

家畜育種與衛生綱要

陳明造 著

中國書局印行

家畜育種與衛生綱要

陳明造 著

中國書局印行

版板所有翻印必究

家畜育種與衛生綱要

定價：廿五元

著者：陳明造

出版：之宜出版社

印行：中國書局

地址：屏東市民生路三二九號

郵撥：四〇三四五號

局版台業字〇〇二四號

中華民國六五年五月 初版

家畜衛生試題解答

1. 無特異傳染病豬 (Specific pathogen-Free. pgs) 由美國 Nebraska 大學 Young 氏等首先採用，產生之程序，①消毒操作接生②該豬群瞬即被轉送至經嚴密消毒之隔離箱不喂初乳，採用人之哺乳法哺育。③養到四周設再轉送到另一個清潔之隔離豬舍，並用特配之飼料到 154 天為止。如此該豬群則可與特異病原菌隔離，此種育成之豬，稱之 (50)。

2. 影響家畜健康之飼養因素：

①飼養方法：(a)必須以清潔方法喂飼家畜。利用道之飼料槽，且使家畜容易採食不易被糞便污染，易於清除或清洗者。並避有隱者腐敗飼料的烈隙，並防止貪食家畜搶近和排擠弱小家畜的完全設計。為防止家禽感染傳染病，除在飲水裡加用過錳酸鉀外，並針對他們在污穢環境裡啄食的習慣，把飼料槽於置在裝有鐵絲網架的高台上。

(b)飼料應經常得保持乾燥，以防霉敗，腐爛或蟲類污染。

(c)不可驟然改變飼料，此最易招致疾病。

(d)飼料之等分要平衡以免引起疾病。

②水分與家畜健康的關係。

水分在體內重要的功用是先把所有食物溶解。

然後才能使這些食物被身體利用。

排泄的廢物亦在水份軟化排除，調節體溫，維持細胞之形態，當水中所含固體物總量達於 1.5 % 時且家畜又用它作為唯一的水源時，健康便會遭受嚴重的影響不要飲用冰水，供給的飲水應加以分析檢驗。如有懷疑之水在雞可加 30 mg/11 KMNO。

為種液。或以氯殺菌。飲水槽應經常洗刷保持清潔水應放在不易被家畜糞便污染。

3. 影響家畜健康的管理因素。

- ① 畜舍的建設和設備，家畜應距住宅稍遠，前設空地也要使空氣暢通，地位宜高燥，東南向，以利排水和日光足。
- ② 家畜舍面積應依飼養之種類，頭數而決定其大小。
- ③ 通風和換氣，多數家畜擁擠在一起時，才發生換氣的問題。當通風不當則妨礙了水分的蒸發，溫度便告增加，即使在室外，溫度有時也會高得妨礙動物的散熱而致熱射病（白射病）。溫度高最利病菌的繁殖。如一群擁擠在壹座畜舍中的家畜有一頭發生傳染病很快其他家畜受到傳染。且應避免賊風。
- ④ 褥草的更換，以能吸收大量尿液者為宜，在大家畜，每天至少應當更換一次，小家畜酌情而定，其目的在使家畜安適和健康。
- ⑤ 家畜之梳刷以注意皮膚和皮毛及蹄肢，生殖等器和天然孔之健康情況。
- ⑥ 剪毛：乃有利疾病防制，使家畜保持清潔和在出汗易保持乾燥。健康牛隻不需剪毛。
- ⑦ 保蹄：在馬是很重要的使蹄趾之生長和磨滅常保持平衡。
- ⑧ 保護天然孔。
- ⑨ 種公畜的管理。營養、運動、交配次數。
- ⑩ 家畜的運輸：途中應防止家畜運輸遭受虐待，並防止死亡與傷殘。家畜運輸的方法與設備。
 - ① 車四周以蓬布掩蓋。
 - ② 使用帶電手杖管理家畜不用棒鞭笞。
 - ③ 卡車頂部裝帆布及蓬以防寒禦熱。
 - ④ 車輛地板上裝浮底，以易於洗刷消毒。
 - ⑤ 車輛上鋪墊褥草。
 - ⑥ 卡車車箱應當低矮，減少壁上交叉之木柱數。
 - ⑦ 箱壁上不要留有裂罅漏洞以資家畜足肢踏出折斷。
 - ⑧ 卡車應裝堅固易裝卸隔柵以免家畜混合運裝。
- ⑩ 起運前應使家畜有良好的飼料飲水和休息，但不可過是喂飼及飲水過

