

主编  
陈胜

# 常见病诊治要领



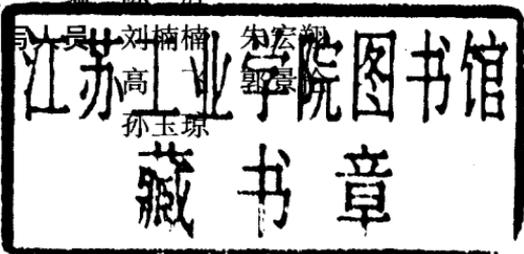
安徽科学技术出版社

# 鸭常见病诊治要领

主 编 陈 胜

副 编 吴 昊 刘楠楠 朱宏翔

高 颖 孙玉琼



安徽科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

鸭常见病诊治要领/陈胜主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2004.7

ISBN 7-5337-2984-6

I. 鸭… II. 陈… III. 鸭病-诊疗 IV. S858.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 034996 号

\*

安徽科学技术出版社出版  
(合肥市跃进路1号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

电话号码:(0551)2833431

E-mail: yougoubu@sina.com  
yougoubu@hotmail.com

网址: www.ahstp.com.cn

新华书店经销 合肥星光印务有限责任公司印刷

\*

开本: 787×1092 1/32 印张: 5.25 字数: 113 千

2004年7月第1版 2004年7月第1次印刷

印数: 4 000

定价: 8.00 元

(本书如有倒装、缺页等问题, 请向本社发行科调换)

## 前 言

鸭病的种类繁多,疫情复杂,加之鸭的合群性强,流动性大,感染疫病的机会多,稍有不慎,极容易感染暴发流行性传染性疫病。近几年来,随着养鸭的发展和规模化、集约化养鸭的增多,鸭病已成为阻碍养鸭业发展的重要因素。尤其是我国加入世界贸易组织后,对鸭病防治工作又提出了新的要求。

本书从安全生产的角度出发,以实践经验为基础,简要地介绍了鸭病的预防和用药知识,着重阐述了鸭的常见传染病、寄生虫病、营养代谢病、中毒性疾病及其他鸭杂症等。每种病都一针见血地指出了病因、病原、流行特点、症状、诊断以及综合防治技术。同时本书注意吸收近年来鸭病防治的新成果、新技术、新方法、新药物。本书内容深入浅出,方法翔实有效,文字通俗易懂,适合于养鸭户、畜牧兽医技术人员及农牧院校师生阅读参考。

本书在编写过程中,参阅并引用了一些书籍中的资料和数据,谨此对有关作者深表歉意并致以衷心的感谢。书中有错误和不妥之处,敬请读者批评指正。

编者

# 目 录

一、鸭病的预防知识 .....	1
(一)鸭疫病的流行过程 .....	1
(二)鸭病的预防措施 .....	2
(三)鸭病的扑灭措施 .....	7
二、鸭病防治用药知识 .....	9
(一)给药方法 .....	9
(二)鸭舍常用消毒剂 .....	14
(三)鸭常用抗菌药 .....	21
(四)鸭常用抗寄生虫药 .....	31
(五)鸭常用营养类药物 .....	34
(六)鸭常用免疫制剂 .....	39
三、鸭的常见传染病 .....	42
(一)鸭病毒性传染病 .....	42
1. 鸭瘟 .....	42
2. 鸭病毒性肝炎 .....	45
3. 鸭流感 .....	48
4. 鸭痘 .....	51
5. 番鸭细小病毒病 .....	52
6. 鸭网状内皮组织增殖病 .....	55
(二)鸭细菌性传染病 .....	57
1. 鸭霍乱 .....	57

2. 鸭副伤寒病	60
3. 鸭伤寒	63
4. 鸭大肠杆菌病	64
5. 鸭副大肠杆菌病	66
6. 鸭结核病	68
7. 鸭伪结核病	70
8. 鸭传染性浆膜炎	71
9. 鸭丹毒	74
10. 鸭霉形体病	76
11. 鸭关节炎综合征	78
12. 鸭肉毒中毒病	80
13. 鸭坏死性肠炎	82
14. 鸭衣原体病	83
15. 鸭链球菌病	86
16. 鸭葡萄球菌病	87
17. 蛋鸭减蛋综合征	90
18. 鸭肺炎克雷伯菌病	91
(三)鸭真菌性传染病	91
1. 鸭念珠菌病	91
2. 鸭曲霉菌病	93
四、鸭的常见寄生虫病	97
(一)鸭原虫病	97
1. 鸭球虫病	97
2. 鸭住白细胞原虫病	100
3. 鸭棘头虫病	101
(二)鸭吸虫病	103

