下面、陰囊等。羊在於牧中常低其頭。故水腫特多發於頭部(特於頤部)。蓋皮膚腫脹粘韌。而留指之壓痕。不帶熱痛。病羊倦怠。粘蒼白而浮腫。脈搏細弱。呼吸短促。消化不良。①用利尿劑以去餘水。②用利尿劑以去餘水。③用利尿劑以去餘水。④用利尿劑以去餘水。⑤用利尿劑以去餘水。⑥用利尿劑以去餘水。⑦用利尿劑以去餘水。⑧用利尿劑以去餘水。⑨用利尿劑以去餘水。⑩用利尿劑以去餘水。⑪用利尿劑以去餘水。⑫用利尿劑以去餘水。⑬用利尿劑以去餘水。⑭用利尿劑以去餘水。⑮用利尿劑以去餘水。⑯用利尿劑以去餘水。⑰用利尿劑以去餘水。⑱用利尿劑以去餘水。

白血病 LEUCOEMIA

病性 白血病者。謂血液之性質一變。白血球之數永久大增加之症也。通常赤白血球之比例。平均為一由四百乃至八百。在白血病患者。此比例變為一比五十乃至二十或十。甚有一與二之比例者。白血球之產處。而白血病有二種區別。

一、淋巴性白血病由於淋巴腺之成形過多而生。  
 二、骨髓性白血病由骨髓之形成過多而生。

發生 常常之白血病。亦非稀之症。其中較多於犬。而牛馬貓豚等所見之例亦不少。

原因 家畜白血病原因。近時主張有為中萎傳染性疾患。然其本態詳。據 KOGA 氏實驗。使動物食發病之臟器。又以

本病之骨髓細胞內含有核十個外常罕見未成熟  
 淋巴球有核十個病之白血球  
 下單白血球淋巴此白血病之現狀在正常淋巴球一倍大  
 骨髓細胞骨髓白血病之現狀在中性球及嗜酸性嗜  
 性白血球骨髓細胞骨髓白血病之現狀在正常淋巴球  
 形或變態

其臟器之乳劑或血液注射於皮下及靜脈內。皆不發本病。在  
 犬之細菌的檢查。亦為陰性。但家禽之白血病。確為感染性。與  
 哺乳動物者全屬別症云。而人醫觀察白血病。謂確認有感染  
 之一二實例者。又本病與腫瘍有無關係。尚未能證明之。  
 徵候：初無顯著之症狀。病畜倦怠疲勞。易於發汗。往往發眩暈。  
 繼而粘膜及皮膚變為蒼白色。心悸疾速。脈搏細數不正。心臟  
 部聽負血性雜音。有時體表之淋巴腺而側全腫大。亦有時  
 喉咽背淋巴腺腫脹者。在馬由左膝部有能觸知脾臟之  
 腫脹者。食慾久無異常。至末期始減。且發下痢。又有鼻  
 腔腸及膀胱出血及全身發水腫者。診斷法由鏡檢血液可知  
 之。若行染色標本檢查時。在淋巴性白血病。其骨髓性白  
 血球略為常數。而淋巴球增加。占全白血球之五十乃至九十%  
 在骨髓性白血病者。淋巴球毫不增加。唯骨髓性白血球(持如  
 中性多核白血球)大增加。且見未熟之骨髓性白血球及病的  
 赤血球一大赤血球小赤血球畸形赤血球有核赤血球等。  
 經過：緩慢。延於年月之久。其間因飼養使役等之關係。  
 病勢亦有弛張。然決不能治療。概因腦力或內出血而斃死。

家畜內科學

一四五頁

淋巴性白血球數增加(15-10萬)  
 白血球減少200萬或以下

稀府取急性經過者。

療法 多難奏效。宜改良營養管理之法。而鐵劑及砒素等能

無效。人醫則賞用

Roche's 線療法。

假性白血病 Fegedolucemia

慢性

假性白血病者。為慢性之體質病。其招來淋巴腺脾肝等腫大

之點。頰類於白血病。然白血球不增多。是其異點也。

徵候 頰凹及皮下腺下淋巴腺先腫脹。次發重性貧血之徵。腺

腫者非每常必發之。亦時有缺之者。故比之腺腫。寧以營養變

調為重也。蓋病畜虛弱。神心不振。毛皮剛粗。食慾不振。

排糞遲滯或下痢。粘膜蒼白。衰弱日甚。四肢發浮腫。稀

有口內生水疱者。又皮膚諸部有起頑固之癢痒者。

經過 經八個月乃至一年或一年半。則陷於惡液質。

診斷 本病徐發。取無熱之經過。故察病頗難。頰凹及耳

下腺之腺腫。足為診斷之一助。若缺此徵時。則據慢性之營

養變調。亦可察知其病性也。然腹腔內之肉腫及癌腫。

鑒別：白血球增多在血液到後必以食料并其性病一吋

增食亦前因性病在白血球亦不增加。

此病之起由於血中之毒質

赤略呈同一之徵。因此生首鑑別頗難。  
療法 本病為不治之症。故治療亦不奏效。其可以試用者。  
僅有砒石及碘之製劑耳。

### 血友病 Haemophilia

病性 血友病者、為先天性出血素質(雖微輕之創傷。亦易  
招危險之出血。往往有大出血之傾向。然出血者。以續發於  
外傷為常。此症與生於敗血病、血症病、白血病、惡性貧血及  
寄生虫病經過中之續發性出血不同也。

原因 誘因為外傷。由於皮膚之淺創傷、瘻管、去勢創、水  
疝之潰瘍等。而招來大出血。從來特於馬見之。其本原未  
詳。有人之認為初脈內膠甘糖蛋白之異常減少或完全之有缺  
此蓋何者一據稱其由血球多歸由於血液黏稠度之缺乏

徵候 出血前不認何等之先兆。若過負傷。始知其有本病  
也。由小創不斷溢出多量之血液。強施種種之止血法而數時  
或數日間出血不止。血液遂變為水樣。不能凝固。粘膜貧  
血。脈搏頻數。疲勞衰弱愈甚。遂因亡血而死。

療法 不良。特發出血者。在家畜尚未見之。

預防法 在注意避其負傷。外部出血時。可以壓迫

發寒結紫而止之。又氣化高銹酸明研可試用。

### 壞血病 HEMORRHOIDS

病性 壞血病。因出血性素質。概於皮膚之出血。潰發齒齦之  
炎腫。出血。潰爛性齒齦炎。又兼發皮下肌肉間粘膜及內臟之  
出血。其合併肺炎。胸膜炎。關節炎等。

原因 本症之發生。主因於兩種維他命 VITAMIN C 之缺乏  
之故。凡野菜或青草之缺乏時。概易起本病。在豚天因採食  
缺乏野菜之食物多。故亦多發本病。馬羊等則尚未見確例。  
蓋 VITAMIN C 多有於新鮮之野菜果類及牛乳等內。溶解  
於水及酒精中。對酸之抵抗力強。對熱或鹼性物之抵抗力  
弱。故在鹼性溶液中或煮沸食物時。皆容易破壞之。因  
此凡乾燥之野菜並罐頭之食品中。殆不含有此物。人之航  
海或戰爭中。所以多發壞血病者。全因於 VITAMIN C 之  
缺乏。若對本症而給以新鮮之野菜果實等。有即行恢復  
之事實也。

徵候 以倦怠及食慾減損而發來。次則齒齦呈紫色。漸至失  
色。容易出血。齒齦也變為紅色。所謂「一週」流涎。口內發惡臭。

同時脈之剛毛脫落。毛根帶血。犬脈皆於皮膚發藍赤色之斑點。有時招來關節腫脹。犬於齒齦出血之外。亦招來韌血。前房及網膜之出血。並胃腸出血等。終至羸瘦。下痢而斃。

剖檢 皮膚皮下織粘膜漿液膜下腦等。見有出血。血液失色。而不甚凝固。

療法 給以果物橙實馬鈴薯青草等。其外宜努力於營養之恢復。人醫概賞用拘緣汁及新鮮蔬菜。

### 第八編 新陳代謝機能病

異嗜又 舐病

嗜毛病

此二病馬少見茲從畧

### 佝僂病 RACHITIS

病性 在幼獸將發育之骨因骨化不全。不能變為硬固。而軟骨組織反異常發育者。謂之佝僂病。

發生 佝僂病為純然之幼年病。常於生後一個月罹病。在幼稚之豚、犬、羊、山羊為較多。(特於改良早熟種多) 駒及犢頗少。幼弱之獅及鳥類亦見之。又有發於天然者。所謂胎兒佝僂

病也。

原因 犬體同於骨質之軟化而營養物中鈣質之不足為主因。如乏鈣之乳汁。尤為本病之原因。豚則因庖廚之殘渣馬糞之單味飼養。并缺乏鈣分不消化物等。犬若單給以肉。不和骨而與之。則發生病。是P.O.一氏之於幼獅所實驗者。又缺乏鈣之土壤。亦為間接之原因。

不當之育成法。更增長鈣缺乏害。蓋當豚兒骨格未成之先。徒之肌腠。或過度驅逐之。或使羣豚廩於小舍。不令其運動。皆本病之誘因。所以舍飼之豚最多。而放牧之豚較少者。亦因同一之理也。又胃胃腸天地兒等。不過為其副因耳。丁種維他命缺乏說。此在一九二〇年 McLeskey 氏就犬與以缺乏維他命丁之食物而惹起佝僂病云。後經多數學者試驗確定之。

傳染說

數多學者主張之。然其病原尚不明。

徵候 為慢性徐發之症。概延於數個月。各家畜亦大同小異。三犬骨端隆起。肋骨呈捻珠狀腫及肢骨彎曲等。特於橈骨及尺骨前彎。步行覺疼痛。致生複關節及鳩胸。且生齒遲

徐。易發皮疹。

(三)馬發育不良。雖服輕役亦易疲勞。肢骨特如管骨之骨端及

頭骨皆隆起。頭骨中鼻骨之腫脹。似乎由糾網之壓迫而誘發者。上顎骨被白齒壓迫而隆起。招來鼻腔之狹窄。呼吸困難。慢性鼻卡他兒者亦不少。肢骨之彎曲。雖不如豚犬之甚。然前肢之骨有如C或D之彎曲者。又往往呈山羊蹄能定等之姿勢而跛行。飛節脫節皆腫脹。易招來骨折。背或凹陷或凸隆。生齒遲慢。病駒時時以前肢爬地。動搖於彼此。搖動後肢。且呻吟而訴苦痛。又易罹濕疹。氣管枝併腸之卡他兒。躄創。甲狀腺腫等。

(三)牛則以腕節飛節之腫脹。背及肢骨之彎曲。肋骨之捻珠狀腫。骨盤之狹隘。苦痛之步行。不斷之伏臥等為其主要徵。預後。若能除去原因。則預後良好。在幼獸骨之變狀。就其有恢復者。但既有異常之姿勢。背胸及骨盤之畸形者。概不能治也。在無價值之豚。不如速行屠殺之。

診斷。本症其膿毒關節炎及急性關節癱瘓質期有誤診者。然在此二病不見骨之隆起彎曲。且頓發而取急性有熱

之經過。又膿毒性關節炎宜注目其化膿之狀。

法 以改良飼料及一般衛生為主。內服藥以鈣成分之供給  
為主。用人工骨粉一茶匙乃至一食匙混於食餌與之。在犬  
可以局方磷酸鈣日日給以〇.五乃至五〇。

藥物務認一變。且禁其過食。若有胃腸卡他兒者。宜先治之。  
其改良育成法。舍飼者宜牧放於舍外。使之運動。備定骨  
特。或用磷。其量在存馬〇〇一乃至〇〇五。犬〇〇〇五乃至  
〇〇〇。伍用於甘油而與之例如以磷〇二乃至〇.五溶解於甘  
油三〇〇.〇內。日一食匙混於麩粥具於馬。犬豚則以磷〇〇三  
溶解於甘油三〇〇.〇內。日日投以一匙。在犬亦可使食魚骨。

