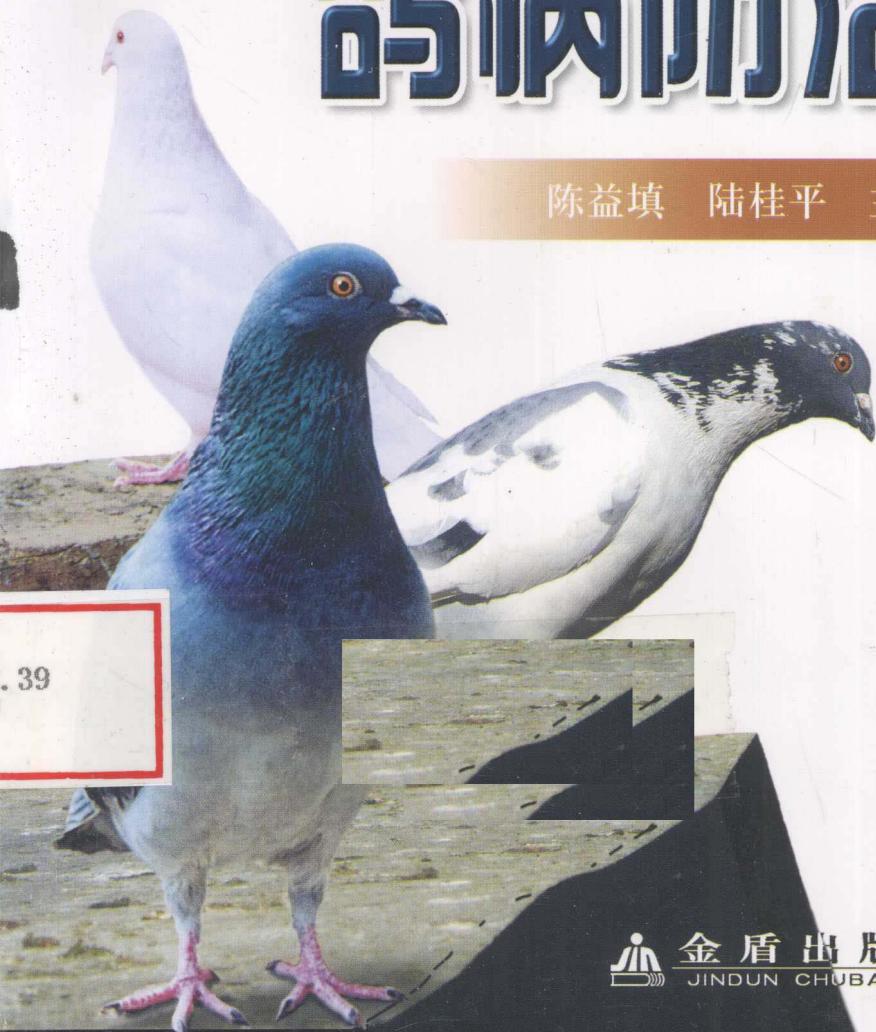


XINBIAN GEBING
FANGZHI

新编

鸽病防治

陈益填 陆桂平 主编



.39



金盾出版社
JINDUN CHUBANSHE

新 编 鸽 病 防 治

主 编

陈益填 陆桂平

副 主 编

羊建平 杨荣明

编 著 者

陈益填 陆桂平 羊建平

杨荣明 王传锋 左伟勇

胡新刚 黄银云 谭菊

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书由我国著名养鸽专家陈益填研究员等人编写,主要介绍了鸽病诊断与治疗技术,鸽场防疫技术,鸽常用药物,并介绍了鸽主要传染病、寄生虫病、营养代谢病、中毒病和常见普通病的预防和治疗。本书内容丰富,技术实用,通俗易懂,适合养鸽场技术人员、养鸽爱好者、基层兽医技术人员和畜牧兽医类专业师生参考。