1. 鸭前殖吸虫病 .....	103
2. 鸭后睾吸虫病 .....	104
3. 鸭棘口吸虫病 .....	106
4. 鸭细背孔吸虫病 .....	107
5. 鸭舟形嗜气管吸虫病 .....	108
6. 鸭血吸虫病 .....	108
7. 鸭暴发嗜眼吸虫病 .....	109
(三)鸭线虫病.....	110
1. 鸭胃线虫病 .....	110
2. 鸭乌驼线虫病 .....	111
3. 鸭四棱线虫病 .....	113
(四)鸭其他寄生虫病.....	114
1. 鸭绦虫病 .....	114
2. 鸭的蝉、虱病.....	115
<b>五、鸭的营养代谢病 .....</b>	<b>117</b>
(一)鸭有机营养缺乏症.....	117
1. 维生素 A 缺乏症 .....	117
2. 维生素 B <sub>1</sub> 缺乏症 .....	119
3. 维生素 B <sub>2</sub> 缺乏症 .....	120
4. 维生素 D 缺乏症 .....	121
5. 维生素 E 缺乏症 .....	121
6. 鸭蛋白质缺乏症 .....	122
7. 鸭骨短粗病 .....	124
(二)鸭矿物营养缺乏症.....	126
1. 幼鸭缺硒症 .....	126
2. 鸭缺锌症 .....	127

3. 鸭钙、磷缺乏症 .....	127
六、鸭的常见中毒病 .....	130
(一)鸭饲料中毒 .....	130
1. 鸭食盐中毒 .....	130
2. 鸭黄曲霉毒素中毒 .....	131
3. 鸭马铃薯中毒 .....	133
4. 鸭棉子饼中毒 .....	134
5. 鸭亚硝酸盐中毒 .....	135
(二)鸭环境不良中毒 .....	135
1. 鸭氨中毒 .....	135
2. 鸭一氧化碳中毒 .....	136
(三)鸭农药(兽药)或鼠药中毒 .....	137
1. 雏鸭有机磷农药中毒 .....	137
2. 鸭咪喃唑酮中毒 .....	138
3. 鸭喹乙醇中毒 .....	139
4. 鸭肉毒梭菌毒素中毒 .....	140
5. 鸭磺胺类药物中毒 .....	141
6. 鸭五氯酚钠中毒 .....	142
7. 鸭灭鼠剂中毒 .....	143
七、鸭的杂症 .....	144
1. 鸭啄癖 .....	144
2. 肉鸭腹水症 .....	145
3. 鸭淀粉样病变 .....	147
4. 鸭龙骨黏液囊炎 .....	148
5. 鸭阴茎垂脱 .....	149
6. 鸭光过敏症 .....	150

7. 鸭皮下气肿 .....	152
8. 鸭心脏破裂症 .....	153
9. 鸭脐炎 .....	153
10. 鸭孵化病 .....	154
11. 鸭中暑 .....	156
12. 鸭哽嗦病 .....	156
13. 雏鸭大肚脐 .....	157
14. 鸭泄殖孔溃疡 .....	158

# 一、鸭病的预防知识

## (一)鸭疫病的流行过程

传染病在鸭群中发生、传播和终止的过程称为流行过程。这个过程必须具备传染源、传播途径、易感鸭群等3个基本条件,这也是构成传染病流行过程的3个环节,若切断某一环节,流行过程会就此而终止。因此,了解传染病流行过程的特点,从中找出规律性的东西,采取相应的措施来中断流行过程的某一环节,是预防和控制传染病的关键所在。

**传染源** 即传染的来源,是指被感染鸭,因某种传染病的病原体能在鸭体中定居、生长、繁殖并能排出体外。处在疫病潜伏期和康复期的病鸭同样会带菌、排菌,不可忽视。传染源一般通过粪、尿、鼻液、眼泪等分泌物向外排菌,再通过污染环境、饲料、饮水、用具以及饲养人员、鸟类、鼠、昆虫等扩散蔓延而传播疫病。

**传播途径** 指病原体从带菌鸭体内排出后经过一定方式再侵入易感鸭所经过的途径。它又可分为直接接触传播和间接接触传播2种方式。对鸭来说,通过直接接触传播的病很少,多数是通过被污染的饲料、垫草、饮水、空气等媒介间接接触传播的。在同代鸭或基本同代鸭之间经过消化道、呼吸道、皮肤、黏膜、伤口等途径传播的称为水平传播或平行传播。被