骨軟症 *osteomalacia, osteoporosis*

①病性 骨軟症者。乃鈣之代謝障礙之骨病也。即骨質中鹽類、

因其吸收增加。溶解骨質以骨質組織填充。而骨質軟化。易

屈撓。往往招來骨折。②原因 在歐洲三歲以下時。多發生於馬。且多於五歲

③原因 主由於鈣鹽類之攝取不足。或其排泄過多。無機磷

酸亦有同樣之關係。缺乏鈣及磷酸鹽類之不良乾草。或  
消化不良之粗剛乾草亦然。又本病常存於低地濕地森林

Vitamin 缺乏說

Vitamin 丁種缺乏此 Vitamin 存在於豆肝由蛋黃  
植物種子中主要作用抗佝僂病因此種他生事併調  
鈣磷以作用乳缺乏時體內鈣不物利用因而成  
物骨軟化而產骨軟症切乎幼物生佝僂病

林鐘山地帶及其他壤不良。地方之乾草。常見鈣及磷酸鹽類  
之減量云。又少鈣鹽之軟水亦有原因的關係。

據日本新美博士就骨軟症之實驗研究。僅於大麥飼養不給  
乾草及其他營養。五個月內雖發骨軟症然大麥內加適量之  
碳酸鈣飼養之。則不發生云。長久缺乏蛋白亦惹起本病。其  
他粗惡之飼料不規則之運動。久駐廄內不行日光浴均能誘  
發本病也。

其他關於本病發生之理尚有數多學說茲畧記於下。

1 維他命缺乏說 此與佝僂病之原因同。

2 內分泌障礙說 此乃卵巢之機能障礙。因之自家中毒

3 妊娠牛馬乳牛。水田地方。福草及野草。云云。自產缺乏。因粗惡飼料缺乏之運動。

酸說 由腸管吸收之乳酸招來骨鹽類之溶解云。此由不良的酸合

交症說 循環於血液中之刺戟物物質。誘發骨組織之炎症云。

傳染說 有主張原於傳染者。但其病原俾及其傳染方法不

明云。

發生 本病多發於牛(特於乳牛)馬亦不少。其外山緬羊水牛

驢騾等亦皆罹斯症。在馬平素攝取良食物。且運動不十分

剖視：① 在岩分筋失骨及軟化皮質呈白或粉粹脆軟厚變菲薄  
 ② 肌幹骨及四肢上部以骨變化為著筋肌以骨變曲其他筋肌附近部  
 ③ 四肢關節骨吸收增量骨細脆肌厚關節軟骨凸凹不平  
 ④ 脫石骨等列接骨上下及骨等則肢腿骨脆易折象化骨表之充血骨  
 ⑤ 在柔軟刀尖多刺入  
 ⑥ 牙齒增部膨脹 ⑦ 頭骨重量不減

健骨 4000gm  
 病骨 4000-1100gm

清為多。若粗食而服劇役之運馬、銜道馬車馬及農馬等概若又  
 車馬所以比較的少者。殆因飼養管理及運動之規正也。

骨軟症與何種病之關係未詳。或謂係同一之疾病。或謂二者  
 全異而不同。

關於馬之徵候。主要之徵候在於顏面骨四肢之關節消化器  
 及營養。

三 頰面骨 骨質之變狀。顏面為甚。上下頰骨之齒槽部。特為腫  
 脹。故在上頰者。鼻梁之兩側隆起。在下頰者。下頰骨兩枝之下  
 緣大為肥厚。因此頰凹或顯着之狹隘。其前部有全被骨質填  
 充者。觸診口內則白齒之外緣顯著凸隆。白齒大為磨滅。其冠  
 面因齒齧及硬口蓋之肥厚。殆與此成水平。或有比之却低者。骨  
 腫脹部。概無熱無痛。亦有時顯著增熱者。本病之經過中。若  
 併發如腺疫之急慢性傳染病時。則頰骨之炎症取急性繼轉。其  
 腫脹有於一夜間頓增外者。鼻口之粘膜概潮紅。或伴發鼻腺  
 卡他兒。骨之腫脹致使鼻道狹窄時則招來呼吸困難。放鼻  
 塞音。又吃食遲徐。頗費時間。甚者如藁及乾芻亦不能十  
 分咀嚼。往往脫漏哺塊。

上下顎齒槽部之變狀。概於幼馬為甚。在老却以四肢之變狀為主。本病以消化不良與顏面之腫起始為常。亦或有先呈四肢之異狀。繼發上下顎骨之腫脹。或有上下顎骨之腫脹輕微。而四肢之變狀頗顯著者。

(二)四肢 前肢後肢雖皆被侵害。然後肢發病尤多而且重。初期步履強拘。步武短小。(一見有佝僂斯之疑。初起腰腿弱。每乘時有低垂其腰者。稍重症者則步趨跛。患腳不能支持體重。靜立之際。將其患腳。至晚期則數多之關節腫脹。帶有熱痛。滑液膜之分泌液增量。若更經久。不但關節之軟部腫脹。即骨端亦顯著腫脹。其屢被侵害之關節為髕臼。恥部。腕部。膝部。及球部。就此髕臼者。每回殆不免於若病也。

關節之炎腫弛不促。又往往如慢麻質斯之帶遊起性。(一)自髕節之炎腫顯著。次日則大為減退。而腕節却有顯著腫脹者。終因關節疼痛。不能起立負重。遂至伏臥矣。若非藉人力之扶助。則自己不能起立。起臥之際。屢屢折傷肋骨等骨也。

(三)消化 從病初即有慢性卡他兒之徵。吃食遲緩。而食慾甚異常。糞球概小且硬。被有粘液。并混有不化物。其反應往往為酸性。既如前述。本病常以消化不良之狀而起。雖投以普適卡他兒。終療藥亦不見功效。

新斷 ①由尿檢查磷 ②定管印可計知 ③用多卡他非以  
 ④頭前脫脈 ⑤學五山協十 ⑥用於頭蓋部若患  
 ⑦腎毒打診 ⑧計斷針(骨化症計斷針) ⑨用於頭蓋部若患  
 ⑩取次針對不可直之表外不防直立因不防則世皆去例不

④營養 初期中期營養無異常。概為中等。若至晚期則變為不良。火頭羸瘦。被毛失去光澤。換亦不全。且最易脫落。皮膚不潔。結膜貧血。往往帶黃色。體溫為平溫。脈搏呼吸皆無異狀為常。

尿為稀薄水樣。重症者。帶透明琥珀色。呈酸性反應。有時排泄稍稠濁。之中性或鹼性尿者。其比重低。至歲為一〇一九。乃至一〇二八。又有含少量之蛋白質者。但骨之腫脹僅微。而不著明時。因尿之異狀。已有發病之疑。故不可急於檢尿也。石尿症尿少。磷低。多。二%以上

預後 概不良。病勢增進者。無治癒之望。若病初發見。而改良其飼養管理。使為正規之運動。且加以治療。亦庶幾可以治也。經過。由任過慢。因骨質及肥新。則必不能使用。

療法 一除其原因。變更飼料。改善其品質。給其蓋科植物。及乾草。油渣等。富於鈣磷之食物。尤以變更飲水為主。策。

二藥用療法以補給鈣磷為主。多實用沈降炭酸鈣。日量

①病 ②理 ③新 ④斷 ⑤計 ⑥知 ⑦用 ⑧多 ⑨卡 ⑩他 ⑪非 ⑫以  
 ⑬頭 ⑭前 ⑮脫 ⑯脈 ⑰學 ⑱五 ⑲山 ⑳協 ㉑十 ㉒用於 ㉓頭 ㉔蓋 ㉕部 ㉖若 ㉗患  
 ㉘腎 ㉙毒 ㉚打 ㉛診 ㉜計 ㉝斷 ㉞針 ㉟(骨 ㊱化 ㊲症 ㊳計 ㊴斷 ㊵針) ㊶用於 ㊷頭 ㊸蓋 ㊹部 ㊺若 ㊻患  
 ㊼取 ㊽次 ㊾針 ㊿對 不可 直 之 表 外 不 防 直 立 因 不 防 則 世 皆 去 例 不

(因時1等香)

⑧其他如母乳症和吐...

⑨用八光的新品好 ⑩青坎元骨皮疏軟

對体重一公斤沙乳動物用0.2-0.3普通病畜用0.1-0.5  
牛馬之妊娠成必乳者一日量3.00-1.50或用品可用牡蠣  
末其他鈣之製劑有氯化鈣乳酸鈣醋酸鈣等。

據日本島村氏用肝油四五〇〇混沈降磷酸鈣四五〇〇為乳  
劑。對於患馬用其十分之一一日一曰晚飼與之頗有效云。

馬之骨軟症關節有疼痛呈跛行者。可用柳酸鈣0.1-0.3  
溶於溜水100-150靜脈內注入有奇效。其他對胃腸病疝疝對  
療法日光浴。吊起患畜。厩舍內外禁滑澤避滑走轉倒可預  
防骨折。惟生多子体重150公斤1.05

碘化鉀之靜脈內注入(碘化鉀20-150漸次增量每日二三

次復注射同時內服鹽類。據該藥在骨軟病之初期。用2%

氯化鈣液注入靜脈內200公撮。連用三日。四日再注入一五

0公撮。有全恢復之報告。總之鈣劑持續內

服。有益而無害也。Dose (150-200公撮) 每日

糖尿病 Diabetic mellitus

此為體內攝取之葡萄糖。失其分解為炭酸及水  
之能力。因多量葡萄糖蓄積於血中。不斷自腎臟隨尿

醫學博士 內科

一五二頁

而排出之云症也。為人類類炭之症家。當僅犬見之耳。

原因 葡萄糖之解之障礙。有種種原因。如神經中樞肝

及膀胱之毒質的疾病等。又糖之解調節系統之官能障

碍亦多。多發于老獸遺傳。亦有關係。糖尿學說者種

種。記於左。  
右是胎田室在口運之神志極的附近。以刀穿後則產毒。以此而

一、神經性糖尿尿病 尿症  
肝脈管阻礙得在胎田室制傷。因肝之空肝脈症。生多量肝糖

二、肝臟性糖尿尿病 肝脈管阻礙得在胎田室制傷。因肝之空肝脈症。生多量肝糖

三、腺體性糖尿尿病 腺體管之毒質之蓄積。性使化性。其在糖尿病。多見之

四、内分泌性糖尿尿病 由內分泌腺之異常。或由於腎上腺素之分泌。或由於

五、血液性糖尿尿病 作糖尿病之出。亦則

六、肌肉性糖尿尿病

七、胃腸性糖尿尿病

八、體質性糖尿尿病

九、痛風性及微毒性糖尿尿病

十、由于複雜原因之糖尿尿病

徵症 二犬初起倦怠。不活潑。易於疲勞。次第羸瘦。食慾反

增加。而至暴食。煩渴貪飲。頻頻排大量之尿。尿之比重高。為

一〇四〇乃至一〇六〇尿中葡萄糖之含有量有四乃至八%。其糖分之多。徵於尿之甘味可知也。又兩眼發白。角膜潰瘍。玻璃體濁。及網膜剝離。終至失明。又屢屢發嘔吐、咳嗽、下痢、粘膜出血等。瀕死時瘦削特甚。

經過 緩慢。延於數月。雖有偶爾輕快者。然概預后不良。陷於昏睡而斃。

療法 務減其炭水化合物(即澱粉、砂糖及膠質)之食。專供給蛋白質及脂肪。在大椎與以肉。草食獸則以燕麥、乾草、麩油渣等為良。藥物可給以重碳酸鈉。人工卡爾斯泉。蓋又脂肪食在重症者亦非所宜。

現今由腺之腺臟製出 *INSULIN* 之製劑。以為糖尿病之特效藥而使用之矣。

尿崩又單尿崩 *Diabetes insipidus* 又單尿崩

病性 此因腎臟能障。不斷排泄大量之稀薄水樣尿之症也。然其尿不含糖分。故對糖尿病而有無味尿崩之名也。其原因全不明。或謂腦之損傷。並諸急性病能發尿崩云。若試驗的傷害。還是神經中樞之附近。則發本病。

家富之真尿崩之實例甚鮮。

獸醫術士古來概稱多尿症 (Polyuria) 為尿崩。蓋多尿症者為一時尿之分泌增加。不過為諸病之一徵候。例如胸膈之腹度及咽頭炎經過中滲出物吸收之後。又延髓及小腦之疾病。腎萎縮。腎充血。並白血病。鼻痛。結核等之經過中亦生之。

