

21

世纪科技兴农实用丛书

犬病防治

吴长德 沈广栋 编著



第三辑

• 21 •



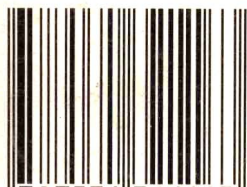
春风文艺出版社 ● 辽宁科学技术出版社

封面：黑丹犬



花丹犬

ISBN 7-5313-2116-5



9 787531 321163 >

ISBN 7-5313-2116-5/S·

定价：（全10册）20.00元

二十一世纪科技兴农实用丛书

第三辑 · 21 ·

犬 病 防 治

吴长德 沈广栋 编著

类 这套
和 行之有
明 晰 的
白

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(第三辑)

· 21 · 犬病防治

吴长德 沈广栋 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:李秀芝

封面设计:杜 江 阿 昌

版式设计:阿 昌

ISBN7-5313-2116-5/S·3 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“金铤”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

传 染 病..... (1)

犬瘟热 (1) 犬细小病毒病 (2) 犬传染性肝炎 (3) 狂犬病 (4) 犬疱疹病毒感染 (6) 犬冠状病毒感染 (6) 犬埃里希氏体病 (7) 钩端螺旋体病 (8) 布氏杆菌病 (9) 结核病 (9) 皮肤真菌病 (10) 组织胞浆菌病 (11) 念珠菌病 (11)

寄 生 虫 病 (13)

蛔虫病 (13) 钩虫病 (14) 绦虫病 (15) 犬弓形虫病 (16) 犬肺吸虫病 (16) 犬心丝虫病 (17) 眼虫病 (17) 犬疥螨病 (18) 蠕形螨病 (18)

普 通 病 (20)

湿疹 (20) 脂溢性皮炎 (21) 神经性皮炎 (22) 脓皮病 (22) 不孕症 (23) 阴道炎 (23) 子宫内膜炎 (24) 子宫蓄脓 (25) 子宫脱出 (25) 阴道脱出 (26) 难产 (26) 产后癫痫 (27) 佝偻病与骨软化症 (28) 脐疝 (29) 腹

股沟疝 (29) 角膜混浊 (30) 腹膜炎 (30) 胰腺炎 (31) 尿结石 (31) 外耳炎 (32) 中耳炎 (33) 维生素 A 缺乏症 (33) 维生素 E 缺乏症 (34) 维生素 B₁ 缺乏症 (34) 维生素 B₂ 缺乏病 (35) 药物及疫苗性变态反应 (35) 磷化锌中毒 (36) 氟乙酸盐中毒 (36) 敌鼠钠中毒 (37) 安妥中毒 (37) 有机磷中毒 (38) 口炎 (38) 咽炎 (39) 扁桃体炎 (39) 感冒 (40) 气管支气管炎 (40) 支气管肺炎 (41) 脑炎 (42) 乳房炎 (43) 肠套叠 (43)

具有共同症状的疾病 (44)

贫血性疾病 (44) 伴有流涎的疾病 (46) 伴有呕吐的疾病 (47) 急性下痢性疾病 (50) 伴有腹痛的疾病 (51) 伴有血便、粘液便的疾病 (52) 伴有流鼻涕的疾病 (53) 伴发咳嗽的疾病 (54) 呼吸困难性疾病 (55) 出现神经症状的病 (57)

传 染 病

一 犬 瘟 热

犬瘟热是由犬瘟热病毒引起的一种高度接触性传染病。本病多发生于2月龄至1岁，特别是3~6月龄幼犬最易感。

1. 临床症状 病犬体温呈典型双相热型（即病初体温高达40℃左右，持续1~2天后降至正常，经2~3天后，体温再次升高），第二次体温升高时，病犬出现精神沉郁，厌食，咳嗽，轻度呼吸困难，流浆液性至脓性鼻汁（呼吸道型多见），鼻干燥，眼结膜呈暗红色或蓝紫色，眼角流出脓性分泌物，呕吐，腹泻，粪便恶臭，严重者出现红色血性粪便（胃肠炎型多见），少数病例会出现神经症状（痉挛、癫痫、抽搐等），足掌和鼻翼皮肤角质化（神经型多见），病死率高达30%~80%。

