

畜牧疾病诊疗新技术丛书

经济动物疾病诊疗新技术

程世鹏
王克坚
阎新华

编著

辽宁科学技术出版社



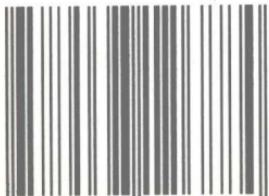
责任编辑：寿亚荷

封面设计：曹太文

经济动物疾病诊疗新技术



ISBN 7-5381-2688-0



9 787538 126884 >

IS B N 7-5381-2688-0

S · 349 定价：8.00元

畜禽疾病诊疗新技术丛书

经济动物疾病诊疗新技术

程世鹏 王克坚 阎新华 编著

蓝海出版社

图书在版编目(CIP)数据

经济动物疾病诊疗新技术/程世鹏等编著.一沈阳：
辽宁科学技术出版社,1998.1
(畜禽疾病诊疗新技术丛书)
ISBN 7-5381-2688-0

I . 经… II . 程… III . 经济动物-动物疾病-诊疗-技术
IV . S858

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 22039 号

辽宁科学技术出版社出版
(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)
辽宁省新华书店发行 沈阳市第二印刷厂印刷

开本：787×1092 毫米 1/32 印张：1.5 字数：137 000
1998 年 1 月第 1 版 1998 年 1 月第 1 次印刷

责任编辑：寿亚荷 责任设计：浪
封面设计：曹太文 责任校对：周文

印数：1—8 000 / 定价：14.00 元

前　　言

饲养经济动物是提高收入、增加出口创汇、改善人们生活条件的重要途径。我国经济动物资源丰富，随着改革开放的不断深入，经济动物饲养越来越受到人们的重视，饲养数量与日俱增，饲养种类不断扩大。由于经济动物饲养方式多样，饲料来源复杂，缺乏科学饲养和疾病诊断与防治知识，导致了经济动物的发病和死亡，经常造成经济损失，影响了生产的发展。为了适应经济动物饲养业的迫切需要，我们结合自己的科研成果，搜集了国内外最新研究资料，编写了本书。

本书包括水貂、狐、貉、麝鼠、海狸鼠、兔、鹿、雉鸡、鹌鹑、火鸡、鸵鸟等十几种经济动物的各类疾病共95种。对每种疾病重点介绍了流行特点、临床症状、诊断方法和防治措施，突出了诊断与防治新技术。在编写过程中，力求内容的先进性和实用性，语言深入浅出，通俗易懂，技术操作简便，可为广大经济动物饲养者在动物疾病防治过程中提供参考。

由于我们水平有限，书中难免有错误和不足之处，敬请读者批评指正。

编著者

1997年3月

目 录

一、经济动物疾病综合防治措施	(1)
(一)经济动物疾病诊断与治疗原则	(2)
(二)病料送检及注意事项	(6)
(三)经济动物疾病卫生防疫原则	(6)
(四)经济动物疾病综合预防措施	(9)
二、水貂、狐、貉疾病诊疗新技术	(11)
犬瘟热病	(11)
水貂阿留申病	(14)
水貂病毒性肠炎	(17)
狐传染性脑炎	(20)
狂犬病	(22)
伪狂犬病	(25)
自咬病	(27)
钩端螺旋体病	(28)
水貂气单胞菌病	(30)
水貂出血性肺炎	(32)
巴氏杆菌病	(35)
大肠杆菌病	(37)
沙门氏菌病	(39)
布氏菌病	(42)
狐狸阴道加德纳氏菌病	(44)

水貂、狐链球菌病	(46)
水貂肉毒梭菌中毒症	(48)
结核病	(50)
魏氏梭菌病	(53)
感冒	(55)
仔兽消化不良	(55)
水貂出血性胃肠炎	(56)
水貂卡他性胃肠炎	(57)
水貂、狐弓形体病	(58)
旋毛虫病	(60)
貉毛虱病	(62)
狐、貉螨病	(63)
食盐中毒	(66)
动物性饲料中毒	(68)
水貂亚硝酸盐中毒	(69)
水貂黄曲霉毒素中毒	(71)
有机磷农药中毒	(72)
佝偻病	(74)
水貂尿结石	(76)
黄脂肪病	(77)
维生素缺乏症	(79)
三、麝鼠、海狸鼠、兔病诊疗新技术	(82)
巴氏杆菌病	(82)
麝鼠、海狸鼠克雷伯氏菌病	(85)
土拉杆菌病	(87)
麝鼠、海狸鼠链球菌病	(89)
麝鼠、海狸鼠沙门氏菌病	(90)

