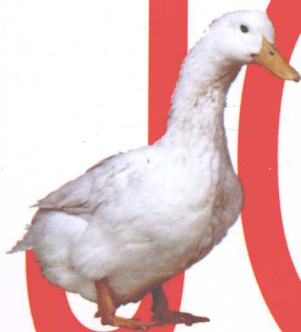




家禽家畜 引起的 疾病防治

主 编 郑秀华 张揆一



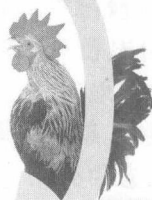
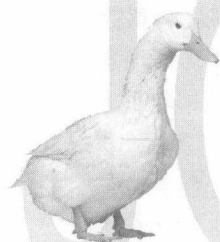
JIAQIN
JIAOXU
YINQIDE
JIBING
FANGZHI

湖北科学技术出版社



家禽家畜 引起的 疾病防治

主 编 郑秀华 张揆一
参 编 张 闽 张进原 杨 征



JIAQIN
JIAOXU
YINQIDE
JIBING
FANGZHI

湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

家禽家畜引起的疾病防治/郑秀华,张揆一主编. —武汉:
湖北科学技术出版社,2008.10

ISBN 978-7-5352-4077-4

I. 家… II. ①郑…②张… III. 人畜共患病—防治—基
本知识 IV. R442.9 S855

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 123896 号

责任编辑:兰季平

封面设计:王 梅

出版发行:湖北科学技术出版社

电话:027-87679468

地 址:武汉市雄楚大街 268 号

邮编:430070

(湖北出版文化城 B 座 12—13 层)

网 址:<http://www.hbstp.com.cn>

印 刷:湖北鄂东印务有限公司

邮编:438000

787×1092

1/32

6.25 印张

122 千字

2008 年 10 月第 1 版

2008 年 10 月第 1 次印刷

定价:11.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

前 言

家禽家畜传染病是对养殖业危害最严重的一类疾病,它不仅造成大批畜禽死亡,直接影响了生产,降低了畜禽产品质量,降低了人民生活水平,影响到对外贸易。而且其中的一些人畜共患传染病给人民群众的健康带来严重威胁和灾难。从鼠疫、狂犬病,到近年来肆虐全球的疯牛病、口蹄疫和炭疽,这些疾病在动物世界传播的同时,也威胁着人类的健康和生命。近几年暴发的高致病性禽流感再一次给人类敲响了警钟:即使在科学技术高度发达的今天,人类的健康环境仍然十分脆弱,千万警惕“人畜共患病”!

人畜共患病是指“人和脊椎动物由共同病原体引起的,又在流行病学上有关联的疾病”。人畜共患病约有 250 种,在中国证实的已有 90 种,其中数十种曾引起大规模的传播。上海畜牧兽医学专家许伟琦说:“人畜共患病对人类的直接威胁来自于不健康的生活、饮食习惯与动物过分亲密的接触,以及食用患病或带有病毒病菌的动物,都有可能使人类感染这类疾病,并最终导致突如其来的灾难。”狂犬病病死率几乎百分之百,成为危害性最强的一种,位居传染病死亡人数和病死率的榜首,未经免疫程序的宠物狗是传播狂犬病的最大隐患。2003 年的非典疫情让各种野生动物远离了餐桌,而这些人类口中曾经的美食恰恰是许多人畜共患病病菌的

携带者和传播者。专家说,不仅马、驴、骡、牛、猪、羊、鸡、犬、猫、鹅、鸭、鼠、鱼,而且野生动物猴、狼、豺、虎、豹、野狗、野猫、野猪、飞禽、青蛙、毒蛇、穿山甲等也普遍存在各种寄生虫感染,如:弓形虫、肺吸虫、旋毛虫等。

本书是湖北科学技术出版社为“三农”(农村、农业、农民)组织编著的丛书之一。全书共分8章,分别用通俗的语言叙述了:①病毒性人畜共患病,如艾滋病、人禽流感、疯牛病、狂犬病、流行性出血热。②细菌性人畜共患病,如沙门菌病、布氏杆菌病、结核病、鼠疫、炭疽、猪链球菌病。③寄生虫性人畜共患病,如:弓形虫病、囊虫病、血吸虫病、牛带绦虫、肝吸虫病、旋毛虫病等。④其他人畜共患病,如鼻疽、钩端螺旋体病等科普知识。为了方便农村禽畜饲养者阅读,独辟蹊径,以禽畜分章,便于饲养者学习应用。尽管动物和人类一样,不只患一种病,但是这种分述,方便了读者。