图书在版编目(CIP)数据

新编鸽病防治/陈益填,陆桂平主编. —北京:金盾出版社,
2009. 12

ISBN 978-7-5082-6084-6

I. ①新… II. ①陈… ②陆… III. ①鸽—禽病—防治
IV. ①S858. 39

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 206161 号

金盾出版社出版、总发行

·北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 68219215

传真:58276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:北京华正印刷有限公司

装订:北京华正印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:7.875 字数:194 千字

2009 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~10 000 册 定价:13.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

目 录

第一章 鸽病诊断与治疗技术	(1)
第一节 鸽病发生原因与特点	(1)
一、鸽病发生原因	(1)
二、鸽病特点与防治原则	(2)
第二节 鸽病诊断技术	(4)
一、流行病学调查	(4)
二、临床检查	(5)
三、病理解剖	(6)
四、病理组织学检查.....	(12)
五、病原学检查.....	(12)
六、免疫学检查.....	(14)
第三节 鸽病治疗技术	(20)
一、采血技术.....	(20)
二、给药技术.....	(20)
二、中毒急救方法.....	(22)
第二章 鸽场防疫技术	(24)
第一节 鸽场选址与鸽舍建设	(24)
一、场址选择.....	(24)
二、鸽场布局.....	(25)
三、鸽舍及其设计要求.....	(26)
第二节 鸽场饲养管理	(26)
一、分区饲养.....	(26)
二、执行全进全出、自繁自养的饲养制度	(28)
三、实行隔离、封锁措施	(29)

四、防止鸽场蛋媒疾病.....	(30)
五、人员和车辆管理.....	(31)
六、饲料和饮水管理.....	(32)
七、防鼠与灭鼠.....	(33)
八、防虫和杀虫.....	(34)
九、废弃物处理.....	(35)
第三节 鸽场消毒技术	(35)
一、常用消毒方法.....	(35)
二、消毒药品的配制.....	(40)
三、不同消毒对象的消毒.....	(41)
四、消毒注意事项.....	(46)
第四节 鸽场免疫技术	(47)
一、鸽常用生物制品.....	(47)
二、生物制品的使用.....	(49)
第五节 鸽病的检疫与监测	(59)
一、鸽病的检疫.....	(59)
二、鸽病监测.....	(60)
第三章 鸽常用药物	(62)
第一节 药物使用的基本知识	(62)
一、药物的分类.....	(62)
二、药物的剂型.....	(62)
三、药物的作用.....	(62)
第二节 常用药物种类	(65)
一、消毒药物.....	(65)
二、抗生素类药物.....	(75)
三、合成抗菌药物.....	(86)
四、抗寄生虫药物.....	(93)
五、维生素类药物.....	(98)

目 录

六、灭鼠药物	(104)
七、解毒药	(107)
第四章 鸽传染性疾病	(111)
第一节 病毒性传染病	(111)
一、鸽瘟(鸽新城疫)	(111)
二、禽流感	(116)
三、鸽痘	(122)
四、鸽马立克氏病	(126)
五、鸽疱疹病毒感染	(128)
第二节 细菌性传染病	(129)
一、大肠杆菌病	(129)
二、沙门氏菌病	(133)
三、巴氏杆菌病(禽霍乱)	(142)
四、葡萄球菌病	(149)
五、链球菌病	(152)
六、结核病	(155)
七、伪结核病	(157)
八、铜绿假单胞菌病	(158)
九、李氏杆菌病	(160)
十、丹毒	(162)
十一、溃疡性肠炎	(163)
十二、坏疽性皮炎	(165)
第三节 其他传染病	(166)
一、曲霉菌病	(166)
二、支原体病	(169)
三、衣原体病	(172)
四、螺旋体病	(175)
五、念珠菌病	(177)

