中华文化撷英

# 兽药基础知识（八）

黄兵明 主编

北京银冠电子出版有限公司

需要全本请访问 www.ertongbook.com

图书在版编目(CIP)数据

中华文化撷英/黄兵明主编．—北京：北京银冠
电子出版有限公司，2003

ISBN 7-900060-29-4
Ⅰ．中…　Ⅱ．黄…　Ⅲ．文化知识－普及读物－中国
Ⅳ．Z228.527
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 007295 号

北京银冠电子出版有限公司发行
(北京海淀区增光路 45 号 100037)
全国各地新华书店经销北京双青印刷厂印刷
开本：787×10921/32　印张：512 字数：4900 千字
2003 年 12 月第 1 版 2003 年 12 月第 1 次印刷
印数：1～500 册
版号：ISBN 7-900060-29-4/Z·03
定价：9998.00 元(1CD,含配套书)

# 目　录

◎羊的慢性支气管炎防治.....1
◎牛巴贝斯焦虫病及其诊治.....2
◎猪传染性胸膜肺炎.....3
◎冬防仔猪低血糖病.....7
◎怎样防治牛棉籽饼中毒.....8
◎黑凤鸡疾病防治.....8
◎肉仔鸡常见病的防治.....9
◎断奶仔猪腹泻的预防.....14
◎牛海绵状脑病的诊断四法.....18
◎羔羊痢疾的防治.....19
◎羊多头蚴病的诊断与防治.....20
◎羊炭疽病的诊断与防治.....24
◎非典型猪瘟的诊治.....26
◎初生雏鸡绿脓杆菌感染的诊断与防治方法.....30
◎家兔传染性鼻炎的防治.....32
◎牛蹄病的治疗.....35
◎如何治疗牛鼻出血.....36
◎家兔防暑四法.....37
◎兔皮肤病的防治.....38

◎奶牛产乳热的防治 ..... 39
◎家兔不同生育期疾病防治要点 ..... 42
◎畜禽常见中毒症的解救方法 ..... 44
◎兔病的诊疗技术 ..... 45
◎中药防治鸡白痢验方三则 ..... 49
◎鹌鹑常见疾病的防治 ..... 50
◎耕牛霉稻草中毒诊治 ..... 54
◎家兔防疫常用疫苗及药品 ..... 55
◎水禽支原体病诊断与防治 ..... 58
◎鸡肿头综合征怎样防 ..... 61
◎猪大肠杆菌病主要特点和防治措施 ..... 63
◎秋冬季谨防鸡传染性鼻炎 ..... 69
◎冬季养兔严防魏氏梭菌病 ..... 70
◎犬几种传染病临诊特点及防治方法 ..... 75
◎肉鸡腹水症的发生与防治 ..... 83
◎古巴研制出新一代鸡病疫苗 ..... 84
◎益母草的临床应用 ..... 85
◎肉犬疫病的程序化防疫 ..... 88
◎接种疫苗后鸡仍发生马立克氏病原因分析 ..... 89
◎猪饲料中毒的特征及应急处理措施 ..... 95
◎水禽营养缺乏症的诊治 ..... 100

## ◎ 羊的慢性支气管炎防治

慢性支气管炎为支气管黏膜长期的、持续数月，甚至数年的炎症过程。本病以支气管壁结构的变化和持续的咳嗽为特征。原发性慢性支气管炎常常由于急性支气管炎的致病因素未能及时除去，长期反复作用的结果。此外，对于急性支气管炎未能及时给予正确的治疗，饲养管理和护理不周，都会由急性变为慢性。

症状本病的特殊症状为持久的拖延数月甚至数年的咳嗽。特别在早晚进出羊舍、饮水采食、稍微运动以及气候剧变时，常常引起剧烈的咳嗽。人工诱咳“＋”性。痰量不多，有时混有少量血液。病羊一般体温正常，当支气管狭窄和肺泡气肿时，则出现呼吸困难，特别是在运动时呼吸困难表现更为严重。此外，由于长期有食欲不振和疾病的消耗，身体逐渐消瘦，间有贫血现象。

