中华文化撷英

兽药基础知识
（十二）

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

◎猪瘟的诊治……1
◎羊咳嗽的诊治……3
◎猪喘气病的防治……6
◎畜禽养殖巧用石灰……9
◎山地养鸡免疫失败的原因及其防治要点……9
◎鸡传染性喉气管炎的诊治……16
◎山羊疥螨病的防治技术……17
◎灾后如何预防畜禽疫病的流行……19
◎奶牛炭疽病要提早防疫……22
◎警惕猪圆环病毒(PCV2)……23
◎山羊养殖必须预防的十种传染病……28
◎肉鸡矮小和发育障碍综合症……30
◎牛棘球蚴病……37
◎羊的常见传染病及防治……40
◎预防羊病六大措施……43
◎鸡常见病变的鉴别诊断……46
◎鸡胚胎病的诊断和防治方法……49
◎土方巧治畜病……53
◎一起番鸭细小病毒病的中西医治疗……55

◎养殖场预防性驱虫.....57
◎新法治愈鸡抱窝.....59
◎高温季节牛流行热的防治.....60
◎如何防治羊的布氏杆菌病.....62
◎奶牛出血性乳房炎的诊治.....63
◎鸡有机磷中毒防止措施.....65
◎小猪木薯氢氰酸中毒的诊治.....66
◎三例流行性猪病的诊治.....68
◎猪传染性萎缩性鼻炎发病特点和防治.....70
◎仔猪黄白痢防治 8 法.....72
◎中草药治羊腹泻.....73
◎两种鸭传染病有了防治新技术.....74
◎夏秋鸡白冠病的防治.....75
◎犊牛心肌炎的防治.....76
◎秋季蛋鸡要驱蛔虫.....78
◎母猪吃崽及其防治.....79
◎常用的健胃药有哪些.....80
◎应用酊剂健胃药物.....80
◎氯化钠作为药物使用有哪些作用和用途.....82
◎干酵母(食母生)能治什么病.....83
◎乳酶生(表飞鸣)能治疗哪些疾病.....84

◎怎样合理选用健胃药与助消化药.....84
◎如何合理选用反刍促进药物.....86
◎可治疗牛、羊瘤胃膨胀及马、骡肠膨气.....87
◎常用的止泻药.....89
◎合理地选用泻药.....91
◎常用的泻药有哪些.....92
◎氯化铵和腆化钾祛痰.....93
◎咳必清、磷酸可待因、复方樟脑酊、复方甘草合剂.....94
◎氯化钙和葡萄糖酸钙在临床上的应用.....96
◎驱虫、杀螨的蜂药使用方法.....97
◎怎样应用安钠咖注射液.....100
◎肾上腺素在兽医临床上的作用.....100
◎山羊痘、绵羊痘活疫苗如何使用.....101
◎其它疫苗可用于家畜传染病的预防.....103
◎口炎.....105

需要全本请访问 www.ertongbook.com

◎ 猪瘟的诊治

猪瘟又称“猪霍乱”、“烂肠瘟”，是猪的一种急性、热性、高度接触性传染病。病的特征是高热稽留、小血管壁变性而引起的出血、坏死、梗塞等变化。本病有的地区散发性发生。

病原

猪瘟病毒。本病毒对外界环境的抵抗力较强。常用的消毒药是：2%～3%烧碱，1%复合酚，5%～10%石灰乳等。

流行规律

不同年龄、品种、性别的猪均可感染发病。病猪和带毒猪是主要传染来源。主要以消化道感染，也可经皮肤伤口和呼吸道传播。本病的流行和发生无季节性，全年都可发生。

病状与剖检

急性型猪瘟病猪，体温升高到40℃～41℃，呈稽留，精神萎顿，被毛粗乱，食欲减退或废绝，但饮欲增加。离群，喜卧，畏冷，常钻入稻草中。眼结膜有脓性分泌物。四肢，体侧有大量出血斑。初便秘，后腹泻，排黄绿色或褐色稀糊状的腥臭粪便。有些仔猪出现神经症状。慢性型常见于老疫区或流行后期的病猪。体温时高时低，便秘与下痢交替出现，但以下痢