六、冠癣	.....	(180)
七、隐球菌病	.....	(181)
第五章 鸽寄生虫病	.....	(183)
第一节 鸽原虫病	.....	(183)
一、鸽球虫病	.....	(183)
二、鸽弓形虫病	.....	(185)
三、鸽六鞭原虫病	.....	(187)
四、鸽血变原虫病(鸽疟疾)	.....	(188)
五、鸽毛滴虫病	.....	(189)
第二节 鸽线虫病	.....	(192)
一、鸽蛔虫病	.....	(192)
二、鸽毛细线虫病	.....	(194)
三、鸽鸟圆线虫病	.....	(196)
四、鸽锐形线虫病	.....	(197)
五、鸽四棱线虫病	.....	(198)
六、鸽尖旋线虫病	.....	(199)
第三节 鸽吸虫病	.....	(200)
一、鸽棘口吸虫病	.....	(200)
二、鸽前殖吸虫病	.....	(201)
三、鸽嗜眼吸虫病	.....	(202)
四、鸽顿水吸虫病	.....	(202)
第四节 鸽绦虫病	.....	(203)
一、鸽戴文绦虫病	.....	(203)
二、鸽赖利绦虫病	.....	(205)
第五节 鸽体外寄生虫病	.....	(206)
一、鸽羽虱	.....	(206)
二、鸽虱蝇	.....	(207)
三、鸽皮刺螨病	.....	(208)

目 录

四、鸽气囊病	(210)
五、鸽锐缘病	(210)
第六章 鸽营养代谢病	(213)
第一节 维生素缺乏症	(213)
一、维生素 A 缺乏症	(213)
二、维生素 D 缺乏症	(214)
三、维生素 E 缺乏症	(215)
四、维生素 B ₁ 缺乏症	(216)
五、维生素 B ₂ 缺乏症	(217)
六、泛酸缺乏症	(218)
七、烟酸缺乏症	(219)
八、叶酸缺乏症	(219)
九、维生素 B ₆ 缺乏症	(220)
十、维生素 B ₁₂ 缺乏症	(221)
第二节 钙磷缺乏与钙磷比例失调症	(221)
第三节 锰缺乏症	(222)
第四节 硒缺乏症	(223)
第五节 鸽痛风	(225)
第六节 鸽啄癖	(226)
第七章 鸽中毒病	(227)
第一节 食盐中毒	(227)
第二节 氨和氯中毒	(228)
第三节 碘胺类药物中毒	(228)
第四节 霉玉米中毒	(229)
第五节 有机磷农药中毒	(230)
第六节 敌鼠钠盐中毒	(231)
第八章 鸽普通病	(232)
第一节 胃肠炎	(232)

新编鸽病防治

第二节 鼻炎.....	(233)
第三节 咽喉炎.....	(234)
第四节 支气管炎.....	(234)
第五节 创伤性食管炎.....	(235)
第六节 胰腺炎.....	(235)
第七节 噎囊炎.....	(236)
第八节 眼炎.....	(237)
第九节 热射病.....	(238)
第十节 软嗉病.....	(239)
第十一节 肿瘤.....	(240)
第十二节 便秘.....	(240)
第十三节 卵泌症.....	(241)
第十四节 创伤.....	(241)
附录 食品动物禁止使用的药物.....	(243)

第一章 鸽病诊断与治疗技术

第一节 鸽病发生原因与特点

一、鸽病发生原因

引起鸽发病的原因有很多，常见的有病原微生物感染，寄生虫侵袭，农药或化学药物中毒，误食霉变饲料，饲养管理不善等。不同的致病因素导致病鸽的症状、病变、发病数量、防治方法有所不同，临幊上应区别对待。

(一) 病原微生物感染 鸽在生活过程中可以通过用具、饲料、饮水、空气、饲养管理人员等接触到各类病原微生物。引起鸽子感染发病的病原微生物主要有病毒、细菌、支原体、真菌和衣原体等。这些病原的致病力、感染途径不同，对鸽的品种、品系、年龄、性别等有一定的选择性，因此临幊上由病原微生物引起的疾病的潜伏期、临床症状、病理变化、传染性等也是不同的。