治疗应首先稀释黏性渗出物，以及加强气管颤毛上皮的活动和支气管的肌肉收缩，以排除支气管黏膜上的黏性渗出物。为此，可用蒸气吸入法和祛痰剂。采用克辽林、来苏尔、过氧乙酸、薄荷脑、麝香草酚等反复施行蒸气吸入，有良好效果。祛痰剂的使用见急性支气管炎章节。中药疗法，宜益气敛肺，化痰止咳，方用参胶益肺散。



需要全本请访问 www.ertongbook.com

## ◎ 牛巴贝斯焦虫病及其诊治

一、临床症状：病牛初期体温升高达 41℃,呈稽留热，体表淋巴结肿大，呼吸脉搏增数，结膜潮红。中期精神不振，食欲不好，反刍减退，初便秘后腹泻，血液稀薄、贫血、粘膜黄染。后期病牛极度衰弱、食欲废绝直至死亡。

二、剖检变化：尸体消瘦、尸僵明显；可视粘膜贫血、黄染；血液稀薄、凝固不全；皮下组织充血、黄染、水肿；脾脏肿大；胃及小肠有卡他性炎症；肝脏肿大。

三、实验室检验：采取 9 头病牛耳静脉血，利用虫体浓集法制得沉淀物，按常规推制成抹片，干燥，滴甲醇 3 滴，使其固定，尔后用姬氏染色法染色。染后用油浸镜头检查。发现红细胞内有球状、椭圆形、单个或成双的梨形虫体，其长度小于红细胞半径，成双的虫体以其尖端相对形成钝角，具有一团染色质。

四、诊断：根据发病情况和临床症状，结合耳静脉采血涤片镜检发现虫体，确诊此病为牛巴贝斯焦虫病。

五、治疗：对病畜进行精心护理，及时治疗，在强心、健胃整肠、补液等对症治疗的基础上，使用下列特效药物来消灭病原体。

1、黄色素(锥黄素) :按每公斤体重 3～4 千克(每头不超过 2 千克)，用生理盐水配成 1%溶液，过滤后，煮沸淌毒 30 分钟，降温至 30℃静脉注射。

2、贝尼尔(三氮脒)：按每公斤体重 3～4 千克，用生理盐水配成 5%溶液，过滤后灭菌，肌肉注射。

六、预防措施：在早期发现，及时治疗病畜的同时，重点应放在消灭一定范围内的硬蜱。在夏季应着重消灭牛体上的幼虫和若虫，以杜绝本病的发生和传播。

## ◎ 猪传染性胸膜肺炎

猪传染性胸膜肺炎是由胸膜肺炎放线杆菌所致的一种高接触传染性呼吸道疾病，以纤维素性胸膜炎和肺炎为特征，慢性感染猪生长速度降低。本病近二十年来在欧美很多国家广泛流行，亚洲的日本、韩国、泰国、中国大陆和台湾地区等数十个国家和地区均有发生，目前广东的多个猪场均有此病发生。

临床诊断要点：

1、流行病学

所有年龄的猪均易感，断奶猪与架子猪发病率最高。本病主要由空气和猪与猪接触而传播，在急性爆发期，疾病可从一个猪舍跳至另一个猪舍，可能由于气雾的长距离传送或人的衣物间接传播作用。人工授

精传播病的可能性不大，但公猪移动能起传播作用。本病在大群集约化饲养的条件下易接触传播，猪群间的疾病传播常由引进带菌猪或慢性感染猪引起。在急性爆发期，发病率高，可达 85～100%。应激因素，如拥挤、不良气候、气温突变、相对湿度增高和通风不良、猪的移动和并群等有助于疾病的发生和传播，并影响发病率和死亡率。

2、临诊症状

根据本病的病程不一，可分为急性、亚急性和慢性。急性猪突然发病，体温升高，沉郁、厌食，咳嗽、呼吸困难，常出现心脏衰竭。病情严重者呈犬坐势，张口伸舌，耳、鼻、腿及全身皮肤发红与出现紫斑。死前从口和鼻孔流出带泡沫血样渗出物。亚急性和慢性：常由急性转变而成，体温不高或略有升高，食欲不振，阵咳或间断性咳嗽，增重率降低(推迟 2～5 周上市)。在慢性感染群中，常有许多无症状病猪，如有其他呼吸道感染，症状加剧。本病首发时还可出现流产。

