

21

世纪科技兴农实用丛书

猪 病 防 治

李雪梅 王春芬 编著



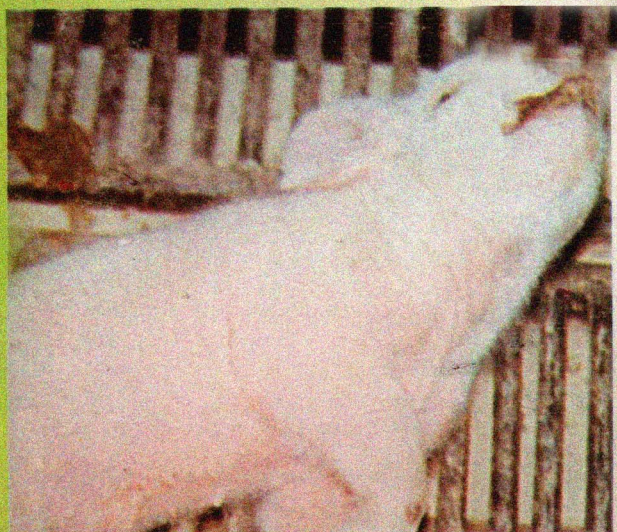
第二辑

• 18 •



春风文艺出版社 ● 辽宁科学技术出版社

封面：赣州白猪



猪伪狂犬病神经症状

ISBN 7-5313-2115-7



9 787531 321156 >

ISBN 7-5313-2115-7/S·2

定价：（全10册）20.00元

一世纪科技兴农实用丛书

第二辑·18·

猪 病 防 治

李雪梅 王春芬 编著

春风文艺出版社·辽宁科学技术出版社

1999年·沈阳

丛书策划:张传珠 王庆昌

印刷总监:肖秉昌

二十一世纪科技兴农实用丛书编委会

主 编:刘长江

副主编:吕国忠

编 委:周宝利 刘国成 曹敏建 边连全

王秋兵 程玉来 张传珠 王庆昌

顾 问:白金铠 葛晓光

21 世纪科技兴农实用丛书(第二辑)

· 18 · 猪病防治

李雪梅 王春芬 编著

春风文艺出版社 辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

辽宁省北宁市印刷厂印刷 各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 字数:40 千字 印张:2

印数:1—30,000 册

1999 年 5 月第 1 版

1999 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑:张传珠

责任校对:晓 洁

封面设计:杜 江 阿 昌

版式设计:阿 昌

ISBN7-5313-2115-7/S·2 定价:(全 10 册)20.00 元

前

言

在即将迈入新世纪的时刻，我们向农民朋友献上一份实实在在又非常珍贵的礼物：注册商标为“金镰”的“二十一世纪科技兴农实用丛书”，介绍农业的新技术和新品种，帮助辛勤劳作的农民朋友发家致富。

为了实现农业现代化的宏伟目标，提高我国农业生产水平，我们邀请了沈阳农业大学及各地的农业科技战线上的专家教授和一批中青年农业科技骨干编选了这套丛书。丛书包括大田作物、蔬菜水果、病虫害防治、畜牧养殖、农业机械、土壤肥料几大类。这套丛书既广泛吸取了国内外最先进的农业科技成果和行之有效的丰产经验，又力求以通俗浅显的语言、简洁明晰的插图把复杂高深的科技知识讲得清清楚楚，明明白白。真正做到易懂易学，深入浅出，高水平低价格，实惠实用。

这套丛书有助于您解决在农牧业生产中遇到的各种难题，传授各种急需的农业科技知识，告诉您如何选择农业生产项目、如何管好大田、大棚；如何选择农作物、果木蔬菜优良品种；如何修剪嫁接果树；如何养猪、养兔、养牛、养羊、养鱼、养蟹、养虾；如何防治病虫害；如何选购使用维修农业机械；如何施肥保持土壤肥力……农民朋友根据自己的需要选购一两册就如同把一位农业技术员请到家里，可随时作为您的参谋。