(二) 寄生虫侵袭 在饲养管理不善的情况下，鸽子可以通过粪便、饲料、饮水以及接触野鸟等感染寄生虫。此类寄生虫主要有球虫、吸虫、线虫、绦虫、虱和蝇等。寄生虫侵入鸽体内后，一方面从鸽体摄取营养，导致鸽渐进性消瘦，抵抗力下降，增加感染其他病原微生物的机会，同时也会释放毒素，以及造成鸽体机械性损伤。

(三) 农药或化学药物中毒 由于农药、鼠药、杀虫药以及消毒药、治疗药物的广泛使用，鸽误食喷洒农药的作物，或误食混入鼠药、杀虫药以及发霉变质的饲料、误服消毒药水等达到一定量时均可引起药物性或毒素性中毒。治疗鸽病时喂饲超大剂量的药物，

鸽子在野外误服被工业污染物污染的食料、饮水等，也会导致中毒。

(四) 空气污染 鸽舍粪便如清理不及时，其发酵后会散发出高浓度的氨气、硫化氢、二氧化碳等有毒气体，加上通风不良，可导致鸽子中毒。有的鸽场在用甲醛熏蒸消毒鸽舍时，没有完全排出甲醛气体，就迁入鸽子饲养，也会导致鸽子发病。此外，冬天育雏，通过烧煤加温时，应注意育雏舍的通风换气，防止一氧化碳蓄积中毒。

(五) 饲养管理不善 饲养管理水平的好坏直接影响鸽子的健康。要给予鸽子营养全面的饲料，舒适安静的环境。鸽舍建筑失当，营养缺乏，环境嘈杂，忽冷忽热，尘土飞扬，过于潮湿或干燥等均可促使鸽病的发生与发展。此外，饲养管理上应细心、耐心、小心，工作过程中不强行驱赶、捕捉，治疗、免疫时规范操作，避免人为地造成鸽体的损伤。

二、鸽病特点与防治原则

(一) 鸽病特点 鸽病的发生具有一定的特点，具体如下：

其一，以群发病居多。肉鸽养殖生产基本上采取规模化或集约化方式进行，由于场舍集中、饲料统一和管理一体，如果防疫及管理措施不严格，一旦发生传染病、寄生虫病，或是饲料中毒病及营养代谢病，往往出现群体性感染或发病，造成很大损失。

其二，多数鸽病传播迅速、蔓延广和发病快。诸如鸽瘟、球虫病和污染饲料中毒、药物中毒等，都会在短期内集中发生或流行。因此，当疾病一经出现就应立即进行综合性检查(临床症状、解剖检查、流行病学调查)分析，做出初步的定性诊断，即明确是传染病、寄生虫病还是中毒性疾病。然后尽早采取相应的紧急措施，控制疫情，防止扩散蔓延，以减少损失。

其三，多数鸽传染病和寄生虫病的病原属禽鸟类共患性病原，具有广谱感染和交叉感染性。如果鸽与其他禽鸟类同场饲养或接

触，包括与飞鸟、野禽的接触均可引起疾病的传播，招致感染发病乃至流行。因此，鸽场应禁止饲养其他禽鸟类，并防止飞鸟进入；同时做好引种检疫、定期检疫和驱虫工作，及时淘汰、处理阳性鸽。

其四，鸽病的暴发流行与疫源地的存在、外源病原的进入及饲料、水源的污染直接相关。诸如鸽场内残存病原微生物或寄生虫，带毒(菌)野鸟特别是候鸟进入场内，以及饲料和水源被霉菌、农药等污染，都会引起疾病。因此，鸽场自建场开始就应注意场址的选择，环境和水源的勘察；建立各种规章制度，认真贯彻防疫卫生措施；一旦发生疫病，应采取坚决的清场和彻底消毒措施，以防止病原微生物残存。

其五，特异性免疫接种是有效地防止鸽传染病发生的重要手段。频繁使用抗生素等药物防治可引起耐药性菌株的产生而失去效果，并且对公共卫生的危害极大。因此，许多国家提倡用生物制剂代替抗生素来防治疾病，以减少耐药菌株的出现。

