

兽医临床诊疗宝典



毛皮动物疾病

诊疗原色图谱

闫新华

程世鹏

闫喜军

编著

中国农业出版社



诊疗
宝典



+ 兽医临床诊疗 宝典

毛皮动物疾病



诊疗原色图谱

闫新华 程世鹏 闫喜军 编著

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

毛皮动物疾病诊疗原色图谱 / 闫新华, 程世鹏, 闫喜军主编. —北京: 中国农业出版社, 2008.6

(兽医临床诊疗宝典)

ISBN 978-7-109-12607-7

I. 毛… II. ①闫… ②程… III. 毛皮动物—动物—诊疗—图谱 IV. S858.92-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 044781 号

中国农业出版社出版

(北京市朝阳区农展馆北路 2 号)

(邮政编码 100125)

责任编辑 颜景辰

中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

2008 年 8 月第 1 版 2008 年 8 月北京第 1 次印刷

开本: 889mm × 1194mm 1/32 印张: 3.5

字数: 100 千字 印数: 1~8 000 册

定价: 30.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

丛书编委会名单



主 任 陈怀涛

委 员 (以姓氏笔画为序)

王新华	王增年	朱战波	任克良
闫喜军	闫新华	李晓明	肖 丹
汪开毓	岳 华	周庆国	周诗其
胡薛英	施振声	贾 宁	夏兆飞
崔恒敏	程世鹏	潘 博	潘耀谦

序 言

随着我国国民经济和畜牧业的不断发展，城乡居民对动物产品尤其肉、奶、蛋、毛、皮等质量的要求越来越高，然而各种动物疾病的频繁发生严重影响畜牧业的发展，并给养殖业带来了巨大的经济损失。

为了使基层畜牧兽医工作者和动物养殖专业人员能较快学习并掌握多种动物主要疾病的基础知识和临床诊疗技术，中国农业出版社决定组织编写一套全彩丛书《兽医临床诊疗宝典》，这是很有意义的举措。本丛书编写工程的启动，旨在提高我国动物疾病防控工作的质量，促进畜牧业的健康发展，为养殖业及农牧民增收贡献力量。

参加本丛书编审工作的都是具有丰富兽医临床实践经验并收藏有大量珍贵彩色照片的兽医专家。这些专家的临诊经验和学术水平，保证了丛书的质量，使其具有科学性、实用性和可操作性。

本丛书主要收录各种动物的常见病、多发病，不

仅将危害严重的传染病与寄生虫病作为重点，而且包括日益受到重视的营养代谢病、中毒病、其他疾病和肿瘤。每一疾病的内容都由病因或病原、典型症状和图片、诊断要点、防治措施及诊疗注意事项五部分组成。因此，本丛书的最大特点是图文并茂、简明扼要、重点突出、易于学习和应用。

本丛书出版之际，谨对全体编写人员的严谨学风和付出的艰辛劳动深表敬意！对中国农业出版社的大力支持致以谢意！颜景辰编辑在本丛书的整个编写和出版过程中做了出色的组织和协调工作，在此特表感谢！

祝贺《兽医临床诊疗宝典》丛书出版！相信其对我国养殖业的发展和动物疾病的防控必将发挥重要作用。

陈怀涛

2008年6月

前言



毛皮动物的疾病一直是养殖者十分关注的问题,毛皮动物生产的失败大多归咎于疾病死亡。由于重大疫病的流行,常导致一个养殖场或养殖户发生严重的经济损失甚至破产。目前,我国毛皮动物养殖的损失除了饲养技术方面的问题外,主要就是各种类型疾病导致的死亡剧增。中国毛皮动物虽然发展很快,但在养殖形式上与北美、北欧的国家相比有截然的区别,主要是庭院饲养,不仅在动物生存环境、动物健康、饲养密度、饲养标准等方面存在许多问题,而且饲养技术的不成熟和对毛皮动物本身的生物学特性知识掌握也有限,这是毛皮动物发病率高的一个主要原因。

要想真正认识一种疾病,必须要知道这种疾病的主要临床症状和它的病理知识,这样才能正确判断一个疾病,才能做到对症治疗,收到理想的效果。国内很多养殖者对毛皮动物疾病常识掌握还有限甚至较模糊,因而一旦动物发病时不是盲目治疗就是束手无策,而且一些检验单位常缺少与实践相结合的诊断经验,往往诊断结果有误或仅凭主观判断诊断疾病,结果导致出现某些疾病无法控制或越治越重的局面。

编写本书的目的就是将多年来从事毛皮动物疾病诊疗方面的临床实践经验进行总结,以供教学、生产及检验部门的相关人员参考,并插入了162张图片,使之能更直观而明了地了解和认识一种疾病,为有效控制毛皮动物疾病提供背景资料。以往对毛皮动物疾病描述仅限于文字,带有一定的抽象性,本书简明而直观地反映了一个病,使读者能有一看即懂的感受。