麝鼠痘病	(92)
兔病毒性出血症	(93)
兔传染性粘液瘤病	(96)
兔伪结核病	(98)
兔密螺旋体病	(99)
兔球虫病	(100)
兔绦虫蚴病	(103)
四、鹿病诊疗新技术	(105)
坏死杆菌病	(105)
结核病	(107)
副结核病	(109)
魏氏梭菌病	(110)
大肠杆菌病	(112)
巴氏杆菌病	(113)
钩端螺旋体病	(115)
破伤风	(117)
布氏杆菌病	(118)
狂犬病	(120)
气肿疽病	(122)
流行性出血热	(123)
肝片吸虫病	(124)
放线菌病	(126)
皮肤霉菌病	(127)
难产与助产	(129)
子宫内膜炎	(132)
急性胃扩张	(133)
食毛症	(134)

亚硝酸盐中毒	(135)
氟中毒	(136)
黄曲霉毒素中毒	(137)
仔鹿肺炎	(138)
仔鹿腹泻	(139)
仔鹿佝偻病	(140)
舐肛与咬尾	(142)
五、雉鸡、鹌鹑疾病诊疗新技术	(144)
新城疫	(144)
雉鸡结核病	(147)
禽霍乱	(149)
马立克氏病	(151)
雉鸡传染性喉气管炎	(153)
雉鸡、鹌鹑白痢	(156)
曲霉菌病	(158)
大肠杆菌病	(160)
球虫病	(162)
雉鸡的啄羽、啄肛癖	(165)
雉鸡的痛风病	(168)
六、火鸡、鸵鸟疾病诊疗新技术	(171)
火鸡黑头病	(171)
火鸡霍乱	(173)
火鸡雏白痢	(175)
火鸡新城疫	(177)
鸵鸟新城疫	(180)
鸵鸟禽痘病	(181)
鸵鸟衣原体病(鸟疫)	(183)

鸵鸟住白细胞原虫病	(185)
鸵鸟前胃积沙病	(186)
雌性鸵鸟常见的繁殖紊乱	(187)

一、经济动物疾病 综合防治措施

我国经济动物资源丰富，种类繁多，具备自然优势，大力开展经济动物饲养业，是脱贫致富、发展经济的一条可行之路。

经济动物以其特有的用途，在日益富裕的人民生活中和不断发展的国民经济中发挥了重要作用。从国宴、高档酒店到一般的餐馆，鹿肉、山鸡、鸵鸟、鹌鹑、兔肉等已成桌上佳肴，有的已进入平民百姓家中。由狐、貉、水貂加工制成的高档裘皮服装是目前最为流行的服装。有些经济动物不仅仅是美味可口的佳肴，而且又是滋补健身的药品，如鹿全身是宝，鹿茸具有养血益阳、强筋健骨之功能，其副产品鹿胎、鹿心、鹿血、鹿筋、鹿鞭、鹿尾、鹿角等也都是医药及化学工业的重要原料；鹿肉细嫩，味道鲜美，具有低脂肪，高蛋白，营养丰富，适口性好之特点。素有软黄金之称的貂皮是我国东北“三宝”之一。狐、貉皮已广泛用于服装业及航空业。

多方面对经济动物的需求，大大促进了经济动物的发展。多年实践证明，饲养经济动物，不论对个体、集体乃至国营经济都大有益处。尤其是毛皮兽的皮张在出口创汇中具有重要的作用。经济动物饲养业具有广阔的发展前景。

(一) 经济动物疾病诊断与治疗原则

经济动物与家畜、家禽的截然不同之处，在于其多属于野生动物。虽然有些经济动物经过了较长时期的繁殖和驯化，但仍保留着部分野生习性，人一般很难接近。特别在发病时，由于胆小，紧张，当人欲保定、捕捉时，有的疾病往往病情加剧，因而通常用于家畜检查的一般方法如叩诊、听诊等往往不适用于经济动物。因此，对经济动物疾病的诊断，应把重点放在问诊、视诊、触诊、体温检查、尸体剖检及实验室检查上。

