



畜禽
常见病
的防治

全国农业技术推广服务中心
农业部 全国畜牧兽医总站 主编
全国水产技术推广总站

杨国林 编



农民实用技术推广丛书

畜禽常见病的防治

全国农业技术推广服务中心

农业部 全国畜牧兽医总站 主编

全国水产技术推广总站

杨国林 编

中国农业出版社

农民实用技术推广丛书
畜禽常见病的防治
全国农业技术推广服务中心
农业部 全国畜牧兽医总站 主编
全国水产技术推广总站

杨国林 编

* * *

责任编辑 徐建华

中国农业出版社出版 (北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)
新华书店北京发行所发行 北京市通州区京华印刷制版厂印刷

787mm×1092mm 32开本 8.25印张 177千字

1997年10月第1版 1999年2月北京第2次印刷

印数 10 001~20 000册 定价 9.80 元

ISBN 7-109-04722-9/S·2924

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

《农民实用技术推广丛书》编委会

主任委员 徐 静

委员 (以姓氏笔画为序)

刘松林 刘 琳 朱宝馨

朱述渊 许维升 范 林

姜瑞中 郭式健 谢建华

谢忠明

出 版 说 明

由农业部组织编写、李鹏总理题写书名并作序的《农民实用技术教育读本》已在全国公开发行，深受广大农民欢迎。

李鹏总理在“序言”中指出：“作为一个现代农民，应该更多地掌握一些基本的农业知识，武装自己的头脑，变‘种田靠经验’为‘种田靠科技、致富靠科技’。”并指示“各地领导和广大干部要在抓好农民思想政治教育的同时，积极引导农民学习科技知识，在农村形成人人学科学，人人用科学的良好风尚；一定要利用各种形式有计划、有组织地对农民开展科技培训”。

为了进一步贯彻李鹏总理的指示精神，更好地配合全国广大农村开展技术培训，为广大农民自学提供一些先进的、实用的农业科学知识和技术，特请农业部农业技术推广服务中心、全国水产技术推广总站、全国畜牧兽医总站组织有关专家和技术推广人员编写了一套《农民实用技术推广丛书》。

这套丛书共有 15 种，每种 10 万～15 万字，内容涉及农业的各个领域，具有科学性、先进性，实践性强，以及文字通俗等特点。

本丛书的出版，如能对农民提高科学技术水平、致富奔小康及农村经济发展起到积极促进作用，出版者将感到无限的欣慰！

1996 年 10 月

目 录

一、禽病	1
(一) 鸡新城疫	1
(二) 鸡传染性法氏囊病	4
(三) 鸡传染性喉气管炎	7
(四) 鸡传染性支气管炎	9
(五) 鸡产蛋减少综合症	11
(六) 鸡痘	13
(七) 鸡马立克氏病	15
(八) 禽脑脊髓炎	18
(九) 鸡病毒性关节炎	19
(十) 鸭瘟	21
(十一) 小鹅瘟	23
(十二) 鸭病毒性肝炎	25
(十三) 禽霍乱	26
(十四) 鸡白痢	30
(十五) 禽伤寒	33
(十六) 禽大肠杆菌病	34
(十七) 禽葡萄球菌病	37
(十八) 鸡传染性鼻炎	38
(十九) 鸡慢性呼吸道病	40
(二十) 禽曲霉菌病	42
(二十一) 鸡球虫病	44