由于作者掌握的第一手资料有限,有的疾病还缺少临床和病理照片,尽管有的引用了国内外专家的照片,也不能令人满意,将来再版时予以补充和完善,以使本书的内容更加全面而丰富。

编者

2008年6月

目 录

序言 前言

一、水貂、狐、貉传染病	1
犬瘟热	1
细小病毒性肠炎	13
水貂阿留申病	20
狐传染性脑炎	25
貉狂犬病	29
水貂流行性腹泻	31
水貂肉毒梭菌中毒	32
阴道加德纳氏菌病	34
北极狐化脓性子宫 内膜炎	36
布鲁氏菌病	39
魏氏梭菌病	40
大肠杆菌病	42
沙门氏菌病	45
巴氏杆菌病	47
水貂支气管败血波氏杆菌病	49
葡萄球菌病	51
附红细胞体病	53
支原体肺炎	55
毛皮动物的真菌病	56
水貂出血性肺炎	58
伪狂犬病	62
水貂克雷伯氏菌病	62
水貂气单孢菌病	63
链球菌病	64
钩端螺旋体病	65

二、水貂、狐、貉寄生虫病 66

螨病	66	北极狐的蛔虫病	72
貉肠道寄生虫腹泻病 ...	69		

三、水貂、狐、貉普通病 75

黄脂肪病	75	尿湿症	87
食毛症	78	乳房炎	89
脱毛症	80	急性胃扩张	90
貉大爪症	81	胃穿孔	91
水貂的白底绒症	84	自咬症	93
尿结石	85	红爪病	94

一、水貂、狐、貉传染病

犬瘟热

【病原】水貂、狐、貉犬瘟热是由副黏病毒感染引起的一种急性、热性、高度接触性传染病，该病是目前珍贵毛皮动物重大传染病之一。

【典型症状】双相热型即体温两次升高，达 40°C ，两次发热之间间隔几天无热期；结膜炎，从最初的流泪到分泌黏液性和脓性眼眵，鼻镜干燥至干裂，病初流浆液性鼻汁，以后鼻汁呈黏液性或脓性；皮肤上皮细胞发炎、角化并出现皮屑；脚垫发炎、肿胀，增厚变硬；肛门肿胀外翻；阵发性咳嗽；腹泻，便中带血；抽搐，运动失调，后躯麻痹。神经型犬瘟热多发生于病初，一般都是未按免疫程序接种疫苗的或首次暴发犬瘟热的兽群。

【诊断要点】

1.临床诊断 根据体温升高和热型、浆液性和化脓性结膜炎及鼻炎、皮肤和爪垫的炎症变化，结合呼吸系统和消化系统的变化（咳嗽和血便）。

2.病理诊断 刮取膀胱黏膜、眼结膜、胆囊黏膜涂片，以美蓝—复红染液浸染10分钟镜下检查，可于上皮细胞内观察到核内和胞浆包涵体。

3.免疫学诊断 用犬瘟热单克隆抗体试剂盒检测病毒，该方法特异、敏感、可快速定性；RT-PCR 诊断；敏感的细胞诊断。

【防治措施】定期接种犬瘟热疫苗，每年于仔兽断乳后15~21天连同老兽接种1次；于12月末至1月15日之间对种兽接种1次；防止疫苗在保存和运输时解冻；疫苗在使用前用凉水解冻，解冻后的疫苗一次性用完；疫苗颜色变黄或出现浑浊要弃掉；免疫剂量按说明使用；改良的大体型狐和貉应适当增加注射剂量；注射疫苗时要保证兽群是完全健康状态，才能获得最好的免疫应答。一旦发生犬瘟热时，立即使用干扰

素、转移因子、黄芪多糖、免疫球蛋白等注射3天，48小时后再用2~3倍正常免疫剂量的疫苗接种，用抗生素控制肠炎和肺炎。

【诊疗注意事项】未接种疫苗首次暴发的犬瘟热症状较典型，疫苗接种失败发生的犬瘟热症状不典型，结膜炎和鼻炎是最主要的症状，其他相关症状较少见。结合包涵体检查和免疫学诊断可定性。治疗要早，初期治疗效果理想，发展到中后期时很难控制，一定要大剂量接种。



图1 水貂的神经型犬瘟热

角弓反张。

(John Gorham)



图2 水貂的犬瘟热

脚垫肿胀。

(John Gorham)



图3 乌苏里貉的犬瘟热
化脓性结膜炎。

(闫喜军)



图4 乌苏里貉的犬瘟热
化脓性结膜炎。

(闫喜军)



图5 北极狐的犬瘟热

化脓性结膜炎和化脓性鼻炎。

(钱国成等)

