

诊断鹿病的十查二测法

焦业忠

(辽宁省西丰县农业局场站股)

茸鹿目前仍处于半野生半家养状态，人不易接近，致使诊断鹿病比较困难。为了早发现早治疗鹿病，我们初步总结出“十查二测”法，现在介绍如下：

一、十查

1. 查吃料 每次上完精料，观察鹿上槽吃料情况，经反复哄赶，仍不上槽的鹿，可视为不食精料。此时应记清鹿号，便于进一步观察。精料过多和消化不良等消化道疾病，常出现不食精料的现象。

注意观察不食精料的鹿采食粗饲料情况，如不采食粗饲料，说明病情比较重。胃肠疾患和许多疾病中后期一般情况下表现为食欲废绝。

2. 查反刍 对于食欲废绝的鹿注意观察反刍情况，反刍停止，说明前胃(瘤胃、网胃、瓣胃)患病，如瘤胃积食、瘤胃弛缓、瘤胃臌气、瓣胃秘结等常出现反刍停止现象。

3. 查饮水 对于反刍停止的鹿，尤应注意饮水情况。如不饮水，说明饮欲丧失，病近危期(如鹿体内失水 20% 就会很快死亡)。鹿在各种疾病的后期往往不吃不喝，如不及时强心补液，很易死亡。

4. 查精神 正常鹿一听到音响，立即两耳直立，目视前方。病鹿两耳下垂、两目呆痴凝视，精神沉郁、倦怠，不愿行走。神经系统疾病如脑炎常出现烦躁不安，摇头，时而做圆周运动或出现尖叫声等。

5. 查鼻镜 正常鹿鼻镜湿润，有水珠，如出现干燥，是体温上升的表现，说明鹿患有热性病。多种传染病和某些普通病体温常常上升。

6. 查粘膜 注意观察眼结膜、角膜和口唇粘膜及肛门、阴门粘膜情况。如粘膜黄染或苍白，可能患有钩端螺旋体病或是肝蛭虫病等。

7. 查粪尿 正常鹿粪是卵圆形黑灰色颗粒状。如粪便成盘，即是消化不良，可能因精料过

多引起,或是青贮饲料喂量过大。如出现稀便或下痢,是肠炎症状。有时稀便中混有血液或肠粘膜组织碎片,是出血性肠炎和菌痢的症状。仔鹿菌痢病常出现黄白色稀便。许多消化道疾病可以通过细心观察粪便而得到初步诊断。

正常的鹿尿为透明无色或稍有一些淡黄色。钩端螺旋体病排血色素尿,呈紫红色葡萄酒状。流行性出血病的患鹿也会出现血尿。

8. 查被毛 正常鹿被毛鲜艳而有光泽,病鹿被毛往往粗乱,逆立,无光泽,脊椎骨突出,腹部卷缩。观察被毛应注意体表各部位有无异常变化,如下颞骨肿大,很可能是放线菌病,幼龄鹿多发。被毛缺失,皮肤裸露,很可能是食毛癖。皮肤破溃,可能是外伤或骨折,或化脓灶破溃等。头部或体侧的皮下有大面积肿胀(指压有波动感),是淋巴外渗。发现公鹿睾丸肿大,很可能是布氏杆菌病,再了解母鹿是否发生流产,用来进一步证实。许多疾病,特别是慢性传染病如结核病、坏死杆菌病等鹿常常十分消瘦。

9. 查姿势 幼鹿佝偻病、口蹄疫、坏死杆菌病、风湿症、骨折等常出现姿势改变,鹿站立时重心前移,蹄尖着地,弓腰曲背,不敢负重。如食后不久出现摇头晃脑,同时作吞咽动作(有时还可见到颈部食道沟皮肤凸起一块),往往是食道梗塞。如三肢跳跃,另一肢可能是骨折或脱

臼。如弓腰努责,且直肠脱出或肛门流血,可能是直肠穿孔。有腹痛表现的鹿常回头顾腹。公鹿患神经性疾病,可能会出现母畜排尿姿势,继而出现后躯麻痹。

10. 查步样 鹿如患口蹄疫、坏死杆菌病、幼鹿佝偻病、风湿症等常出现跛行。如是神经性疾病,常出现步样不稳,后肢蹒跚等。

二、两 测

1. 测体温 可用半导体点温计测皮温来推算体温。无条件的可在保定后测肛温。鹿的正常体温在 $37.5-38.5^{\circ}\text{C}$ 。许多传染病和急性病多出现体温上升,可达 $39-40^{\circ}\text{C}$ 左右。

2. 测呼吸 鹿的正常呼吸每分钟8—16次。冬天可从鼻孔呼出的气流来计数。其它季节可在鹿静卧时观察胸腹的起伏次数来计数。呼吸困难时鹿常出现鼻翼开张,张口喘气和腹式呼吸症状。肺炎和肺型结核后期常出现呼吸困难。坏疽性肺炎除呼吸困难外,还常常呼出恶臭气体。

将收集到的各方面感性认识,经过系统的整理、综合,再经过流行病学方面的调查,基本上可以做出初步诊断。如有条件再取病料作化验室检查,可以进一步提供诊断依据,做出最后诊断。