本丛书是一个开放系列，我们将根据农业科技的新发展和农民的需要陆续编写下去，伴随农民朋友在二十一世纪的致富康庄大道上阔步前进。

编者

目 录

猪的传染病.....	(1)
猪丹毒(1) 猪肺疫(3) 仔猪副伤寒(5) 猪气喘病(7) 仔猪黄痢(8) 仔猪白痢(10) 猪水肿病(12) 仔猪红痢(13) 猪链球菌病(15) 猪痢疾(17) 猪钩端螺旋体病(19) 猪布氏杆菌病(20) 猪接触性传染性胸膜肺炎(22) 猪传染性萎缩性鼻炎(23) 破伤风(24) 猪渗出性皮炎(25) 猪瘟(26) 口蹄疫(28) 猪水疱病(29) 猪伪狂犬病(30) 猪传染性胃肠炎(31) 猪流行性腹泻(33) 猪轮状病毒病(33) 猪细小病毒病(34) 猪乙型脑炎(35) 猪生殖和呼吸综合征(37) 猪流行性感冒(38) 仔猪先天性震颤(39)	
猪的寄生虫病	(41)
猪蛔虫病(41) 猪弓形体病(42) 猪囊虫病(43) 猪疥螨病(44) 猪旋毛虫病(45)	
猪的普通病	(47)
仔猪贫血(47) 仔猪白肌病(48) 疝(49) 猪应激综合征(50) 猪胃溃疡(51) 母猪产后瘫痪(52) 母猪产后缺乳(53) 亚硝酸盐中毒(54) 霉饲料中毒(55) 食盐中毒(55)	
猪病防疫措施	(57)

猪的传染病

猪丹毒

猪丹毒是由猪丹毒杆菌引起的一种急性、热性传染病，主要表现为急性败血症，亚急性皮肤疹块，慢性心内膜炎和非化脓性关节炎。

1. 流行特点 本病流行多见于夏季，其次是春秋季节。主要侵害架子猪。消化道是该病的主要传染途径。病猪和带菌猪是最重要的传染源，病猪从粪、尿及其他分泌物和炎性渗出物排出大量强毒菌，污染饲料、饮水、土壤、用具等，通过饮食而传染给健康猪。此外，皮肤创口感染，昆虫叮咬也可传染该病。

2. 临床症状 该病潜伏期为3~5天。临床上可分为：急性、亚急性和慢性三种类型。

(1) 急性型（败血症型）：最为常见，个别猪未见任何症状突然死亡。发病猪体温升高到42℃，不退热，高度沉郁，有的猪遇到刺激时惊慌、尖叫，神经过敏。病猪虚弱，减食，寒战，不愿走动，常卧地不起，有的呕吐。眼结膜充血，眼睛清亮有神。粪便干硬呈栗状，并附有粘液。后期可能出现腹泻。发病1~2日后常见病猪耳、颈胸、腹

2 猪病防治

部、四肢内侧皮肤出现红斑，其形状和大小不一，手压之退色。病程约2~4日，体温下降而死亡。急性不死者转为亚急性和慢性。

(2) 亚急性型（疹块型）：病势较轻，以皮肤上出现疹块为特征，俗称“打火印”。病猪体温升高至41℃，病后2~3天，胸、腹、肩、背及四肢等部位皮肤发生数量不等的疹块，其形状有方形、菱形、圆形或不规则形，有的则融合成一大片。疹块突出于皮肤，很像烙印，其表面可出现小水泡，后来疱液干燥而结成大小不等的痂皮，疹块出现后病情减轻，体温开始下降，病猪经数天或10余天，大多数能自行恢复。

(3) 慢性型：一般由急性或亚急性转来，主要表现为：慢性心内膜炎、慢性关节炎和皮肤坏死。患慢性心内膜炎，病猪表现为贫血，全身衰弱，消瘦，体温正常或稍高，食欲时好时坏，呼吸困难；慢性关节炎的病猪，常发于腕关节和跗关节，受害关节肿胀，疼痛，跛行，食欲常转好，但生长缓慢，体温无明显变化；慢性猪丹毒有时形成皮肤坏死，在肩、背、耳、尾及蹄等部位，部分或大部分皮肤坏死，变黑，干而硬，逐渐脱落，遗留一片无毛色淡的瘢痕。病程为2~3个月。