为主。病猪渐进性消瘦，被毛粗乱，病程常达一个月以上，最终衰弱死亡。剖检病变常见喉头、心外膜、膀胱粘膜有小点至斑点状出血，淋巴结周边出血，切面红白相间呈大理石花纹状。肾色淡，外表有散在或密集的小出血点。部分病例常在脾的边缘出现紫黑色楔状突出的梗死区。慢性病例多见在回盲口(回肠和盲肠交界处)及结肠粘膜上有突出同心圆状的溃疡灶。

诊断本病根据流行情况、临床症状和病理剖检可作初步诊断。实验室诊断常用兔体交互保护试验、荧光抗体检验等进行确诊。

防治方法

1、隔离。不要从疫区引入猪只，新购入的猪应隔离观察 3 周以上才能混群。

2、免疫。猪瘟兔化弱毒疫苗种猪每半年注射一次。仔猪出生后于 30～40 日龄作首次免疫接种，并于 65～70 日龄时，重复接种一次。

3、发病处理。发生疫情时应立即测温，剔除病猪，急宰高温处理。其余猪群一律用预防注射量 4～6 倍剂量的猪瘟兔化弱毒疫苗作紧急注射。疫场的猪只停止上市，不准调出。

4、死猪处理。病死的猪只要深埋，或高温处理

后利用，不得食用。受污染的环境、用具，用 2%～3%烧碱溶液彻底消毒。粪便、垫草要焚烧或生物热堆沤。

◎ 羊咳嗽的诊治

出现咳嗽症状主要是由于受寒感冒、受物理化学因素的刺激、机体抵抗力降低、受条件性病原菌的侵害，如巴氏杆菌、链球菌、化脓放线菌、坏死杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、土拉杆菌等的感染而引起肺炎或呼吸道炎症；肺线虫、蛔虫、羊鼻蝇也可引起咳嗽。此外，口蹄疫、放线菌病、羔羊腹泻、羊痘以及外伤性肋骨骨折、创伤性心包炎等也会出现咳嗽症状。

咳嗽的声音干而短，常见于喉和气管异物、慢性支气管炎、胸膜炎和肺结核等；湿而长，常见于咽喉炎、支气管炎和支气管肺炎等；短而弱，有疼痛表现，常见于急性喉炎、喉水肿和胸膜炎等。单发性咳嗽，常见于感冒、慢性支气管炎和肺结核等，连续性咳嗽，常见于急性喉炎、支气管炎和支气管肺炎等。巴氏杆菌引起的咳嗽，病羊同时表现精神沉郁，食欲废绝，呼吸困难，流黏性鼻液，有时颈部和胸下出现水肿，初期便秘，随后腹泻，病程 3～30 天，死亡率高。链球菌引起的咳嗽，伴有铁锈色鼻液，流泡沫性口水，咽喉部及颌下淋巴结肿大，眼睑、唇部、面部及乳房肿胀。粪便松软，带有黏液或血液。病程 2～3 天，

死亡率高达 80%。

支原体和溶血性大肠杆菌引起的咳嗽，病羊营养不良、消瘦、精神沉郁，腹式呼吸，喘气，病程较长，死亡羊多数表现胸膜黏连，胸膜内含有大量纤维素性渗出物。肺部可见局限性化脓病灶，受损的肺呈灰紫色，肺叶与肋骨黏连。本病常发生于营养不良的当年羔羊，以小尾寒羊最为多见。

双球菌引起的咳嗽，主要发生于 3 周龄以内的羔羊，病羔发热，结膜潮红，呼吸困难，流脓性鼻液，时有脑膜炎症状或腕关节、跗关节发炎，呈现跛行，病程较短，3～6 天死亡。剖检可见脾脏肿大，呈黑红色，肺充血、出血，并有纤维蛋白渗出物，

