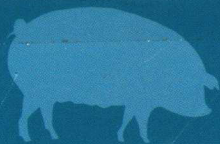
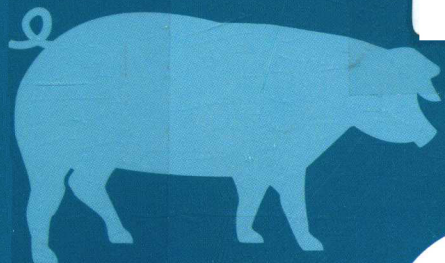


赢在现场

规模化猪场兽医临床 实战图谱

张米申 吴家强 李良鉴◎主编



赢 在 现 场

—— 规 模 化 猪 场 兽 医

临床实战图谱

张米申 吴家强 李良鉴 主编

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

赢在现场：规模化猪场兽医临床实战图谱 / 张米申，吴家强，李良鉴主编. —北京：中国农业出版社，2015.10
ISBN 978-7-109-21094-3

I. ①赢… II. ①张… ②吴… ③李… III. ①猪病-诊疗-图解 IV. ①S858.28-64

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第256058号

中国农业出版社出版
(北京市朝阳区麦子店街18号楼)
(邮政编码100125)
责任编辑 周晓艳

中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行
2016年1月第1版 2016年1月北京第1次印刷

开本：720mm × 960mm 1/16 印张：17.25

字数：260千字

定价：120.00元

(凡本版图书出现印刷、装订错误，请向出版社发行部调换)

编写人员

主 编：张米申 吴家强 李良鉴

副主编：蒋 严 张长征 曾容愚 朱红陆 邓永强

主 审：赵德明

其他编写人员（排名不分先后）

丁 沛 王全丽（女） 王进黄 王开峰 王兆亮
王延安 史先锋 宋光亮 刘 涛 李丰收 李正福
张荣辉 张晓旺 张晓康 夏芝玉 高幸福 范现文
薛垂喜 骆振东 陈秀辉 胡新东 郭海芳 孙雪影
王 涛 王新福 郭立辉 任素芳（女） 杜以军
于 江（女） 张玉玉（女） 陈 蕾（女）
孙文博（女） 范玉峰（女） 陶海英 李 俊
陈 智 时建立 丛晓燕（女） 周克钢

PREFACE

前言 |

猪病诊断是一个复杂的过程，一般情况下，只有综合诊断，才能确诊。不过对于多数病例，从发现临床症状直到实验室诊断结果出来，需要约1周或更长的时间，对猪病的治疗和预防来说，都迟了一步，也就错过了最佳防控和治疗时间。本书就是用现场拍摄的猪病图片，来显示各种猪病临床症状和剖检变化。从而，在实验室结果出来之前，就能较正确地判断猪病，为治疗赢得时间。

现实猪病诊疗工作中，存在的普遍问题是不能正确诊断，再加上到处都能够买到“万能药”，好像根本就用不着诊断，有养殖户就说“现在猪有病，买药时，闭着眼买就行，不论什么药，一看说明书，啥病都能治，但是，有时就是治不好”。因此，现在养猪户也好养猪场也罢，主要存在的问题是缺医（诊断）不少药。

近几年在猪病诊疗中，笔者还发现，无论猪场技术人员或坐诊兽医主要治疗病毒性疾病、细菌性疾病，且不管什么病只要猪不吃食就用抗菌消炎药（一般人医诊所也这样）。而其他疾病很少诊治，或可以说是治疗的盲区，以至于出现较多误诊病例。代表性的误诊：①将仔猪低血糖病误诊为伪狂犬病；②将白肌病误诊为蓝耳病、胸膜肺炎、气喘病等呼吸的疾病；③将夏季母猪分娩时（或分娩前后）中暑病误诊为产后热；④将感光过敏病误诊为附红细胞体病（红皮病）；⑤将霉饲料中毒误诊为猪钩端螺旋体病（黄疸）、发情（外阴肿胀）等的比比皆是。因为笔者在一线诊治猪病，真是什么样的情况都遇到过。其实种种误诊情况，只要兽医技术人员稍微细致些都可以避免。遗憾的是，有些兽医技术人员实在太马虎。因此在本

书中加入了较大篇幅的普通病图片。

从临床症状和剖检变化中，就能较准确地诊断猪病，可以更好地做到早发现、早诊断、早治疗，从而最大限度地降低经济损失。笔者在多年的猪病临床中，根据亲身观察到的猪病临床症状和剖检变化的特点来判断猪病，并用相机拍摄下来。每种猪病经过年复一年，几十、几百个病例的临床症状和剖检分析，得出临床症状和剖检特点，提供给广大读者。从而使读者如身临其境一样，对照图片能直观地判断猪病。书中文字较少，且主要是解释图片内容，尽量避免了文字赘述，因为文字理论随便都可以看到。而本书资料都是作者钻进一户户或一场场猪圈得来的，非常实用，有看头。再加入笔者临床实践介绍，可操作性极强。