(二) 鸽病防治原则 共有五项原则：

一是树立“防治结合，预防为主”的防疫观念，并建立相应的防疫体系，防止鸽病的侵入、扩散、传播。

二是建立疫病综合性防治措施，即建立检疫、防疫、饲养、封锁、隔离、治疗、免疫、净化等措施，以求达到防止病原侵入，及时消灭病原与控制疫病，减少损失的目的。

三是采取综合性检查，对发生的疾病尽早尽快做出诊断。通常首先根据流行病学调查、临床观察和病理剖检变化做出初步诊断，并采取应急控制措施；同时，采取相应病料做进一步的实验室检查，最终确诊，并采取相应的扑灭措施。

四是实施计划免疫和驱虫是防治鸽病比较切实的措施之一，可以在一定程度上减小由于药物防治带来耐药性菌(虫)株的危害。

五是建立免疫监测与疫情预报和报告制度。通过抽样做免疫

监测，在疫苗接种后3~4周进行，可根据抗体水平了解免疫的效果，从而决定是否需要补种。在疫病流行前进行监测，则可了解幼鸽的母源抗体水平和群体的免疫水平，从而决定相关疫苗接种时间。

第二节 鸽病诊断技术

一、流行病学调查

流行病学调查是鸽病诊断的重要方法，也是养鸽场（户）制定有效的防治对策及措施的依据，尤其在集约化养鸽场更为重要。

流行病学调查的内容和范围十分广泛，凡与疾病发生发展相关的自然条件和社会因素都在内。诸如鸽场的位置、规模及周边环境；鸽子的品种、品系、数量、性别比例；饲养习惯、饲料种类及来源、饮用水来源；日常消毒情况；免疫接种情况；发病鸽群及个体与未发病鸽群及个体的背景材料；发现病鸽的时间、鸽病发生高峰的时间、鸽病发展趋势；过去有无此类鸽病、过去此类鸽病的发病及防治情况；邻近鸽场发病情况；其他禽鸟类有无类似疾病、当时对该病防治效果等，均在调查之列。

流行病学的调查方式多种多样，一方面可组织座谈会，约请鸽场饲养人员、管理人员、当地兽医、检疫人员等座谈，了解发病鸽场的建设及饲养管理情况、鸽病发生发展情况、饲料来源及加工配制过程、引种和动物出入、当地自然环境状况、当地鸽病的发病史等；另一方面可进行现场实地调查，观察鸽群的动态、静态、饮食行为，重点进行病鸽个体临床检查，必要时对新鲜病死鸽及濒死鸽进行剖检，掌握鸽群的病情及病鸽的临床症状、病理变化，然后结合座谈了解的一般情况，可以对鸽病做出初步的判断。

流行病学调查和分析的目的是认识疾病并提出应对措施，有时需结合实验室诊断技术，才能最终确诊。一般来说，如系微生物

感染，实验室诊断技术应可以查出病原体；寄生虫病，应可以查出虫体或虫卵；中毒性疾病，应可以追溯到毒物来源，断绝毒物来源后，疾病应能控制；管理不善造成的疾病，改善饲养管理条件后，疾病应能得到缓和和控制。

二、临床检查

鸽病的临床检查是及时正确诊断鸽病的重要手段，主要是对病鸽天然孔的检查，如眼睛、鼻孔、口腔和肛门。此外，对消化系统、呼吸系统和运动功能应进行重点检查。

(一) 口腔检查 检查口腔和咽喉黏膜的颜色，有无黏液、溃疡、假膜及异常味道。黏膜型鸽痘、鹅口疮、毛滴虫病、口腔炎和咽喉炎等疾病，口腔和咽喉的黏膜常出现潮红、白色或黄色干酪样病灶、溃疡或白色假膜等。维生素缺乏时，这些部位常有针头大小的白色结节。