1. 问诊：是向现场技术人员或饲养人员了解病兽的发病情况和过程的一个首要步骤。这就要求饲养管理人员有较高的素质和责任心。当饲养的健康兽出现异常时，即是疾病发生的症兆，现场人员应全面掌握病兽的发病时间、发病数量、发病特点，发病时是老兽多，还是小兽多；是公的多还是母的多；是体质健壮的多发还是瘦弱的多发；是某一群、某一圈还是某一栋病例多；是集中还是散发；是急性还是慢性；疫苗免疫如何，都注射了何种疫苗，是否进行了定期免疫；治疗是否有效，采用什么方法治疗的，疗程多少天；饲料的质量如何，营养是否全价，是否突然更换饲料，种兽的质量如何，是否从外地新购进种兽，购进种兽后是否进行过详细观察，是否隔离饲养，购进的种兽注射过疫苗否？进场后是否再次进行过疫苗注射。以上都是现场技术人员或饲养员必须了解的最基本情况，这样对整个疾病的诊断奠定了一定的基础，在这个基础上，专家对整个疾病的发生发展将产生总体认识，这对进一步确定病因乃至定性无疑是一个重要

的参考依据。

2. 视诊：对经济动物的视诊在疾病的诊断上尤为重要，通过视诊可以发现动物发病的主要临床特征，如动物营养状态，精神状况，呼吸是否正常，有无鼻液，咳嗽，粪便是否异常，对刺激的反应行为是否正常，可视粘膜如眼结膜、口腔粘膜、鼻、阴道、肛门粘膜等是否正常，有无颜色变化，有无异嗜癖，有无外寄生虫感染，有无脱毛和食毛或啄羽现象，皮肤有无皮屑、溃疡、水泡或顽固性皮炎等。

3. 触诊：对经济动物的触诊必须在人工捕捉后方能进行，在发病期，捕捉将增加其紧张度，使病势加剧，因此要求具有丰富临床经验的工作者快而准确地掌握其触诊要点，具体检查的项目包括皮肤湿度、皮肤温度、皮肤的弹性、皮肤是否有肿胀，虽然触诊在经济动物的诊断上并不十分重要，但在某些外科疾病的诊断上却不可忽视。在某些传染病上，触诊也是有一定的参考价值，如全身皮温增高，见于发热性疾病、中暑等，皮温降低，四肢发凉，为休克和濒死期的征兆。慢性消耗性疾病如结核、副结核病及皮肤真菌病时，可感知皮肤弹性降低。在触诊的诊断上，还要对体表淋巴结如下颌、咽、肩前、腹股沟淋巴结的检查，感知其大小、硬度、形状、敏感性、移动性等，如鹿的结核病下颌淋巴结肿大。

4. 体温检查：这对经济动物疾病的诊断较重要，一般地讲，传染性疾病都有不同程度的体温升高现象，而普通病、中毒性疾病、寄生虫病等一般体温不升高。

5. 尸体剖检：尸体解剖检查在现场诊断上具有重要意义，在缺乏实验室诊断的情况下，现场往往就是通过临床症状和尸体剖检进行初步定性的。尸体解剖检查首先要保证动

物尸体新鲜，最好死后立即剖检，如放置过久，特别是在夏季尸体放久就会发生腐败，而影响其真实病变。在解剖时，还应特别注意选好合适的地点，防止污染，解剖后要采取深埋、焚烧、消毒等彻底处理，以免发生传染扩散。