3、病理变化

病变主要存在于呼吸道，特别是以局灶性肺炎病变为主。肺炎多为两侧性，涉及心叶、尖叶和部分隔叶，与周围健康组织界限分明。肺炎区色暗、坚实，

切面脆弱或呈颗粒状。纤维素性胸膜炎很明显。在急性死亡病例，胸腔内有血样液体，气管和支气管充满泡沫状血样粘液性渗出物。在较慢性病例，可见肺脏有大小不同的脓肿样结节，并由一层厚的结缔组织膜包裹。有些病例肺部病变消失，只残留部分病灶和胸膜粘连。

实验室诊断方法

1、细菌学：病原菌主要存在于病猪的呼吸道如鼻腔分泌物、支气管、病变肺组织中。有时还可能存在于血液和其他脏器如扁桃体内，而从陈旧病变或鼻腔中有时难于分离。

2、血清学诊断：血清学试验主要用于筛选试验和流行病学的研究。常用补体结合试验(CFT)2 巯基乙醇凝集和 ELISA。

防治措施

1、免疫接种

无论人工和自然感染均可诱导免疫应答，但 胸膜肺炎放线杆菌免疫有血清型的特异性。由于免疫母猪通过初乳传递的母源抗体可在 5～9 周内保护仔猪免受感染，所以仔猪首免不应早于 6～8 周龄，首免后隔 2 周再免一次。种猪在引入时或 6 月龄免疫，3 周后再免，每次 2～4 毫升。这些抗体在 4～6 周达到高



需要全本请访问 www.ertongbook.com

峰，能减少病死率和降低流行，并可维持好几个月。

2、药物治疗

一般采取非肠道给药治疗。青霉素、氨苄青霉素及头孢(先锋)霉素为首选药物。庆大、氯霉素、多粘菌素、增效磺胺(TMP＋SM2)及四环素也有效，恩诺沙星有特效。单用泰妙菌素或联合使用壮观霉素与林肯霉素效果也令人满意。在病的早期治疗效果较好，为维持血液中的有效浓度，应根据所用抗菌药物的特性反复注射。若猪吃食和饮水正常，也可采取注射与口服同时给药。菌株易产生耐药性,因而不可长期使用同一种药物，这点尤其是在饲料中添加抗生素时要注意。

3、本病净化的办法

最好是将抗体阳性率高的猪群全部扑杀，再从血清学阴性猪场引入新猪。对于阳性率较低的种猪群，可在仔猪断奶后清除血清学阳性母猪，并在以后不断对猪群进行血清学检查，发现阳性猪及时淘汰。某些严重流行本病的国家，通过血清学检查清除带菌猪，结合饲料中经常性添加抗菌素，能有效防制本病。据此在净化过程中，应给猪群饲喂添加药物的饲料以防发生新的感染，例如每公斤饲料中加入 250 毫克增效磺胺甲基异口恶唑，主要是投给断奶 2～3 周龄的小

猪，并隔离饲养至 12 周龄。转移或引进的抗体阴性猪隔离饲养 2 周后，再检查抗体，如仍为阴性时才可转入无胸膜肺炎的健康猪群。

## ◎ 冬防仔猪低血糖病

仔猪低血糖病是以血糖含量大幅减少和出现神经机能障碍为特征的一种仔猪疾病，该病多发于冬季，多见于出生后 1 天～4 天的仔猪，往往同窝仔猪相继发病。

病因：主要是妊娠后期饲料营养失调，或产后缺乳及新生猪本身不能吮乳等引起。猪舍寒冷潮湿为其诱因。

临床症状：仔猪突然不食，尖声嚎叫，精神沉郁，反应迟钝，四肢绵软无力，肌肉震颤，痉挛抽搐，四肢划动，瞳孔散大，对光反应消失，意识丧失，口作大嚼运动，有泡沫。同时仔猪皮肤苍白，体温下降至 36℃左右，病程为 24 小时～72 小时，死亡率高达 70%～90%。