2. 剖检变化 疾病早期，可见严重的肺淤血、水肿及间质性肺炎变化，随着病程的发展，可伴发坏死支气管及细支气管炎。若继发细菌感染，会出现弥漫性间质性肺炎，肺部有点状和索状出血，膀胱粘膜、膀胱颈粘膜出血，胸膜点状出血，出血性肠炎，淋巴结出血。

2 犬病防治

3. 防治措施

(1) 定期预防接种 犬温热弱毒细胞培养疫苗, 6 周龄犬首次免疫, 8 周龄第 2 次免疫, 10 周龄第 3 次免疫, 以后每年免疫 1 次。6 月龄以上的成年犬, 每年免疫 1 次, 免疫期均为 1 年, 犬五联苗 (犬瘟热、狂犬病、犬副流感、犬传染性肝炎、犬细小病毒) 或者六联苗 (在五联苗基础上加上冠状病毒) 对 3 月龄以下的幼犬注射 3 次, 每次间隔 2~3 周, 以后每半年免疫 1 次, 妊娠母犬可在产前 2 周加强免疫 1 次。

(2) 及时隔离治疗 发现病犬, 及时隔离治疗, 防止发展传播。病初可用大量犬瘟热高免血清或犬五联高免血清和一定量的免疫增强剂, 配合一定量的广谱抗生素 (如氨苄青霉素、庆大霉素等), 双黄连对本病有一定的疗效, 同时对症治疗, 强心、补液、利尿、止吐、止泻、止血及止咳等; 高热期, 可解热镇痛消炎, 口服补液盐, 对于出现神经症状的病犬, 预后不良, 多数病例死亡, 少数耐过者会留下后遗症。

二 犬细小病毒病

犬细小病毒病是由犬细小病毒引起的一种急性传染病。临床上以出血性肠炎、呕吐、严重脱水和非化脓性心肌炎为主要特征。

1. 临床症状 本病临床上通常出现两种类型: 即肠炎型和心肌炎型

(1) 肠炎型 病犬呕吐、腹泻、粪便呈黄色或灰黄色, 有时粪便带血, 内含多量粘液和脱落的肠粘膜, 粪便特别腥臭, 呈番茄样, 由于严重的呕吐、腹泻, 病犬迅速脱水, 皮肤弹性降低, 精神沉郁, 食欲废绝, 体温升至 40℃ 以上,

渴欲增加，喜饮水。

(2) 心肌炎型 患犬呼吸困难，心悸亢进，体质衰竭，心律不齐，有的病犬无明显临床症状而突然死亡。

2. 剖检变化 肠炎型主要表现为小肠中后段，肠腔扩张，浆膜充血，肠内容物水样或粘液样并混有血液，肠粘膜脱落，呈暗红色，肠系膜淋巴结肿胀、出血、充血，有些病例，整个小肠充血、出血、肠粘膜坏死，脱落；心肌炎型主要表现为肺充血、出血、水肿，肺表面色彩斑驳，心脏肿大，扩张，心房和心室内有淤血块，心肌表面有苍白色或白色坏死条纹。

3. 防治措施

(1) 预防接种 犬细小病毒灭活苗可在6周、8周和14周连续接种3次，每次皮下接种2~3毫升。免疫期1年。妊娠母犬可在产前20天注射1次，可获得良好的免疫，应用犬五联苗或六联苗的使用可参照犬瘟热。

(2) 治疗 及时发现病犬，隔离饲养。大剂量注射犬五联高免血清，大量补液，止吐、镇静、止痢、止血、肌肉注射或静脉注射抗生素，防止继发感染，如氨苄青霉素、庆大霉素、口服补液盐、双黄连等。

三 犬传染性肝炎

犬传染性肝炎是由犬腺病毒感染引起的急性败血性高度接触性传染病。本病不分年龄大小均可感染，但多见于1岁以内犬。本病以“蓝眼”为特征，多为单侧性一过性，偶尔可见双眼发生。