坏死杆菌引起的咳嗽，常发生于 1～4 日龄的羔羊，病初体温升高，食欲不振，呼吸困难，口腔发生坏死性炎症(白喉)，肝、肺坏死，4～5 天死亡。

由寄生虫、营养不良(如维生素 A 缺乏症)引起的咳嗽，一般病程较长，患畜瘦弱，体温正常。

预防：①加强饲养管理，增强机体抗病能力，供给蛋白质、矿物质、维生素含量丰富的饲料；②每个圈舍要严格控制羊只数量，防止密度过大。圈舍应通风良好，干燥向阳；冬季保暖，春季防寒，以防感冒的发生；③按程序进行防疫，定期驱虫。当羊群咳嗽

需要全本请访问 www.ertongbook.com

呈增多趋势时，应在饲料中添加强力霉素或支原净等。

治疗：查清病原，控制感染，可用磺胺类药物和抗生素①常以青霉素 80 万单位，链霉素 0.05 克，1 次肌肉注射，每天 2 次，连用 2～3 天；②新砷矾钠明(914)按成年羊 0.30～0.50 克、5 月龄以上羊 0.20～0.40 克、5 月龄以下羊 0.10～0.20 克，溶入 50～100 毫升糖盐水中静注；③肌注咳喘神针，每千克体重 0.15 毫升，两天注射 1 次。

对症疗法①当体温过高时，可肌肉注射安乃近 2 毫升或安痛定 2～4 毫升，每天 2 次；②镇咳祛痰，可使用氯化铵2～5克,吐酒石0.40～1克、杏仁水2～3 毫升，加水混合，1 次灌服；③心脏衰弱时，可用 10%樟脑磺酸钠注射液 2～3 毫升，1 次肌肉或皮下注射。

怀疑有寄生虫时,可用畜卫佳或丙硫苯咪唑驱虫，用法用量按药品生产商提供的使用说明书执行。

中药咳嗽处方：①一点红 500 克,鱼腥草 200 克，鹅不食草 200 克，水煮候温灌服；②醋 500 毫升，甘草粉 30 克，冰片 15 克，加水适量，1 次灌服；③苏叶 100 克，陈皮 50 克，半夏 50 克，桔梗 100 克，前胡 50 克，枳壳 50 克，杏仁 25 克，甘草 25 克，水煮

灌服。

◎ 猪喘气病的防治

猪喘气病又称猪地方流行性肺炎、猪霉形体性肺炎。是由猪肺炎支原体引起的一种慢性呼吸道接触性传染病。以咳嗽、喘气为主要症状。本病目前在各地、各种品种、性别、年 龄的猪中均可发生，但哺乳仔猪、刚断奶仔猪和妊娠后期及哺乳期的母猪更易发生。成年猪多呈慢性感染。

本病的主要传染源是病猪和隐性感染猪，病原体长期存在于病猪的呼吸道及其分泌物中，随咳嗽和喘气排出体外，传给健康猪。当猪舍潮湿、通风不良、猪群拥挤时最易发生此病。许多暴发此病的猪场，多半是购买猪苗时，引入了隐性感染的猪。猪场一旦发生此病就很难消除。一年四季均可发生，以冬春较常见。新疫区呈暴发性流行、症状重、发病率和死亡率较高，老疫区呈慢性经过，病死率较低。当气候聚变、隐湿寒冷、饲养管理及卫生条件不良时，可使病情加重。

一、症状表现：潜伏期少则 1～3 天，多则数月。主要症状为咳嗽和喘气，前期病猪体温、食欲、精神无大的变化，后期随病情的发展，症状明显。

1、发病早期(特别是小猪)的主要症状是咳嗽，

最初多发生在早晚采食或运动时或天气聚变时，冷空气刺激或驱赶或喂料时更容易出现。多为单声干咳，同时流出少量粘性鼻液或脓性鼻液。随病情的加重，咳嗽也更加剧烈，次数也随之增多，转变为连读多声湿咳。病猪咳嗽时站立不动，拱背伸颈，头下垂到接地面，直到呼吸道的分泌物咳出来或咽下为止。