多。

5. 各種家畜之正常體溫。

乳牛→38.6°C

肉牛 →38.3°C

馬 →37.7°C

Sheep→39.1°C

Pig→39.2°C

雞 →41.7°C

6. 溫度高時對家畜的影響。(19)

氣溫高時便妨礙家畜的健康而影響家畜的生產，且常呈呼吸數和脈搏數增加，身體削瘦，繁殖不長，容易疲勞，肺部充血和頻頻發汗等現象，在高溫多濕的Cond下，更易生中暑的症狀。

7. 免疫可分為：(27)

①天然免疫和獲得免疫（遺傳的先天與後天）

②自動免疫，被動免疫。家畜自身產生抗體所得之免疫稱之自動免疫。

被動免疫：如一頭家畜因注射了其他動物所產生的抗體而增加了抵抗力而增加了抵抗力這種之免疫叫被動免疫，當細菌、寄生蟲，和其他對物侵入一個易感性的家畜體內時能引起三種顯著的，和互相關聯的保護性反應——發炎、免疫、和修復。

家畜藉此種作用，便把外來的微生物或物質由局限到使他隔絕，最後便把他們消滅，同時還產生一種化學物質——抗體（免疫體）來保護身體抗外物之侵入和修護身體所發的傷寒。

8. Mclean County Sanitation(對豬蛔蟲及腎蟲防制計劃)其要點如下:

①分娩豬欄應充分清潔所有污穢、塵土、褥毛都移除然後，凡是顯地面60cm高之Wall and Floor 都用熱水洗擦，消毒。

②當把母猪圈在分娩欄的3或4天前後把牠身上和四肢粗附的所有污穢和草屑糞便謹慎刷除乳房、四肢應用溫水和肥皂洗刷。

③在猪隻可以放牧的前10天，必須先把母猪和仔猪群關在分娩豬欄裡，或圈飼在連接有水泥的運動場的豬欄裡，這些運動場及豬欄應用熱肥皂水洗刷，當一切準備妥善後，再用車輛把母猪和仔猪運到放牧地上去。

④仔豬至少要在4個月大以前放牧在清潔的放牧地上，4個月大以後便有充分的抵抗力可以抵抗蛔蟲和其他寄生蟲的侵襲或感受其他污穢所致成的疾病及急性腸炎。

9. 防制寄生蟲害的各種辦法：

- ①焚燒牧地。②限制家畜放牧頭數。③家畜輪放。
- ④牧地輪作。⑤牧地輪放。

10. 防疫方法 (32) 傳染病之預防法。

- ①預防注射。②發病隔離。③消毒。④死體如埋。
- ⑤屠宰屠場不得賣畜肉。⑥新購入之家畜應先隔離。
- ⑦病媒撲殺。⑧隔絕原菌之來源。⑨防止參觀者。⑩糞便處理。

11. 白血病 (睡症) 和馬立克病 (炎症病變) 之區別與種類，治療與預防法 (36) 白血病可分為：赤血球性，骨髓性及淋巴性白血病。前二者

屬在血液發生腫瘍，而後者則在內臟發生，又馬立克氏病為炎症病變，可分為神經性 (腳麻痺) 骨髓型，眼型，淋巴型等腫症。

赤血球性、白血病——在血液出現多數紅血球的症病。

病雞因貧血肉冠及肉髯褪色、帶黃色。

骨髓性白血病——血液內出現有骨髓芽球、貧血。

淋巴性白血病——(內臟型淋巴腫症) 羽毛失去光澤。

特種萎靡，食飲減退，產蛋停止而下，腹部後端膨大，內臟腫大。

治療與預防：治療無有效療法、藥物。

①早期發現病雞淘汰以除去感染原。

②適選擇對本病較具有抵抗性的品種飼料。

③將同一日齡雞隻飼養，將雛雞與成雞分開飼養。

④改善環境衛生，尤其是殺滅蚊蠅。

⑤日光充足及注意消毒。

但可減少發病機會，舍內牆壁、天花板等，噴長動性殺蟲劑黑暗處應多加噴霧，且不然紗窗使通風以防蚊蠅侵入，在藥劑方面在飼料中加適當之磺胺類藥劑可防治。

雞的三大發病：雞白痢病、球蟲病及白血病。

15. 雞白痢 (53)