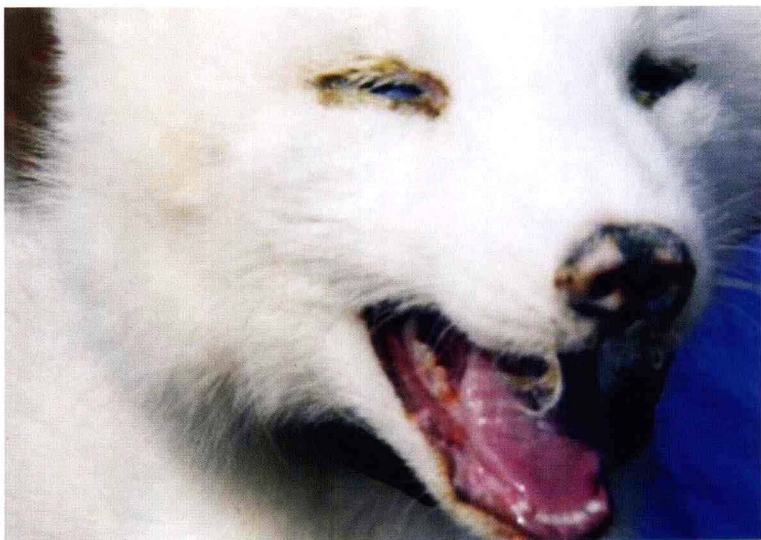


图6 雪狐的犬瘟热

化脓性结膜炎和化脓性鼻炎。

(温海)

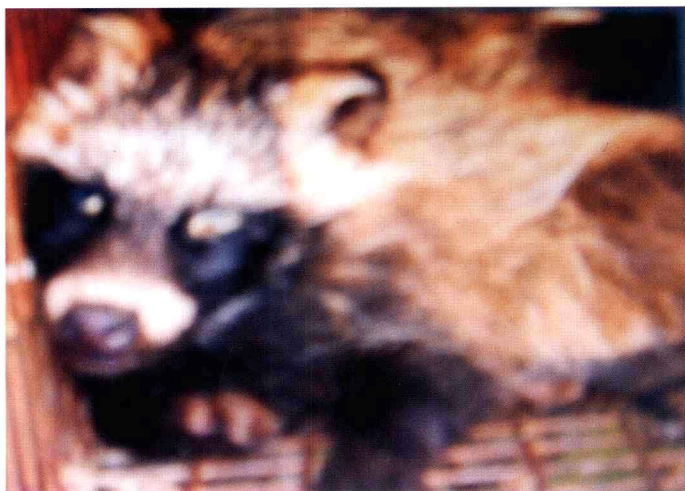


图7 貉犬瘟热
化脓性结膜炎。

(闫新华)

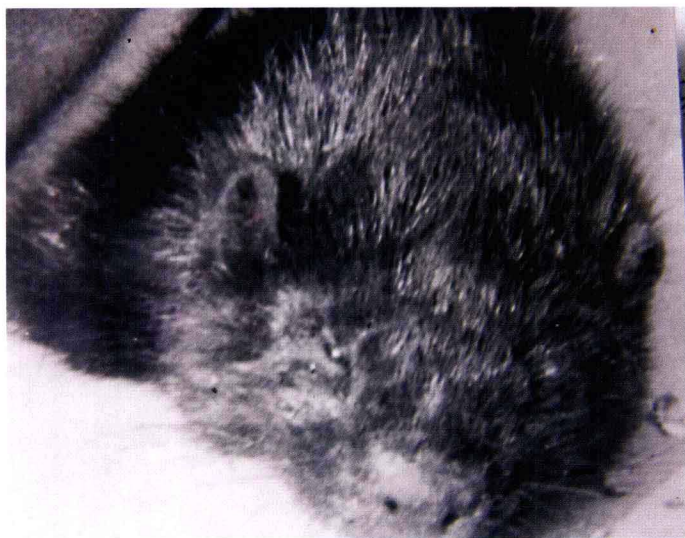


图8 水貂犬瘟热
鼻镜干燥、结膜炎、羞明流泪、头部皮炎。

(佟煜仁)



图9 水貂犬瘟热

脚垫肿胀，肛门肿胀外翻。

(佟煜仁)

