

疑似馬流行性腦髓炎治療病例報告

吉林省农科院兽医所

王志堯 彭万强 黃占良
于秀堂 王自貴 刘久臣

1961年吉林省發生的疑似馬流行性腦脊髓炎，經我們研究認為臨床所見的神經症狀主要是肝性昏迷。用保護肝臟為主的治疗原則进行治疗，提高了治愈率。

治 疗 病 例

5个病例的症狀：沉郁、黃疸、便秘、腸音減弱、不断哈欠、尿色紅黃、食欲減退或廢絕、口腔干燥。

5例中有4例进行了臨床化驗，其結果如下：

血清胆紅質定性測定——双相反映

血清胆紅質定量測定——2.56—5.12毫克%

血液非蛋白質氮含量測定——32—46.5毫克%

血漿二氧化碳結合力測定 —— 17.92—26.88%

血液含糖量測定 —— 68.5 — 122.5毫克%

治 疗 方 法

虽然本病的病因不明，但是剖檢上有明显的肝臟病變，临床上有明显的肝 功能損害。我們用保護肝臟為主的綜合療法，每例都应用下述一系列的葯物及处理：

(1) 葡萄糖(25%) 400—500毫升，林格尔氏液500—2000毫升，5%重碳酸鈉液400—600毫升。混合，一次靜脉注射，每天1—2次。

(2) 維生素B₁1000毫克，維生素B₁₂750—1000微克。混合，一次肌肉注射，每日1—2次，連續应用到症狀減輕为止。

(3) 白糖1—1.5斤。一次內服，每日一次，連續2—3次。

(4) 茵陈蒿湯加減(洮南县兽医院方)：茵陈1斤，黃柏1兩，木通2兩，鈎藤5兩，竹叶1兩，硫酸鈉1斤。加水煎，分两次內服，每天一至兩次。

(5) 液体石蜡2磅，蜂蜜1斤，水2000毫升；或硫酸鎂300克，硫酸鈉400克，水3000毫升。一次內服。

頑固便秘时，經应用上方并大量补液后，皮下注射 胺甲酰胆素 1毫克，隔10分鐘，再皮下注射胺甲酰胆素 1毫克。

(6) 1% 碱水灌腸，每天1—2次。

(7) 溴化鈉20克，一次內服，每日一次。

(8) 初診时，靜脉放血500—600毫升，必要时第二天再放血一次。

(9) 利尿素15—20克，撒罗儿10—15克。混合，一次內服，每日1—2次。

(10) 青霉素120万單位，鏈霉素200万單位。体溫升高时，一次肌肉注射。

(11) 10%樟腦水20毫升，每日1—2次肌肉注射。

(12) 护理：專人护理。多飲水。治疗过程中，不給精料，只給少量青草。

治 疗 結 果

病畜5例經用上述一系列的处治后，有4例經3—10天治愈，无后遺症，也无复發者。另一例死亡。

治愈病例中的三例臨床化驗的結果
(下轉48頁)

在合理施肥方面，是根据土地肥力、水稻生育状况灵活掌握的。砂质地力瘠薄的田块多施肥，土质肥沃的田块少施肥。在追肥上改变了过去晚追的习惯，1965年水稻插秧缓苗后立即追肥，比1964年提早10—13天，由于施肥合理，既增了产，又防了病。相反，施肥过多过晚，水稻易贪青，诱致稻瘟病发生为害。但施肥过少，发病虽轻，产量也不高（表5）。

表5 施肥与发病关系 (单位: 垧)

| 基肥 | 追肥 | 叶瘟 (%) | 颈瘟 (%) | 节瘟 (%) |
|--------------------|--------------------|--------|--------|--------|
| 厩肥 75車 石灰氮 528斤 | 硝 銨 300斤 水 200斤 | 0 | 0.56 | 0 |
| 厩肥 75車 石灰氮 528斤 | 硝 銨 300斤 水 200斤 | 30.0 | 24.62 | 33.50 |
| 厩肥 60車 | 0 | 0 | 0.20 | 0 |

表6 药剂防治稻瘟病效果

| 年 度 | 处 理 别 | 叶 瘟 | | 颈 瘟 | | 节 瘟 | | 产 量 (斤/垧) | 产量比 (%) |
|------|---------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|--------------|------------|
| | | 发 病 (%) | 防治效果 (%) | 发 病 (%) | 防治效果 (%) | 发 病 (%) | 防治效果 (%) | | |
| 1964 | 防 治 区 | 1.25 | 78.9 | 1.107 | 92.05 | 0.332 | 88.03 | 10,653.0 | 108.4 |
| | 未 防 治 区 | 3.90 | 0 | 20.52 | 0 | 4.005 | 0 | 8,682.7 | 100.0 |
| 1965 | 防 治 区 | 7.50 | 75.0 | 3.668 | 86.06 | 0.962 | 96.51 | 11,894.7 | 114.7 |
| | 未 防 治 区 | 30.0 | 0 | 24.62 | 0 | 33.50 | 0 | 10,369.6 | 100.0 |

药剂保护是防病保产的重要手段

两年来，坚持从7月初至8月末定期、定点检查病情。根据病情和气候条件等情况，于水稻分蘖盛期（7月中旬）及抽穗始期（8月初旬），各喷施赛力散消石灰1:5粉剂一次，每次垧用量为60斤，凡是应用药剂保护的稻田，均控制了稻瘟病的为害，获得了极其显著的防治效果。

在防治中做到了：大队组织专人统一配药，配好后分给各队施用。各队设专人定期检查，抓住关键时期喷药。采取定人、定任务、定地块、定报酬、定质量等措施，保证了喷药质量。

两年来基点队所以能控制住稻瘟病的为害，提高了水稻产量，主要是推行了稻瘟病综合防治技术的结果。

(上接59页)

如下:

血清胆红质定性测定——1例双相反应，两例间接反应。

血清胆红质定量测定——1.28—2.56毫克%

血液非蛋白氮含量测定——37.8—

44.5毫克%

血浆二氧化碳结合测定——22.48—29.12%

我们用上述疗法治疗5例，治愈4例。并认为在治疗时应注意下列原则：保护肝脏及恢复肝功能；通便；利胆；利尿；放血后补液；镇静；减轻酸中毒；强心；加强护理。