原因 馬之多尿症。有似疫狀大流行者。其大原因在食量之減少。因糖微爛之麥。或芻藁。若使變久時堆積一處。而暴露於風雨之時。因綠狀菌而生醱酵。D. B. B. 氏曾見有原於食濕潤綠豆之多尿症云。凡此者係為一種之中毒。由於併發腎充血。或血脈亢進之腎血管機能障礙而發之。是異於真尿崩也。

徵候 馬之尿。証之徵。與人尿崩症狀一致。蓋食量變敗之麥以後。

經數日則食慾減損。往往發腹痛。頻頻排大量之尿。在重症者。二十四時間尿量排至四十一六十公升之多。尿稀薄而色淡。比重至輕。為一〇〇一乃至一〇一五。不含蛋白質及糖分。往往呈酸性反應。又因多尿而渴甚。一日間有飲八十乃

至百公斤之水者。體溫概不昇騰。若合併重症胃腸時。有發為熱者。

若廢去有害之食。則前述之病症多速消散。然若毒物久害其身體。則此全治或輕快之望。病畜次第羸瘦虛弱。經年月之久。陷於惡液而死。

療法 廢去有害之食。給以良乾草青草。如麥類不能全行更換時。則屢屢多積而通風。晒於日光。蒸去塵埃可也。藥物概不奏效。

### 肥胖症一名脂肪過多 Obesity

病性 身體特於皮下結締沉着過多之脂肪者。稱為肥胖或脂肪過多。生理的肥胖者。由於動物之肥養而生。又某動物有生來固有者。其病的肥胖發於種畜及犬。然非重要之症也。原因 脂肪過多之主因。在食餌之豐裕與運動不足。獵犬及室內之愛犬。寧有被主人肥養者。又牝牛牝豚常時繫留。若給以過量強壯之食。則生脂肪過多。凡體內之脂肪。半由蛋白質。半由食物中之脂肪而形成。蓋食物中之炭水化合物在體內易被燃燒。因此使其營養脂肪之燃燒量減少。則間接助脂肪

之形成。入雖無前述之原因。亦有遺傳素因。而大為肥滿者。又貧血之動物。常易肥滿。故牧畜家利用此事。在肥養之初。有施一二回刺者。

內分泌持於甲狀腺之內。分泌異常。衰時則招來肥胖云。蓋甲狀腺之分泌。素能促進變化作用者也。

症候 肥滿之動物。體形圓滿。皮下脂肪縷帶發育。撮起皮膚。則生厚皺。隨其脂肪之增加。而體力減少。活氣消耗。易於受疲勞。雖其輕易之原因。易致食慾減衰及消化不良。又其具交尾力。終至招來陰萎。在經久高度之肥胖馬。見有心跳困難。脈搏增多。心悸亢進。及血行障礙。蓋因脂肪之結果也。

### 療法

(一)營養物之減少。是最簡易安全之法也。

驟

(二)脂肪消費之增加。由於運動力役。而從脂肪之燒<sup>驟</sup>。在馬之調教上。由上古即曾行此法。以使振興筋力。增加脂肪之燃燒。且能健<sup>驟</sup>血行。強盛心力。

(三)減水法 前以水與血液循環。易活潑新陳代謝。減水則

勞力云。

(四)醫藥 臭素鹽類、碘鹽類、下劑、發汗劑等。從前多為見用之。然因有傷害胃腸之虞。故近日專以攝生療法為主。時時投以卡爾斯泉鹽。肉食前半乃至一食匙一日兩回以促進其新陳代謝可也。近世人醫胃常用臟器療法。如 *Talochrysin* (大一日0.1乃至0.2) *Thyresidin* (大0.2-1.0。三。七五或以其一。一。0。之水溶液一日三四回約一茶匙)等是也若認有必需要時。可以給屠獸之新鮮甲狀腺。

### 第九篇 神經系病

家畜之神經系病。比人較少。其病理亦多未十分闡明。且神經系統之疾病更不能利用所診打診之理學的診法而診察之。不過察其官能障礙以推測之耳。

### 第一章 腦及腦膜之疾病

#### 腦充血 *Hyperaemia Cerebri*

病狀 此為腦及腦膜之充血。細血管內血液充盈之症。有實質性充血(積血)與虛性充血(鬱血)之別。

割檢... 寧州先白... 肥安及呈赤色... 辨矣... 軟... 肥... 州... 葉... 血... 管... 蓄... 充... 血... 有

虛此充血... 川... 表... 正... 靜... 小... 怒... 張... 血... 帶... 任... 子... 十... 充... 血...

原由... 惟... 有... 遺... 也

山... 王... 白... 言

原因 小充血之原因 (積也) 概原因於心力之強盛與腦血  
 管緊張力之減少凡幼小之馬羊犬較多其誘因為身體  
 之犬端勞動過度之調教精神之過度等。又及危期。火車  
 及船中之一邊。兵處之轉移等。易發起之。其他  
 心臟之肥大。腦之震盪。腦及腦膜之損傷。日射病。夜  
 日之大入者。濕蒸之厥。感冒。生寒。肢動脈及骨質  
 動脈之阻塞。鼓脹。風氣症。過食等皆括來腦充血。其  
 為發症也。則在於腦病。傳染病。中毒。寄生蟲等之  
 時。當罹腦炎。慢性腦水腫也。概有腦充血之原因。

必鬱血之原因。因頸靜脈之阻塞壓迫。例如頸部喉嚨骨痛  
 而壓迫頸靜脈是也。又因調教之際。過度擊打其頭。或因甲狀  
 腺腫。心臟瓣膜病。肺氣腫。肺破裂。胸水。鼓脹等。

痼疾。一。慢性腦充血之徵。初起奮而後沈鬱。或興奮與沈  
 鬱之交替現。輕症者不安。奮。壯光。鏡。屬。睡。比。散。大。呼吸。脈  
 搏。俱。快。速。頭。髮。帶。熱。頭。部。紅。腫。充。血。且。有。名。識。障。碍。電  
 步。不。適。巧。吃。食。緩。徐。是。於。驚。愕。共。奮。期。播。後。十。五。分。後。而  
 移。才。沈。鬱。期。在。期。以。後。鬱。症。狀。為。主。甚。者。高。垂。頭。惜。其。頭

及指於同槽。或其他物體。恰如睡眠者。不省身辺之事。步樣異常。粘膜呈 Cyanose。呼吸脈搏之增減不一定。

(三) 虛性腦充血之徵 同於沈鬱期之症候。惟時特有興奮者。經過 概為不定。經過數小時乃至數時間。或延於一日乃

至兩三日。往往反復。全治者亦不少。或由腦充血轉於腦炎。若虛性腦充血之原因持續時。則轉於神之症。

診斷 腦充血與腦炎之徵略同。故其識頗難。往往有不能鑑別者。然腦充血輕易無熱。以取良經過為常。

療法 在急性腦充血。先除去病原。大行刺絡。然刺絡在第二期反有害。故必於初期行之為要。且頸部施冷浴法。(冰囊) 醫藥則投以蘆薈。芒硝。等之劑。或以冷水灌腸。使病畜安靜。放於清涼黑暗之窠焉。飼料則給以青草。葫蘆等及麥等。虛性充血要治療病。

腦貧血 *Anaemia Cerebri*

病性 腦貧血者。腦動脈之血液之症也。此有急性之劑。

原因 急性腦貧血之原因。(一) 大失血 (二) 血液之他部轉流。(頭部之血液急遽轉流於他部時起之。例於胸腔滲出液之漏出胃腸內氣

六六 多內斗 多內斗

体之排出時是(三)急性心衰弱於急性傳染病及中毒見之。回腦  
血管之反射性局所症等。如皮膚有刺戟。則招來反射性貧血。  
嘔吐。貧血之原因。如全身貧血。血液病。白之病。急性貧血。頭  
蓋內壓之增加。一種癆出血。不睡之壓迫。頸動脈之壓迫。血塞。大動  
脈之狹窄等。

癱候。在急性腦貧血者。為晚眩暈。甚或招來卒倒。偶  
而。心力微弱。脈搏細小。粘膜蒼白。肉色紫黑。喉嚨則  
為喉吐。瞳孔散大。視神經乳頭充血。以此之候。才發  
數時向。往之陷於其死。所謂神經性卒中是。慢性的。白之病。同之時  
癱候。與充血相負。為卒倒時。決要衝動之。例如。睡臥之  
而下。皮膚之強。摩擦或刺戟。如。哪。揮。腦。油。之。下。注。射。劑。  
精。髓。之。分。用。等。又。生。理。合。鹽。水。靜。脈。內。注。入。及。微。溫。水。之。灌。腸。  
亦可視之。慢性腦貧血者。宜察其原因而治之。

腦卒中 又 腦出血 Apoplexia Cerebri, Haemorrhagia Cerebri

病性。腦出血者為腦之血管破裂。血液溢出。以致腦實質之  
壓迫。或破壞之。而障害其官能之症也。

原因。腦出血者。結於腦充血及腦炎而發。故凡為腦炎之  
原因者。如過度勞動。大興奮。心臟作用之旺盛。血液  
之鬱積。日射病等。皆為本病之原因。又常由於血管  
病（例如動脈硬化）蓋一面有血管之硬化。他面因血壓增加  
而血管易致破壞也。器械的暴力亦生腦出血。例如腦板蓋  
之際。蓋後破腦膜之空腔是也。又因於差者。發出血管性之梗  
塞也。例如怖之癱瘓。致有轉移於腦也。此外或有傳染性  
而發於灰質之血凝病。大癩瘡。中毒。寄生蟲病之經過中。  
又有傷於慢性肝炎。腎炎。心臟病。腫痛也。

危候。顯著之病候。頭昏。精神痲痺。眩暈。步行踉蹌而  
搖頭。或偏進於一方。或為迴轉運動（向端運動）甚其失律  
顛外。頻高搖擲。亦稀有時。精神無異常也。頭部抗膜  
尤充且潮紅。由口腔腔鼻腔有出血也。脈搏細弱。呼吸促  
迫。二便失禁。往往嘔吐。嗜筋。眼眩。耳。一前肢。一後肢等之筋  
發越局所麻痺。或極來求身不隨。或視神經麻痺。而後  
黑句障。或半身之知覺喪失。如前此之局所麻痺。而  
亦大略及原運動中樞之核也。半身不隨也。則為惡性道

或雖體弱，亦宜之微。二者皆發于病壯之反對側。此生前

確後之宜之率位甚難。

經過。經數分數時間而發死。又延於數日或數週日其間反後

發作

轉歸。概歸於死。治癒者甚少。雖係令不死而後殘不全

者。則麻痺之微。

診斷。腦出血者微于急性。腦死之頑後。並腦充血及麻痺

之元候。而可作定之失。腦卒中與腦卒中不至誤診。在

腦卒中(高度之肺充血及腦充血)以呼吸困難為主徵。又

與卒中性原阻鏡列時宜鏡於立癱。且詢究炭疽之流行世又

若又青酸素未整素之中毒者探測於及化學的檢查可以鏡辨

別之。

療法。絕對要安靜。最初則行刺絡。而大發之癱。逐次刺

刺絡。及有寒。頸部之冷覆。亦惟于病初之腦充血期行之有

利。若既有腦充血之兆。則宜用衝動劑。例如硫樟腦酒精

等。若腦之充血甚盛則投以緩不刺對於麻痺。則施按摩電

氣療法。使向服他化錫。又可試行番木鱉素之皮下注射。

日射病及熱射病 Sunstroke: On Gasulation (英)

病性及其因。一日射病也。謂炎暑之候。因日先直射於頭部。而後起之腦病。其耗死者。招來腦充血。其重症者。則起延髓生命中心。極特於呼吸中樞之麻痺。或腦炎腦出血等。

二熱射病者。由於身體之過熱。過勞。及體溫散放之阻止而發。在大暑之候。特於飲水少而而過度勞動之馬為多。例如戰時演習中是也。又被長途驅逐之半軍。脈亦發之。古來戰籍上所稱。為日射病者。定則多屬於本病也。關於熱射病之本性。及死因。是恐因中樞神經系受過度熱之結果。血管運動神經中樞及呼吸中樞。招來麻痺。因以起動脈血壓之火流。降其呼吸之阻障。此其日射病殆無所異也。