防治措施：加强母猪饲养管理，防止仔猪受寒与饥饿；尽快补充 5%～10%葡萄糖液 20 毫升～40 毫升，可腹腔注射或皮下分点注射，3 小时～4 小时 1 次，连用 2 天～3 天；用 20%～50%葡萄糖液 20 毫升～30 毫升口服，每天 2 次，连用数日。

## ◎ 怎样防治牛棉籽饼中毒

怎样防治牛棉籽饼中毒棉籽饼中含有棉酚，若大量、长期用棉籽饼喂牛，会引起中毒。一般发病缓慢，但严重者出现病症会很快死亡。病牛一般表现为瘤胃急性消化不良，反刍停止，肌肉震颤。前胃迟缓、积食，初期便秘，后期腹泻，粪尿中带血、消瘦。病牛表现不安、拱背、尿频、磨牙、眼睑浮肿、流泪。

预防此病，注意不要长期大量饲喂棉籽饼，若大量喂时应先对棉籽饼脱毒处理 :100千克棉籽饼加0.5千克硫酸亚铁调制均匀，浸于 250～350 公斤 0.5%的石灰上清液中，约 2～4 小时。发现病牛要立即停止喂草、料一天，并更换饲料，停喂棉籽饼。在中毒初期，可用 0.3%～0.5%高锰酸钾溶液或 2%碳酸氢钠溶液 1000～1500 毫升洗胃。灌服盐类泻剂，如硫酸镁 400～500 克，也可用 5%～10%碳酸氢钾溶液灌肠。静脉注射 10%～20%葡萄糖溶液 1000～2000 毫升，虚弱时可加人苯钾酸钠咖啡因。

## ◎ 黑凤鸡疾病防治

鸡舍内灰尘和鸡的皮屑会有许多细菌(1 克尘埃中有大肠杆菌 20～250 万个)，通过空气，侵入呼吸道粘膜引起疾病，因此对鸡舍清扫消毒、换气、除去灰尘，对预防疾病极为重要。鸡舍内外必须做到每天

清扫，食槽、水槽每周消毒一次，喂料用具保持干净，育雏室门口应有消毒设施，并确保消毒药物的药效。工作人员进出鸡舍严格消毒，衣服、鞋每日更换，清洗后高压烘干消毒。注意饮水清洁，用 1/万的百毒杀消毒饮水，同时每周一次带鸡消毒。

免疫程序的制定，应通过血清监测，结合本场历年来疫病的流行情况和当地周围鸡场、专业户的疾病情况，由专门的兽医人员制定。

下面的程序仅供参考：9 日龄、38 日龄IV系苗饮水，14 日龄、28 日龄法氏囊苗饮水，20 日龄刺种鸡痘(冬季、初春可不刺种)，传支多发地区 18 日龄接种 IBH120 弱毒苗。

鸡白痢及球虫病的防治：20 日龄以内，饲料中加 2/1000 土霉素和 4/10000 的痢特灵，或 100～200PPM 的强力霉素或其他药物防治白痢；15 日龄后，在饲料中加 5/10000 的优素精或其他药物防治球虫。

## ◎ 肉仔鸡常见病的防治

肉用仔鸡在我国各地都大量饲养，但肉仔鸡的一些常见病如鸡法氏囊炎等在许多鸡场时有发生，阻碍了肉鸡养殖业的发展。因此，掌握和了解肉仔鸡常见病的防治技术是肉仔鸡生产中的关键环节之一。