病原体感染的卵巢、输卵管经过蛋传播给孵出的下一代雏鸭的传播方式称为垂直传播或经蛋传播。

**易感鸭群** 指对某种传染病的病原体缺乏免疫力,易感染发病的鸭群。鸭群中易感鸭越多,造成传染病的规模越大。如果易感鸭越少,则发生传染病的机会和规模越小。易感性视鸭的品种、年龄、免疫状况、体质强弱等不同情况,有很大差别,如雏鸭对鸭病毒性肝炎易感,成年鸭则不发病。因此,采用免疫预防的方法,用某种疫苗接种提高鸭群对某种鸭传染病的免疫力,减少或消灭易感鸭群,以破坏或消灭传染病发生的3个环节,可达到控制或消灭传染病的目的。

## (二) 鸭病的预防措施

**实行“全进全出”饲养** 鸭场特别是规模化养鸭场必须实行“全进全出”饲养,即在一栋鸭舍内从雏鸭进舍到出售或淘汰必须整批进整批出,不得将不同日龄的鸭混在一起饲养。如果入舍时,同一批雏鸭的数量不足,用其他日龄雏鸭补充时,其日龄最多不得相差1周,且不能连续不断分批进舍,而必须同时进舍。当雏鸭育成后出售时,应将整栋鸭舍的鸭全部出完,并对所有用具、鸭舍等进行彻底清洗消毒,空置1~2周再进第2批雏鸭。这种“全进全出”的饲养方式,可大大减少鸭的疫病发生。因为不同日龄的鸭有不同易感易发的疫病,如果一栋鸭舍内饲养不同日龄的鸭,一些日龄较大的患病鸭或病愈鸭可能带菌传给易感的小鸭,如此反复,一批一批地感染下去使疫病长期在场内传播,造成经济损失。如鸭病毒性肝炎主要感染雏鸭,而病愈鸭或30日龄以上的感染鸭不发

病,但带毒、排毒。这批未离开鸭舍,而又进一批易感雏鸭在同一栋鸭舍饲养,新进的这批鸭就会又感染鸭病毒性肝炎,长期下去场内的病毒性肝炎就无法得到控制或扑灭。如果采取“全进全出”饲养,又进行彻底消毒,空舍1~2周再进雏鸭,就减少了感染机会。因此,实行“全进全出”饲养是预防疫病,提高雏鸭成活率 and 经济效益最有效的技术措施之一。

**搞好鸭场的环境卫生与清洁消毒** 鸭场的环境卫生与清洁消毒,直接影响疫病的发生。如果鸭场内的环境卫生条件差,各种病原微生物有滋生繁衍的场所与条件,鸭疫病发生的机会就多;如环境卫生条件好,定期清扫消毒,病原微生物没有生存条件,鸭传染病发生和流行的机会就少。鸭场内平时要坚持清扫消毒,鸭舍内粪便要每天清扫,鸭群全部转出后要先清扫,彻底洗刷笼架、饲槽、水槽以及各种辅助设备、用具,要将垫草、垃圾、剩料和粪便一起清扫出去,再用常用消毒液喷洒消毒。可用百毒杀、烧碱消毒地面,也可用福尔马林熏蒸消毒,必要时可用过氧乙酸带鸭消毒,杀灭空气中和鸭体表面、地面等处的病原体。

在鸭舍的环境卫生中,还要注意鸭舍的通风透气,鸭舍一般易潮湿,如饲养密度过大,或鸭舍通风不良,粪便不能及时清扫处理,大量积蓄的二氧化碳及由于粪便和垫草腐败发酵而产生的大量有害气体,对鸭群和饲养人员都有不良影响。因此,要求鸭舍内氨的含量不得大于20毫克/千克,硫化氢的含量不得大于6.6毫克/千克,二氧化碳的含量不得大于0.15%。一般应以进入鸭舍时人无烦闷感觉和眼、鼻无刺激感为好。另外,鸭舍内鸭的饲养密度不宜过大,饲养密度过大会阻碍鸭的生长发育,造成饲料报酬低、生产水平下降,同时

易发生啄癖。因此,鸭舍内鸭的饲养密度一般蛋鸭为每平方米6~7只,肉鸭为每平方米7~8只。

**防止由外场或外地引入病鸭** 执行自繁自养制度,防止由外场或外地引入病鸭。许多养鸭场都有过此类经验教训,如购入雏鸭而将小鸭肝炎传入,购入种鸭而将鸭霍乱带入场内。因此,如果必须从外地或外场购入鸭时,一定要经兽医检疫,千万不要将发病鸭或刚刚病愈的鸭引入。引入后应先隔离饲养,不要混群。隔离至少20天,经检查确认无任何传染病或寄生虫病时,方可入群。严禁将参加过展览及送往集市或送屠宰场不合格的鸭子运回本场混入鸭群。鸭场应及时处理病鸭和死鸭。对病死鸭应送兽医诊断室检查,以便及早采取防疫措施。病死鸭应深埋或焚烧或煮沸处理,严禁食用,尤其要严禁饲养员与场内工作人员食用,以免扩散传染。