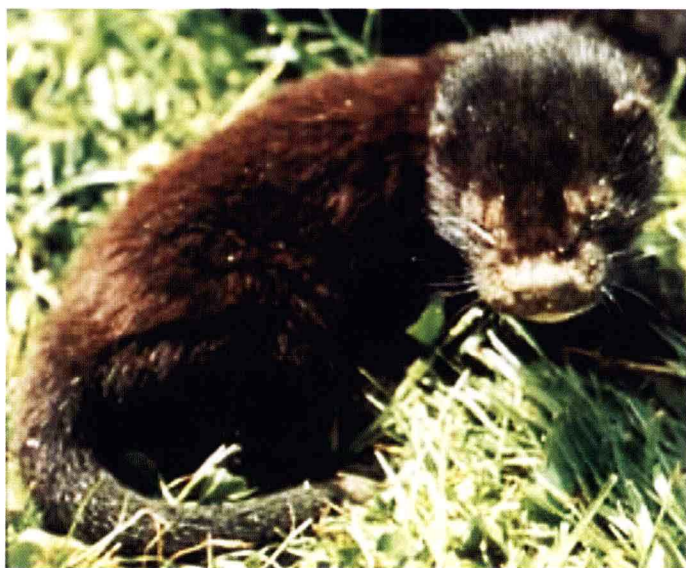


图10 水貂犬瘟热

脓性眼眵、眼睑肿胀、鼻腔大量分泌物、皮炎和皮屑。(John Gorham)



图 11 貉犬瘟热

下腹部皮肤上的丘疹。

(程世鹏)

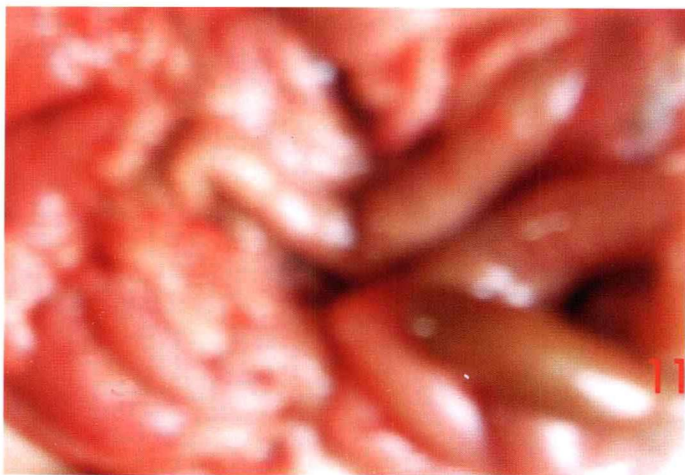


图 12 犬瘟热

肠道出血。

(闫新华)

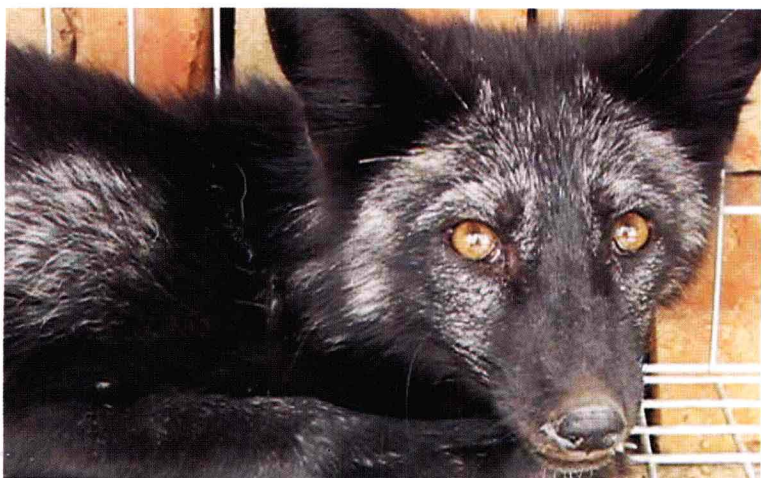


图 13 银黑狐犬瘟热

鼻孔中流出脓性鼻液。

(闫新华)

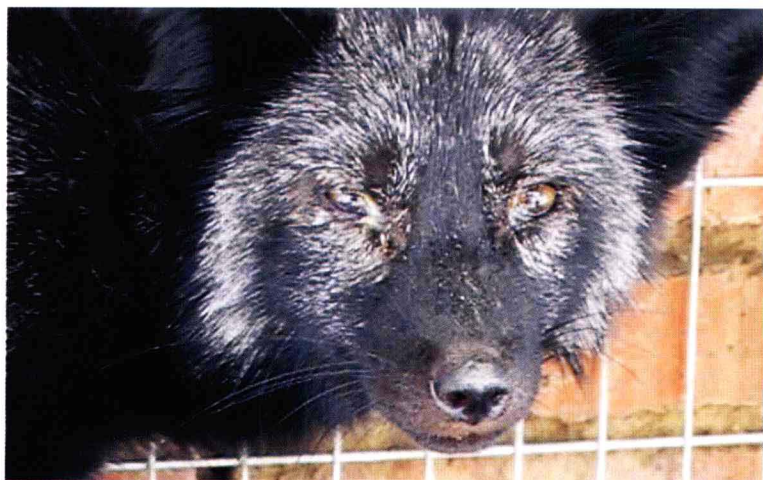


图 14 银黑狐犬瘟热

化脓性结膜炎。

(闫新华)