- ①感傳染經路：細菌由母雞卵雞雛呈循環型傳染，病原菌存在內臟，亦存在卵巢，帶菌雞在產卵時，細菌便傳入卵黃內而成保菌卵，孵出時因細菌增殖，胚胎發病停止發育，一部分能孵出，已感染者約 2 週內死亡。細菌侵入以經口主，孵卵器中細菌亦能由卵壳外面侵入傳染，但較其他種沙氏桿菌為少。

(35)

糞便污染了飼料。

- ②診斷要靠檢驗最可靠的診斷法為細菌分離和血清凝集反應。

- ③診斷之困難：雞白痢的臨床症狀和剖檢病變不一定為該病特有。多種沙氏桿菌或其他腸內桿菌亦能引起雞雛和種卵的感染。

凝集反應通常採用全血急速凝集反應法，適用於因間試驗試管內凝集反應則被利用於試驗完的詳檢。急速凝集反應以 2 min 為判定標準，那是使用本省目前所製造的診斷液為準。試管內凝集反應則以 50 倍反應為基準但本病和許多慢性病相同，但中抗體價固個，體差異而有時高升或降低。所以僅一次的檢驗，判定為陰性反應，便診斷為未感染雞，是很危險的。

12. 黑頭病：(60) 是由一種名叫 *Histomonas meleagridis* 的原蟲寄生所引起的，其生活史如下：

原蟲大部分時間寄生在盲腸中為盲腸蟲所吞食→盲腸蟲之腸壁→轉移至卵巢中→在卵細胞內增殖，然後原蟲即被包在盲腸的蟲卵內，隨糞便排出。

當火雞誤食吞有盲腸蟲卵的糞便或採食污染時有糞便之類時即感得。盲腸蟲和雞為黑頭病的媒介。

症狀：頰喪、垂翼把頭伸在翼下貯立，食慾消失，有時排若綠色便，頭部鬱血而成黑色。

治療可以用 Penicillin 有效。

13. 雞球蟲病：爲 *Eimeria* 屬原蟲寄生所引起之原蟲性病盲腸型者發生下痢血便和削瘦等特徵。

傳染：通常球蟲未成熟卵囊和糞便一同排出，於適當多條件下一至三天發育成芽胞，具有感染力，孢子混於飼料蔬菜、飲食、水或砂土而被食感染。

感染後生殖性芽胞進入腸粘膜內開始行無性生殖，分裂成無數之仔蟲，其中菌生殖體再與菌生殖體結合後產生未熟卵囊來完成有性生殖，最後由糞便排出成爲新的感傳染源。

14. 雞住血原蟲性白冠病是由 *eveo cytozoon* 屬之原蟲寄生於雞紅血球中使產蛋雞貧血，停止產卵，幼雞發生咯血和全身性出血而倒斃的一種夏季流行病。

經雞糠蚊中間宿主的媒介傳染。

預防本病最有效方法是撲滅雞糠蚊，注意壞環境衛生，發生地水、田水溝應噴用殺蟲劑，雖不能完全控制。

①保菌雞摘出。②種卵的選擇和處理。③孵化器以 *Formalin* 燻蒸消毒。④死雞胚胎或患雞的適當處理。⑤勵行衛生管理。⑥提倡無白痢雞雞群的價值。⑦提高工作人員的衛生知識。

預防法：檢出保菌雞加以淘汰，一代後一代反復檢驗，初生雛加以隔離飼養，並行雞舍消毒，逐漸淨化本病，以育成無病種雞群爲最切實際的方法。

雞舍，運動場，孵卵器，育雛器，用具等應一併適時消毒。

16. 家禽霍亂：（有敗血症，腹瀉爲特徵）是巴氏出血性，敗血症桿菌所引起。

本菌對任何鳥類和實驗小動物均有病原性，不論幼齡禽或老齡禽都會感染，病禽血液，溶出液，各實質臟器，肌肉和糞便中，含有多數本菌。在透明的培養基上所形成的菌落具有濕潤，螢光色的特徵，喪失莢膜之細菌，病原性減弱。

①本菌病多由攝取污染病禽糞便，唾液的飼料和飲水而感染。

- ②皮膜創傷，去勢創，蟲螫創傷等亦可傳染。
- ③由發病雞場購買病禽或病禽侵入雞場。
- ④由鐵路和船舶運送可傳至遠處。
- ⑤自然感染上部呼吸道粘膜侵入組織內或由結膜和腸粘膜感染。