在编写过程中，因编者水平限制，可能有些描述不准确的地方，或者是为了通俗用土话，但毕竟都是实实在在、年复一年出入猪场得到的临床第一手资料。由于该书与其他老师编写的书不一样，主要是作者多年的临床经验，理论较少。因此希望养猪爱好者、兽医同行和专家学者在阅读本书时，着重看临床症状和剖检图片，并结合书中临床实践段落知识，直观地诊断猪病，理论内容只是作为参考。

CONTENTS

目录 |

前言

01

第一章 猪病毒性传染病

- 第一节 猪口蹄疫 / 002
- 第二节 猪水疱病 / 006
- 第三节 猪瘟 / 007
- 第四节 猪繁殖与呼吸障碍综合征 / 017
- 第五节 猪圆环病毒病 / 026
- 第六节 猪流行性乙型脑炎 / 031
- 第七节 猪细小病毒病 / 033
- 第八节 猪传染性胃肠炎 / 036
- 第九节 猪流行性腹泻 / 040
- 第十节 猪狂犬病 / 043
- 第十一节 猪伪狂犬病 / 044
- 第十二节 猪流行性感冒 / 048
- 第十三节 猪痘 / 049
- 第十四节 猪轮状病毒病 / 052
- 第十五节 猪普通感冒 / 055

02

第二章 细菌性传染病

- 第一节 猪丹毒 / 060
- 第二节 猪链球菌病 / 064
- 第三节 猪副嗜血杆菌病 / 068
- 第四节 猪接触性传染性胸膜肺炎 / 073
- 第五节 猪大肠杆菌病 / 077
- 第六节 猪气喘病 / 086
- 第七节 猪传染性萎缩性鼻炎 / 089
- 第八节 仔猪渗出性表皮炎 / 092
- 第九节 猪增生性肠炎 / 094
- 第十节 猪钩端螺旋体病 / 097
- 第十一节 猪附红细胞体病 / 100
- 第十二节 猪肺疫 / 105
- 第十三节 仔猪副伤寒 / 109
- 第十四节 猪痢疾 / 112
- 第十五节 猪李氏杆菌病 / 117
- 第十六节 猪梭菌性肠炎 / 118
- 第十七节 猪破伤风 / 123
- 第十八节 猪耶尔辛氏菌小肠结肠炎 / 125
- 第十九节 猪鼻支原体病 / 127
- 第二十节 猪炭疽病 / 132
- 第二十一节 猪恶性水肿 / 136
- 第二十二节 猪大叶性肺炎 / 140
- 第二十三节 猪小叶性肺炎 / 145

03

第三章 寄生虫疾病

- 第一节 猪蛔虫病 / 152
- 第二节 猪疥癣 / 156
- 第三节 猪鞭虫病 / 158
- 第四节 猪结节虫病 / 161
- 第五节 猪蝇虫病 / 164
- 第六节 猪弓形虫病 / 166
- 第七节 猪球虫病 / 170

04

第四章 营养代谢病

- 第一节 仔猪低血糖病 / 174
- 第二节 猪佝偻病 / 177
- 第三节 白肌病 / 178
- 第四节 维生素A缺乏症 / 181
- 第五节 铁缺乏症 / 183
- 第六节 锌缺乏症（角化不全症）
/ 187

05

第五章 中毒性疾病

- 第一节 霉菌毒素中毒相关疾病 / 192
- 第二节 铁中毒 / 199
- 第三节 安乃近中毒 / 201
- 第四节 食盐中毒 / 202
- 第五节 土霉素中毒 / 204

06

第六章 产科、外科相关疾病

- 第一节 子宫内膜炎 / 210
- 第二节 母猪产后败血症 / 211
- 第三节 母猪产后无乳综合征 / 213
- 第四节 生产瘫痪 / 216
- 第五节 脓肿 / 217
- 第六节 血肿 / 220
- 第七节 淋巴外渗 / 222
- 第八节 阴囊疝及其修复 / 223
- 第九节 隐睾 / 227
- 第十节 脐疝 / 230
- 第十一节 阴道脱和子宫脱 / 232
- 第十二节 直肠脱和肛脱 / 233
- 第十三节 先天性无肛门及手术疗法 / 237
- 第十四节 两性猪 / 239
- 第十五节 创口缝合术 / 241
- 第十六节 尿路结石 / 243
- 第十七节 小肠套叠 / 246
- 第十八节 阉割术 / 247
- 第十九节 褥疮 / 252