1. 临床症状 病犬体温升高可达41℃以上，呈典型“马鞍形”升高。患犬角膜有一过性混浊——“蓝眼”为特征，多为单侧性的，偶见双侧性，严重者可造成视力消失。

4 犬病防治

病犬食欲不振，渴欲增加，精神沉郁，甚至出现前肢浸入水中狂饮，这是本病的一个特征。呕吐，腹泻，有时可见轻度黄疸，眼结膜呈黄色，腹痛，齿龈有出血点。口腔粘膜点状出血，眼睑及头颈部水肿，扁桃体肿大。

2. 剖检变化 肝肿大，表面有点状、斑状出血，边缘钝厚，呈花斑状，特征变化是胆囊水肿。腹腔内积有浆液性或血样液体，胆囊充盈胆汁，肾充血，淋巴结肿大，出血，膀胱粘膜出血。

3. 防治措施

(1) 预防接种 犬传染性肝炎弱毒疫苗，断奶后每只犬皮下注射 1.5 毫升，间隔 3~4 周后再注射 2 毫升，每年两次，每次均为 2 毫升。发生疫情时禁用。犬传染性肝炎与犬细小病毒病二联苗，1~3 月龄犬连续注射 3 次，每次间隔 2~3 周；3 周龄以上犬每年注射 2 次，间隔 2~3 周，皮下或肌肉注射，每次 1 毫升，免疫期 1 年。应用犬五联疫苗或六联疫苗可参照犬温热的防疫措施。

(2) 治疗 发现病犬，尽早隔离，并用犬五联高免血清或成年犬血清治疗，同时静脉注射高糖（50%葡萄糖）和维生素 C、三磷酸腺苷，口服肝泰乐等保肝、利尿。对贫血犬可输血。同时应用抗生素抗菌消炎，防止继发或并发感染，对角膜混浊者可采用盐酸普鲁卡因青霉素点眼或眼周围封闭，也可采自家血 2~3 毫升于眼睑皮下注射（采取自家血疗法），均有一定的疗效。对圈舍应严格消毒，如：速效碘、碘王等碘制剂消毒药效果较好。

四 狂 犬 病

狂犬病俗称疯狗病，是由狂犬病病毒引起的一种人畜共患的急性接触性传染病，该病特征是病犬狂躁不安和意

识紊乱，攻击人畜，因麻痹死亡。在人又称恐水症。

1. 临床症状 根据临床表现，常将本病分为两种类型：狂暴型和麻痹型。狂暴型根据病程发展不同，可分为前驱期、兴奋期和麻痹期。前驱期主要表现为精神沉郁，举动反常，常躲在暗处，不听呼唤，不愿和人接近，瞳孔散大，食欲反常，爱吃异物，如碎石、干草、羽毛、木片、石块等异物，后躯软弱，唾液分泌增多，咬伤处发痒，常用舌舔局部。1~2天后进入兴奋期：有时咬伤自己，奔跑，叫声嘶哑，唾液增多，吞咽困难，下颌下垂，流涎。2~4天后进入麻痹期：患犬消瘦，精神沉郁，反应迟钝，咽喉部肌、下颌肌、舌肌、眼肌发生麻痹，下颌下垂，舌脱出，口流唾液，后躯麻痹，尾巴夹在两腿之间，终因呼吸麻痹和全身衰竭而死亡。麻痹型：兴奋期很短，很快进入麻痹期，表现为吞咽困难，流涎，后躯麻痹，2~4天死亡。

2. 剖检变化 机体消瘦，皮肤有咬伤、撕裂伤。胃内空虚或有异物，胃肠粘膜充血、出血，脑膜及脑实质充血和出血。口腔、咽、喉粘膜充血、糜烂。

3. 防治措施 狂犬病灭活苗 3~4月龄首免，隔 3~4周后二免，以后每年免疫 1 次；改良的活毒疫苗应在 3~4月龄首免，一岁吋再免疫一次，以后每三年免疫一次；应用犬五联疫苗和六联疫苗参考犬瘟热防治措施。