3. 剖检变化 可分如下几型

(1) 急性型：可视粘膜、耳、鼻、唇及腿内侧皮肤呈不同程度红紫色。全身淋巴结充血、肿大。脾肿大，呈櫻桃红色。肾脏混浊肿胀，呈暗红色，有出血点。肺充血水肿，心脏内外膜均有小点出血。胃底及十二指肠粘膜有小点出血。

(2) 亚急性型：可见皮肤有典型的疹块病变，内脏器

官无显著病变。

(3) 慢性型：关节炎常见关节肿胀，关节囊内有多量浆液性纤维素性渗出物，病程稍长病例，可见关节囊有不同程度增生，关节囊增厚；心内膜炎型，多见于左心的房室瓣出现典型的菜花样赘生物附着或溃疡性心内膜炎。

3. 防治措施 加强饲养管理，猪舍用具要保持清洁，定期进行预防注射。患猪丹毒的病猪于发病后 24~36 小时内治疗，效果最佳，首选药物为青霉素。急性期用水剂青霉素每公斤体重 1~2 万单位，肌肉注射，每日 3 次，连用 3 天。也可采用土霉素、四环素、金霉素或链霉素，按每公斤体重 5 千~2 万单位，肌肉注射，每日 1~2 次，连用 3 天以上。

猪 肺 疫

猪肺疫又叫猪巴氏杆菌病、猪出血性败血症，是由巴氏杆菌引起的急性发热败血性传染病。

1. 流行特点 该病多发生于夏、秋两季，一般呈散发中、小猪多发，成年猪发病较少。由于巴氏杆菌天然存在于猪的呼吸道，因此这种健康带菌猪和病猪是主要传染源。在猪只拥挤、潮湿、寒冷、营养不良等情况下以及长途运输、气候剧变，寄生虫病等因素均可诱发该病的发生。发病猪通过分泌物、排泄物和尸体的内脏、血液等污染饲料、饮水和用具以及周围环境，经消化道和呼吸道传染给其他猪。另外，创口感染和昆虫叮咬也可感染。该病往往与猪瘟、猪丹毒及仔猪副伤寒等病混合感染。

2. 临床症状 潜伏期为 1~5 天。根据临床病程可分为：最急性、急性和慢性三种类型。

(1) 最急性型：往往呈败血症症状，俗称“锁喉疯”。

4 猪病防治

个别猪发病快、死亡急。病猪体温突然上升到 $41\sim 42^{\circ}\text{C}$ ，呼吸困难、心跳快，不吃食，口、鼻粘膜发紫。耳根、颈、腹部等处出现红斑。典型症状是颈下咽喉部红肿发热，坚硬，严重者可波及耳根和前胸部。病猪呼吸困难，呈犬坐势，伸颈，张口喘息，口、鼻流出白色泡沫液体，有时混有血液。数小时到 1 天内死亡。

(2) 急性型：为常见的病型。表现为胸膜肺炎症状。体温上升到 $40\sim 41^{\circ}\text{C}$ ，食欲减少或无食欲。病猪最初发生痉挛性干咳，鼻流粘性脓性液，有时混有血液。然后变为湿咳，咳时表现痛苦。呼吸急促、困难，张口吐舌，呈犬坐势，可视粘膜蓝紫色，常有脓性结膜炎。病初便秘，后转为腹泻。往往在 $5\sim 8$ 天内死亡，不死的病猪转为慢性。

(3) 慢性型：主要表现为慢性肺炎和慢性胃肠炎。病初症状不明显，渐渐食欲和精神不振，呼吸困难，持续性咳嗽，鼻孔不断流出粘液性或脓性分泌物，常有下痢现象，有时出现痂样湿疹，病猪逐渐消瘦，有时关节发生肿胀，出现跛行。若治疗不及时，常于发病后 $2\sim 3$ 周衰竭死亡。