預防：①定期實施（6個月一次）家禽霍亂菌預防注射。

- ②不自病還購入家畜飼料，新購入家禽必須隔離觀察1週，方可與原有家禽相混，謝絕外人出入雞場，將病禽與健都隔離，禽舍，飼料槽應嚴密消毒屍體和排泄物焚燒或等埋，健禽群每加侖水內加30 cc Sulmet 或每公升飼料中，混有磺胺甲嘧啶3~5 mg，均飼藥2天再停藥3天，連續循環2次。發病初期使用家禽霍亂血清或併用鏈黴素有效。磺胺類，四環素、地黴素等均有效，但病重者效力不足以Culling焚毀斷絕病原。

17. 家禽傷寒：引起中雞或成雞的亞急性敗血症，或急性腸炎，可分白痢型及傷寒型。

預防：①患病雞適當處理。②種卵的選擇和消毒。③減少人畜出入。

- ④注意衛生管理。⑤改良品種增加抵抗性。

18. CRD的衛生管理方法（64）

- ①感染徑路 a. 接觸傳染：病原菌通常存在病雞之鼻，眼淚，下眼窩洞，氣道粘液，肺臟，氣囊等部位，由病雞的噴嚏或咳嗽時，隨着飛散出，或藉飲食時混入飲水和飼料，散播在雞群間，密飼程度愈高的，傳播速度和範圍愈大。
- b. 保菌雞及其他飼養器具，人、老鼠、野鳥等為間接接觸傳染的媒介。
- c. 介卵傳染：產卵雞感染本病時由氣囊病症→卵巢，因而生得細菌卵→保菌雞。

②預防措施：

- a. 嚴選無病種蛋，實施特別孵化和育雛。

- b. 改善環境條件，對雞舍的位置，構造，設施，器具應加以考慮。
- c. 應適當裝設之換氣通風設備，為保持適當之室溫應有良好之防暑防寒設備。
- d. 雞舍出入口設置消毒水槽，以便易消毒。
- e. 給飼器給水器等應力求簡便，易洗滌消毒。
- f. 設置焚爐或土穴以便處理病死雞。
- g. 絕對避免密飼與各日齡雞的混合飼，經常保持雞舍內外的清潔，使管理人有消毒觀念，注意飼養器具，衣服、鞋、運搬車的清潔消毒，謝絕參觀並防止野鳥、昆蟲、狗貓的侵入，以避免帶入病菌的危險。
- h. 飼料或飲水中加入抗生素預防，並防止空氣傳染。
- i. 感染病雞應斷然淘汰，以免成為本病源。

症狀：初由鼻孔流出水樣性，或粘液性鼻汁，病雞鼻孔周圍骯髒。鼻孔閉塞，開口呼吸，噴嚏出奇聲，精神萎縮，食慾減少，發育遲緩，消瘦，並併發症。

19. 新城雞瘟：由New castle disease virus引起，可分為歐洲型（胃腸炎型）及美洲型（肺腦炎型）感染方法：病雞之下痢便，口腔粘液，鼻液等中含有大量之病毒，健康雞和飲食污染飼料、飲水，或吸入孔散之病雞口腔粘液，鼻輪等則可感染。或由其他污染病毒的人、野狗、野鼠，野雞等間接或直接的感染。

臨床症狀：體溫升高，力氣消失，食慾銳減，同時排泄綠色水樣下痢便，開口呼吸，呈困難狀，頭頸呈痙攣或捻轉，腳麻痺等神經症狀，（水樣綠色下痢使異常呼吸器症狀及神經症狀）。

預防：①為斷絕病毒侵襲，雞舍絕對要隔離，禁止防者出入，並防野獸、野鳥之侵襲，雞舍管理人員進入雞舍之際，必須經過消毒的專用衣靴，雞舍的內外應維持良好衛生環境，避免密飼撲滅媒介病毒之昆蟲，採購飼料，雞隻應注意有無污染病毒，設備用具應消毒完全。