附：人患狂犬病表现为头痛，乏力，恶心呕吐，伤口发痒，瞳孔散大，流泪，出汗，流涎，呼吸困难，见到水就恐惧，故称恐水症。因此，人被犬咬伤后，应迅速以 20% 肥皂水冲洗伤口，并用 3%~5% 碘酒处理，及时接种狂犬病疫苗（第 1、3、7、14、30、40、50 天各注射 1 次），狂犬病患犬无治疗意义，一经发现要立即捕杀。

6 犬病防治

五 犬疱疹病毒感染

犬疱疹病毒感染是幼犬的一种急性致死性传染病。幼犬以局灶性坏死和全身性出血为特征；而成犬呈现隐性感染或出现呼吸道和生殖道炎症。

1. 临床症状 幼犬出生后多在5~15天发病。病犬表现精神沉郁，不吃乳，呼吸困难，呕吐，腹泻，腹痛，体温一般正常，排出黄绿色粪便。病犬连续嚎叫，出现临床症状后，多在24小时内死亡。少数耐过仔犬出现共济失调，角弓反张，圆周运动，四肢游泳状划动，失明等。3周龄以上犬感染时，症状轻微，轻度鼻炎、咽炎、流鼻涕、喷嚏、干咳等。怀孕母犬感染后可引起流产、死胎、难产等，外生殖器可见水疱。

2. 剖检变化 肝、肾、肺、小肠等实质器官有点状出血，散在针尖大至粟粒大灰白色坏死斑点。肾被膜下点状出血和坏死灶，肾皮质、髓质交界处形成楔形出血灶，这是本病特征变化。脾脏、全身淋巴结肿大、发炎，肺充血、水肿，支气管及肺泡内含有泡沫状血样液体。胸腔、腹腔内积有浆液性出血性液体。肠粘膜点状出血。

3. 防治措施 本病没有理想的疫苗，国外采用佐剂灭活疫苗多次接种，可产生一定水平的免疫抗体，发现病犬，应加强保温，将病犬放在33~37℃保温箱内，同时利用抗生素，控制继发感染，加强消毒和饲养管理。

六 犬冠状病毒感染

犬冠状病毒是由犬冠状病毒感染引起的一种犬的急性胃肠道传染病。其临床特症是腹泻，多见于冬季，与饲养密度呈正比，幼犬的致死率较高。

1. 临床症状 呕吐、腹泻是本病的主要症状。病初呕

吐持续数日，至出现腹泻后，呕吐减轻甚至停止。粪便呈糊状、半糊状乃至水样，呈绿色或黄绿色，粪便中混有粘液和血液，甚至出现血便，病犬精神沉郁，厌食，喜卧，体温一般不高，脱水，眼窝凹陷，皮肤弹性降低，病犬多突然死亡。

2. 剖检变化 本病的剖检变化主要见于一般的胃肠炎，严重者胃粘膜、肠粘膜出血。

3. 防治措施 主要采取对症治疗，止吐，止泻，抗菌，消炎，强心，补液，无特异治疗方法。本病可采取疫苗接种方法进行预防。中国人民解放军农牧大学研制的犬六联疫苗，其应用方法参照犬瘟热防疫措施。

七 犬埃里希氏体病

犬埃里希氏体病是由犬埃里希氏体引起的犬科动物的一种消耗性传染病。临床上以进行性消瘦、严重贫血、黄疸、呕吐、畏光及眼部流出脓性、粘液性分泌物为主要特征。幼犬的致死率较高，多见夏季蜱生活季节。

1. 临床症状 潜伏期8~20天，病犬进行性消瘦，贫血，食欲不振，周期性发热，流出粘性、脓性鼻汁及眼眵。严重者，病犬呕吐，腹泻，腋窝部皮肤发红，出现红斑，感觉敏感，口腔粘膜糜烂，溃疡，四肢及阴囊水肿，眼结膜及口腔粘膜苍白。