**防止鸭与野生水禽接触传播疫病** 野生水禽是某些传染病和寄生虫病(如鸭流感、鸭瘟、鸭球虫病等)的储存宿主或传播媒介,如果经常将鸭与野生水禽在同一个水域放牧,或鸭接触过野生水禽出没的水域,很容易感染疫病。因此,要防止鸭与野生水禽发生直接或间接接触,应尽量到清洁无污染的水域放牧,有条件的场应固定放牧水域。另外,在户外喂鸭时,残留的饲料和饲槽上的残留物,常引来野生水禽、鸟类,从而污染饲料、饮水,或与家鸭发生密切接触,也极易传播疫病。因此,在户外饲喂的用具要随时收集清洗,采取多种方法避免与野生水禽发生接触。

**定期预防接种和驱虫** 从雏鸭孵出开始到出售或淘汰为止,在整个生长过程中,对危害鸭的主要传染病(如鸭瘟、鸭肝炎和鸭霍乱等)的免疫接种要定出一个计划。制定合理的免

疫程序,应根据当地疫病流行情况,疫苗情况、接种方法、剂量以及各种疫苗之间的配合,母源抗体的消长规律,来确定每年各种疫苗接种的时间、次数、间隔时间等,以期达到经济、省力和最佳的免疫效果。制定一个好的免疫程序,要从本场实际情况出发,不要硬性照搬别场制定的程序。一旦确定了一个好的程序,就必须切实执行,不要无根据地随意变动,扰乱免疫程序。同时在实施过程中,可根据场内鸭群的变化和场周围疫病流行动态进行必要的调查和增、减免疫的种类或次数。鸭场还应定期用药物驱除鸭体内、外寄生虫,减轻寄生虫病的危害。驱虫时应选择广谱、高效、低毒、价廉、使用方便的药物。同时要根据驱虫对象选择合适的药物,注意防止选用单一药物而产生抗药性,在使用时一定要正确掌握剂量和投药次数,防止用药不当发生中毒死亡的现象。现介绍几种鸭的免疫程序供参考。

#### (1) 祖代和父母代种鸭基础免疫程序

① 鸭瘟及鸭病毒性肝炎。4 周龄注射鸭瘟、鸭病毒性肝炎二联苗,鸭胸部或腿部肌肉注射 1 毫升。24 周龄和 45 周龄再分别对成鸭注射 1 次,肌肉注射 1 毫升。

② 鸭疫里杆菌病(传染性浆膜炎)。7~10 日龄用鸭传染性浆膜炎与雏鸭大肠杆菌多价蜂胶复合佐剂二联苗皮下注射 0.5 毫升,疫情严重的地区在 17~18 日龄再注射 1 次,皮下注射 0.5~1 毫升。25 周龄和 42 周龄再分别用同一种疫苗注射 1 次,皮下注射 1 毫升。

③ 鸭巴氏杆菌病。在 6 周龄、23 周龄、46 周龄各注射 1 次鸭巴氏杆菌 A 苗,皮下注射 2 毫升(如果每次间隔 1 周,分别注射 1 次,皮下注射 1 毫升为最好)。

④大肠杆菌病。2周龄和5周龄用种鸭大肠杆菌苗每只鸭皮下注射1毫升,必要时在47周龄再免疫1次,皮下注射1毫升。

⑤鸭腺病毒病。21周龄注射鸭腺病毒病蜂胶复合佐剂灭活苗,肌肉注射0.5毫升。

## (2)商品代肉鸭基础免疫程序

①鸭疫里杆菌病、大肠杆菌病。如果父母代种鸭按正规程序进行了免疫,商品代肉鸭只需在7~10日龄皮下注射鸭传染性浆膜炎—雏鸭大肠杆菌多价复合佐剂二联苗0.5毫升。疫情严重地区在17~18日龄再注射1次(皮下注射0.5~1毫升),此为最佳免疫程序。在无母源抗体时,不得已可采用以下免疫程序:如果父母代种鸭在产蛋前没有进行鸭传染性浆膜炎灭活苗的注射,则子代的首次免疫时间为1日龄,用鸭传染性浆膜炎和大肠杆菌二联苗注射1次,皮下注射0.5毫升。

