



YIXUEJIUHUI DE YA'EBING ZHENZHISHU

# 一学就会的 鸭鹅病诊治术



中国新农村建设  
益民书库

特色养殖致富书系  
● 畜禽鱼病防治

刘炎生 戴鼎震 王贞平 编著



广西科学技术出版社



YIXUEJIUHUI DE YA'EBING ZHENZHISHU

# 一学就会的 鸭鹅病诊治术

YN

中国新农村建设  
益民书库

特色养殖致富书系  
● 畜禽鱼病防治

刘炎生 戴鼎震 王贞平 编著

广西科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

一学就会的鸭鹅病诊治术 / 刘炎生等编著. —2 版. —南宁: 广西科学技术出版社, 2008. 8

ISBN 978-7-80565-648-9

I. 一… II. 刘… III. ①鸭病—诊疗②鹅—禽病—诊疗  
IV. S858.32 S858.33

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 084026 号

## 一学就会的鸭鹅病诊治术

---

作者: 刘炎生 戴鼎震 王贞平

出版: 广西科学技术出版社

(南宁市东葛路 66 号 邮政编码 530022)

发行: 广西新华书店

印刷: 广西桂林漓江印刷厂

(桂林市西清路 9 号 邮政编码 541001)

开本: 787mm×1092mm 1/32

印张: 3.25

插页: 2

字数: 72 000

印次: 2008 年 8 月第 2 版第 10 次印刷

印数: 73 001—79 000 册

书号: ISBN 978-7-80565-648-9/S·200

定价: 4.60 元

三农图书在线阅读: 3n.gxkjs.com

邮购热线: 0771-5871621



小鹅瘟(神经症状)



鸭瘟(眼睑头颈肿大)



鸭瘟(结膜炎、鼻窦炎)



鹅流行性感冒(口鼻流清水)

鸭病毒性肝炎  
(角弓反张)



硬喙症



鹅肉毒梭菌毒素中毒  
(颈软、翅膀麻痹)

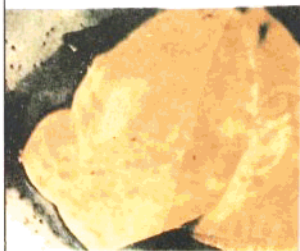




禽霍乱  
(病变的肝、心)



鸭病毒性肝炎(病变的肝)



大肠杆菌病(病变的肝)



大肠杆菌病(肠炎)



副伤寒(病变的肝、肺、肠)

## 前 言

我国城市郊区和农村饲养鸭鹅非常普遍。以广西南宁市为例,十年来养肉鸭长盛不衰,每年肉鸭饲养量达300万~400万只。大量的家禽产品投入市场,既增加了农民的经济收入,又丰富了城市人民的菜蓝子,对繁荣市场,促进社会发展起了很大作用。但是又要看到,鸭鹅发展多了,如果卫生防疫、疾病防治措施不落实,必定因疫病流行而造成死亡率高、成活率低,致使养殖户遭受经济损失。这几年来,因某种疫病传播造成大批鸭仔死亡,或因某种药物使用不当而致鸭大面积中毒,这些事例已屡见不鲜。

我们编写本书的目的,就是为了让养鸭鹅的农户或专业户通过自学,快速掌握一些鸭鹅常见病和多发病的诊治技术,应用到生产实践中去,以提高鸭鹅饲养成活率,减少疾病造成的损失。

全书共分四大部分,即鸭鹅的传染病、寄生虫病、中毒性疾病、维生素及微量元素缺乏症等,着重介绍鸭鹅常见病、多发病及地方病的诊治技术,包括查清病原(病因)、掌握流行特点、辨明症状、诊断要领和显效的防治方法。本书通俗易懂,图文并茂。