(二十二) 组织滴虫病	47
(二十三) 住白细胞原虫病	49
(二十四) 鸡蛔虫病	51
(二十五) 鸡绦虫病	52
(二十六) 鸭鹅绦虫病	54
(二十七) 鸡异刺线虫病	55
(二十八) 禽前殖吸虫病	56
(二十九) 禽棘口吸虫病	57
(三十) 禽后睾吸虫病	58
(三十一) 鸡螨	59
(三十二) 鸡羽虱	60
(三十三) 禽中暑	62
(三十四) 鸡感冒	62
(三十五) 鸭感冒	63
(三十六) 喙囊卡他	64
(三十七) 喙囊阻塞	65
(三十八) 啄癖	66
(三十九) 禽痛风	68
(四十) 维生素A缺乏症	69
(四十一) 维生素D缺乏症	71
(四十二) 维生素B ₁ 缺乏症	72
(四十三) 维生素B ₂ 缺乏症	73
(四十四) 维生素E及硒缺乏症	74
(四十五) 肉鸡腹水症	75
(四十六) 黄曲霉毒素中毒	77
(四十七) 食盐中毒	78
(四十八) 一氧化碳中毒	79
(四十九) 碘胺类药物中毒	80
(五十) 咪唑类药物中毒	81

二、猪病	83
(一) 猪瘟	83
(二) 猪传染性胃肠炎	85
(三) 猪流行性感冒	87
(四) 猪传染性水泡病	89
(五) 猪流行性乙型脑炎	91
(六) 猪丹毒	93
(七) 猪肺疫	95
(八) 猪喘气病	98
(九) 猪钩端螺旋体病	102
(十) 猪副伤寒	104
(十一) 仔猪黄痢	107
(十二) 仔猪白痢	109
(十三) 猪水肿病	110
(十四) 仔猪红痢	112
(十五) 猪痢疾	114
(十六) 猪败血性链球菌病	115
(十七) 猪传染性萎缩性鼻炎	118
(十八) 破伤风	119
(十九) 猪弓形体病	121
(二十) 猪蛔虫病	123
(二十一) 猪类圆线虫病	124
(二十二) 猪棘头虫病	125
(二十三) 猪肺线虫病	127
(二十四) 猪肾虫病	128
(二十五) 猪姜片吸虫病	130
(二十六) 猪囊虫病	131
(二十七) 猪小袋纤毛虫病	133
(二十八) 猪疥螨病	134

(二十九) 猪胃积食	136
(三十) 猪消化不良	137
(三十一) 猪胃肠炎	139
(三十二) 猪便秘	141
(三十三) 猪感冒	142
(三十四) 猪中暑	144
(三十五) 猪肺炎	145
(三十六) 仔猪贫血	147
(三十七) 佝偻病	149
(三十八) 僵猪症	151
(三十九) 白肌病	153
(四十) 猪亚硝酸盐中毒	154
(四十一) 猪氢氰酸中毒	156
(四十二) 猪食盐中毒	157
(四十三) 猪霉饲料中毒	159
(四十四) 猪棉籽饼中毒	161
(四十五) 猪菜籽饼中毒	163
(四十六) 猪马铃薯中毒	164
(四十七) 猪酒糟中毒	165
(四十八) 猪有机磷农药中毒	167
(四十九) 猪有机氯农药中毒	168
(五十) 母猪瘫痪	170
(五十一) 产褥热	171
(五十二) 母猪产后缺乳	173
(五十三) 猪子宫内膜炎	174
(五十四) 母猪不发情	176
(五十五) 猪乳房炎	177
三、牛、羊疾病	179
(一) 口蹄疫	179

(二) 牛流行热	182
(三) 牛病毒性腹泻-粘膜病	185
(四) 羊痘	186
(五) 羊传染性脓疱	189
(六) 炭疽	191
(七) 气肿疽	194
(八) 布氏杆菌病	195
(九) 结核病	197
(十) 牛巴氏杆菌病	199
(十一) 牛副伤寒	202
(十二) 牛大肠杆菌病	204
(十三) 牛羊腐蹄病	206
(十四) 羊快疫	207
(十五) 羊肠毒血症	208
(十六) 羊猝疽	210
(十七) 羊黑疫	210
(十八) 羔羊痢疾	211
(十九) 牛泰勒焦虫病	214
(二十) 牛羊球虫病	215
(二十一) 牛羊肝片吸虫病	217
(二十二) 牛新蛔虫病	220
(二十三) 牛羊消化道线虫病	221
(二十四) 牛羊肺线虫病	222
(二十五) 牛羊莫尼茨绦虫病	223
(二十六) 牛皮蝇蛆病	225
(二十七) 羊鼻蝇蛆病	226
(二十八) 牛羊螨病	227
(二十九) 感冒	229
(三十) 肺炎	231
(三十一) 瘤胃臌气	232