(二) 眼睛检查 患皮肤型鸽痘时，眼睛周围有痘疹，严重者可导致单侧或双侧眼睛失明。眼线虫、鸟疫和维生素 A 缺乏病，可以引起鸽的眼睛发炎红肿和分泌物增加。有机磷农药和阿托品中毒时，分别引起瞳孔缩小和扩大。

(三) 鼻瘤和呼吸系统检查 健康鸽的鼻瘤洁净，呈白色。若出现鼻瘤潮湿、白色减褪，鼻孔有浆液性分泌物等症状，可能是感冒、鼻炎、副伤寒和鸟疫等疾病所致。鸽子正常的呼吸次数为每分钟 30~40 次，若患鼻炎、喉气管炎、肺炎、丹毒病、曲霉菌病和鸟疫等疾病时，可能出现咳嗽、打喷嚏、气喘、气囊啰音和呼吸困难等症状。

(四) 嘴囊检查 用手摸鸽子的嗉囊，可以略知其消化功能状况。正常情况下，鸽子进食 3~4 小时后，饲料向下移动而使嗉囊缩小；否则就说明鸽子消化不良或者有嗉囊病。嗉囊病有两种：一种是摸着硬，可能是被硬性食物梗塞所致，或由某些传染病引起的嗉囊积食；另一种是摸着软，倒提鸽子时，口中流出酸臭液体的软

嗦病，常由长期积食和缺乏运动造成。

(五)肛门和泄殖腔检查 鸽新城疫、溃疡性肠炎、胃肠炎、鸟疫和副伤寒等疾病常引起鸽子腹泻，粪便沾污肛门周围的羽毛。皮肤型鸽痘常引起鸽子肛门周围出现痘疹。患鸽霍乱、胃肠炎等疾病，鸽子的泄殖腔可能充血或有点状出血。

(六)皮肤和体温检查 观察皮肤的颜色是否正常，有无损伤和肿瘤。鸟疫和丹毒病可导致皮肤发绀。鸽子正常体温范围是 $40.5^{\circ}\text{C} \sim 42.5^{\circ}\text{C}$ ，除捕捉和烈日照射可以引起体温升高外，鸽霍乱、肺炎和丹毒等都可以引起鸽子体温升高。

(七)运动功能检查 除骨折、骨骼损伤和关节脱臼直接引起运动障碍外，鸽新城疫、副伤寒、丹毒、关节炎、神经性疾病、有机磷农药、呋喃类药物和食盐等中毒，都可能引起双脚无力，单侧或双侧翅膀麻痹，共济失调，飞行和行走困难等症状。通过以上各项检查和综合分析后，对疾病可以做出初步诊断。仍不能确诊的疾病，必须进行实验室检查。

(八)尿液检查 可肉眼观察输尿管是否增粗，有无尿酸盐沉积。

(九)粪便检查 不同的鸽病其病理表现不同，在一定程度上可依据粪便的性状诊断疾病。病鸽的粪便表现有血性粪便、白色粪便、绿色粪便、水样下痢等区别。发现肠道的血细胞、寄生虫、虫卵等，从而确诊胃肠出血及肠道寄生虫。

三、病理解剖

许多鸽病有典型的或特殊的病理变化，在流行病学调查和临床检查的基础上，开展病理剖检，观察病鸽器官组织的变化，可以为正确诊断提供可靠的依据。同时也可为实验室检查提供病原学、免疫学、病理组织学等所需要的病理材料，是对疾病进一步诊断的重要措施。

(一)常见病理变化 鸽子患病的病理变化，常见的有如下

几种：

1. 充血 局部器官组织毛细血管扩张，血液含量增多，称为充血。充血部位表现为增温、轻微肿胀并发红，而且发红部位的皮肤用指压后即褪色，指开放即恢复原状。充血是动物体的一种防卫反应，主要见于炎症。