由于我们水平有限,书中定有不当之处,恳请读者多提宝贵意见,以便今后修改提高。

# 目 录

## 第一部分 鸭鹅传染病的诊治

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| 一、鸭瘟·····             | ( 1 )  |
| 二、小鹅瘟·····            | ( 4 )  |
| 三、鸭病毒性肝炎·····         | ( 8 )  |
| 四、鹅的鸭瘟病·····          | ( 10 ) |
| 五、雏鸭流行性感冒·····        | ( 11 ) |
| 六、巴氏杆菌病(禽霍乱)·····     | ( 12 ) |
| 七、鹅流行性感冒·····         | ( 16 ) |
| 八、大肠杆菌病·····          | ( 18 ) |
| 九、鸭疫巴氏杆菌病·····        | ( 20 ) |
| 十、沙门氏菌病·····          | ( 22 ) |
| 十一、鹅、鸭肉毒梭菌毒素中毒症·····  | ( 25 ) |
| 十二、母鹅卵黄性腹膜炎(蛋子瘟)····· | ( 27 ) |
| 十三、结核病·····           | ( 28 ) |
| 十四、葡萄球菌病·····         | ( 30 ) |
| 十五、鸭炭疽病·····          | ( 32 ) |
| 十六、鸭李氏杆菌病·····        | ( 33 ) |
| 十七、鸭丹毒病·····          | ( 34 ) |
| 十八、曲霉菌病·····          | ( 35 ) |
| 十九、螺旋体病·····          | ( 37 ) |
| 二十、鸭衣原体病(鸟疫)·····     | ( 39 ) |
| 二十一、雏鸭白眼病·····        | ( 40 ) |

二十二、鹅传染性鼻窦炎·····(41)

二十三、雏鸭传染性鼻炎·····(43)

## 第二部分 鸭鹅寄生虫病的诊治

一、鹅球虫病·····(45)

二、鸭球虫病·····(47)

三、毛滴虫病·····(48)

四、住白细胞虫病·····(50)

五、鸭住肉孢子虫病·····(51)

六、矛形剑带绦虫病·····(52)

七、前殖吸虫病·····(54)

八、气管吸虫病·····(55)

九、细背孔吸虫病·····(56)

十、棘口吸虫病·····(57)

十一、蜱病·····(58)

十二、鹅虱病·····(58)

十三、鸭多形棘头虫病·····(60)

十四、后睾吸虫病·····(61)

十五、眼吸虫病·····(62)

十六、鸭乌龙线虫病(鸭龙线虫病)·····(62)

十七、鸭血吸虫病·····(64)

十八、比翼线虫病·····(65)

十九、鹅裂口线虫病·····(66)

## 第三部分 鸭鹅中毒性疾病的诊治

一、有机磷农药中毒·····(68)

二、砷中毒·····(69)

三、硫酸铜中毒·····(70)

四、食盐中毒·····(71)

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| 五、一氧化碳中毒·····                | ( 72 ) |
| 六、呋喃丹中毒·····                 | ( 73 ) |
| 七、五氯酚中毒·····                 | ( 74 ) |
| 八、磺胺类药物中毒·····               | ( 74 ) |
| 九、呋喃类药物——痢特灵中毒·····          | ( 75 ) |
| 十、唑乙醇中毒·····                 | ( 76 ) |
| 十一、黄曲霉毒素中毒·····              | ( 78 ) |
| 十二、黑穗病菌中毒·····               | ( 79 ) |
| 十三、麦角中毒·····                 | ( 80 ) |
| 十四、镰刀菌中毒·····                | ( 80 ) |
| 十五、鹅误食高粱幼苗中毒·····            | ( 81 ) |
| 十六、鹅误食蓖麻叶中毒·····             | ( 82 ) |
| 十七、大软骨草籽中毒·····              | ( 83 ) |
| 十八、仓库害虫中毒·····               | ( 84 ) |
| 十九、生喂黄豆及豆粕(饼)中毒·····         | ( 85 ) |
| <b>第四部分 维生素及微量元素缺乏症</b>      |        |
| 一、维生素A缺乏症·····               | ( 86 ) |
| 二、维生素D缺乏症·····               | ( 87 ) |
| 三、维生素B <sub>1</sub> 缺乏症····· | ( 88 ) |
| 四、维生素B <sub>2</sub> 缺乏症····· | ( 89 ) |
| 五、维生素E缺乏症·····               | ( 90 ) |
| 六、硒缺乏症·····                  | ( 91 ) |
| [附录] 常用计量单位的换算·····          | ( 93 ) |

# 第一部分 鸭鹅传染病的诊治

## 一、鸭 瘟

鸭瘟是鹅、鸭的一种急性败血性传染病。本病呈世界性分布,流行广泛,传播迅速,发病率和死亡率均很高。

### (一) 诊断技术

1. 查清病原 鸭瘟的病原体是鸭瘟疱疹病毒。病毒对外界抵抗力不强。加热至80℃5分钟即可灭活。夏季直射阳光9小时可使病毒丧失毒力。在常用的消毒药中,0.1%升汞、75%酒精、0.5%漂白粉和5%的生石灰均可在短时间内使病毒毒力减弱或杀死病毒。