(三十二) 瘤胃积食	235
(三十三) 前胃弛缓	237
(三十四) 牦牛羔羊消化不良	239
(三十五) 黑斑病甘薯中毒	241
(三十六) 牛胎衣不下	243
(三十七) 牛子宫内膜炎	245
(三十八) 牛卵巢机能障碍性不孕	248
(三十九) 乳房炎	250

一、禽 病

(一) 鸡新城疫

鸡新城疫又叫亚洲鸡瘟，俗称鸡瘟，是由鸡新城疫病毒引起的鸡的一种高度接触性、急性、烈性传染病。常呈现败血症经过，主要特征是呼吸困难，下痢，神经机能紊乱，粘膜和浆膜出血。

1. 流行特点 各种鸡和各种年龄的鸡都能感染，幼鸡和中鸡更易感，两年以上的老鸡易感性降低。本病的主要传染源是病鸡和带毒鸡，其分泌物，粪便，以及被污染的饲料、饮水，非易感的野禽、外寄生虫、人畜等均可传播病源。传播途径主要是消化道和呼吸道，也可经损伤的皮肤、粘膜侵入体内。一年四季均可发生。在非免疫区或免疫低下的鸡群，一旦有速发型毒株侵入，可迅速传播呈毁灭性流行，发病率和死亡率可达 90% 以上。目前，在大中型养鸡场，鸡群有一定免疫力的情况下，鸡新城疫主要是以一种非典型的形式出现，应引起重视。

2. 症状及病变 潜伏期一般为 3~5 天，根据临床表现和病程，可分为最急性、急性和慢性三型：

最急性型：病鸡常无任何症状突然死亡。多见于流行初期和雏鸡。

急性型：病初体温高达 43~44℃，突然减食或不食，鸡

冠和肉垂呈深红色或紫黑色。精神萎顿，离群呆立，垂头缩颈或翅膀下垂，倦怠嗜睡。腹泻，粪便呈黄绿色或黄白色，有时混有血液。病鸡口、鼻、咽、喉头积聚大量粘液，摇头频咽，张口呼吸，并发出咯咯的喘鸣声或尖锐的叫声和咳嗽。嗉囊内充满液体和气体，倒提时有大量液体从口内流出。有的鸡还出现翅、腿麻痹等神经症状。病的后期，体温下降，不久死亡。病程多为2~5天。

慢性型：病初症状与急性大致相同，不久出现神经症状，腿、翅麻痹，跛行或卧地。头颈向后或向一侧扭转，常伏地旋转，动作失调，反复发作，终于瘫痪或半瘫痪。一般经10~20天死亡。此型多发生于流行后期的成年鸡、免疫接种质量不高或免疫有效期接近末尾的鸡群。

剖检可见，嗉囊充满酸臭味的稀薄液体和气体。腺胃粘膜水肿，其乳头和乳头间有鲜明的出血点，或有溃疡和坏死，此为鸡新城疫比较特征性的病变。肌胃角质层下也常见有出血点。整个肠道粘膜上有大小不等的出血点和纤维素性假膜，脱落形成溃疡。盲肠扁桃体常见肿大、出血和坏死。气管出血或坏死，周围组织水肿。心冠脂肪有针尖大出血点。

3. 诊断 根据流行病学、临床症状和剖检变化进行综合分析，可作出初步诊断。但在实际工作中，因近年一些不典型鸡瘟的出现，易导致误诊，确诊须进行病毒分离和血清学鉴定。