症候

三日射病之徵

在熱射者其初期

熱射病也。或全經過中發高熱。由於腦之變化如何。而異其症候。或呈腦充血腦炎之徵。動物不安與奮。以前肢爬地。頭部粘膜大潮紅。非筋狂亂。頻發嘔意。或如卒中而頓死。或因呼吸中樞麻痺而斃。

刺檢... 血液濃厚呈暗赤色肺和心充血筋肉軟  
燥

已熱射病之症狀 使役中患馬大疲勞。發汗淋漓。步行遲滯。呼吸促迫。大為苦悶。心悸亢進。脈搏細數。強以手不能觸知。俾溫四十度乃至四十二度。動物不安。粘膜呈藍紫色。瞳孔當初散大。後則縮小。遂顛仆於地上而失神。發振顫搖擗。一乃至三日之後而斃。診斷 日射病者與熱射病者。由於俾溫之上升始何而稍差異。又日射病者。多有過度勞動及大運動之關係而發。以此熱射病也。此二病又與腦充血、腦炎、腦卒中、眩暈、卒倒、癲癇、炭疽、中毒、肺炎、血、肺水腫等易混同。

療法 二症皆宜為覆蓋部。其法應用於腦炎者同。將病畜移於蔭涼處。使之安靜。身體上灌注冷水。直腸內注入冷水。早試用樟腦油(大 $20-30$ 。小 $1-5$ )。咖啡(大 $4-8$ 。小 $1-2$ )。及下注射。或酒精醚之內服。若同時有充血時。可施行刺絡。

預防法 大暑中頻次使飲冷水。身體灌注冷水。且使役中屢使休息。為宜。又夏期以種之帽子掩被馬頭亦可。

### 雷擊

病性 雷擊者。多於牛馬羊。專於放牧之際。由於雷電或電流之強弱。并其感作之直接或間接。而及於動物之影響者。

亦自不同

症候。若觸強電。則甚卒中。之微而頓死。若觸弱電。或間接接觸之。則致失神。呈一肢或兩肢<sup>後</sup>之麻痺。又往往有傷於皮膚。生線狀肉叉狀及其他種種異形之擦過傷。(所謂電劃)有焦爛其毛者。或火傷深損其皮及肌。及下織。及於肌肉等。筋纖維因此斷裂。變為黑色。

療法。不過抱對症療法。卒倒時。可試用樟腦。酒精。醋。鹽水。*Saturating Vapor* 等。麻痺之時。可試行摩擦。按摩。電氣。及刺戟擦劑等。

腦之挫傷及電暈 *Concussio et Comotio Cerebri*

原因 腦之挫傷。原因於頭部<sup>或頭之他部</sup>之外傷。在馬車由

頭部之跌傷。衝擊。演習中。突擊。顛仆。轉傷。彈傷。槍刺傷等。犬則以向處前土落頭部打撲。投擲。轉傷等。為其主要原因。

症候。一般之腦之症狀。由負傷後數分時或若干時之後。主由止血而起

（輕）或（重）者。一且倒仆。經暫時而起之蘇生。復於健態。或呈全身或局之腦症狀。重症者。則昏倒地上即死。或發癡癡。數時

次惡死。在中甚度之症。全為失神。久時伏臥于地上。此時瞳  
孔散大。反射作用減却或脫失。呼吸遲徐不整。心悸及脈搏疾  
速或遲徐。二便遺失。大則徑之嘔吐。經數分數時之改。反射作  
用復舊。筋纖維搖動。徑之招示斜視。數時改。則舉頭試之起  
立。或因全麻痺而不能起立。

症狀。中極運動弱。損傷者。初時半身不遂。交叉痲痺。或迴轉  
運動。向於一側而顛仆。或生腦神經痲痺。在腦半球。小脚  
或其附近之損傷者。則主馬傷運動。腦穹隆之損傷時。則起  
一側之顛癇。其他見有知覺痲痺。例如半之痲痺。又  
神經及舌蓋神經健全神經之痲痺。或視力障礙等。

療法。絕對使之安靜。高舉其頭。施以冷罨法。或頭部灌注冷水。  
又可用衝動劑。醃樟腦油。在大動物。使強臥于厚敷草席之  
上。日之數回變換其頭位。但能中起者更佳。對於饥饿。宜施人  
工米養法。頭蓋外傷。須行外科之處置。並注意之望者。不如  
速為其殺之。

急性 急性腦膜炎

一名急性腦水腫

腦與其腦膜。在病理解剖上固易區別然(臨床)上此二症通常併發。鑑別實難。故實際上以並論為便。

在腦膜腦炎。其失之症由軟腦膜而起始。嗣延於血管及淋巴際。而移行腦實質。致血管外生細胞浸潤也。

原因：原發性腦膜腦炎。馬多發之。概發於傳染毒。其病在體尚

未詳(思為多菌性) (Kistofan) 比於本病龍馬之腦脊液

中見有 Bacteria 病之病原菌。(運轉球菌) (Streptococcus) 比則發

現雙球菌。又 (Lactobacilli) 以等於腦之與神經球部。發現葡萄

菌病性軟腦膜炎。等之(失)於腦膜脊液。中有(有)細菌。

且年之產褥性腦膜炎。概發于產後(一)兩日內

誘因為冷感之氣。感冒。腦震盪。日光之頸部直射。大暑。熱

道輸送。濃厚飼料。精神疲勞。或繫絆过高。在溫暖區間

之(原)舍繫(者) (幼駒) 特(是)發之。繼發性腦膜炎。原於(代)膿

球菌。膿結核(者)。又頸蓋之(數)傷。附(之) (之) 疾(病)。

骨之結核。若(骨) 骨(損) 眼(夫) 中(身) 骨(質) 加(各) 克(咽) 頭(及) 身(下) 腺

部(之) 代(體) 亦(有) 發(及) 於(腦) 者。傳(染) 毒(由) 遠(而) 之(腦) 器。亦(有) 時

轉(及) 腦(腺) 疫。胸(疫) 潰(爛) 性。內(膜) 炎。結(核) 肺(壞) 疽。胸(三) 寄

生性結駝者。其外原因於寄生虫者。屢之見之。但恐鬼腦  
矣。概為先天性。

症候。腦失之症甚者雜。某時興奮之狀為重。某時以悞鬱之徵

為主。或二者相為混合。又二病徵發于失症之程度。種種

部位。之動物之重性。及精神之鈍。而有異。故難叙模範

之症候也。茲就馬之徵候詳述於左。他種家畜亦大同小異

耳。

興奮之徵。重之症。通常以此徵發。必有腦收失而全缺

此症。或呈變期。始現之者。其病馬不拘至厩舍。其使中

突然不興奮。甚者呈滯之狀。或妄為前進。或偏

行于一邊。或急為退却。時時跳躍。肢斷裂。伴縮。顛倒

於地。上而孔跳。因以頭部。眼了。前胸。胸背外角等致發

負傷。誠幸引之。則頑獯而不立命。行步不穩。當步

行時。不注意路上之障得物。雖幸過於舍內。眼光甚獯

而虛視。瞳孔縮小。以換眼鏡檢之。則見視神經乳頭潮紅

其血管充血。知覺之性。觸其頭耳。則興奮。甚者由音響音

之刺戟。即招來。其之發作。又唇。頰。頸。脚。橫隔膜

等之前肉發強。五六山呈咬牙吃。乳匡則。對法陰長(五五)。

二沈鬱之徵。沈鬱者。發於與奮期之終。或由初期即現之。在急  
別致死之症。則缺之。有為頻發者。又有呈若干三前兆者。  
如倦之。疲勞。食慾不振是也。其沈鬱之症狀大約如左  
病馬垂頭。半內其眼。恰如合員眼之狀。支其頭於於飼  
槽或他物。瞳孔散大。夜時保持同一姿勢。蓋逆勢奇異。  
甚不自然。或入交其脚。或放兩前肢。或四肢集於腹下。徑  
失靈力之平衡而倒仆。如斯等眼恍惚之狀態。有全不醒  
覺者。或有聽之呼吸。而一時醒覺者。伏臥者。概少。若一  
回伏臥。則不易起之。步復蹣跚。甚不穩健。琴肢時其  
高度可低。往往向於一方回轉。為輪狀之運動。知覺諸麻  
痺。觸其身。或指彈其額。亦不呈反應。鞭等  
亦不為意。且不拂尾。終至麻痺之症。例入網膜麻痺。  
耳聾。咽頭及上眼瞼之麻痺。眼瞼弛垂。一肢之麻痺。或  
半身不遂等。

三熱候。多有熱候。體溫昇至四十度乃至四十一度。在伏臘性腦  
膜炎及腦炎者。體溫頗高而燥。大概體溫皆准于腦



經過。腦膜腦失。經過頭急劇。僅二十四間內有因腦卒中而

斃。又由有數日延於數週者。在輕症。經二週及至四週間

而治愈。重症者十四日以內而斃。或轉於慢性水腫。又由大

氣。飼料。使役甚。關係。病勢時々變更。

診斷。腦膜腦失其腦充血。狂犬病及神之症有誤診者。其腦

充血之鑑別法。前已論述之。其狂犬病及神之症鑑別法。宜於

各本病條下論述之。若欲其中毒鑑別時。須要剖檢。

預後。頗為不良。平均全治之比例。自頭中僅二十頭乃至二十五頭

斃死者略其同數。其轉於慢性腦水腫。他之貽病。則

為眩暈。全身筋軟弱。癲癇。失明。耳聾。舌部麻痺

半身不遂等。若一回罹腦失。則易再發。重症者。概歸

於死。死因腦麻痺。異物性肺炎。痔創。敗血症。膿毒症

飢餓等。

療法。先將病馬入於清涼安靜之厩。厩舍內。遮蔽日光。流通

空氣。使之自由運動。不擊絆之。撒去不用之器具。拔去舍

壁之釘。厚敷臥草。以防負傷。有時置之運動。傷心也。醫

之治療法。內外均用消炎劑。即頭施冰。曾冷水或冷凍合劑

亦多。蓋其內科也。

(一) 硝石食鹽苦硝加於醋或水內。若白普之散過重。則因高湯  
 灌洗冷水。又直胸內注入冷水。以助冷覺法之效。刺絡法惟於  
 最初期有字性之徵者。可適用之。若甫愈時。因腦滲  
 五物。三升。更加其腦負血。致使病勢有增。若之虞也。以胸  
 內該等之目的。乃用中性鹽基。苦味。及及甘汞(六。三。四)  
 三緩下劑。若沈鬱期。不特投內服藥時。亦可用鹽酸  
 卡品(一一。五)之皮下注射。皮膚諸道法。則於功或頸之  
 兩側。施行刺戟劑。巴豆油。芥子精。斑蝥軟膏等。但非常  
 與奪期。有更使與奪之虞。故宜忌之。

若非帶突蛋時。則用嗅化鉀(一。一。一。一)或水其之。或以拖水  
 拖。若拉兒(二五。方五。五)。和於鹽(淋)食。灌胸。其外用碘化  
 鉀(三。四)之。向使馬分服。而奏效者。飼料務避滋膿。

三飼料。而給其麩。粥。麥。於湯。青。草。根。葉。類。等。

預防法。宜避(前)後(之)分。因(在)多(血)肥(滿)之(馬)時。其(以)人(工)鹽

(一) 日量(二五。一。五。〇。〇)