本书作者根据科普读物知识性和趣味性相结合的原则,运用简炼、生动的语言,结合农村日常生活实际,扼要介绍了传统常见的、最新发现的、危害性大的人畜共患病防治知识。全书内容新颖、通俗易懂,适合农村初中文化水平以上的广大农民群众、禽畜饲养者阅读使用,也是动物爱好者、宠物饲养者等密切接触动物人群必备的知识读物。

郑秀华 张揆一

目 录

一、家禽引起的人体疾病	1
1. 人禽流感	1
2. 鹦鹉热	10
二、狗引起的人体疾病	13
1. 狂犬病	13
2. 包虫病	21
三、牛、羊、猪引起的人体疾病	30
1. 疯牛病	30
2. 牛带绦虫	34
3. 日本血吸虫病	37
4. 牛结核病	46
5. 炭疽病	51
6. 流行性乙型脑炎	54
7. 猪囊虫病(米猪肉)	57
8. 布氏杆菌病	61
9. 猪丹毒	63
10. 猪水疱病	65
11. 猪链球菌病	69
四、马驴骡引起的人体疾病:鼻疽	73
五、猫、鱼、兔引起的人体疾病	78
1. 弓形体病	78

2. 猫抓病	83
3. 破伤风	85
4. 肝吸虫病(华支睾吸虫病)	88
5. 兔热病(兔土拉杆菌病)	92
六、猴引起的人体疾病	96
1. 艾滋病	96
2. 黄热病	107
3. 猴痘	110
七、啮齿动物引起的人体疾病	113
1. 鼠疫	113
2. 流行性出血热	118
3. 疟疾	122
4. 蜱传回归热	132
5. 钩端螺旋体病	134
6. 鼠伤寒	150
7. 鼠咬热	156
8. 森林脑炎	159
八、多种动物引起的疾病	161
1. 沙门菌病	161
2. 戊型病毒性肝炎	165
3. 旋毛虫病	168
4. 口蹄疫	172
5. 李氏杆菌病:转圈病	179
6. 疥癣病(癬)	180
7. 弯曲菌病	185

一、家禽引起的人体疾病

1. 人禽流感

● 禽流感名称的由来

禽流感是一种来势凶猛的禽类流行性传染病。这个名称,对一般人来讲可能有点陌生。因为在过去相当长的一段时间里,人们把它称为“鸡瘟”。意大利 1878 年首次报道,1901 年证实其病源为“滤过性病原体”,1955 年才证实该病为“甲型流感病毒”。后来发现实际上在禽类中还存在一种相似的疾病叫“新城疫”,两者常常被混为一谈。为把二者区别开,现把前者称为禽流感或真性鸡瘟、欧洲鸡瘟,把后者称为新城疫或伪鸡瘟、亚洲鸡瘟。

禽流感是由甲型流感病毒引起的一种人畜共患的急性传染病。一年四季均可发生,但在冬、春季节容易流行,发病急、传播快,致死率可达 100%。在一般情况下,禽流感并不容易使人类发病,但是人类对禽甲型流感病毒某些亚型的毒株易感,由此引起的急性呼吸道传染病称为“人禽流行性感冒”(简称人禽流感)。目前尚无人与人传播的确切证据。

根据致病力的不同,禽流感病毒可分为高致病性、低致病性和非致病性三大类。高致病性禽流感因传播快、危害大,被世界动物卫生组织列为 A 类动物疫病,我国将其列为一类动物疫病。

● 禽流感是如何传播的

禽流感很容易从一个农场传播到另一个农场。禽类的粪便含有大量病毒,能造成灰尘、土壤污染,再通过空气引起禽类之间的传播。病毒通过被污染了的器械、运输工具、饲料、笼、衣服,特别是鞋子,从一个农场带到另一个农场。病毒还可通过动物的脚和身体携带(如啮齿类动物)而传播。活禽在拥挤、卫生状况差的市场进行交易,也是传播的一种途径。目前,苍蝇传播此病毒的能力尚未得到证实。

那么,禽流感是如何远距离传播的呢?通过活家禽的国际贸易,禽流感可从一个国家传播到另一个国家。迁徙鸟类,包括野生水禽、海禽和岸禽类,可长距离携带病毒。野鸭是最引人注目的禽流感病毒的自然宿主,其本身对病毒感染具有较强的抵抗力,有时仅有轻微的、不致命的疾病表现,但它们可长距离携带病毒,并在粪便中排出病毒。人们饲养的鸭、火鸡、鹅及其他用作商业、家养的禽类,会因此造成致命性的感染。家禽的自由流动、与野生鸟类共用水源或者使用一个可能被感染的野生鸟类粪便污染的水源,其传播的危险性最大。