2. 剖检变化 尸体消瘦，贫血，血液稀薄，骨髓增生，肺脏淤血、水肿，肺脏、脾脏和全身淋巴结肿大，胃肠道粘膜出血、溃疡，胸腔和腹腔内积有淡黄色液体。

3. 防治措施 广谱抗生素如四环素、土霉素和磺胺类药物有一定的疗效，贫血严重者可肌肉注射维生素B₁₂，丰血宝，也可以采取输血疗法。防疫目前还缺乏有效的疫苗，

8 犬病防治

彻底消灭传播媒介血红扇头蜱及其他吸血昆虫。加强环境卫生，定期消毒。在血红扇头蜱生活周期内连续口服长效四环素和土霉素可预防感染。

八 钩端螺旋体病

钩端螺旋体病是人畜共患的一种疾病，犬也是易感动物。临床主要表现为高热，黄疸，粘膜出血，黄染，溃疡或坏死，血红蛋白尿，呕吐，腹痛，流产等症状。多见于夏季和早秋。

1. 临床症状 病犬初期体温升高至 $39.5\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，肌肉震颤，触痛。尔后出现呕吐，迅速脱水，可视粘膜黄染，微循环障碍，呼吸急促，心律加速而紊乱，呕血、鼻出血、便血，黑粪症。四肢乏力，尿量减少或增多、黄红色，血红蛋白尿，口臭，咳嗽，口腔粘膜发生溃疡、坏死，腹痛，怀孕母犬可导致流产。

2. 剖检变化 病犬可视粘膜染成黄色，浆膜、粘膜及某些实质器官表现出血、黄染，口腔粘膜溃疡，扁桃体肿大，肺充血、水肿及出血。胸膜表面常见出血斑点，肾脏肿大，有灰白色死灶，有时可见点状出血，肝肿大，颜色加深，质地脆弱易碎，心肌脆弱、肿胀、变性，横纹消失，有灰黄色坏死性条纹，胃粘膜、肠粘膜水肿，伴有出血斑点，淋巴结特别是肠系膜淋巴结肿大。

3. 防治措施 抗生素如青霉素和链霉素对本病有较好疗效，特别是早发现，早期用药，效果更好。预防接种：可用钩端螺旋体多价菌苗和犬的二价菌苗（犬钩端螺旋体和出血性黄疸钩端螺旋体）。间隔 $2\sim 3$ 周，进行 $3\sim 4$ 次注射，可保持 $6\sim 8$ 个月。

九 布氏杆菌病

布氏杆菌病是由布氏杆菌引起的人兽共患性传染病。以流产、不育及生殖器官、胎膜发炎为特征。犬多为隐性感染，少数可出现临床症状。

1. 临床症状 犬的布氏杆菌病多为隐性感染，少数表现发热，怀孕母犬常在怀孕 40~50 天时流产，死胎，弱仔，流产后，阴道长期流出灰绿色或淡褐色分泌物，流产胎儿发生自溶，皮下水肿，淤血及腹部皮下出血，流产后母犬由于子宫内膜炎而屡配不孕。公犬可发生睾丸炎，副睾炎，前列腺炎，包皮等。个别犬可发生关节炎，腱鞘炎，有时出现跛行。

2. 剖检变化 病犬剖检变化不明显，有时可见于淋巴结炎、关节炎、腱鞘炎、乳腺炎、睾丸炎等。

3. 防治措施 动物布氏杆菌病尚无特效疗法。发现病畜要淘汰。定期进行血清学检验。阳性者隔离捕杀。

十 结核病

结核病是由结核分枝杆菌引起的人、畜禽共患的慢性传染病。以在机体的多种组织器官形成肉芽肿和干酪样或钙化病灶为特征。

1. 临床症状 病犬发热，食欲减退，体重减轻，进行性消瘦，干咳，呼吸罗音。支气管肺炎，胸膜上可形成结核结节，若发生于肠道，可引起呕吐、腹泻、贫血、肠系膜淋巴结肿大。结核病灶蔓延至胸膜和心包膜时，可引起胸膜炎，皮肤结核可形成结核结节，切开灰黄色干酪样，（豆腐渣样）严重者，可导致咯血。

2. 剖检变化 病犬机体消瘦，大多器官上发生多发性的灰白色至黄色的结核性病灶。常见于肺、气管、淋巴结、