### 一、肉仔鸡腹水症的诊治

1、临床症状

病鸡精神萎靡不振、喜卧，下腹部明显膨大、下垂，皮肤呈紫色、发亮，触之有波动感，行走中两腿叉开，身体摇摆，张口喘气，呼吸困难，食欲减退或废绝，发病多为较大的鸡。

2、剖检变化

打开腹腔、流出大量透明、淡黄色腹水，心包积液增多、心包增厚、心壁变薄、肠道普遍充血。

3、发病原因

(1)鸡舍通风不良。造成舍内二氧化碳、氨气浓度过大、血氧供应不足。

(2)饲喂劣质、营养不全饲料，导致肌体营养不良。

4、防治措施

(1)调整鸡群，降低密度，加强通风，使舍内空气新鲜。

(2)加强饮水器、食槽及环境的消毒。

(3)对症治疗，用双氢克尿噻每日 2 毫克/公斤体重拌料。Vc 按每 4 毫克/公斤体重，一日两次饮水，连用 5 天。

二、肉仔鸡传染性法氏囊炎的防治

1、临床症状

患鸡精神不振，全身羽毛蓬乱，尤以头部羽毛明显。翅膀下垂、闭眼似睡状，食欲不振甚至废绝，排白色稀粪便。

2、剖检变化

胸肌、腿肌有点状、片状出血点、斑，肌肉色泽红黄色，肝脏质脆稍肿，肾脏苍白、肿状，肠粘膜充、出血，泄殖腔出血、法氏囊水肿，粘膜有针状大新鲜出血点，有的囊腔充满黄白色粘液。

3、发病原因

(1)法氏囊炎病毒随鸡粪便排出,污染饲料、饮水、垫草,使同群鸡经口感染。

(2)各种用具以及人员、昆虫等都携带病毒，扩散传播。

(3)育雏室潮湿未干，温度高也易发生该病。

4、防治措施

(1)给鸡施以适当温度。

(2)严格消毒。

(3)对鸡群6～12日龄进行法氏囊弱毒疫苗饮水。

(4)饮水中加糖5%、0.1%Vc和食盐。

(5)对发病鸡群提高舍温2～3℃，并注射高免蛋黄1毫升。

三、肉仔鸡猝死综合证

1、临床症状

鸡发病前无任何明显症状，但比正常鸡表现较为安静，并排稀粪，多在采食、饮水或走动时突然失控，此时患鸡突然失去平衡，惊叫并窜起，向前或向后跌倒，翅膀剧烈扇动，肌肉痉挛并发出尖叫，多数背部着地，两脚朝天，死于饲槽边。

2、剖检变化

死鸡发育良好，头部发紫，鸡冠、肉垂和泄殖腔充血，肌肉苍白，肺部淤血，暗红色水肿，肝脏肿大苍白，脾、甲状腺、胸腺全部充血，肾为浅灰或苍白色，心包液增多。

3、发病原因

(1)饲料中饱和脂肪酸水平过高，饲喂颗粒状比粉料发病率高。

(2)噪音的惊吓，强烈而持续的光照，鸡舍的突然变更，鸡舍密度过大，通风不良，使发病机会增多。

4、防治措施

(1)改进饲料配方，用植物油代替动物油，用粉料代替颗粒料。

(2)限制饲喂，在饲养前期通过限饲来控制生长速度，在后期增加饲料能量以弥补前期的慢速生长。

(3)改善饲养环境，鸡舍要远离闹市，调节好温、

湿度，搞好鸡舍卫生，密度适当，光照强度不能过大，加强通风。

(4)合理使用药物，生长前期尽量不用土霉素或添加动物副产品，少用抗球虫病的药物或消毒剂。

四、非典型鸡新城疫

1、临床症状

患病鸡精神沉郁、翅膀稍下垂，羽毛蓬乱，蹲伏厌食、厌水，不明显的呼吸道症状，夜间可听见鸡群有明显的呼吸声，咳嗽、口中有粘液，有摇头和吞咽动作，企图将粘液排出。

2、剖检变化

鼻窦肿胀、充血，胸腺肿大、淤血，气管中有粘液，心冠脂肪有出血点，腺胃乳头出血。

3、发病原因

(1)现场严重污染：鸡场综合免疫措施不力，往往造成环境污染和广泛传播，在鸡抵抗力低时发病。

(2)母源抗体过高及首免时间选择不当。首免不要选择在母源抗体高峰期，否则会引起免疫失败。

(3)疾病的影响。鸡群在患病时，造成抗体免疫力下降。

(4)疫苗的质量、保存、运输、剂量及使用不当。

(5)没有合理的免疫计划或免疫程序。



需要全本请访问 www.ertongbook.com