● 禽流感病毒的能耐有多大

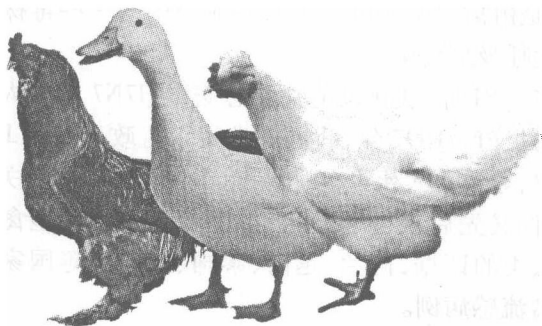
禽流感病毒在低温、干燥以及甘油中可保持活力达数月甚至1年以上。在干燥的尘土中,病毒能存活14天。在较低的温度下,病毒在污染的粪便中存活至少3个月。在水中,22℃时存活长达4天,0℃时可超过30天。在冷冻的禽肉和骨髓中,可存活10个月。禽流感病毒怕阳光、怕热,对普通消毒剂也很敏感。在直射阳光下,40~48小时即可被灭活。通过加热(60℃,30分钟,100℃,1分钟)或普通消毒剂(福尔马林、

碘复合物等)即可杀灭病毒。



鸡与禽流感

● 哪些动物容易感染禽流感



引起禽流感最敏感的动物

对某种传染病具有感染性的动物称为“易感动物”。鸡、火鸡、鸭、鹅、鹌鹑、雉鸡、鹧鸪、鸵鸟、鸽、孔雀等多种禽类对

禽流感均易感。最敏感的为鸡、火鸡、鸭、鹅及其他水禽，多为隐性感染。水禽与旱禽同场混养可造成交叉感染，病毒很容易在大规模饲养的鸡群或鸭群中传播。野生水禽与养殖水禽可通过使用共同水体传播。除了感染禽类，禽流感还可以感染猪。

● 禽流感在禽之间如何传播

禽流感主要通过接触感染的禽及其分泌物、排泄物，污染的饲料、水、蛋托（箱）、垫草、种蛋、鸡胚和精液等媒介，经呼吸道、消化道感染，也可通过气源性媒介传播。

在自然界中，鸟类带毒最为广泛。因此，迁徙面广的候鸟、野鸟、水禽对本病传播起着重要作用。家禽体表的寄生虫是否也带毒，能否通过叮咬而感染，目前尚不清楚。

● 什么是人禽流感

人禽流感即人禽流感流行性感，是一种病死率很高的人畜共患病，是由禽甲型流感病毒某些亚型中的一些毒株引起的人类急性呼吸道传染病。

早在 1981 年，美国就有禽流感病毒 H7N7 感染人类引起结膜炎的报道。1997 年，我国香港特别行政区发生 H5N1 型人禽流感，导致 6 人死亡，在世界范围内引起了广泛关注。近年来，人们又先后获得了 H9N2、H7N2、H7N3 亚型禽流感病毒感染人类的证据，荷兰、越南、泰国、柬埔寨等国家相继出现了人禽流感病例。

尽管目前人禽流感只是呈地区性小规模流行，但是考虑到人类对禽流感病毒普遍缺乏免疫力，以及人类感染 H5N1 型禽流感病毒后的高病死率，世界卫生组织认为这种疾病可能是对人类存在潜在威胁最大的一种疾病。

人禽流感既是一种人畜共患病,又是一种新发现的传染病。由于我们对这种疾病的了解还不深入,往往缺乏有效的防控和治疗手段。因此,必须高度重视人禽流感的防控。我国目前仅有禽传人,尚无人传人的病例。但国外已有家中多人患病的情况出现,提示其感染病毒的致病性可能更强。

● 人禽流感与流感有什么区别

流行性感冒简称流感,是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,病原体为甲、乙、丙三型流行性感冒病毒,通过飞沫传播,临床上有急起高热、乏力、全身肌肉酸痛和轻度呼吸道症状,病程短,有自限性,老年人和伴有慢性呼吸道疾病或心脏病患者易并发肺炎。