慢性腦水腫

又名神之病或眼狂 *Parasomnia* *Stupor*

病性：側腦室蓄積量之腦脊液因腦內阻滯而意以知覺  
常如障礙

原因：特荐

- ① 因大腦後葉膨隆，四疊體被壓迫，基爾維氏導管招
- 未狹窄，側腦室脊液滯留
- ② 後發

發生：慢性腦水腫最多發於馬。牛羊豚犬則稀。中年之馬易

罹之。四歲以下之駒，概少。又騾馬比牡馬，牝馬多罹

之。在賤種之驃馬，體質弛緩，秉性痴鈍，頭部龐大

而頭蓋腔狹小者，特有慢性腦水腫之素因云。

原因：主要之原因如左。

一 既往之急性，或次急性腦炎。也於四週以上之腦炎，則

陷於神之症。所謂續發性神之症是也。又繼發於

反複（或持久）之腦充血。Cerebral 病，胸疫等，稀

有原於寄生蟲及腫瘍者。

二 遺傳：當自癡狂馬之子孫。成長之後，往往發慢性

腦水腫，故有主張原於遺傳性者。

誘因：因於酷暑及過勞之故，復腦充血。滋養過多之食。

多血質。心臟病。胃病。心膈病。肺病。頸靜脈之壓迫

等。

症候：精神障害之外，則發知覺機及運動機之障礙。心膈消

火器及呼吸肌等之受感的症候。概慢性無熱。別無病

苦之兆。準於本病之程度，則招赤腫之合併症。在

腦脊液內科

（五）

① 外氣溫則到 渴

② 中毒

慢此腦後發腦充血等（五）或腫

割裂 ① 側腦室打大(互相交通) 蓄積水於之器

② 兩側腦室互相交通

③ 腦室及蓋白乾硬

馬之重要忘狀如左

一、意識之障害。意識之失常。散于眼老及步。整而可知矣。蓋眼老執。而執時虛視。半閉其眼。懶然起之而依頭。甚者置頭於飼槽。集四肢于腹下。或交叉其腳。或呈前之脚及分張脚之姿。其意識之痴鈍愈甚。脚之不正愈甚。若有人引其脚。使之交叉。則久時不改其姿。委。如此意識之障害。運動改尤甚。

一、辨識力之障害。以為對於外物感覺之異常。去眠狂之馬。不省身旁之事。或誤認外物之感覺。必徵於身之運動可知矣。蓋無改頻動其耳。且左左不一致。使之運動。則違符而如盲馬。又高舉其脚。落地時。搖拘而不執巧。多偏于左右一邊而首健。重症者。自迴旋為輪狀。使之退步則拖考而以蹄曳地。或大為執拗。有屹立不動者。其吃食時。遲徐而無定規。去食乾而碎者。不如乾而碎而食之。必使之散亂地上。始食之。給麥類時。則遽持取。而徐之咀嚼。恰如忘食物之在口中者。飲水食。不就水面而飲之。必頭入于槽中。學設其鼻。...

三、意思障礙。病馬不服命令。若由舍旣障之使。則則為強顏。甚難馭制。偏于一也。而暴怒。卒至撞突於他物。雖鞭重之。亦不為意。或恣意進行。有不能馭止者。

四、知覺机能障礙。畜有多少之差異。然全之知覺必減之。稀有身體之一局部。癩鈍者。病馬不感外未之刺戟。或有人踏其脚之蹄冠部。指彈其前額。觸其腹側。或以針插入身中。却不以為意。稀有一局部之知覺之進。輒易與套驚愕中者。但亦房於例外也。

五、交感症候。脉軟弱遲徐。徑之不達於半數。胸之蠕動亦甚緩。兩便恣認。呼吸緩徐而深息。其數不過平常之外。

經過

脈緩慢。多年不至於死。又不能全愈。隨時季之變遷。而為定

時之地。其弛張之關係於外因。隨時季之變遷。而為定

規的進退。概冬季減退。春季則增進。若寒冷安靜。易

化淡泊之食。放血。下劑等。皆能致其輕快。反之如大熱

過勞。滋養以之過食。使其病候亦增進。若逸者急驅

之。又易消化之食。是變考硬固之食。亦招未定患。凡毛

越更脫之阻礙。卡他克。胃病。及其它偶發忘等。有此合

家。內科。

併症時。則神之惑。遂掩蓋于腦之血。或腦失其狀矣。若其突狂躁。不過一時性者。則為腦之血。其持久者。則為腦失。蓋慢性腦水腫。並非死病。若合併腦失時。則不免於死也。

瘧疾。無全治之望。從前可行之腦灌。而排去之術。概屬無益。又盛酸。及羅卡。其之皮下注射。亦僅致一時之輕快耳。故須注意於攝養。以預防病勢。及腦部之發炎。以此目的。務使輕商。其後。使腦部。示乾燥。流通空氣。避去滋養過多之食。而給以青草。維他命。及藥等。夏。可時時投以級下者。

馬之流行性腦脊髓膜炎 Meningoencephalomyelitis enzootica equorum

一名 Bornu 病

病性。本症為馬之急性特異性傳染病。於中心神經系及其軟腦膜。散發淋巴細胞。浸潤。當流行於德國。撒遜。五國之 Bornu 地方。故有 Bornu 病之名也。

發生。本病呈地方性。流行性。在撒遜。感。一月。二月。起。始發生。三

剖檢

- ① 腦月壁青赤 脈怒張
- ② 腦外脊脊龍 膜弄元白
- ③ 腦白質呈 反赤色
- ④ 腦依葉 球腫大帶 脈赤色
- ⑤ 腦脊液 已增。

四兩月漸多。至五月有流行達於極點。在日本之東京及福島等城二縣。曾於八九兩月極猖獗流行矣。

聯鎖球菌

雙球菌或連鎖球菌等。果為真病源體也否。尚未能證明之。氏等於病馬腦之 Ammon 菌及嗅神經球神

經細胞內。常見有抱擁體。此恐為細胞內之變性產物。其關係亦如狂犬病之 Ammon 氏小體。大癩熱之犬癩熱之小體。概非真病源體也。按以上諸症。皆由可濾性病源體發生。則本病似亦由可濾性病

源體或其類似體而起者歟。自然感染。由飲水及食物之媒介而感染。凡染毒之水及飼料最為危險。或有謂該病毒存於土壤中之在埋地之蓄積。馬若於土中吸入病毒時。能由鼻腔感染之。蓋本病多蓄於由衣用馬。且類蓄於

厩執農時期。至收穫期而遽減。又由病馬似無直接傳染於健馬者。

徵候。發熱期不明（有九日之一例）其病徵不定。由于病机之占位。病勢之輕重。及體弱使發等之關係。并大有差異。輕者之初起。以食思不振。頸項之伸。結膜充血黃色。及步履不穩等為主徵。重症

以食思不振。頸項之伸。結膜充血黃色。及步履不穩等為主徵。重症

以食思不振。頸項之伸。結膜充血黃色。及步履不穩等為主徵。重症

以食思不振。頸項之伸。結膜充血黃色。及步履不穩等為主徵。重症

若人息履絕，結膜黃赤，或赤赤，鼻衄，膜潮紅，有時以咽頭卡

他兒，涎痛起，始一脚踏軟，身疾速，體溫三十八度，以至三十九度五分

(若肺夫時則達四十度以上)呼吸安靜，或僅增數頸，蓋頸者帶

盡一精神，脈鈍，嗜眠，之狀，皮膚之知覺，銳敏(稀有知覺脫夫)反射

刺戟元雀，由於身傳接觸，或音響，輒為驚愕，忽或纖維性痲

痺，有拉來與奮之甚，仰者又身傳諸部之肌肉，振戰，或呈斜視，弱視

又有視力脫失及眩暈，之甚，仰者因上下唇，之咽頭等之麻痺，則偏執

哩，失其咀嚼嚥下之作用，有時耳助咬心筋并麻痺，頸強拘，有反張或側

傾者。(項症)陰虛，動強，表者其甚，動，及不全強，直者并不少，或有頸

部全方異狀者，又身傳不隨，若不昂，起之，則不易起之，大抵後辭之不

隨，取頸項，之前，隨之，不隨，不如後股之甚也。

或諸妄之甚，作劇甚，全如甚，如之狀，妄為之前，佳，不意內撞者，於歷柱

或其他物件，致身傳諸部，肩傷，其有骨折或筋斷，則甚者，又有終痲

者，施因運動，危時不吐者，眼老，銳而如怒，結膜大潮紅，腫，散大，頸

甚，甚，汗淋漓，多感，反射刺戟，其後，後雷時，沈鬱，昏睡，或性質

一變，而呈惡癲，絲有皮脫，呈水，危者。

與奮，位徑二日，則入於沈鬱，斯精神，痲鈍，嗜眠，之強，迫是動，行步，滄

舉為總或曰肢甚麻痺也

通便多秘澀腸蠕動微弱，脈環唇而帶暗色，其口重并大。

經閉、急劇之症三四日至六日而斃，稍緩症者，經閉之日固而愈，惟

復期頗長，後伴不隨之症，久時不散，若行時易於顛躓，本病甚過後不

生鬼疫性，甚則後病為神志之症，失明，腰痛，咬筋麻痺，癩瘋樣症

等。

合傷症為急性母可矣，異物性肺炎及核相之身傷。

禍後，不良，馬之死亡率為二十五至五十%，患性者，至七十五或八十

%。

類症鑑別

(a) 肺炎：症在肺部，在場之狀，頗類於肺炎，此二症之區別，至骨髓病之

徵發顯時，始判然也。

(b) 結核性胸膜炎：檢查肺，乳房，淋巴腺，及帶着之狀態等，可鑑

別之，且項症之流行狀況，亦為鑑別病之一助也。

(c) 狂犬病及大癩熱：宜注目全般之症狀。

(d) 旋回病：症候各異，若剖檢之，則診案亦更可確定矣。

(e) 破傷風：缺腦症，且甚仰其向甚。

廣傳，尚確山考奏效之法，普通并如脈克冷毫頭部，按以下劑（廿九號）  
溫骨，些類（利）又結膿，菌培養之皮下注射，並恢復馬之靜脈內注射，  
射，概不奏效，近始有常用 Salvarsan (二〇〇—二〇〇—三〇) 溶液之三  
高三曾注射此藥之肌肉內共注射三四回者，對於大膿，亦可試用 Muphin's salt  
其化鉀，水化鉍等。

癩症

Genickstarre

流行性腦脊髓膜炎

Meningitis cerebro-spinalis

本病世 Dobria 二病無關係，馬之針，蓋亦網羊，山羊，犬及牛，往往有之，症狀流行者。

石國，病亦傳染不明 Wilson and Binshall 氏在北美病牛，腦脊髓液中，甚見如

Streptococcus 氏腦脊髓膜炎，球菌一致之細菌，又有苗見 Frankel 氏肺炎球菌，或

狀，環菌者也。

後候，頸筋者，症重，項部變為強硬，頭及項反張，或有彎曲於側者，同時

認有顏面筋，空（牙肉）及多（動）眼筋（眼）球震動，斜視，瞳孔左右不同，及

投筋之間代性，症重，知覺過敏，反射，如亢進等。

下，症狀則呈現，暗眠，步行踉蹌，麻木，至全身麻痺之徵，熱候，有，并至，一度

者。

經過，急性而死亡，縮至二時，乃至二日，向其他之動物，概二週日之後始死。

瘧疾，有試用頭部冷電一下劑 (Pilocarpin, Atractin) 正類，症則者，甚，多，無效。

第二章 脊髓炎及脊髓膜炎之疾病

脊髓炎及脊髓膜炎

脊髓炎及脊髓膜炎，雖全為別症。然僅剖檢上得區別之。臨症上鑑別甚難。此二者概為稀發之症。惟馬比較的多。

原因 以器械的原因為多。例如脊椎之衝突打撲。蹴踢。震盪。椎骨骨折。脫臼。貨物過重等。稀有的因咬噬之針。竄入脊椎管內。致發生化膿性脊髓炎者。其外如急性之脊髓膜炎。多有因流行性腦脊髓膜炎之病者。又繼發於流行性感冒。膿毒血症。敗血症。大瘟。及梅毒。等。Schmidt氏等曾於軍馬見地方性脊髓膜炎之發生。慢性脊髓膜炎比較的多。皆於馬及犬所傳。此部。是也。

症狀 脊髓病之症候不外脊髓官能障害。蓋脊髓為軀幹及四肢之運動機。其知覺機。導線。則其膀胱直腸。發生溫覺。中樞。故脊髓炎。其。則。之。在。一。件。溫。極。在。極。伴。甚。熱。

(1) 運動機障礙 運動機之障礙有兩種。即刺激及沉衰是也。蓋脊椎強拘。悉瘦等。攝攝。少。行。不。穩。目。於。落。跌。顛。倒。長。夜。不。寧。麻。痺。或。全。身。痲。痺。之。類。也。及。尾。之。麻。痺。頸。椎。有。病。時。則。四。肢。皆。麻。痺。有。時。瞳。縮。小。