3. 剖检变化 可分如下几型。

(1) 最急性型：全身皮下、浆膜、粘膜等有大量出血点。尤以咽喉部及其周围组织的出血性浆液浸润最为突出，颈部皮下可见大量胶冻样淡黄色或灰青色纤维素性浆液。淋巴结肿大、出血。肺脏急性水肿，胸腔及心包积液。心包膜和心外膜有小点出血。脾脏有点状出血，但不肿大。

(2) 急性型：特征性病变是纤维素性肺炎。肺脏出现各期肺炎病变：有出血斑点，水肿，气肿和呈暗红、灰红或灰黄等不同色彩的肝变区，切面呈大理石样变，肺脏表面有纤维样粘附物，常与胸膜粘连。胸腔与心包积液，胸

腔淋巴结肿胀，气管、支气管内充满大量泡沫状粘液。

3) 慢性型：肺部病变陈旧，有多处坏死灶。胸膜增厚与肺粘连，气管周围淋巴结和纵隔淋巴结有坏死。

4. 防治措施 加强饲养管理、圈舍消毒，定期进行预防接种。青霉素、链霉素和四环素族抗生素对该病有一定疗效。青霉素水剂：每公斤体重 1 万单位，肌肉注射，每日 2~3 次；链霉素：每公斤体重 0.5~1 万单位，肌肉注射，每日 1~2 次；新砷凡纳明 (914)：每公斤体重 0.015，静脉注射。

仔猪副伤寒

仔猪副伤寒是由沙门氏菌引起仔猪的一种传染病。急性病例为败血症，慢性则发生坏死性肠炎。

1. 流行特点 本病一年四季均可发生，常发于 6 月龄以下的仔猪，以 1~4 月龄仔猪发生较多。病猪和带菌猪是主要的传染源。病原菌通过粪便、尿排到外界环境，污染饲料、饮水、圈舍、食槽等，经消化道感染而发病。沙门氏菌有时存在于健康猪肠道内，但并不引起发病，而使猪成为带菌猪，当饲料营养不全，突然更换饲料、气候剧变、长途运输、猪只拥挤等不良条件时，往往可以引起感染发病。该病常与猪瘟混合感染。

2. 临床症状 潜伏期 3 天至数周。临床上可分为急性和慢性两种。

(1) 急性型：常见于流行初期，开始体温上升至 41~42℃，停食，精神沉郁，不愿走动。病猪腹部蜷缩，拱背，腹泻，粪便很臭。2~3 日后，体温稍下降，肛门、尾、后腿等部位污染混有血液的粘稠粪便。有时出现咳嗽和呼吸困难，耳根、胸前、腹下皮肤呈紫红色斑点。病程 2~4 天，

6 猪病防治

死亡率很高。

(2) 慢性型：临床上较多见。病猪体温升高到 $40.5 \sim 41.5^{\circ}\text{C}$ ，精神不振，病初由减食到不食，常有周期性腹泻，粪便呈淡黄色、黄褐色、淡绿色，恶臭并混有大量坏死组织碎片或纤维状物，有时带有血液。腹泻严重时，出现肛门失禁，病猪很快消瘦、贫血。眼结膜炎并有脓性分泌物，上、下眼皮常粘着。部分病猪，在中后期皮肤出现痂状湿疹，特别在腹部皮肤。病猪腰背拱起，后腿软弱无力，叫声嘶哑。强迫行走时，行走蹒跚，最后极度衰竭而死亡。病程 15 天以上，甚至两个月。没有死的病猪往往生长不良，成为“僵猪”。

3. 剖检变化 可分如下几型。

(1) 急性型：大肠粘膜肿胀发红，有出血点，肠淋巴结肿大、出血。脾肿大，呈暗紫色，触之似橡皮样感觉，肝、脾、肾等脏器的实质内有粟粒大坏死灶。心外膜、浆膜、喉头及膀胱粘膜均有出血点。