②接種死毒或活毒疫苗，擬定妥善預防接種計劃。

病變：歐洲型、腺胃、肌胃、腸粘膜等充血出血于腸，盲腸移行部附近粘膜上潰瘍，胆囊腫大。

美洲型，則卵巢有病變，肺腦炎型。

20. 猪瘟是猪的高度傳染急性出血性敗血症，生前發高燒，死後解剖檢以皮膚、腎、脾、膀胱、淋巴腺等處出血為特徵。

病原體為濾過性病毒（Tov Tov Suis）由消化器感染，慢性猪的轉賣，和潛伏病猪的移動，為流行的主因，人、犬、鳥、蠅、飼料、車輛、獸醫的診療器械可間接感染。

診斷方法：

- ①生前症狀：注意高熱、嘔吐、下痢、結合膜炎（猪丹毒無）口腔粘膜白喉性炎（猪肺炎無）皮膚紅斑色擠壓不褪色（猪丹毒褪色）猪群多數發病。
- ②剖檢：注意腎包膜下、膀胱、淋巴腺和各粘膜漿液膜的出血，大腸扣狀腫與輪層狀環死亡。
- ③細菌檢查：決定有無出血性，敗血病毒和猪丹毒病菌。
- ④動物試驗：病毒血液→健康者（猪）。
- ⑤與猪副傷寒病鑑別：副傷寒概發於小猪，傳染較慢，經過亦多慢性。
- ⑥與猪肺炎區別：猪肺炎慢性發咳，熱型弛張。

21. 猪瘟與猪丹毒的鑑別：

- ①猪瘟：疫勢較慢，恢復者少，嗜眠、跛行者少，死前數日不食，下痢甚劇，眼臉粘着，脾不腫，但出血，胃粘膜炎症少，淋巴腺，肺胸膜均出血，肺炎、大腸粘膜潰瘍。
- ②猪丹毒：傳染速、恢復者不少，死前不久尚有精神，跛行甚多，死前數日往往乃採食，下痢輕，眼臉無粘着，脾腫不出血，胃粘膜高度發炎，淋巴腺常不出血，肺炎很少，肺胸膜出血少，大腸粘膜潰瘍無。

22. 猪瘟預防方法：

- ①管制：a. 平常購進猪應隔離觀察，不使健猪放牧在公共場地。
b. 猪舍用具宜每日消毒一、二次。

c. 謝絕參觀。

d. 發現類似豬瘟則嚴格施行隔離消毒，撲殺病豬。

e. 同體豬每日檢查體溫和注射抗豬瘟血清。

②免疫：a. 血清血毒共同免疫。b. BTV共同注射，C. Darset氏結晶等疫苗。d. Baller氏免化豬瘟疫苗。e. 佐滕氏組織培養豬瘟疫苗（及笠原氏者）

23. 如何改善養豬衛生？

①猪舍，猪飼槽和水槽，必須經常清潔消毒。

②參觀人應經濟消毒，且換更衣靴，但最好避免訪問。

③新購猪隻，應從有衛生管理，並無疾病污染觀購入，以免帶來不需要之病原，且應隔離，6週觀察有無病原，方可與原有猪群混養。

④注射器：剪牙鉗、耳刻剪，及針科刀子使用前應消毒。

⑤死猪應趕快處理，焚燒掩埋。

⑥避免其他動物進出。

⑦避免病原移行應有預先工作計劃順序。

⑧發現病猪，應妥善處理。

24. 日本腦炎病之媒介：三斑家蚊，為人畜共同傳染病。

預防方法：

①環境衛生的改善，糞池加蓋和疏通及排水溝，驅除蚊蟲。

②猪舍裝上紗 使猪隻有充分的運動。以晒太阳的機會。

③疫苗注射。

25. 猪弓蟲病的病原，病狀，診斷及預防。

①病原：Toxoplasma gondii 纖感染。

②病狀：發熱、咳嗽、呼吸困難，下痢、癰瘤、皮下出血，角膜溼濁。仔猪多為急性斃死，妊娠猪流產。

③診斷：胸水、腹水、肝坑死，以及臟器乳劑注射入白鼠可以分離出原蟲，免疫學上的診斷為色素試驗，紅血球凝集反應中和試驗，內皮反應等。年齡愈大愈易感染，與季節無關。

④預防：因感染徑路尚未明白，所以預防無從做好，然對發病中的動

物糞尿，乳汁含有原蟲的分泌物，均不可接觸。對動物間的預防，應保持清潔的環境，應避免昆蟲，野生動物侵入，注意動物的營養。焚燒生肉類。如病豬發生應予以隔離，斃死者燒燬，豬舍徹底消毒，豬種檢查皮內反應，育成無弓蟲病抗體母豬產生的小豬。