（？）

(2) 知覺之障礙亦有一樣。即如覺過敏及知覺鈍麻也。有甲者。觸患部而訴痛

痛。動物不安。大則大叫。為則搖動或躍起。每動其身體。輒行苦澀。在乙者。是

射機刺擊之感全失。溫熱之電氣及蒸氣均無射機。皆不感之。

(3) 中樞之障礙。初期繼起。未久而及便秘。若排尿管停滯時。則誘起膀胱卡他之

孟六寺。至末期。因拒付筋麻痺。二便自然失禁。此皆其病初發時之

末期有來來隱。至及麻痺之部。概厥於而。若。心。肉。其。痛。度。計。久。中。此

臥。則。甚。辱。劍。

(4) 反射機障礙。皮膚及腿之反射異常。在腰髓炎。反射機減退或元道。至頸髓

炎。概為元道。

經過極慢。治療者甚稀。而今雖為難治。亦治癒不全。而體部之

類症鑑別。與血色素病。癱瘓。麻痺。斯性十字波行。阻礙病。及原於脊髓病之麻痺

等。皆易為混同。其鑑別決非容易。然互有關係。炎者。原。至。頸。者。之。變。化。若。種。行。於

原。則。診。斷。可。確。之。云。云。至。血。色。不。系。病。不。但。亦。有。其。者。且。經。過。急。劇。在。筋

肉。使。麻。痺。斯。者。概。與。麻。痺。之。病。又。脊。髓。炎。與。之。有。髓。病。前。出。生。之。病。也。其。鑑

別。頗。難。在。此。非。藉。剖。檢。自。難。以。決。之。者。

癱瘓。沿。脊。髓。之。徑。路。施。求。未。表。成。Painful 氏。卷。之。有。麻。痺。者。因。此。擦。刺。機。刺

。例。多。持。腦。積。松。節。由。元。其。有。數。元。其。有。酒。元。其。有。油。也。三。而。等。在。小。動。物。宜。應。用

雷氣。注意二便之排泄。有尿閉時。將手插入直腸內。以手指壓迫膀胱。或發行尿道  
探子。直腸內之雷響。用手除去之。或以肥皂水灌腸。初期可發下劑。次則試用 *Stychnin*  
或 *Veratrin* 皮下注射。(*Stychninum nitricum* 馬。0.5 升。0.5 升。0.2 升。又催進者極  
管內滲出物之吸收。亦可發鹽酸足羅卡品馬。一。五。之皮下注射。又引起患馬以  
防負傷。或多數辱害。使之安臥。且時時摩擦身體。更換其卧側。並注意二便之  
排泄。

### 脊髓之挫傷及震盪

原因 由於動物之墜落。打擊。輸送或撞著時。小大體刺入。因此直接毀傷脊髓。或  
拉來椎骨之轉位。五骨折。以其二月折滿。壓迫脊髓或損傷之。在良種之馬。單由跳  
躍。駁騾。或收放。致起筋之強收縮。有拉來椎骨骨折者。又有因其種原因。生  
二月盾。每裂。經數時數週之後。致拉來全骨折者。其他椎骨之轉位及骨折。亦  
併發脊髓膜內之溢血。或有髓組織之溢血。此溢血亦致壓迫於脊髓。有時之  
之損傷。單之頸髓後之變狀者(脊髓末末邊)椎骨骨折多甚於馬。他如  
蹄。其頸部部位為頸椎。椎骨之骨折者。其由筋之強收縮而起。  
通于骨為腰椎。或皆椎末端之骨折也。

徵候 頸髓之障礙 延髓及第五對神經間之頸髓全斷裂時。因呼吸器  
之結果。一兩方向內而死。蓋分布於呼吸之神經。與呼吸中樞之傳導。全

絕之極也。其在脊髓一部之損傷者。尚較時間及至數週間。而生之除下。欲謂脊髓損傷之徵狀外。概至近髓球。瘳之病狀。雖不因神經傳達。然其病溫士。舟。在指。隔。以。神經。起。始。部。以。下。三。頸。髓。得。得。指。來。四。肢。軀。幹。及。尾。三。麻。痺。至。如。實。脫。失。以。以。之。際。不。能。擴。張。胸。廓。單。行。橫。隔。膜。呼。吸。呼。吸。運。動。限。於。橫。隔。膜。腰。部。及。下。肢。部。前。肢。之。反。射。機。能。漸。消。失。而。後。肢。則。不。然。及。有。時。元。進。其。外。有。失。其。于。自。利。尿。淋。瀉。滴。下。或。見。頑。固。之。便。秘。亦。同。及。墮。莖。勃。張。等。時。元。概。數。大。然。神。於。元。綠。之。刺。戟。則。呈。反。及。

背。髓。之。得。得。呈。後。半。身。之。麻。痺。及。如。實。脫。失。其。及。射。或。正。常。或。元。進。膀。胱。及。直。腸。之。官。能。得。得。與。前。症。同。稀。有。行。橫。隔。膜。呼。吸。者。

腰。髓。之。得。得。在。腰。髓。前。三。分。之。一。損。傷。者。指。來。十。字。部。在。俾。及。尾。三。麻。痺。如。實。脫。失。及。射。或。異。常。或。元。進。

中。央。三。分。部。之。得。得。言。者。前。記。麻。痺。之。外。缺。膝。蓋。及。腿。之。及。射。中。樞。在。第。四。及。五。腰。髓。股。首。神。經。按。得。得。之。結果。在。右。俾。三。麻。痺。部。之。及。射。或。正。常。或。元。進。排。尿。排。便。之。得。得。與。前。倒。同。

腰。髓。右。三。分。之。一。得。得。時。通。示。布。有。存。有。部。肢。體。之。坐。有。神。經。十。字。部。神。經。及。尾。神。經。之。分。類。部。領。域。再。取。內。括。約。筋。與。膀。腕。上。所。示。布。之。運。動。知。覺。兩。神。經。皆。指。來。麻。痺。鼓。肚。內。的。用。健。利。其。括。約。筋。再。不。用。飲。又。有。排。尿。淋。瀉。者。

凡由暴力之感作時。其毀傷部之設才。概發筋肉變窄縮。在小動物。則發脊椎柱之所所疼痛。在大動物往往之缺乏。多呈尚可之限尚性之腫脹。學後言。及脊柱之移動性差。

經過。概不良。大動物一兩時向乃至數日內死斃。小動物則併發厚創。就下充血。或膀胱炎。終歸至死。稀有受傷亦不至何其障得。至經數週。偶然發後椎骨之轉位。而陷於麻痺者。

療法。治療概不奏效。病畜務使靜臥於軟厚上。經數日則在用按摩或電氣。雖輕快必。運動尚宜慎重。

馬之地方性脊髓麻痺 *Dorsalgia myelica Scandinavica*

本病曾設於法。德。奧。瑞典。丹麥等國。在狹山區域呈地方性之流行也。

原因。病原體未詳。似因於特別之聯鎖球菌也 *Streptococcus*

比其。於病馬之血液。尿。實質臟器。脊髓。骨髓。之必尿生殖器等。周圍之膠樣滲出物中。發見一種聯鎖球菌。但其原因的關係。尚未能確證證明之。

自然感染未詳 *Wegman* 氏謂健馬肋內存在之聯鎖球菌。

菌。由於某種情況。言養心及埋失宜。過勞及寄生虫。將變

為病原性。又病馬畜之尿中存之聯鎖球菌亦有起病性。此等球菌混於食物或飲水。致浸入健馬之腸內也。B. coli 以此以可疑之乾草。飼養家畜。則見馬騾及山羊各一頭。發定型的本病。但在自然感染時。本病獨發馬病。

徵候：本病分隱期及顯期之二期。前者以更為甚。急性及慢性之性者。即相當於隱期也。

A. 隱期：呈倦怠。疲勞。瘦削。後體弱。腰前臂助及腹前之寧宿。

B. 顯期：使役運動中。或靜息中。突然不能起立。其甚多性。或數

時數日。兩三日之凶漸。呈腰垂。急性之病馬雖屢試起立。老

非藉人力之扶助。終不能起立。其食慾毫無異常。體溫亦不

上昇。結膜帶黃。痘色。汝則體溫并起。四十二度。四十二度。脈博

疾速。排尿管迫。尿管赤色。含蛋白。噴去血球及胆汁色素。概

決和覺障害及括約筋之麻痺之徵。病勢經久。則身體瘦削。

有時陰莖浮腫。陰莖下垂。牝馬則陰長。浮腫。陰前痕粘。膜大為

潮紅。有時全陰部。見浮腫。

經過數日。乃至數週。有時延於三個月。死之率七十五至一百%。或有謂不過

五%者。恢復期頗長。

療法。急劇之症。治療無效。在稍緩和者。可施麻痺性血清素療法。

療法。其外六不過施對症療法。又有推獎。取梅毒菌血清。注射者。

預防法。更宜食物中少鈣。

脊髓之壓迫。麻痺 *Compressio medullar. Spinalis*

原因。由於脊髓出血。腫瘍。炎症。滲出物。包蟲等之壓迫。而脊  
麻痺。者。髓之腫瘍。以肌肉腫。脂肪腫。軟線菌腫。神經膠腫  
及黏液腫為主。然梅毒有者也。有時脊柱生骨腫。或有骨化骨  
性硬腦膜炎者。名血概。由脊椎骨排一脊髓震盪。打撲。銹傷  
栓塞等而致。其出血概生於硬膜下。蜘蛛膜下。或脊髓實質  
內。後者稱為脊髓出血。

症候。脊髓或其被膜出血者。發脊髓卒中。而突然麻痺然  
者。髓之腫瘍。則徐徐起。來麻痺。者。第增惡。以此足以鑑別之。  
若詢向其病史。則名血者。概原因。由於外傷。又檢訪之。亦可發  
見外傷。在大當腰之屈伸時。發劇烈痛。

脊柱管内。滲出物被吸收時。則麻痺輕快。或全愈。然此於脊髓  
腫瘍所未見者也。初期在麻痺之光。有見痛。痛搗搗者。若

腫瘍壓迫看髓時。先呈運動刺戟之徵。繼而徐發麻痺。其  
麻痺初期為不全。萎弱終陷於癱瘓。全麻痺則底屬於不遂。  
類症鑑別 脊髓麻痺者。由其原因。而有炎性。或血性。或新生性  
之別。徵於發生之疾徐。外傷之有無。及治不該之關係。可得區別  
之。實際上看髓麻痺與腦麻痺之鑑別頗重要。頃注意左之  
數件可也

一 看髓麻痺者。呈截癱之狀。腦麻痺者。招來半身不遂。  
二 看髓麻痺無精神之障礙。又不見腦神經之異常。然腦麻  
痺者。概有精神及腦髓神經之障害。

三 在脊髓麻痺。多招來膀胱直腸之麻痺。

四 看髓麻痺者。由後方向前進行為常。所謂上行麻痺是也。  
五 麻痺部之筋肉萎縮。蓋脊髓前角之神經節細胞。支配其固  
係筋之營養。故麻痺時。則招來萎縮。在大之壓迫麻痺。與纏接  
於心迷辦膜之麻痺。易誤認。故每回必要心迷之檢查。  
療法 出血者。使之安靜。行冷罨法。且投以下劑。持續口服礞石  
鉀。又可試用刺戟衝動劑。

### 第三章 末梢神經之疾病

## 末梢神經之麻痺

原因 末梢神經之麻痺不少。其普通原因。則為有害神經經路之器械的作用。例如頸關節附近之顏面神經挫傷衝突。及撞着之際。上肩胛神經之外傷等。又神經起根中樞病。亦為麻痺之原因。例如腫瘍膿瘍。腦底之炎。疝等。又有原因於傳染并中毒者。例如犬瘟熱。洋地黃之中毒等。稀有由於感冒者。

症候 為末梢神經麻痺之徵候。不外其神經之障害也。

## (一) 顏面神經之麻痺 Parry, Marry, Curwells

格不一例或兩側顏面筋之麻痺。一例之顏面麻痺時。上唇及鼻端。牽掣於健側。下唇弛垂。食餌滯積於頰其齒齒間。又有不能閉眼而流淚者。顏面神經之末梢麻痺。或上眼瞼麻痺。或垂掩其眼球。中樞麻痺。鼻膠之孔半閉塞。因此勞動後呼吸困難。亦病之經過。由於麻痺之程度而異。該癒者亦不少。