②鸭瘟、鸭病毒性肝炎病。雏鸭孵出的第一天即口服1~2头份鸭瘟、鸭病毒性肝炎二联苗,可预防鸭病毒性肝炎的发生,对鸭瘟的免疫保护期达70~90天。

**防止蛋媒疾病** 所谓蛋媒疾病就是感染母鸭通过受精蛋传给新孵出后代的疾病。有两种情况:一是病原体在蛋壳和壳膜形成感染卵巢滤泡(卵巢传递),在蛋的形成过程中进入鸭蛋而由鸭蛋内部携带,如沙门杆菌等;二是鸭蛋在产出时或产下后因环境卫生差,病原体污染蛋壳进入蛋内,如一般肠道菌,特别是沙门杆菌和大肠杆菌,也有绿脓杆菌和葡萄球菌以及霉菌。带菌蛋在孵化过程中可能造成死胚,但多数污染的蛋经孵化后,形成弱雏或带菌雏。在不良环境等应激因素的

影响下,如育雏温度过低,则小雏可能发病或死亡。因此,预防蛋媒疾病是提高雏鸭成活率的重要措施。平时应注意种鸭舍的卫生环境,勤打扫、勤消毒产蛋场地,勤更换垫草,并保持干燥,以减少粪污蛋。蛋壳表面越干净,壳上细菌就越少。此外,要增加捡蛋的次数。孵化用蛋集中后可用福尔马林熏蒸消毒或用温热(43~50℃)的洗涤剂冲洗,亦可用20℃的0.1%新洁尔灭冲洗,然后晾干。严禁用被粪便污染的脏水洗蛋,这不但达不到消毒的目的,反而会扩大污染。新生幼雏进入育雏室后,在饲料中加入0.04%氯霉素,连喂3~5天,能减少弱雏的死亡,提高雏鸭的成活率。

### (三)鸭病的扑灭措施

鸭群中出现传染病的早期症状多为精神沉郁,缩颈,喜卧,眼鼻有分泌物,减食或不食,产蛋量急剧下降。此时应迅速将可疑病鸭隔离观察,并将死亡鸭送兽医部门检验,以便及早做出诊断,采取防治措施。

**严格隔离** 为了控制疫情的扩大传播和蔓延,当鸭场发生重大疫情时应立即采取隔离封锁措施,停止场内鸭群流动或转群、放牧,实行封闭式喂养;禁止饲养人员及工作人员串栏、串栋活动;非场内工作人员禁止进入生产区,谢绝参观;停止售苗、售蛋;停止出售和引进活鸭;将病鸭和可疑病鸭隔离在较偏僻安全的地方单独喂养,专人看护,禁止向场外出售、转让病鸭或可疑病鸭。

**扑灭病原体** 鸭场发生疫情后在实施隔离封锁时应立即进行彻底消毒,扑灭场内鸭舍周围环境中存在的病原体。对

鸭舍、地面、饲槽、水槽及饲养工具进行清洗后消毒,对地面可用2%~3%烧碱喷洒或用菌毒灭、强毒杀等消毒药进行喷洒;饲槽、水槽用具可用0.2%次氯酸钠洗涤;对鸭舍可用0.2%~0.3%过氧乙酸或0.2%次氯酸钠,带鸭喷雾消毒,每天进行1~2次。对鸭场内生产区和鸭舍周围也要加强消毒,除每天清扫外,用2%烧碱、0.2%~0.8%菌毒灭、生石灰(10%~20%石灰乳)喷洒、涂刷消毒。

**紧急接种** 对已确诊的疫病,迅速采用该病的疫苗,对受威胁的健康鸭进行紧急接种,使其尽快得到免疫力。由于疫苗接种后一般都需1~2周的时间才能产生坚强免疫力,因此发病初期可采用高免血清或高免卵黄液对健康鸭进行接种,特别是对经济价值高的鸭和种鸭优先注射,这样可起到免疫和治疗的作用,再注射疫苗。有些鸭病也可一开始就用疫苗进行紧急注射,一般紧急接种多用弱毒苗。如鸭瘟,发病后直接用鸭瘟鸡胚化弱毒苗对受威胁的健康鸭进行紧急预防接种,1周后产生免疫作用,控制鸭群发病和死亡。

**淘汰病鸭** 鸭场发生疫情时应贯彻强制扑杀的原则,对于无治疗意义和经济价值不大的病鸭、死鸭尽快淘汰处理,将这些病鸭、死鸭集中进行深埋或焚烧等无害化处理,将病鸭舍内的垫草焚烧或与粪便一起发酵后作肥料,禁止随意丢弃病死鸭。