07

第七章 其他

- 第一节 疫苗反应出现的过敏 / 256
- 第二节 感光过敏 / 258
- 第三节 玫瑰糠疹 / 260
- 第四节 毛癣菌病（小孢子菌病）/ 261
- 第五节 中暑 / 263
- 第六节 仔猪先天性肌肉震颤 / 264
- 第七节 上皮形成不全 / 265
- 第八节 畸形连体 / 266

01

第一章

猪病毒性传染病

第一节 猪口蹄疫

猪口蹄疫是一种急性、热性和接触传染病，在秋末至早春较冷季节流行。病原为口蹄疫病毒，该病毒目前我国主要以O型为主。

一、临床实践

早年猪口蹄疫一般每四年一个周期流行，现在每年都可发生，因此防控口蹄疫要常抓不懈。在诊断口蹄疫，特别是心肌炎型口蹄疫时，心肌变化并不都是表现“虎斑心”。哺乳仔猪很难见到虎斑心，大多只是有心肌出血斑或出血点。保育猪此病变较明显。妊娠后期母猪发生口蹄疫后所产仔猪不发病，康复后母猪再受孕所产仔猪遇口蹄疫流行时会大部分发病，但临床表现稍轻。口蹄疫病康复猪，能产生终生免疫。经管用耐过猪全血或分离血清肌肉内注射，预防和治疗效果均很好，但按法律规定患病猪都要进行无害化处理。

二、临床症状

口腔黏膜、舌、唇、齿龈、颊黏膜形成小水疱或糜烂；流涎；蹄冠、蹄叉等部位红肿、疼痛、跛行，不久形成米粒大或蚕豆大的水疱，水疱破裂后表面出血，形成糜烂，最后形成痂皮，硬痂脱落后愈合。哺乳幼畜常因急性胃肠炎出现黄痢症状和心肌炎而突然死亡。乳房上也常见水疱病变（图1-1-1至图1-1-8）。



图1-1-1 初期蹄冠、蹄叉有水疱



图1-1-2 中期水疱破溃、龟裂和出血



图1-1-3 后期结痂



图1-1-4 母猪分娩后3日发病，此时仔猪尚未发病，但12小时内仔猪全部死亡



图1-1-5 此图死亡仔猪是图1-1-4中哺乳仔猪因口蹄疫引起的急性胃肠炎和心肌炎后突然死亡



图1-1-6 口腔黏膜、舌、唇、齿龈、颊黏膜形成小水疱或糜烂



图1-1-7 乳房也常见水疱病变

三、剖检变化

口腔、蹄部有水疱和烂斑，胃肠黏膜可见出血性炎症。初生15日龄以内急性死亡仔猪，大多只是心肌和肠道出血，一般很少见到“虎斑心”。其他病例，心肌表面和切面会出现灰白或淡黄色斑点或条纹状的“虎斑心”。该病变具有诊断意义。死于口蹄疫的猪剖检后除了有心肌炎外，大多都有出血性肺炎和肠炎（图1-1-8至图1-1-15）。



图1-1-8 急性死亡哺乳仔猪大多只是心肌和肠道出血，“虎斑心”不常见



图1-1-9 哺乳仔猪心肌灰白条纹“虎斑心”，这种具有诊断意义的病变，并非所有病死乳猪都可见到

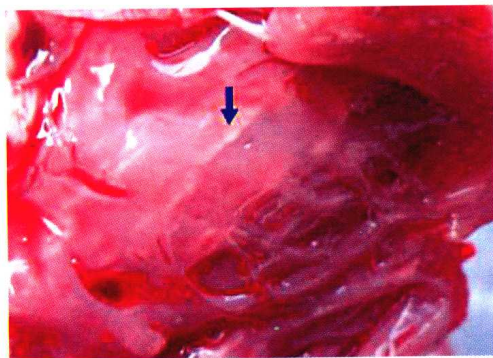


图1-1-10 心室可见坏死条纹



图1-1-11 心肌切面可见坏死条纹

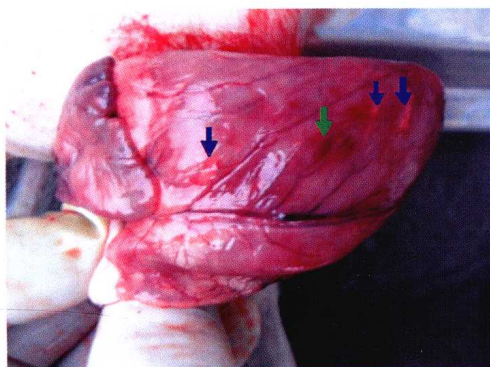


图1-1-12 外观灰黄或淡黄色斑点或老虎皮状的条纹

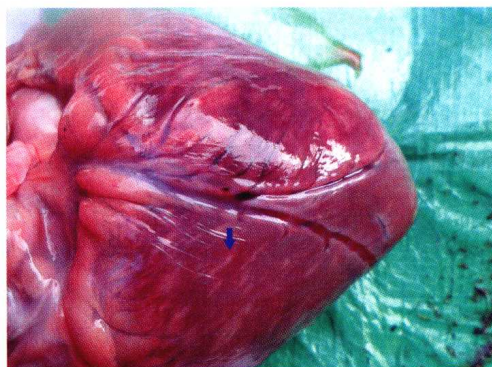


图1-1-13 外观坏死条纹，即“虎斑心”