2、在病的中期，病猪喘气，腹壁有节律地扇动，呼吸次数为每分钟 40～70 次，后期达 100 次，小猪更多。

3、在后期，喘气加重，病猪呼吸急促，呼吸次数增多。病猪呈犬坐势，张口呼吸，表情十分痛苦，咳嗽声长而沉弱,似有分泌物阻塞呼吸道，难以咳出，流浓性鼻汁，口流白沫，精神萎顿食欲减少。

二、防治措施：

1、呼乐芬可以有效的预防、治疗猪喘气病，使用方法为：断奶后仔猪用 40～50ppm 拌料连用 2～4 周；生长育肥猪 20～50ppm 拌料连用 2～4 周；生产母猪可用 20～50ppm 拌料连续在分娩前 3 天和后 4 天内，以及断奶后 1 周内使用；当病症消失后，巩固用药 2～5 天。

2、加强饲养管理，猪舍要清洁干燥，通风良好，控制好猪舍的温度，防寒保暖；尽量自繁自养，从外

单位购种要注意“ 全进全出 ”,并隔离观察 1～2 个月，防止带病猪引入。

3、疫接种。老疫区目前猪喘气病疫苗有两种，一种是猪喘气病冻干兔化弱毒苗，主要在疫区使用，另一种是猪喘气病 168 株弱毒菌苗，适用于杂交猪，使用方法按说明书。

4、药物预防 盐酸土霉素每日按每公斤体重 30～40 毫升,用蒸馏水或 0.25%的普鲁卡因或 0.4%的硼砂溶液稀释后肌肉注射,每日一次,5～7 天为一个疗程。

卡那霉素每日按每公斤体重 2～4 万单位，根据病情每日肌肉注射 1～2 次，病重时，也可用猪喘平分点肌肉注射。卡那霉素与土霉素油剂联合交替使用，效果更好。每天早晚各服一次咳平喘类中药，如猪喘灵等结合肌肉注射，疗效更好。

可采用泰勒菌素，每公斤体重 10 毫克，肌肉注射，1 次/日，连用 3～5 天。也可内服，每升水中加本药 0.2 克，连用 3～5 天；泰妙灵 20 毫克/公斤体重，或磺胺嘧啶 20 毫克/公斤体重，掺入饲料中，饲喂 10 天，对防治本病有一定效果。

5、药物治疗：

(1)土霉素：30～40 毫克/公斤体重，1 次/天，连注 3～5 次

(2)兽用卡那霉素：每公斤体重 3～4 万单位，肌肉注射，1 次/天，5 天为一疗程，必要时进行 2～3 个疗程。土霉素与卡那霉素交替使用，效果较好。

(2)对症疗法：皮下注射盐酸麻黄素 1～2 毫升(0.03～0.06 克)，或 2.5%氨茶碱 8～15 毫升(0.2～0.4 克)。

◎ 畜禽养殖巧用石灰

杀菌消毒：取生石灰 2 千克，加水 20 千克配制成石灰乳，用来涂刷畜禽棚舍四壁，定期洒施于棚舍地面或粪池中，可起到杀菌消毒或防疫作用。

防治疫病：在饲料中添加 0.3%的石灰粉，煮熟后哺乳母猪，从产仔后第 10 天开始添喂，喂 7 天后停喂 7 天，如此反复直到仔猪开食，可有效地防治仔猪白痢。

治疗外伤：石灰是一种良好的外伤止血消炎剂。当畜禽受伤血流不止时，可用来清洗伤口。用生石灰加少许红花，捣碎外敷伤口，或者用新鲜石灰 50 克炒到变色，加大黄 6 克，炒到起泡，拌匀后研成细末，外敷伤口，这样可起到消炎止血，去腐生肌作用。