26. 豬的內外寄生蟲類，及防治方法。

- ①肥大吸蟲：不放牧，不攝食污染幼蟲之水或水草等等。驅蟲可用四氯化碳，每kg Body cot 0.3 cc 內服一次即可，
- ②豬蛔蟲：注意環境衛生，母豬舍與仔豬舍應均做成水池，使地面易洗刷，熱水消毒或地面保持乾燥等，多餘糞便不可任意使其流出，必須要做堆肥或糞尿池來處理蟲卵，幼豬產後2個月時驅蟲一次，隔2個月再驅蟲一次，驅蟲藥有硫二苯胺，檳榔子，土荊芥油，山道年，氟化鈉，牛豬安及piperazine。
- ③豬鞭蟲：（寄生盲腸大結腸）驅蟲不易，以Neguvon 有防預效果。
- ④藍松豬桿綫蟲（腸管）：夏季及雨季的豬舍清潔為第一要務，凡被糞尿污染不潔，豬舍為本蟲之好培養基故應注意保持乾燥、排水、通風良好、消毒。

治療無特效藥。可用龍胆素、四氯化烯。

- ⑤豬腎蟲：隨尿排出而孵化→仔蟲→消化道→血管→肝→腎及周圍脂肪組織。
- ⑥豬肺蟲：刺激性氣體燻烟、撲滅蚯蚓、改善管理環境。飼養法，豬鼻上掛環以防掘土攝食蚯蚓。
- ⑦大鉤頭蟲：
- ⑧外寄生蟲：豬穿孔疥癬蟲，本蟲的蔓延很快，所以患畜的隔離與畜舍及用具的消毒必須要徹底。

27. 豬腎蟲的發育、傳染法及治療預防法。

- ①發育及傳染法：隨尿排出的蟲卵在適溫下經1~2天即孵化，仔蟲在土壤中3~5天內脫皮二次變成感染仔蟲，由皮膚鑽入或消化道食入經由血液進入各臟器中寄生的2個月，然後移至肝寄生3~4

個月，出肝後的幼蟲突破組織→最后至腎及周圍之脂肪組織中發育成蟲。

②治療：以四氯化碳驅除肝中幼蟲時有效，Negunou 對未成熟幼蟲亦有效。

③預防法：①凡患有豬腎蟲症的種豬，宜合部淘汰。2. 將患豬與健豬隔着飼養並定期施尿檢查。3. 利用本蟲卵及仔蟲對熱，乾燥及藥物抗力弱以實施預防。4. 不斷補充無豬腎蟲寄生的種豬，另一方面逐次淘汰病豬。5. 糞尿謹慎處理豬舍運動場經常保持清潔，排水及日光照射，豬舍面積宜寬廣，飼料要合理及充足，以增強抗力。

28. 豬水腫病因及防治（仔猪）

①病因：a. 腸毒水症說；病豬腸含有的毒素引起。

b. 中毒說有細菌中毒及飼料中毒，前者由溶血性大腸菌的增殖、崩壞，繁引起的毒血症。

②防治：排除誘因，不可過早斷乳，教槽應緩慢進行、飼料應平衡，改檢飼料應換漸進法，不可過飽食。飼料混予福來頓，可預防。以腎上腺皮部激素，及ACTH及抗組織胺製劑有療效。

29. 豬白痢病是仔猪特發病，病徵是仔猪出生數小時以至數日內即可發病，病徵是仔猪突然發生黃包食水瀉腹瀉，乳豬失去活力、衰弱、失水迅速、體重劇減，如不治療死亡甚高。

主要病原——大腸桿菌屬的微生物所致。

因仔猪出生後受外界環境因素，例如寒冷、潮濕、營養不良、礦物質缺乏、母乳不良而致饑餓，甚至吃乳過多，而引起消化不良，或初乳不足和豬群進入了大腸菌之新菌型等因。

治療：可分為治療仔猪及治療母猪。

對仔猪治療通常可應用磺胺藥物或抗生素治療並加收斂劑，制酵劑、健胃劑等輔藥。治療時應全部仔猪餵藥，且常變換藥劑，以免細菌對藥物產生抗力。

經母猪間接治療應用藥物給母猪，口服使藥力由乳液中分泌達到仔猪治療的目的，或應用菌苗。

預防：①注意分娩舍的清潔與消毒。②分娩欄舍有適度的保暖設備，地面經常保持乾燥，充分墊用褥草，並將常更換。③出生后的仔猪及早供給鐵質或紅土防貧血。④注意母猪食糧之平衡，給予足夠養分。⑤母猪泌乳過多的應在分娩後酌減飼料或加青飼料。若乳房有病或乳汁不良應快設法補救。⑥已發病仔猪應全隔離。