## (三) 三叉神經之麻痺 Parry, Marry, Curwells

三例之顏面。舌。鼻。眼。呈知覺脫失。因此眼內異物不能除去。致黃肉膜炎。角膜潰瘍等。

(三) 三叉神經之運動枝若同受麻痺。則咀嚼筋失收縮力。攝食困難。食餌滯於口內。不斷流涎。垂一下顎。四齒之磨滅不勻。咀嚼筋萎縮。

(三) 上肩胛神經之麻痺 *paraspinal nerve (Serratus anterior)*  
招來神經性之肩跛行。棘上筋棘下筋並肩胛迴轉筋皆萎縮。而最特異之跛行。蓋俾重量落於患脚時。則肩偏於外方。胸壁與肘關節之間。生有大空隙。但此筋破裂則衣之外持不同。概與炎諸症。其麻痺之肌肉不感電氣刺激。

(四) 橈骨神經之麻痺 *paraspinal nerve (Radial)*

橈骨神經枝分佈於前膊之伸筋。(大伸筋長伸筋中伸筋)腕之伸筋前伸筋外展筋。及指骨之二伸筋。并前膊部前面之皮膚等。故此神經麻痺時。則前膊以下三支定力消失。屈曲足部之諸關節。受俾重之際。不能伸長其足。若加壓迫於腕關節。始能支其俾重。麻痺之肌肉弛緩。

(五) 大腿神經之麻痺 *paraspinal nerve (Sciatic)*

大腿神經麻痺者。招來四頭骨筋之麻痺。支持俾重。膝關節大。彎屈。經久則其肌肉萎縮。

(六) 坐骨神經之麻痺 *Paralytic Sciatica*

坐骨神經麻痺者。除大腿神經分佈之頭股筋外。招來其他諸筋之麻痺。關係之肌肉萎縮。不感電氣刺激。

(七) 脛骨神經之麻痺 *Paralytic Peroneal Sciatica*

脛骨神經麻痺時。則飛節大焉屬。受伸重之際。而屈其脚。麻痺之腓腸筋淺筋趾筋及深筋趾筋。皆為弛緩。不能伸暢飛節。因此足部弛緩。為盲馬之高昇其足。往往呈雞步之狀。腓骨神經之麻痺者概稀。

(八) 鎖閉神經之麻痺 *Paralytic Locked Nerve Sciatica*

招來後肢內轉諸筋(為淺股筋股鞘張鎖閉筋內持筋)之麻痺。萎縮。外轉其患脚不能歧之於內才。

神經麻痺之療法 施摩擦法。剌戟藥。冷水彈瀉法。及電氣療法。又可試行 *Veratrin* 及 *Strychnin* 之皮下注射。並正規運動也。

第四章 官能的神經病

癲癇 *Epilepsia*

病性之類。痲瘋為大腦皮質運動中樞之慢性病。時時發作。其發作中動物失神。而發強直兼向代性痙攣。

發生。癲病最多於犬、牛、馬、羊、豚、貓及家禽。概稀。  
原因。本病發生之病理及原因皆未詳。然實地上區別為數種。

(一) 真性癲病。又特發癲病。此種癲病雖有謂因大腦皮質或及質中樞之興奮性亢進者。並其本性未詳。惟腦之某部常非常之興奮。或腦之分子不安定。僅由於血圧昇降之輕微原因。即招來大興奮。此可想像者也。

人之癲病概為遺傳性。及至某年齡。若遇誘因。數發。第一回之發作。其誘因為精神興奮。靈性憤怒。或強迫之日光。身體之震盪。頸部之蹴踢。及顛仆等。遺傳之事。人畜全有。固不容疑。但母孫父尤易遺傳於子孫。此實例犬貓犢等曾見之。

(二) 續發癲病。由腦及腦膜之慢性病而發。例如腦之新生蟲、膿腫、絛核、腦炎之舊灶、及骨瘤等。

(三) 外傷性癲病。頸部之打撲、腦之輕微病灶、腦炎、腦膜、腦出血、或頸蓋骨折等。有時呈癲病樣之動作。

(四) 反射性癲病。神經性之動物。有末梢神經之刺激。而為癲病樣之痙攣者。例如末梢神經之外傷、腫瘍之壓迫、馬之蛔蟲、犬之蟯蟲、十二指腸蟲、舌形蟲、豚之鼠胃蟲、便秘、齒患、外

聽道之疾病、口內異物、慢性尿毒病者。

剖檢 在真正特發之癩病。毫不認解剖的變化。在他種癩病者。甚見頭蓋之骨<sub>二</sub>瘤、腦膜之肥厚<sub>二</sub>。甚着<sub>一</sub>。化骨<sub>二</sub>或腦之炎灶等。又有見腦浮腫、慢性腦水腫、腦<sub>二</sub>部<sub>一</sub>之萎縮者。

按候 癩病固有之甚作。為全身肌肉<sub>二</sub>痙攣<sub>一</sub>。且失神顛倒。所謂全癩病<sub>二</sub>是也。或有痙攣局限於頸頸等<sub>二</sub>三<sub>一</sub>。於<sub>二</sub>肢<sub>一</sub>者。所謂不全癩病<sub>二</sub>（又局甚癩病）是也。

多程喘喘

（二）全癩病又重癩病 概為頓甚。病高遙迤短步。在大豚則大為發叫。迷而顛倒失神。甚強直兼向代性痙攣等。眼光一變。疑

眸虛視。瞳孔散大。極度開鼻孔。震顛而退却或倒動。同然四肢。其痙攣等由頸部起始為常。先眼瞼瞬動。眼球旋轉。立呈斜位。口唇鼻翼等類均之肌肉搖動。咀嚼<sub>二</sub>的<sub>一</sub>痙攣等。因此由

口流出泡沫。甚咬牙聲。頸強直而偏屈一邊。不復於常位。其痙攣等及於全身。煩燥而臥於地。四肢為衝突狀之搖動。是識和覺全脫失。在甚作之初。結膜蒼白。反射作用停止。心悸疾

速。脈性細硬。呼吸深且疾。至甚作之終。則結膜暗赤色。大為蒼汗。搐搦頓止。或徐徐消滅。甚作中有二便失禁。陰莖勃

起者。一發作既畢。則精神加寬博。後為中患。速為恰如蘇生者。此時雖已起。然若牙時向內稍居弱而疲勞。

不全癩病又輕癩病。輕者。意識稍衰。僅呈眼珠旋轉眼瞼及口唇之搐搦等。馬之輕症癩病頗類於眩暈。較馬因刺激之區眼革之刺戟。運動中有為感倒者。

發作之時間不一定。大概劇烈之發作。比輕微者較長。由數小時。延於十五分乃至三十分。或有極短不過十五秒者。其甚者。再發之時間。極為不定。一日中有數回反復者。或數月。或數年中。不過一回之發作者。通常初期之發作長而稀。後則頻繁。在類之真性癩病。若觸其皮及某部。即有招來發作者。此部稱為癩病帶。至甚作之向歇時。動物全復健態。稀有不見種種稀鈍者。

經過 緩慢延於數年而終。數月後症候消散者極稀。亦有之。亦不過他病之誤診耳。蓋癩病非為死病。其死時必因這意外之偶恙症。為類仆之際。有負傷或卒中者。

診斷 當診斷癩病時。須注目慢性之經過。向歇性癩病常失神也。癩病之發見。似甚容易。實際則不然。往往與列諸症

易混同

(二) 急痾及急性腦炎 癩病樣之發作。若於諸種急性腦病傳染病(例如犬瘟熱)或中毒。又有因一時之反射刺激而起者。其痛苦是也。其發作皆同一。且皆有神識之脫失。故宜察其經過之緩急而鑑定之。然急性性經過者檢證不易。其原於反射性刺激之腦症(例如腸寄生蟲)時有取急性經過者。故生前鑑別極難。

(三) 眩暈 輕症之癩病發作。其眩暈易誤診。此眩暈以無搖擲為特徵。而輕易之癩病。亦有搖擲至輕。殆難認者。故後要注意。療法 預防法在避諸般之誘因。將病畜放於靜處。固定其頭。掩蓋其眼。屈頸於對側。以減輕作中之負傷。本病之療法。以鎮靜腦(三刺戟)為平服。用臭化鉀(一日量犬三一四。豚五—六。大動物二—三。〇)適合於此目的。二乃五週連用之為宜。若有新發作時。則更可持長用之。

在家禽以臭化鉀一—五%溶液一茶匙。混於飲水而與之。Bismuthum  
在犬給以一茶匙乃至一食匙。若認有慢性臭素中毒之徵時。則停止內服。其外亦可用緩下劑或亞砒酸。  
在發症者。宜施原病療法。麻醉藥之外。宜用驅虫劑下劑。

及創傷療法等。

凡癩病之馬。不若為公共用。如鐵道馬車乘合馬車。又不可用為種畜。在歐洲某國。有病屬於擔保瑕疵。其担保期為十四日。

### 急病

*Feklan Peia*

病性 急病為急性癩病樣之發作。一回或數回發急性瘰癧。通常現於種種器質病或新陳代謝障礙之經過中。

① 幼獸之急病 發於生齒期之幼犬及哺乳豚。其搐搦之狀。類似人類之子痲。旋轉眼球。震惕切齒。由口流泡沫。全身發搐搦。漫為狂奔。且號叫呻吟。

其原因雖未詳。然在腸寄生蟲。急性腸卡他兒口內炎。犬瘟熱。浮丹毒。化膿桿菌症。伯德病等。嘗見本病之發生。

症病手器作時。多呈不安。減食。睡眠中驚覺。等之前兆。其發作。不過短時間。或延數十分時。多反覆發生。其間歇時間不足。有時甚作極頻繁。此謂之急病狀態。急病屢歸於死。僅數小時內有斃死者。若痊愈延久。則預後不良。

療法 宜行驅虫劑等之原因療法。鎮痙可用臭化鉀(每三時。二一。五) *Bromipin* (一茶匙乃至一食匙) 或水化鹼(一。一五。〇) 等。

(三) 痙攣之急病 類似反射性急三痙之症。汎發於全身者概稀。若觸其創傷或皮膚甚炎部。則發痙痙痙之症。瘧疾。用臭化鉀嗎啡等之麻醉藥。

疆梗

*Catalepsia*

病性 疆梗者。為甚作的腦病。當甚作之初。隨意筋緊張硬。失其隨意運動。意識與知覺鈍麻。或一時脫失。但受動的運動。可以自由營為之。本病之本性未詳。或謂筋內緊張力的(時)的增進。或謂腦之運動神經細胞變性。致意識及外未刺戟。均不能傳達筋內也。

疆梗有原發續發二種。在家畜為原發性。或於他神經病經過中續發疆梗之發作。本病概稀。惟於犬馬見之。

原因 尚未明瞭。概以神經性素質為去。而驚愕憂愁等。不過續發誘因耳。

症候 發作頓發。筋內處變動梗。病犬失運動力。如在像中屹立。依笑不改其容。人若從旁動其身體某部。亦無抵抗力。而得如意旋轉之。所謂蠟樣境屈症是也。發作中精神及知覺如鈍。其發作之時間。為數分時乃至數時間。

以下三節均詳見

一五五

Winn氏見有短長十二時乃至三十時間之發作者。

療法：或施行嗎啡之皮下注射。臭化鉀之內服。冷水灌  
注。電氣療法等。

舞蹈病 chorea

病性 隨意筋發間帶性痙攣等。(搦搦)不斷為無秩序的衝突  
狀不隨意運動。精神及知覺概不受大障害為常。與人之舞  
蹈病似有關係。

原因 未詳。凡孱弱貧血之幼犬。具有罹病之原因。老年概少。其  
要之原因。似乎在神經之素質也。本病除犬之外。牛馬豚貓  
亦見之。

症候 前肢後肢或軀幹諸筋發間代性痙攣等。呈衝突狀也。  
顫動。在前肢。則肩胛諸筋全發搦搦。將前肢衝突於床。  
若發於頭部諸筋。則頻頻俯仰點頭。發于咽舌即筋時。則發  
咬牙聲。漏出泡沫樣之唾液。眼臉眼球之筋亦發動。不斷流  
淚。重症者。雖在安臥。亦搦搦無息時。甚者在睡眠中仍發  
自動的運動。但精神爽快。殆無異常。食慾佳良。且無發候  
為常。惟至末期。營養大乏肌瘦脫力。