流感病毒,尤其是甲型流感病毒,极易变异,往往造成暴发、流行或大流行。自 20 世纪以来已有五次世界性大流行的记载,分别发生于 1900、1918、1957、1968 和 1977 年,其中以 1918 年的一次流行最为严重,死亡人数达 2 000 万之多。我国从 1953 ~ 1976 年已有 12 次中等或中等以上的流感流行,每次流行均由甲型流感病毒所引起。进入 80 年代以后流感的疫情以散发与小暴发为主,没有明显的流行发生。

禽流感为甲型流感,主要在禽类、鸟类间传播,传染于人类时称人禽流感,其临床表现与流感相似,但人禽流感症状重,并发症多,病死率高。

● 禽流感是怎样传染给人的

(1) 经过呼吸道飞沫与空气传播。病禽咳嗽和鸣叫时喷射出带有病毒的飞沫或粪便中的毒株会在空气中漂浮,人吸入呼吸道被感染而发病。

(2) 经过消化道感染。进食病禽的肉及其制品、禽蛋, 病禽污染的水, 增加了人禽流感传染的机会。病禽吃的食物, 污染的食具、饮具或被污染的手拿东西吃, 也会受到传染。

(3) 经破损的皮肤和眼结膜感染。兽医和长期从事鸡、鸭、鹅、猪等动物饲养、贩运、屠宰的人员是禽流感的高危人群。

● 人禽流感对人有什么危害

截至 2006 年 11 月 10 日, 中国内地共有 7 个省份发生 10 起家禽疫情, 发病家禽 9 万只, 死亡 4.7 万只, 扑杀 294 万只。候鸟疫情涉及青海、西藏 2 个省(区), 共死亡候鸟 3 641 只。据卫生部通报, 2005 年以来, 确诊人感染禽流感病例 20 例, 其中 2005 年确诊 7 例, 2006 年确诊 13 例。

全球共有 12 个国家, 发现报告了 313 例人感染高致病性禽流感病例, 其中死亡 191 例。现有医学研究成果表明, 禽流感是人禽共患病。

据报道, 我国广东省首例人感染禽流感疑似病人, 经抢救无效于 2006 年 2 月 25 日上午 9 时 25 分在汕尾市海丰县彭湃纪念医院死亡。2006 年 3 月 15 日下午 4 时发布新闻说: 成人和儿童均可感染人禽流感, 无性别差异。该病的起病急, 早期与流感相似, 初起发热, 体温一般在 39℃ 以上, 持续 1~7 天, 伴有流涕、咳嗽、咽痛、全身酸痛、结膜炎等。部分病人有恶心、腹痛、腹泻等消化道症状。稍后约半数病例出现肺部感染, X 线检查显示单侧或双侧肺部实质炎性改变, 部分伴有胸腔积液。少数患者病情进展迅速, 肺炎进行性发展, 导致呼吸窘迫综合征、肺出血、呼吸衰竭、心功能衰竭及

肾功能衰竭、感染性休克及雷耶综合征、全血细胞减少等多脏器功能衰竭而死亡,发病至死亡的平均时间为 16 天。2006 年 3 月 15 日下午 4 时发布新闻说:广东另一例人禽流感发病 8 天即去世。而 2007 年 3 月深圳商报说:安徽一名 16 岁患者确诊为人禽流感,发病 10 天后死亡。

● 人禽流感的临床症状

(1) 急性起病,早期表现类似普通流感,主要为发热、流涕、鼻塞、咳嗽、咽痛、头痛、全身不适。有些患者可见眼结膜炎。

(2) 体温大多持续在 39°C 以上,热程 1~7 天,一般为 2~3 天。

(3) 部分患者有恶心、腹痛、腹泻、稀水样便等消化道症状。

(4) 半数患者有肺部实变体征。血白细胞计数 $(20 \sim 183) \times 10^9/\text{L}$ (升),淋巴细胞大多降低,血小板正常。骨髓穿刺示细胞增生活跃,反应性组织细胞增生伴出血性吞噬现象。部分患者 ALT(丙氨酸转氨酶)升高,咽拭子细菌培养阴性。

(5) 半数患者胸部 X 线摄像显示单侧或双侧肺炎,少数伴胸腔积液。

● 人禽流感的临床诊断

《人感染高致病性禽流感诊断标准》显示:有流行病接触史和临床表现,从患者呼吸道分泌物标本中分离出特定病毒或采用 RT-PCR 法检测到禽流感 H 亚型病毒基因,且发病初期和恢复期双份血清抗禽流感病毒抗体滴度 4 倍或以上升高者,可确诊为人禽流感。