2. 掌握流行特点 在自然条件下,鸭、鹅可感染鸭瘟。以成年鸭、产蛋母鸭和产蛋母鹅发病死亡严重,20天以内的雏鸭发病少。不同品种的鸭均可感染鸭瘟,以番鸭、麻鸭和骡鸭的易感性最高。鹅和病鸭接触也会感染发病,有的地方甚至可引起流行。鸡对鸭瘟抵抗力强。

传染源主要是病鸭和潜伏期的感染鸭以及病愈不久的带毒鸭。健康鸭与病鸭一同放牧,即使在水中相遇都能使健康鸭群感染。饲料、饮水、用具和运输工具被病鸭和带毒鸭的分泌物或排泄物污染后,都能成为鸭瘟的传播媒介。

本病的传播途径主要是消化道,也可经眼结膜、生殖道和呼吸道感染。吸血昆虫的叮咬也可传播鸭瘟。

鸭瘟一年四季都可发生，通常在春夏之交和秋季流行严重。低洼潮湿地区易发生和流行此病。饲料质量低劣、饲养管理不当可诱发本病。一旦引入病鸭，即可引起本病暴发。

**3. 辨明症状** 鸭感染鸭瘟病毒后，经3~4天潜伏期即出现明显症状。

病鸭食欲废绝，渴欲增加，两脚软弱无力，翅膀下垂，常伏地不愿移动，也不愿下水。

鸭瘟的一个特征性症状是流泪和眼睑水肿。病初流出浆液性分泌物，眼周围羽毛沾湿，后变成粘性或脓性分泌物，常使上下眼睑粘连而不能张开。严重者眼睑水肿或翻出眼眶。大部分病鸭头颈肿大，俗称“大头瘟”(见图1)。此外，病鸭从鼻腔流出稀薄和粘稠的液体，呼吸困难，叫声嘶哑。病鸭下痢排出绿色或灰白色稀粪。



图1 鸭瘟病鸭与健鸭

左：病鸭 右：健康鸭

病鸭临死前，精神高度沉郁。病程一般为2~5天，死亡率很高，初次发病的地区，死亡率可高达90%以上。少数不死的病鸭可转为慢性，生长发育不良，可表现一侧性角膜混浊甚至溃疡的特征性症状。

1周龄前后的小鸭也可发生鸭瘟，但发病率低，其症状与大鸭的症状基本相同，但小鸭临死前常出现明显的神经症状。

鸭瘟的特征性病理变化是急性败血症，体表皮肤有许多散在出血斑，全身浆膜、粘膜和内脏有出血斑点。口腔和喉头部位粘膜覆盖一层淡黄色假膜，剥离后可见到出血点和溃疡面。食道、泄殖腔粘膜也有灰黄色或灰褐色坏死结痂，前者容易剥除，后者粘着很牢固。实质器官变性，肝脾表面和切面有大小不等的灰黄色或灰白色坏死点。

4. 诊断要领 根据本病流行特点、症状和病理变化可做出诊断，注意与鸭巴氏杆菌病鉴别，其鉴别要点见下表。

鸭瘟与鸭巴氏杆菌病鉴别要点

| 项 目  | 鸭 瘟                               | 鸭巴氏杆菌病                          |
|------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 流行特点 | 病情相对缓慢，病程稍长，多呈地区流行性，鸡不发病          | 病程短、发病急。多呈散发，也有地方流行性。鸡、鸭、鹅均可发病  |
| 临床症状 | 头颈肿大、流泪                           | 除少数慢性外，一般头不肿大，不流泪               |
| 病理变化 | 消化道粘膜有斑块状结痂或假膜覆盖，颈部皮肤炎性水肿，肺部无明显变化 | 肺弥漫性充血、出血、水肿。颈部皮下、消化道无水肿和假膜覆盖现象 |
| 药物治疗 | 抗菌素、磺胺药治疗无效                       | 使用抗菌素、磺胺药有效                     |
| 涂片镜检 | 无细菌                               | 两极染色短小杆菌                        |

## (二) 显效防治法

做好本病的预防工作，具体包括：

- (1) 从非疫区引进种蛋、鸭苗和种鸭。
- (2) 不在疫区下游放牧，避免家鸭与病鸭接触。
- (3) 对鸭舍、场地、用具等定期进行预防性消毒。
- (4) 免疫接种：常用鸭瘟鸡胚化弱毒疫苗。每年注射1

~2次。使用方法是：用灭菌生理盐水对疫苗做1：100稀释，1月龄以下幼鸭每只胸肌注射0.5毫升，2个月后再追加免疫1次；2月龄以上的鸭每只胸肌注射1毫升，3~4天后产生免疫力，免疫效果可达6个月。