預後 雖為難治之症。然非絕對不良也。

療法 病犬先使安。給與滋養之美食。且使內服臭化鉀。或以水化氫醯灌腸。在人類則常用佛萊利氏液（Fowler's Solution）。

飲水。可連用二三日。

### 眩暈

病性及發生：為腦机能之一時的障害。間歇性發作。頓發又頓止。其發作中。運動及知覺異常。因失重力之平衡而顛倒。原因似在小腦之它能障害。然純粹之它能障礙者稀。概原多於種之解剖的變狀也。總之眩暈不為他病之一症候而發現之。在歐洲屬於担保瑕之疵中。故法醫學上頗為重要。

發生：眩暈發於馬。他獸甚稀。在純粹中年之馬。四五歲。及滋養過多食。飽食而逸。若者為多。又氣候之變化。毛絨之更脫。似乎亦有多少之美係。本病專發於春季。在鞍馬之運動中嘗發之。乘馬概少。廐內靜息之際。發之病亦少。每年至春季。有習慣的發病者。

原因：原因上分眩暈為數種。

純粹眩暈又特發眩暈。以概稀有。且未曾見小腦之解剖的症狀也。

二續發眩暈。例如續發於腦腫瘍。水腫。寄生蟲。挫傷。腦炎。腦膜炎。血管栓塞。小腦及其附近之疾病等。

三先天血眩暈是為普通之眩暈。概因心脈衰弱。心震及心肺血管之疾病等。招來腦鬱血時。必一面伴有腦貧血時。由於氣缺乏尿酸之蓄積。而刺戟小腦又頸靜脈大動脈。高度之濕熱。鬱蘆之廢舍。多血質等。皆係從腦充血間接為眩暈之原由也。又全身貧血亦有為其原因者。

四放射性眩暈一名顏面眩暈。有光澤之新遷眼草。強列之日光。昆蟲之耳內迷入。長時間之輻射。運動。迷路或前庭神經之疾病。時之招來眩暈。

五腹眩暈因慢性胃卡他兒(或胸卡他兒)門脈鬱血。肝臟病。寄生蟲等所發之眩暈之謂也。又皮膚之刺刺戟。六起眩暈者。

六生理的眩暈由車之運動中有眩暈者。所謂人妻并大。

馬之眩暈是也。本之外。又有中毒性眩暈。酒精麻醉藥有妻植物等發於牧場之眩暈。概為中毒性。

症候 主徵為運動及知覺之異常。甚者一時全失知覺及意識。當其發作時。驍馬之行步忽遲。頻頻轉頭。或閉鼻孔。而放嘶聲。俄然立。偏倚。身體於左或後方。或旋回為輪狀。劇症者。開張其脚而步行。終至顛仆。數分時間臥於地上。腕力昏惰。眼光惺惡。瞳孔散大。感覺全失。脈搏增加。心動失序。呼吸促進。始由身後發汗。終及於全身。或二便自利。大則概為嘔吐。若一旦起立。而一振其身體。則盛復於常能矣。如此之發作無定期。有日日發之者。或一月中有不過兩三次者。其每回發作之時間。為一兩小時。至長亦不過五小時。

療法 先考其原因而避之。若久時靜立厩內者。宜白日十分運動。若察其原因於遮眼罩者。則即刻撤去之。又馭具及繮韉過緊者。則緩解之。在驍馬先撤其馭具。掩蓋眼目。以避日光之反射。頭部灌以冷水。醒覺時。則投以清涼劑或衝動劑。在多血質者。時時投以緩下劑。若原因於心臟病可給以洋地黃。

尾崎士郎

一九一二年

# 神經系病附錄

醋癖嘔氣癖

*Crud - disting. wind - sucking*

病性 為嚥下空氣(或混空氣之唾液)之惡癖也。為最多。牛亦不少。在豚亦(一)回見之云。

凡富豪家之馬，貴重之馬，并種馬，軍馬，皆為多。普通之使役馬頗少。然亦非全無發之者。

醋癖之作用。概收縮胸骨甲狀筋，肩胛舌骨筋，及胸骨舌骨筋。

(一)時中止其呼吸。掣下喉頭及舌根。將空氣充滿於咽頭部。再起嚥下作用。若喉頭及舌根復於舊位時。則空氣之一部逃出。(一)

部入於胃中。同時發一個或二個之類嘔音。於是嚥下之空氣再嘔出於口外。或更將其一部或全部嚥下之。古人以此癖看做胃中瓦斯之嘔出者。遂認為消化不良胃病等之一症候。然今則不信此說也。

原因 醋癖之原因頗多。其可認為主因者。大約如左。

(一)特發 若久時羈絆於厩舍。不使之運動。則閉居苦悶。自然發生此癖。蓋當初先祇措樞廐壁等。又咬身旁之木具。戲將繫鍾一上一下以消

閑。特於晝間羈絆者。尤易習此戲癖。凡態癖、磨齒癖、咬唾癖等。

皆由消閑之戲而生。若在不新使役之馬。則無習此惡戲之念慮。且亦無戲嬉之暇也。

(二) 摹獵 幼駒者。執好摹。做其隣馬之惡癖。由甲傳之於乙。遂有蔓延於全隊之單馬。或全群之種馬者。

(三) 遺傳 種壯馬遺傳此癖之實例。皆歷歷可徵。

(四) 或謂梳拭過強。腹帶過緊時。則馬不安靜。以全好咬著飼槽。至以齒固定於槽緣云。又謂調教驕驕馬獵馬之際。務減其水量。而給與滋養食物。則不斷舐其飼槽舍壁等。終至發生此癖。

徵候 (甲) 馬在馬有數種之齧癖

(一) 憑癖 是為普通之一癖。其特徵在使役上顎或下顎之切齒。固抵於飼槽緣或其底面。有時支其切齒於隔木鏈勒或車轅等。甚者以自身之前膊前膝蹄等為支點。稀有以頭或喉頭代用切齒者。

(二) 嚙癖 此癖以切齒咬著飼槽緣或舍壁等。而行嚙氣。蓋憑癖其嚙癖之主徵。先抵其切齒於一支點。開口伸頸。大緊張頸前緣之筋。發一個或二個嚙氣樣之音。次則離其支點。而作用遂了矣。

(三) 嚙氣癖 此支點而嚙下空氣者。是為自由嚙氣癖。蓋該馬不接近飼槽。以唇為奇異之動作。恰如採食之狀。俄然舉上頭頸。吸入空氣。而

發一種之音。此癖發生之回數。固不一定。有稀發者。或有反復無常者。或每時分發之。甚者每五秒反復頻發。其發作之時亦不一定。概在寤舍閑居苦悶之時。始或行之。或不問舍之內外。在未使役之瞬間必發之。此外或有在食後者。或有在吃食間咀嚼間者。若其嚙氣作動久時持續。至胃中充滿空氣而始止者。概為危險。但一罹疾病。或生活狀況一變時。此癖自止為常。

此癖之害。在散逸食餌。且使近隣為其感染惡習。雖不能釀生特別之病患。亦特有誘發慢性消化不良。營養變調。鼓脹及疝痛等。又因此癖之結果。有招來胸骨下頸筋肩胛骨骨筋之肥大者。  
(乙)牛 牛之齶癖亦有數種。概使第一胃充滿空氣。呈鼓脹之狀。亦有招來火氣脹者。

診斷 在歐洲某國齶癖屬於擔保瑕症。故法醫皆以此有重要之關係。

者當行其時。頸前緣之筋收縮其特異音。皆須為意。切齒前緣之異出市。應減其。視為惡癖及嚙癖之特徵。然自由嚙氣癖則不見其受狀也。  
療法預防法：宜先隔離有此癖之馬。在最初期。若有

以獲之望。而滿久其。殆不可信。就從來試行之矯正法。歷述如左。

一、威赫 威赫之。其效亦不確。

二、勞役 常驅使之。使其耽忘辭之。其效頗佳。

三、支點除去 凡可為支點之物件。全行撤去。在獸內不

能鞏固之。使與飼槽互於反對方向。此不過一時之效耳。

四、飼槽轉置 將飼槽置於地头上。或用布袋。此法之

效驗不能甚疑。

五、飼槽改造 用動搖飼槽。或其內面張以鐵板。又於

其緣及底面附釘。此法之效驗亦不確。

六、口網 初期者功。

七、防護之防禦器 以狹革貼在喉頭及頸。或用

*Bingham's Brandy* 氏等之醋。此法之效驗亦不確。

其功

八、鑄解劑 *gunther's* 氏以中安穿孔之金屬筒。相于馬。此外

尚有鑄解劑。用之頸絡數種。

九、手術 切斷首骨骨筋。或胸下首骨。據 *Horning's* 氏之

是驗。亦無永續之效。執拗又抗癖。

名義 是亦馬之惡癖。日常得惡。抗拒尋常之用務。不服使役。此不但不能致自己之用。且招來他馬之危險。執拗有絕對的關係的二種。甲者無論乘轡皆不從命之謂也。乙者限於一種役務而抵抗之謂也。故有乘馬報拗執馬執拗等名稱。若德德國之定驗。此癖多於牡馬。斗野馬。軍馬頗少。此有真性偽性之別。

③真性 腦雖健康無異常。而亦抵抗用役者。

④偽性 因腦之疾病特如之症而生抗癖者。

原因 因調教訓練之際。行發若暴戾之待遇。在執教之責種馬。尤感特。若以惡意刺戟鞭筆而激怒之。或皮膚帶有劇痛性創傷時。終至發生此癖。神之症亦屢為抗癖之原因。又稀原於先天性頑固者。

徵候 執拗之徵。有自動他之別。又往往兩者相混而發。在自動的執拗者。使役中突然佇立。抗拒命令。頑固而不進行。偏於一邊而壓迫之。或騎上鞍馬。或高起跳躍。或飛越障木。或舉後肢亂跳。因此破壞器具及馬車等。或仆於他上。舉

四肢而亂踢。乘馬則躍起狂奔。故意落下騎者。此際馬火與  
奮。眼光病癡。帶有怒氣。心悸亢進。結膜潮紅。皮膚之靜脈怒  
張。呼吸疾速。發汗震顫。稀有頑癡之度亢進。陷於發狂狀。而  
半為失神者。與奮之發作後。概大疲勞。但在厩舍內者。以  
全行順從為常。

在他動的執拗者。使役中頓為停止。凝立於一處。恰如繫住之  
者。以身依於車轅。欲顛覆其馬車。雖以溫言撫慰。或加鞭以  
懲責之。亦一步不前。反欲仍就歸路。若暫時放置之。任其所  
為。則自悟前非而進行。有時馭者不得已而下車。撤去馭具。  
牽引其馬。或有不得已仍就歸路者。

此二種互相合并者亦不少。又有使之執輕貨或向歸路。雖甚  
從順。而若執重貨登阪路。有復發頑癡者。

診斷 在歐洲某國此癖亦屬於擔保瑕症。故類症鑑別上宜  
要注。蓋執拗有類於神之症之處。然其概不失神。故異此  
異。若使之服不慣之役務。或為過度之勞動。或身體有疼痛  
之時。(鞍傷馬具傷等)亦有不應使命者。須與真執拗區  
別之。又執拗不可與怯懦混同。

療法 高度之執拗。無矯正之望。惟於輕症并初期者。投以精神鎮靜藥。若慈愛慰撫之。以忍耐厚待之。庶幾或可使之輕減。倘如施以戒具。且懲罰之。概有害無益。故本症可看做不治之惡癖也。

家畜內科學終

療法 高度之執拗。無矯正之望。惟於輕症并初期者。投以精神鎮靜藥。若慈愛慰撫之。以忍耐厚待之。庶幾或可使之輕減。倘如施以戒具。且懲罰之。概有害無益。故本症可看做不治之惡癖也。

## 家畜內科學終