30. 大腸菌的病原性。

仔猪感染則為急性的腸炎和胃腸炎且以黃白色水瀉下痢，常伴有敗血症，為主徵。

31. 養雞場應如何保健？

①通風、保溫、環境衛生要注意。通風換氣並因防賊風。

②防鳥驅蟲殺滅蚊蠅，雞舍水溝，雜草要注意清潔。

③飲水防止污染。

④當心飼料飲水不可向疫已購買飼料及器具。

⑤日常管理消毒與隔離，雞舍、雞群。

⑥工作人員應注意消毒至腳等事項。

32. 猪肺疫：為巴氏德桿菌引起之傳染病。通常患猪元氣喪失、運送疲勞或健康欠佳而誘發，稱運輸熱。為出血性敗血症。

胸型的巴氏德桿菌症狀：咳嗽、呼吸困難、發熱。食慾缺乏以及身體衰弱等。肺部充血。

預防：注意飼料平衡、飲水清潔、寄生蟲的控制、儘量避免不必要的移動猪隻，以保持安靜。如發病應速隔離治療，預防病原菌的傳播，撲殺病猪傳行檢疫制度。治療時可用磺胺類藥物。

33. 猪萎縮性鼻炎的病原，傳染方法及防治。

猪萎縮性鼻炎為猪一種慢性傳染性疫病，主要特徵為鼻甲介骨萎縮與歪曲。

傳染方法由猪與病猪間的呼吸所致之呼吸道感染。

治療原則：複合疾病治療及有關設備及飼養管理的措施。

控制方法：①淘汰病猪，減少傳播感染機會。

②將育種母猪單欄飼養，永勿與他猪接觸，直到淘汰止，每窩所產仔猪離乳後仍保持孤立觀察一個月然後分散成併欄。

③允許仔猪吮初乳數小時後移至隔離處予以人工哺乳。

④用切開子宮分娩法獲得仔猪，儘量在近乎無菌環境中行人之哺育，長成後在以前未經猪隻污染地上飼養（SPF）。

34. 猪傳染性肺炎——猪病毒性肺炎是猪專有主要傳染病之一（VPP）、（EVP）及（EP）其特徵為罹患率很高，死亡率低，生長緩慢，飼料利用率低影響成本。

傳染徑路：①接觸傳染。②呼吸器感染。

症狀：乾咳、下痢、噴嚏。

預防：給予抗生素，可防繼發細菌性肺炎發生管理上多注意猪舍溫度、乾燥、通風、飼料的平衡和衛生管理。同時控制蛔蟲和肺蟲感染或繁殖無病猪群。

35. 猪副傷寒之病因、診斷、預防及治療。

猪副傷寒由猪霍亂桿菌引起獨立的病，特徵為重度胃腸炎，有時呈急性敗血症，成腸粘膜壞死，和使猪呈長期消瘦發育不良的狀態。

①病因：猪霍亂桿菌、副傷寒菌及腸炎菌，如果斷乳過早，突然變換飼料、營養缺乏、冬季天寒、運輸疲勞、飼養管理失等原因，均可誘發本病。

傳染多因久老猪舍，病猪污染舍地土壤、年齡較大的帶菌猪媒介以及過多細菌傳染所致。

②診斷：通常散發限乳一養猪場發生故稱舍疫病理剖檢診斷，肺的病變和猪肺疫類似，但在腸可認出特異的病變為診斷上之重要判斷。最確實診斷須靠細菌的培養檢查和血清反應。

③預防：a. 注意猪舍衛生 b. 隔離病猪。c. 平時注意猪舍清潔外應定期施行消毒。d. 飼料中維生素應充足且平衡。e. 應注意冬天寒冷，運輸疲勞，飼料養分平衡。

④治療法：病猪隻移住清潔乾燥環境加以良好護理，再加以磺胺剖治