解剖时要详细做好记录，如动物的品种、性别、年龄、剖检时所观察到的病变等，剖检时应按皮下、腹腔、胸腔及其他顺序检查。

皮下检查：可在剥皮的同时进行，主要检查有无出血、水肿、脱水、炎症和脓肿等病变。

腹腔检查：包括对肝、脾、胃、肾、肠、膀胱、肠系膜淋巴结的检查。对肝着重检查有无肿胀、出血、结节、坏死、颜色是否正常。对脾要观察其大小、颜色，有无出血、梗死、坏死及结节。检查肾脏要注意其色泽、质度、大小、表面有无出血，切开后皮质和髓质的界限是否分明，有无出血、淤血、结石等病变。检查胃时看其是否破裂、粘连、胃浆膜有无出血，胃粘膜是否完整，有无出血，粘膜有无肿胀，内容物的数量，气味，有无寄生虫、异物等。检查肠先注意其外观的病变，肠系膜淋巴结的大小、色泽、出血等变化，再切开肠管，注意肠粘膜有无出血、肿胀、肠壁的厚度，内容物的色泽、性状。检查膀胱重点观察粘膜是否出血，充盈度，尿液的色泽。

胸腔检查：主要检查心脏和肺，检查心脏时先观察其外膜、冠状沟、心脏纵沟、冠状脂肪、心耳等有无出血。心肌是否弛缓，切开时观察心内膜有无出血，心室是否扩张。检查肺之前先注意胸腔液的数量、性质、色泽、气味、胸膜有无粘连。检查肺时注意其颜色、出血性质及程度，表面有无结节，切开气管和支气管，注意其表面有无炎症。此外，对

临幊上神经症状较突出的病例，打开颅腔，检查脑膜有无充血、淤血或出血，脑室内有无积水。

6. 实验室检查：这需要具备一定条件的实验室和专业技术人员才能完成此项工作。主要包括：细菌检查、病毒检查、寄生虫检查、毒物检查及血清学检查。实验室检查结果是对疾病定性的最科学依据，经济动物的多数疾病定性依赖于实验室检查结果。

7. 治疗原则：早发现，早治疗，及时隔离，治疗时要将对症治疗和整体治疗结合起来。经济动物对疾病的抵抗力较强，这也是其在自然界中长期生存而适应环境的一种本能，因而，在其病的初期临幊上不易观察到异常，而当出现较明显的症状时，已是疾病发展的中后期，因而，在临床治疗上往往效果不显著或无效，但如诊断准确，用药科学，综合治疗，结合精心饲养和护理还是可以收到较好效果的。因此，一旦兽群出现病例时，要尽早送检确诊，不可耽误，若是传染性疾病，将在短时间内迅速传播，暴发流行，即使治疗方法得当，也会不可避免地造成大批死亡，一旦对病定性后，除对病兽采取积极的治疗措施外，最重要的是对未出现临幊症状的假定健康兽应实行全群预防性治疗，这对控制传染病的暴发流行意义重大。在治疗时，尤其是注射药物，应一只兽一个针头，防止针头传染，如果仅对病兽治疗，而忽视对健康兽的全群性预防，特别是传染病，将会出现愈治病例愈多的局面，以致最后造成人力、财力的大量消耗，而收不到令人满意的效果。

(二) 病料送检及注意事项

经济动物的很多疾病在临幊上都难以确诊，因此，最后定性还需要进行实验室诊断，这就涉及到如何采集病料，保存及送检等注意事项，以保证检验结果的可靠性。

病料的采集：皮肤取有病变的10厘米×10厘米一块，保存于30%甘油生理盐水中。粪便可取新鲜粪便或剖检后取后段肠管粪放入灭菌瓶中。血液可采用静脉、耳尖、断指等方法采血，然后将析出的血清收入试管中送检，肠内容物可取一段病变明显的肠管，两端用线绳结扎后剪断，装入干净的塑料袋中送检。实质脏器需采集心、肝、脾、肺、肾各2平方厘米左右，分放于无菌小瓶或干净塑料袋中。对一些中小动物的送检，也可在刚死之后，将全尸包装严密后直接送检，这将避免现场在解剖采集病料时的污染。

采集的病料或全尸送检时，特别是要经过长途运输时，一定要低温保存，可在装病料的保温箱或广口保温瓶内放入冰块，这样可使病料一直保持新鲜度。

(三) 经济动物疾病卫生防疫原则

1. 动物场卫生：动物场应选择地势高、干燥、地面平坦，又具有一定坡度，窝风向阳的场地。场址距居民区至少500米以上。距铁路或公路300米以上，圈舍或棚舍应东西走向。生产区门口必须设有消毒槽，场内应保持清洁，定期除粪，食盆、水盆、饲槽等要定期或食后洗刷消毒。可采用下列消毒方法：