2. 淤血 亦叫静脉充血，是静脉血液回流发生障碍所引起的。具体表现为：发绀、肿胀、温度降低；切开时，从血管内流出多量暗红色不凝固的血液。淤血往往多见于肺、肝、脾、肾等实质器官。

3. 出血 血液流到心脏血管系统之外，称为破裂性出血；血液中的红细胞从小血管渗出，则叫渗出性出血。破裂性出血可见于盲肠球虫病的盲肠血管被寄生虫破坏，流出血液，随粪便排出。渗出性出血可见于多种疾病，多数因病原微生物在血液中繁殖，使血管壁通透性改变而造成，具体表现在局部器官组织有出血点或小的出血斑，例如鸽新城疫的肌胃角质膜下有斑状出血（或充血）。

4. 贫血 红细胞的数量在血液中不足时称为贫血，表现为黏膜、皮肤苍白。引起贫血的原因较多，主要是失血、溶血（红细胞被致病因子破坏）、营养不良、红细胞再生障碍（多见于慢性中毒）等。

5. 萎缩 器官组织功能减退和体积缩小称萎缩。有病理性萎缩和生理性萎缩之别，如法氏囊（亦称腔上囊）可随年龄的增大而缩小是生理性萎缩；如因病而致萎缩的则叫病理性萎缩。

6. 坏死 机体内局部组织细胞的病理死亡称为坏死。坏死主要是由于病原微生物直接破坏细胞及其周围的血液循环所致。具体可分凝固性坏死——组织坏死后，蛋白质凝固，形成灰白色或灰黄色、较干燥、无光泽的凝固物，如鸽霍乱病肝上所出现的坏死点；液化性坏死——组织坏死后分解液化，成为脓汁；坏疽——坏死性腐败。

7. 糜烂与溃疡 坏死组织一经脱落而留下已形成的残层缺

损叫做糜烂，较深的缺损称为溃疡。

8. 炎症 当动物机体出现一种防卫性反应即称炎症，具体表现为红、肿、热、痛和功能障碍，发炎的部位还出现变质、渗出、增生三种基本病理变化。

9. 败血症 病原微生物进入血液，在其中繁殖并产生毒素，引起严重的全身症状，称为败血症。该症常使血管壁的通透性改变，红细胞渗出，在许多器官造成出血性病变。

10. 肿瘤 机体某一部分细胞发生异常增生，且其生长失去正常控制，而形成肿块，称为肿瘤。它有良性和恶性之分，恶性肿瘤的特点是生长迅速，能向周围组织浸润扩散，能向其他部位转移，对机体危害严重。鸽的恶性肿瘤见于马立克氏病等。

(二) 剖检要求

1. 剖检所需器材 经严格消毒的剪刀、镊子、搪瓷盘、灭菌容器、消毒药液、载玻片、酒精灯、白金耳等，为加强个人防护，应备操作人员所用的消毒手套、帽子、胶鞋、工作服、肥皂、毛巾等。

2. 剖检病例的选择 原则上应选择未经治疗的、临床症状明显的濒死鸽或死亡不超过4小时的新鲜病死鸽。剖检病例在性别、品种、品系甚至个体大小上应兼顾，使病例具有代表性。剖检数量应根据鸽群结构、初步诊断的结果以及采集病料的需要而定，以获得规律性的病变结论为准。

3. 剖检地点的要求 为了防止污染和病原扩散，原则上剖检应在实验室、兽医诊疗室、剖检室或焚尸炉、污物处理坑旁进行，将病鸽放在搪瓷盘或塑料布上进行剖检。严禁在鸽舍内或鸽舍旁剖检，不宜在难以清理和消毒的台面、地板上剖检。剖检前应用清水或消毒药液打湿鸽体，防止羽毛飞散。病死鸽应用不漏水塑料布包扎后运送，剖检完毕，要将尸体、包装物、污染的泥土消毒后深埋处理，对剖检场地严格消毒。

4. 病理剖检注意事项 在鸽临死前剖检，对于已经死亡的鸽