一旦发生鸭瘟，应立即采取如下措施：

(1) 迅速封锁鸭场并对鸭群做全面检查，挑出病鸭严格隔离，严格消毒。

(2) 鸭群紧急预防注射，力争一只鸭用一个针头。邻近未发病鸭场也要接种疫苗。

(3) 严禁外调和出售病鸭。病鸭全部扑杀，无害化处理，妥善处理内脏、污水，以防扩散病原。被污染的水塘停止放牧并空塘1年后方可重新放养鸭群。

## 二、小 鹅 瘟

小鹅瘟(小鹅病毒性肠炎)是初生雏鹅的一种急性传染病。本病传播迅速，危害极大。死亡率一般为40%~80%，新疫区往往达90%~100%。

### (一) 诊断技术

1. 查清病原 病原是小鹅瘟病毒。成年鹅对小鹅瘟病毒有较强的抵抗力。其他家禽均不感染小鹅瘟病毒。

2. 掌握流行特点 在自然条件下，本病只在雏鹅中发生。白鹅、灰鹅和狮头鹅的幼雏易感性差不多。最早发病时间是4~5日龄，几天后即迅速传染到全群。10日龄以上雏鹅感染后，死亡率一般小于60%。20日龄以上的鹅发病较少。本病流行常呈一定的周期性，每次大流行之后1年或数年往往不见发

病。这主要是由于一次大流行后,留剩下来的鹅群都是患病后痊愈或是经过无症状感染后获得了免疫力的,它们所产种蛋孵出的雏鹅也会获得坚强的被动免疫。这种雏鹅可抵抗小鹅瘟病毒的感染,因而不会得小鹅瘟。但以后若再传入新病原,则又可暴发本病。

在自然条件下传播途径主要是消化道,经呼吸道、生殖道也能感染。病鹅排出的分泌物及排泄物污染了饲料、饮水、垫草、饲槽和饮水池后可使其成为重要的传播媒介。孵坊被小鹅瘟病毒污染后,对本病的传播和发生起重要作用。

### 3. 辨明症状 潜伏期一般为3~5天。

1周龄以内的雏鹅感染后往往为最急性型。常常不表现任何症状而突然死亡,病程约半天至1天。

急性型病例,其临床特征主要是精神委顿,严重下痢,拉混有气泡的黄白色水样粪便。喙部前端发绀,不时摇头,从嘴角甩出粘液。有的死前出现扭颈、抽搐和瘫痪等神经症状。本病流行的后期存活下来的,或者是日龄较大的病鹅,症状较轻,以食欲不振和拉稀为主,病程也较长,常在1星期以上,有些病鹅可自然康复。

本病特征性病理变化主要出现在消化道,特别是小肠部分,可见整个肠道粘膜充血、出血和水肿,表面覆盖有大量粘液。病程较长、年龄在10日龄以上的病鹅,肠道常出现特征性病变,即在小肠的中下段,肠管极度膨大,比正常增大2~3倍,质地坚实,状似腊肠。若剪开膨大部位肠壁,可见肠腔内塞满一种灰白色或淡黄色的凝固的“腊肠状”栓子,使肠腔完全堵塞(见图2),故民间称此病为“剥肠瘟”。

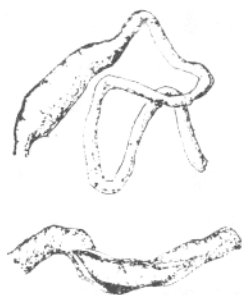


图2 肠部病变

肠膨大呈香肠状,肠腔阻塞

有一部分病鹅的小肠并不形成栓子,整个肠腔中充满粘稠的内容物,肠粘膜充血发红,表现出急性卡他性肠炎的变化。

病鹅肝脏肿大,深紫红色或橙黄色,胆囊显著膨大(年龄愈小则病变愈显著),胆囊内充满暗绿色胆汁。脾脏和胰脏充血,偶有灰白色坏死点。

#### 4. 诊断要领 根据下列几点进行诊断:

(1) 在自然流行的情况下,本病主要发生于25日龄以内的雏鹅,25日龄以上的极少发病。成年鹅和其他家禽都不发病。雏鹅发病一般没有性别和品种上的区别。

(2) 在临床上,病鹅严重拉稀,排出黄白色或黄绿色水样稀粪,食欲废绝,有时有神经症状。

(3) 可见到“腊肠粪”的特征性变化,但这种典型的病变不一定每只病鹅都能表现出来,因而剖检时必须尽量多搜集各种病程的病料,多剖检些病雏,才可做出初步诊断。

(4) 鉴别诊断: 本病必须与小鹅流感进行区别。小鹅