● 人禽流感的治疗



病人与医生

人类禽流感没有特效药物治疗,主要是对症治疗和护理。如果出现早期症状,要注意休息,补充营养,多喝开水。如症状加重,怀疑感染了人类禽流感,应立即就医。

(1) 对症治疗:可应用解热药、缓解鼻黏膜充血药、止咳祛痰药等。儿童忌用阿司匹林或含阿司匹林以及其他水杨酸制剂的药物,避免引起儿童瑞氏综合征。

(2) 抗病毒治疗:应在发病 48 小时内使用抗流感病毒药物。

神经氨酸酶抑制剂:奥司他韦(Oseltamivir,达菲)为新型抗流感病毒药物,实验室研究表明,对禽流感病毒 H5N1 和 H9N2 有抑制作用,一般成人剂量每日 150 毫克,分两次服用。1~12 岁儿童剂量根据体重计算每次给药剂量,每日两次。体重 15 千克以内的儿童每次给药 30 毫克,16~23 千克

每次给药 45 毫克,24 ~ 40 千克每次给药 60 毫克。40 千克以上及 13 岁以上儿童剂量同成人。

离子通道 M2 阻滞剂:金刚烷胺 (Amantadine) 和金刚乙胺 (Rimantadine) 可抑制禽流感病毒株的复制,早期应用可能有助于阻止病情发展,减轻病情,改善预后,但某些毒株可能对金刚烷胺和金刚乙胺有耐药性,应用中应根据具体情况选择。金刚烷胺和金刚乙胺成人剂量每日 100 ~ 200 毫克,儿童每日 5 毫克/千克,分 2 次口服,疗程 5 天。肾功能受损者酌减剂量。治疗过程中应注意中枢神经系统和胃肠道不良反应。老年患者及孕妇应慎用,哺乳期妇女、新生儿和 1 岁以内的婴儿禁用。金刚乙胺的不良反应相对较轻。这些治疗都要在医生的指导下进行。

(3) 加强支持治疗和预防并发症:注意休息、多饮水、增加营养,进食易于消化的饮食。密切观察,监测并预防并发症。抗菌药物应在明确继发细菌感染时或有充分证据提示继发细菌感染时使用。

(4) 重症患者的治疗:重症患者应当送入监护病房 (ICU) 进行救治。

● 两种条件可造成人禽流感大流行

一般情况下,禽流感病毒不容易传给人类。但当人与人与人之间传播禽流感病毒,或人流感与禽流感病毒“搅拌”在一起产生了基因重组,那么就势必会造成人禽流感大流行。

禽流感病毒变异的方式有两种:第一种是它自身慢慢地进行变异,逐渐地适应人类,当最终由量变到质变,并且病毒能够在人与人之间进行传播的时候,禽流感大流行就将暴

发。第二种是如果禽流感病毒能够直接进入人体,而被感染者体内同时又有普通的“人流感”病毒,两种病毒则可以在人体内进行基因重组,重组以后形成的病毒,就直接具有在人与人之间传播的能力。

● 人禽流感的四大特点

①一年四季均可发病,多见于冬春季节;②是一种由禽流感病毒引起的禽类传染病,可感染人类;③早期症状类似流感,重症患者可导致多脏器功能衰竭而死亡;④目前尚无特效治疗药物。

● 预防人禽流感的举措

①远离家禽的分泌物,尽量避免触摸活的鸡鸭等家禽及鸟类;②食用禽类制品要高温煮熟煮透,不吃病死或死因不明的禽肉,加工食物的刀具、容器应生熟分开;③勤洗手,打喷嚏或咳嗽时掩住口鼻,少到人群集中的地方;④加强锻炼,增强免疫力,预防流感侵袭;⑤避免到禽流感疫区旅行;⑥保持室内清洁,空气流通;⑦接种流感疫苗,能减少同时感染流感和人禽流感的机会,从而避免在人间传播人禽流感的可能。此外,注意生活用具的消毒处理。常用消毒剂(如:漂白粉、碘制剂等)容易将其灭活。

2. 鹦鹉热

● 什么是鹦鹉热

鹦鹉热又称“鸟疫”,是由鹦鹉热衣原体所致的人畜共患疾病。一般在鹦鹉科鸟类感染和人接触鸟类而发生感染时称“鹦鹉热”,而发生在各种非鹦鹉科鸟类时称“鸟疫”,或称之为“衣原体病”。该病通常呈隐性感染,也可出现症状,主要特征为眼结膜炎、鼻炎和腹泻。