(2) 慢性型：典型病变为坏死性肠炎。大肠粘膜增厚，有浅平溃疡和坏死。肠粘膜表面覆盖一层灰黄色麸皮样坏死物，剥开可见溃疡面。肠系淋巴结呈索状肿胀。有些病例，肝、脾、肾及肺脏表面有针尖大或小米粒大黄色坏死灶。

4. 防治措施 哺乳仔猪提早补料，防止突然更换饲料，并适当补充矿物质，采用土霉素等抗生素添加饲料，不仅可以促进仔猪的生长，并对本病有明显的预防效果。对猪群进行预防接种。

对发生该病的病猪，常采用如下药物进行治疗：

(1) 呋喃唑酮（痢特灵）：每天 $0.4 \sim 0.6$ 克，分两次

拌料喂服，连用 3~5 天。

(2) 抗痢散（呋喃唑酮 0.4 克，呋喃西林 0.2 克，辅料 4.4 克）：每 10 公斤体重每天 1 次内服 5 克，连用 3~5 天。

(3) 土霉素：每公斤体重内服 40~50 毫克，每日 2 次，连用 3~5 天，也可肌肉注射。

(4) 磺胺双甲氧嘧啶 (SM₂)：日量每公斤体重 0.2 克，分两次口服，连用 7~10 天。

(5) 氯霉素：每公斤体重内服 0.1 克，每日 2 次，也可肌肉注射。

猪气喘病

猪气喘病又称猪霉形体性肺炎、猪地方流行性肺炎，是由猪肺炎霉形体引起的一种慢性呼吸道传染病。

1. 流行特点 各种品种、年龄、性别的猪都能感染，土种猪感染后病势比较严重。哺乳仔猪和刚断奶仔猪症状明显，母猪特别是怀孕后期母猪常呈急性发作。该病的传播途径是呼吸道，当患病猪混入健康猪群，便可传染全群，该病一旦传入猪群，很难消除。本病一年四季均可发生，一般在气候多变、阴雨寒冷的冬春季发病严重。饲养管理和卫生条件是影响本病发病率和病死率的重要因素。

2. 临床症状 潜伏期一般为 11~16 天。病的早期，主要症状是咳嗽，特别在早上及剧烈运动后喂食时，发生连续咳嗽。随着病情发展，发生呼吸困难，气喘及明显的腹式呼吸，一般情况下，病猪的精神、食欲和体温无明显变化。患病后期，气喘加重，呼吸急促，病猪呈犬坐势，张口呼吸或将嘴支于地面而喘息，表情十分痛苦。此时，病猪精神不振，无食欲，猪体消瘦，被毛粗刚，不愿走动，怕冷，弓嘴，结膜发绀，

8 猪病防治

初发病猪群,病情急剧,1~2周左右死亡。但大多数呈慢性经过,病程可拖至数月,病死率不高。

3. 剖检变化 该病主要病变常局限于肺。初期呈水肿或气肿,常发生于尖叶、心叶、中间叶下垂部和膈叶前部下缘。随着病情的发展,上述肺叶部分呈现不同程度的实变,实变区与正常肺组织界限清楚,两侧肺叶病变呈对称性。其他内脏一般无明显变化。

4. 防治措施 采取综合防治措施。外购猪须经确定无病情方可入场,猪舍保持清洁、干燥、防寒保暖,并进行药物预防。可采用泰勒菌素,每公斤体重10毫克,肌肉注射,每日1次,或内服,每升水中加本药0.2克,连用3~5天;泰妙灵每公斤体重20毫克和磺胺嘧啶每公斤体重20毫克掺入饲料,饲喂10天,对防治本病有一定效果。

可采用下列方法对发病猪进行治疗:

(1) 土霉素碱油剂:土霉素碱粉20~25毫克,充分磨细,加入花生油(或大豆油、山茶油)100毫升,混合均匀,即可应用。按猪大小每次用1~5毫升,于肩部或颈部等两侧深部肌肉分点轮流注射,每隔3天1次,5天为一疗程。

