

中西兽医结合诊治马骡肠黄

肠黄(或称急肠黄,西兽医叫急性胃肠炎)是马骡比较常见的一种大肠疾病,属热症。特点是发病急、来势猛、病程短、死亡率高。根据病情轻重,分为轻症、重症和危症三种。

轻症 病畜全身情况较好,口色不红,无舌苔,肠象变化不大,仅肠音增强,泻粪稀臭。

重症 体温高,心率加快,饮多食少,泻粪稀臭,口色红或赤,舌面有苔,脉沉数,肠音减弱或消失。

危症 体温 39°C 以上,心率每分钟100次以上,口色赤紫,脉沉微,饮食废绝,眼窝下陷,泻粪稀臭,继发五脏疼或败血症。

治疗 轻症以中药为主。重症和危症则中西药物结合。

口色红赤,泻粪稀臭者,以清热除湿为主。主要方剂是加味白头翁散:

白头翁二两 秦皮一两 黄连一两 黄柏一两 玉金一两 苦参一两半,共为末,开水冲服。

中药治疗时,应根据病情辨证施治,有口色暗紫等血瘀症状者,加当归、赤芍等活血去瘀药;舌苔黄厚、气分热盛者,加石膏或缓下药;肌肤热盛,加葛根透表清里;口色红黄,加茵陈、木通、泽夕等;里热已清,口色转为淡红,粪仍稀,但不臭者,用健脾利水药物治疗。

西药治疗主要抓三个环节:解除浓血症,酸血症和毒血症。

浓血症的形成是因大量水泄,体液损耗过多,以致血液粘稠、血沉减慢、心率增多、脉细而弱、排尿减少等。解除方法是较多量地多次静脉注射等渗葡萄糖液,每次输入量依病畜心脏情况而定,一般每次输入总量为1500—3000毫升。

酸血症的形成,一方面因胃肠粘膜发炎、坏死,以致吸收功能障碍,大量碱性物质随稀粪排出;另一方面又因发热、缺氧、肠道细菌和毒素的作用,使体内糖、脂肪、蛋白质的分解加强,使乳酸、酮体、氨基酸等酸性代谢产物蓄积体内,而形成酸血症。病畜有肌肉颤抖,尿液偏酸,尿酮增多等表现。静脉注射5%碳酸氢钠液及使用抗菌素抑菌降温,有助于解除酸血症。

毒血症的形成是因胃粘膜缺损,机体吸收了粪便异常发酵分解所产生的毒物和毒素,使病畜体温升高、口色绛紫、白血球减少。为了减少肠内毒物的吸收,可灌服活性炭或0.1%高锰酸钾溶液。静脉注射或灌服葡萄糖能保护肝脏,增加肝脏的解毒能力。

灌服鞣酸蛋白、次硝酸铋等粘膜保护剂,萨罗等肠道防腐消毒药,磺胺咪等抑菌药,亦可抑制腹泄,减轻浓血症、酸血症和毒血症。

(本刊根据兰州兽医研究所写《中西兽医结合诊治马骡肠黄47例初步小结》一文及河南省农林科学院编《兽医参考资料》选编,1974年8月)