4. 治疗 目前尚无有效的治疗药物。

5. 预防 鸡新城疫预防的关键是适时进行免疫接种和实施综合性防制措施。

(1) 综合防制措施 加强饲养管理，提高鸡的抗病力和对免疫的应答。严格隔离消毒，切断传播途径。大中型鸡场

应执行“全进全出”制度，谢绝参观，加强检疫，防止动物进入易感鸡群，工作人员、车辆进出须经严格消毒处理。

(2) 预防接种：目前，我国最常用的疫苗有鸡新城疫Ⅰ、Ⅱ、L(Lasota)系活疫苗和油乳灭活疫苗。

I系苗是一种中等毒力的活苗，产生免疫力快(3~4天)，免疫期长，可达1年以上，但对雏鸡有一定的致病性，常用于经过弱毒力的疫苗免疫过的鸡或2月龄以上的鸡，多采用肌注或刺种的方法接种。

Ⅱ系和L系苗属弱毒力苗，大小鸡均可使用，多采用滴鼻、点眼、饮水及气雾等方法接种。

油乳灭活疫苗对鸡安全，可产生坚强而持久的免疫力，另外不会通过疫苗扩散病原，但是注射后需10~20天才产生免疫力。

疫苗使用应根据实际情况制定出自己的免疫程序和免疫途径。大型鸡场多采用气雾和饮水免疫；小型鸡场和农家养鸡可采用滴鼻和注射等方法。现介绍几个免疫程序供参考。小型鸡场和农户养鸡的免疫程序：第一次，4~7日龄雏鸡用Ⅱ系苗滴鼻免疫，25~30日龄用Ⅰ系或L系弱毒苗进行第二次免疫(滴鼻或饮水)。2月龄后用Ⅰ系苗肌注免疫，免疫期可持续一年以上。在有零星新城疫发生的鸡场或鸡群，可参考下列免疫程序：雏鸡在3~5日龄时以Ⅱ系苗滴鼻免疫，至17~21日龄仍以Ⅱ系或L系苗滴鼻或饮水进行第二次免疫，待2月龄后用Ⅰ系苗肌注。对产蛋鸡或种鸡可每年进行1~2次Ⅰ系苗肌注免疫。

鸡新城疫油乳灭活疫苗可用于任何年龄的鸡。2周龄以内的雏鸡皮下或肌肉注射0.2毫升，同时以Ⅱ系或L系苗滴鼻，鸡很快产生免疫力，免疫期可达70~140天；肉鸡以此

法1次免疫，可保护至出售；2月龄以上的鸡用0.5毫升注射，免疫期可达10个月以上；经弱毒苗免疫过的育成鸡，在开产前2~3周注射0.5毫升，整个产蛋期均可得到保护。

大型鸡场应建立免疫监测，定期测定母源抗体水平和鸡群的血凝抑制效价(HI)，以便制定科学的免疫程序。

(3) 鸡场发生鸡新城疫的处理：鸡群一旦发生本病，首先将可疑病鸡检出焚烧或深埋，被污染的羽毛、垫草、粪便亦应深埋或烧毁。封锁鸡场，禁止转场或出售，立即彻底消毒环境，并给鸡群进行I系苗加倍剂量的紧急接种；鸡场内如有雏鸡，则应严格隔离，避免I系苗感染雏鸡。待最后一个病例处理两周后，并通过严格消毒，方可解除封锁，重新进鸡。

(二) 鸡传染性法氏囊病

鸡传染性法氏囊病又称鸡传染性腔上囊病，是由传染性法氏囊病毒引起的一种急性、接触传染性疾病。以法氏囊发炎、坏死、萎缩和法氏囊内淋巴细胞严重受损为特征，从而引起鸡的免疫机能障碍，干扰各种疫苗的免疫效果。发病率高，几乎达100%，死亡率低，一般为5%~15%，是目前养禽业最重要的疾病之一。

1. 流行特点 自然条件下，本病只感染鸡，所有品种的鸡均可感染，但不同品种的鸡中，白来航鸡比重型品种的鸡敏感，肉鸡较蛋鸡敏感。本病仅发生于2周至开产前的小鸡，3~7周龄为发病高峰期。病毒主要随病鸡粪便排出，污染饲料、饮水和环境，使同群鸡经消化道、呼吸道和眼结膜等感染；各种用具、人员及昆虫也可以携带病毒，扩散传播；本