图1-1-14 猪口蹄疫病死猪多见出血性肺炎

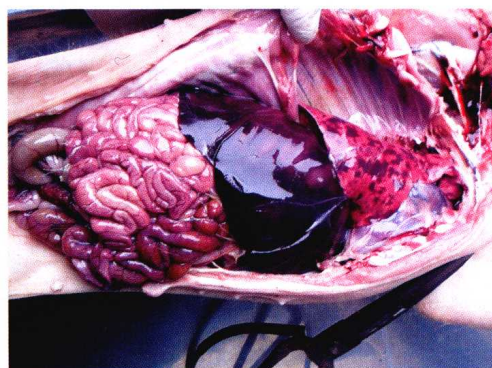


图1-1-15 猪口蹄疫病死猪多见出血性肠炎

四、防治

1. 不从疫区引种和买猪及其产品、生物制品和饲料等。
2. 根据国家强制免疫计划，结合本场和本地实际情况，制订切实可行的免疫程序。用猪口蹄疫合成肽灭活疫苗，散养户每年春秋两季集中免疫，平时补免，养猪场要常年免疫。
3. 疫区和封锁区内应禁止人畜及物品流动。
4. 一旦发病，禁止治疗。对需要保护的品种，注射耐过猪血清或原血，治疗和紧急预防效果均可。不过，一定要根据《中华人民共和国动物防疫法》和相关法律法规处理。

第二节 猪水疱病

猪水疱病是由肠道病毒属的病毒引起的一种急性、热性、接触性传染病。其特征是病猪的蹄部、口腔、吻突和母猪乳头周围发生水疱。本病发生无明显的季节性，呈地方性流行。由于传播速度没有口蹄疫病毒快，因此流行较缓慢，不呈席卷之势。

一、临床实践

水疱病也能造成仔猪的高死亡，不要误诊为口蹄疫、猪痘等。潜伏期2~4天，有的可延长至7~8天。

二、临床症状

发病猪体温升高至40.5℃或更高。首先观察到的是猪群中个别猪只发生跛行，在硬质地面上行走较明显，并且常弓背行走，有疼痛反应，或卧地不起，体格越大的猪越明显。在蹄冠、趾间、蹄踵出现一个或几个黄豆或蚕豆大的水疱，继而水疱融合扩大，充满水疱液，1~2天后水疱上皮脱落，留下颜色鲜红的糜烂病变。由于蹄部受到损害，因此病猪行走出现跛行。有些病例，由于继发细菌感染，局部化脓后可造成蹄壳脱落，不能站立。在蹄部发生水疱的同时，有的病猪在鼻端、口腔和母猪乳头周围出现水疱。一般经10天左右可以自愈，但初生仔猪可造成死亡。水疱病发生后，个别病例出现神经症状，先表现兴奋、转圈，随后发生轻瘫、麻痹而死。临床症状可分为典型型、温和型和隐性型（图1-2-1至图1-2-3）。



图1-2-1 水疱上皮脱落后，留下颜色鲜红的糜烂病变



图1-2-2 耳部水疱破裂后糜烂、出血



图1-2-3 乳房水疱形成并充满水疱液

三、病理变化

水疱主要出现在口腔、鼻腔黏膜、脚、乳头、四肢、趾间、眼睑及冠状带周围。病变开始是小面积变白，进而形成苍白隆起的水疱并出现溃疡，严重病例心内膜有条纹形出血。

四、防治

预防用猪水疱病毒高免血清和康复血清进行被动免疫有良好效果，免疫期可达1个月以上。应用乳鼠化弱毒疫苗和细胞培养弱毒疫苗，对猪免疫的保护率可达80%以上，免疫期6个月以上。用水疱皮和仓鼠传代毒制成灭活苗有良好免疫效果，保护率达75% ~ 100%。

治疗无特效药物。

第三节 猪瘟

猪瘟是由黄病毒科猪瘟病毒属的猪瘟病毒引起的一种急性、热性、高传染性疾病，不同品种、年龄、性别的猪只均可发病，具有高发病率和高死亡率。有最急性、急性、慢性、温和型四种类型。近些年，由于猪瘟疫苗的广泛应用，因此大多数猪只能获得不同程度的免疫力，典型猪瘟已经不常见，其流行缓和，发病率及死亡率较低，症状与病变亦不甚典型。在诊断中要注意。