◎ 山地养鸡免疫失败的原因及其防治要点

山地养鸡在信宜市已颇具规模，闻名遐迩，2000

年饲养量近 1 亿羽，产值约 26 亿元。但近年来，山地养鸡免疫失败屡见不鲜，给养鸡业造成较大的经济损失。

一、免疫失败原因

导致山地养鸡免疫失败的原因很多，主要有如下几个方面：

(一)疫苗质量差，效价低

1、疫苗过期失效。镇兽医站对本镇的疫苗需求量估计不准确，进货过多，使用过剩，造成超过了有效使用期。

2、疫苗本身质量差。目前，市场上疫苗种类多，产地各异，价格不等，质量难辨。

3、疫苗贮存保管不当。疫苗的贮存有严格的要求，病毒疫苗在 0℃以下，细菌苗在 0～8℃保存。基层站无冷藏设备，一般只有普通冰箱，有的养鸡户甚至把购回的疫苗放置在水池(缸)中，这些做法都不能达到疫苗的最佳保存温度而导致效价降低。

4、疫苗运输不当。运输时温度过高或阳光直射。

5、疫苗反复冻融。反复多次停电或停电时间过长而没有发电机等应急措施。

6、水质不良。在饮水免疫时，用山水、河水或自来水。因山水、河水含有病原微生物，自来水含有

漂白粉，这些因素都会降低免疫效价。

7、稀释不当。使用时不按要求稀释，过浓或过稀，或不正确使用稀释液。

8、器具不干净。注射器、针头、镊子、稀释疫苗的容器不干净，很少更换针头。有些养鸡户用消毒药消毒的瓶子稀释疫苗，导致接种失败。

9、混药接种。有些专业户在 HVT 疫苗中加入抗生素，以为既可预防 MD(马立克氏病)，又可防细菌感染，然而抗生素会改变 PH 值而灭活马立克氏病毒，致使免疫失败。

(二)免疫程序不当

1、推迟免疫。如鸡新城疫(ND)的首免推迟到 12～14 天龄，认为太早会伤鸡。但是 ND 母源抗体在 7 天龄时开始逐渐消失，首免需 7 天左右鸡只才能建立完善的免疫保护，以至由首免到出现免疫力的 12～19 天龄这一较长的时间内因母源抗体消失而出现免疫空白期，当现场受 ND 病毒袭击时，易爆发 ND。

2、提早免疫。除马立克氏病疫苗外，其余疫苗宜在鸡只日龄稍大时免疫，才能收到免疫效果。

3、频繁免疫。有的养鸡户害怕传染病流行，在短期内多次接种或同时进行多种疫苗免疫，由于免疫时受疫苗间的相互干扰而达不到理想的免疫保护。

(三)鸡群存在疫病，免疫无效

山地养鸡是在山坡上搭建栏舍，白天鸡只外出在山地到处觅食和活动，晚上回到栏舍内栖息，饲养环境比较简单、粗放。正是这样，一旦鸡只带毒带菌，就会排毒散毒，传播疫病。事实证明，很多疫病如传染性囊病、鸡马立克氏病、传染性支气管炎、传染性喉气管炎、鸡败血支原体感染、鸡传染性贫血、网状内皮增生症、呼肠胍病毒感染、球虫病、大肠杆菌病和沙门氏杆菌病等，都能损害鸡的法氏囊、胸腺等免疫器官，降低鸡体抵抗力和产生免疫抑制作用，得不到应有的免疫应答而造成免疫失败。MD 的早期感染会引起免疫鸡群的死亡增多。因为在 HVT 疫苗接种后需要 7～14 天才能产生坚强的免疫力，在这 7～14 天的免疫空白期内，出雏室和育雏室现场受 MD 病毒严重污染时，即可发生感染。

(四)免疫剂量不当，效果不佳

1、剂量过小。为了降低疫苗成本，减轻鸡只反应，有意减少免疫剂量。

2、剂量过大。刻意加大免疫剂量，造成免疫麻痹甚至诱发疫病或急性中毒。

3、剂量失控。在 MD 疫苗免疫时，疫苗稀释后超过 30 分钟仍未注射完毕，使疫苗病毒滴度迅速下降，

需要全本请访问 www.ertongbook.com