(2) 猪喘平:每公斤体重2~4万单位,每日1次,肌肉注射,连用5天。

(3) 硫酸卡那霉素:每公斤体重2~4万单位,每日肌肉注射1次,5天为一疗程。

(4) 也可用4%消毒的硼砂(硼酸钠)或3%盐酸作溶媒,加入4%土霉素,按每公斤体重40毫克,随用随配,深部肌肉注射,每日1次,5天为一疗程。

仔猪黄痢

仔猪黄痢又称早发性大肠杆菌病,是由大肠杆菌引起

初生仔猪的一种急性、高度致死性疾病，以排黄色腹泻粪便为特征。

1. 流行特点 该病多发于一周龄以内的仔猪，以1~3日龄最多见，7日龄以上仔猪很少发生。一窝仔猪中发病率很高，常在90%以上，致死率很高，甚至全窝死亡。带菌母猪是该病的传染源。病菌随粪便排出，污染猪舍地面、饲槽及母猪体表，特别是母猪乳头，当仔猪出生后通过吮乳、舔母猪皮肤而感染发病。另外，下痢仔猪通过粪便污染饮水、饲料和用具传染给其他母猪，形成新的传染源。该病通过消化道感染，发病无明显季节性。但在猪场一次流行后，一般经久不断。

2. 临床症状 潜伏期短，仔猪出生后12小时内发病。一窝仔猪出生后不久突然有一二头出现衰弱、昏迷，很快死亡。接着，同窝中陆续有小猪腹泻，粪便呈黄色或灰黄色，含凝乳小片，有气泡并有腥臭。由于不断拉稀，粪便粘附于会阴部和后肢。捕捉时，在挣扎和鸣叫中，常由肛门冒出稀粪。严重时，肛门失禁，吃奶减少或停止，迅速消瘦、脱水、昏迷而死亡。

3. 剖检变化 尸体严重脱水，颈部和腹部皮下常有水肿。肠管膨胀，有多量黄色液体的内容物和气体，肠粘膜肿胀、充血、出血。尤以十二指肠最严重，空、回肠次之。胃内充有酸臭的白色、黄白色凝乳块。肠系淋巴结有小结出血。肝、肾有小凝固性坏死或小结出血。

4. 防治措施 预防仔猪感染，可于接产时，分娩母猪每个乳头挤掉少量乳汁，以冲除乳头孔的细菌和污物，用0.1%高锰酸钾擦拭乳头、乳房皮肤，再让仔猪吃乳。对初生仔猪应尽量喂初乳。对有该病的猪群可采用预防接种和

10 猪病防治

药物预防。仔猪出生后 12 小时全窝开始投抗生素药物，口服或注射。或给母猪用药，于临产时开始应用，用至产后，以注射较好。常用药物有：氯霉素、链霉素、新霉素、土霉素等。但一种药物使用一段时间后，要更换使用其他药物。另外，促菌生、乳康生、调痢生（8501）等动物微生态制剂对本病也有预防作用。

仔猪开始发病时，应立即全窝投药，常用药物使用方法如下：

（1）痢菌净：每公斤体重 5 毫克，内服，每日 1~2 次，连用 3 天。

（2）氯霉素注射液：每头仔猪肌肉注射 1 毫升，连用 3 天。

（3）土霉素：每头仔猪 0.2 克，内服，每日 2 次，连用 2~3 天。

（4）痢特灵：每头仔猪 0.1 克，内服，每日 2 次，连用 3 天。

仔猪白痢

仔猪白痢又称迟发性大肠杆菌病，是由致病性大肠杆菌引起的 20 日龄左右仔猪的一种急性肠道传染病，以排泄白色或灰白色的浆状、糊状粪便为特征。

1. 流行特点 该病多发于 10~30 日龄仔猪，尤以 10~20 日龄最多。同窝中发病率高，但死亡率不高。本病的感染途径是消化道。其发生与各种应激因素有关，如阴雨潮湿、冷热不定、饲料品质不良或配合不当或突然改变，母猪乳汁太浓或不足，圈舍污秽等均可增加本病的严重性。

2. 临床症状 病猪突然腹泻，排出浆状、糊状的粪便，呈乳白色、灰白色或黄白色，具有腥臭，有时粪便中混有