病还可经蛋传递。

2. 症状及病变 雏鸡群突然大批发病，2~3天内可波及60%~70%的鸡，发病后3~4天死亡达到高峰，7~8天后死亡停止。病初精神沉郁，采食量减少，饮水增多，有些自啄肛门，排白色水样稀粪，重者脱水，卧地不起，极度虚弱，最后死亡。耐过雏鸡贫血消瘦，生长缓慢。

剖检可见：法氏囊发生特征性病变，法氏囊呈黄色胶胨样水肿、质硬、粘膜上覆盖有奶油色纤维素性渗出物。有时法氏囊粘膜严重发炎，出血，坏死，萎缩。另外，病死鸡表现脱水，腿和胸部肌肉常有出血，颜色暗红。肾肿胀，肾小管和输尿管充满白色尿酸盐。脾脏及腺胃和肌胃交界处粘膜出血。

3. 诊断 本病在高度易感鸡群中急性爆发时，诊断并不困难，可根据流行特点、临床症状及剖检变化等作出初步诊断。若需确诊，尚须进行病毒的分离与鉴定以及血清学试验。

4. 治疗

(1) 鸡传染性法氏囊病高免血清注射液。3~7周龄鸡，每只肌注0.4毫升；大鸡酌加剂量；成鸡注射0.6毫升，注射一次即可，疗效显著。

(2) 鸡传染性法氏囊病高免蛋黄注射液，每公斤体重1毫升肌肉注射，有较好的治疗作用。

(3) 复方炔酮，0.5公斤鸡每天1片，1公斤的鸡每天2片，口服，连用2~3天。

(4) 丙酸睾丸酮，3~7周龄的鸡每只肌注5毫克，只注射1次。

(5) 速效管囊散，每公斤体重0.25克，混于饲料中或直接口服，服药后8小时即可见效，连喂3天。治愈率较高。

(6) 盐酸吗啉胍(每片0.1克)8片,拌料1公斤,板蓝根冲剂15克,溶于饮水中,供半日饮用,以上为20~25羽鸡一日量,3天为一疗程。

(7) 中药治疗。方药:蒲公英200克、大青叶200克、板蓝根200克、双花100克、黄芩100克、黄柏100克、甘草100克、藿香50克、生石膏50克。水煎2次,合并药汁得3000~5000毫升,为300~500羽鸡一天用量,每日一剂,每鸡每天5~10毫升,分4次灌服。连用3~4天。

为提高治疗效果,在选用以上治疗方法的同时,应给予辅助治疗和一些特殊管理。如给予口服补液盐,每100克加水6000毫升溶化,让鸡自由饮用3天,可以缓解鸡群脱水及电解质平衡问题;或以0.1%~1%小苏打水饮用3天,可以保护肾脏;如有细菌感染,投服对症的抗菌素,但不能用磺胺类药物;降低饲料中蛋白质含量到15%左右,维持一周,可以保护肾脏,防止尿酸盐沉积。

5. 预防

(1) 加强管理 搞好卫生消毒工作,防止从外边把病带入鸡场,一旦发生本病,及时处理病鸡,进行彻底消毒。消毒可选用以下药物和方法,喷洒0.2%过氧乙酸,或2%次氯酸钠、5%漂白粉、5%福尔马林、1:128杀特灵,也可用福尔马林熏蒸。门前消毒池宜用2%的戊二醛溶液,每2~3周换一次,也可用1/60的菌毒净,每周换一次。

(2) 预防接种 预防接种是预防鸡传染性法氏囊病的一种有效措施。目前我国批准生产的疫苗有弱毒苗和灭活苗。

① 低毒力株弱毒活疫苗,用于无母源抗体的雏鸡早期免疫,对有母源抗体的鸡免疫效果较差。可点眼、滴鼻、肌肉注射或饮水免疫。