

畜禽类症鉴别诊断及防治丛书

YA LEIZHENG
JIANBIE ZHENDUAN
JI FANGZHI



鸭类症

鉴别诊断及防治

赵朴 王成龙 刘川川 主编



化学工业出版社

畜禽类症鉴别诊断及防治丛书

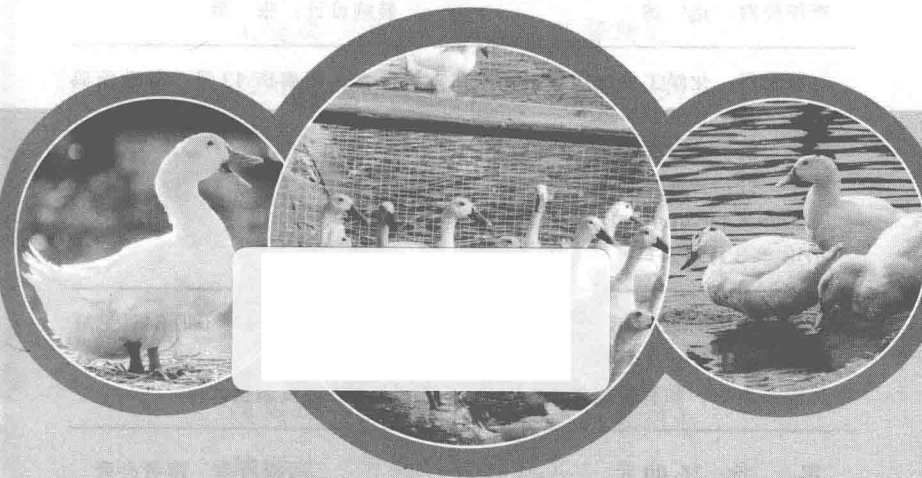
YA LEIZHENG
JIANBIE ZHENDUAN
JI FANGZHI



鸭类症

鉴别诊断及防治

赵朴 王成龙 刘川川 主编



化学工业出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

鸭类症鉴别诊断及防治/赵朴, 王成龙, 刘川川主编.

北京: 化学工业出版社, 2018.1

(畜禽类症鉴别诊断及防治丛书)

ISBN 978-7-122-31044-6

I. ①鸭… II. ①赵…②王…③刘… III. ①鸭病-
诊疗②鸭病-防治 IV. ①S858.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 285547 号

责任编辑: 邵桂林

文字编辑: 向 东

责任校对: 边 涛

装帧设计: 张 辉

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 刷: 三河市延风印装有限公司

装 订: 三河市宇新装订厂

850mm×1168mm 1/32 印张 8 字数 152 千字

2018 年 3 月北京第 1 版第 1 次印刷

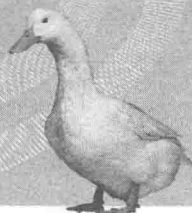
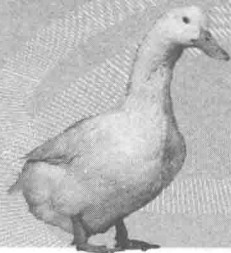
购书咨询: 010-64518888(传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 35.00 元

版权所有 违者必究



编写人员名单

主 编 赵 朴 王成龙 刘川川

副 主 编 郑亚敏 慎同烨 陈丽霞 张 磊

编写人员 (按姓氏笔画顺序排列)

王成龙 (新乡市畜产品质量检测检验中心)

王俊丽 (长垣县畜牧局赵堤防疫检疫中心站)

王晓瑞 (滑县动物卫生监督所)

刘川川 (许昌市畜牧技术推广站)

张 磊 (开封市畜产品质量监测检验中心)

陈丽霞 (济源市畜牧技术推广站)

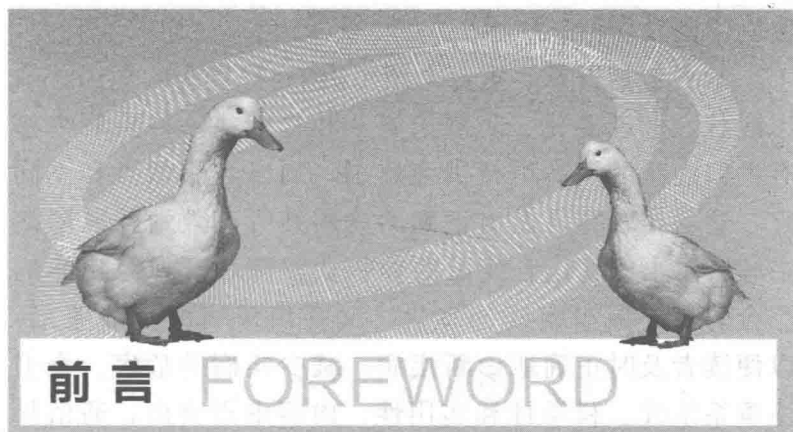
郑亚敏 (许昌市动物疾病预防控制中心)

赵 朴 (河南科技学院)

谢柯柯 (温县动物卫生监督所)

慎同烨 (济源市动物卫生监督所)

魏刚才 (河南科技学院)



随着畜牧业的规模化、集约化发展，畜禽的生产性能越来越高、饲养密度越来越大、环境应激因素越来越多，导致疾病的种类增加、发生频率提高、发病数量增加、危害更加严重，直接制约养鸭业的稳定发展和养殖效益的提高。鸭的疾病根据其发病原因可以分为传染病、寄生虫病、营养代谢病、中毒病和普通病。其中有些疾病具有明显的各自特有的症状，但有些病也具有某些与其他疾病类似的症状，这些类似的症状常给临床诊断带来困难，直接影响鸭场疾病的控制效果。所以，规模化鸭场对饲养管理人员和兽医工作人员的观念、知识、能力和技术水平提出了更高的要求，不仅要求能够有效地防控疾病，真正落实“防重于治”“养防并重”的疾病控制原则，减少群体疾病的发生，而且要求能够细心观察，透过类似的症状找出其不同，及时确诊和治疗疾病，将疾病发生的危害降低到最小。为此，我们组织了长期从事鸭生产、科研和疾病防治的有关专家编写了《鸭类症

鉴别诊断及防治》一书。

本书包括五章，重点介绍了近 60 种疾病的病因、临床症状、病理变化、防制措施，并特别在每种疾病中将有类似症状的疾病进行类症鉴别，列出其相似点和不同点，这就比较容易做出正确的诊断并可有效地采取防治措施。本书密切结合我国的养鸭业实际，既注意疾病的综合防制，减少疾病的发生，又突出疾病的类症鉴别，以便读者及时正确地诊断疾病，减少疾病的危害。全书注重系统性、科学性和实用性，内容重点突出，通俗易懂。不仅适合鸭场兽医工作者阅读，也适合饲养管理人员阅读，还可作为大专院校、农村函授及培训班的辅助教材和参考书。

由于水平有限，书中可能会有不妥之处，敬请广大读者批评指正。

编写者



目录 CONTENTS

第一章 鸭传染病类症鉴别诊断及防治 1

一、鸭瘟	1
二、鸭病毒性肝炎	10
三、番鸭细小病毒病	19
四、雏番鸭“花肝病”	25
五、雏番鸭小鸭瘟	30
六、鸭出血症	35
七、鸭“白点病”	40
八、禽副黏病毒病	44
九、鸭流行性感冒	49
十、鸭减蛋综合征	60
十一、鸭痘	63
十二、鸭传染性浆膜炎	65
十三、鸭大肠杆菌病	75
十四、鸭巴氏杆菌病	81

十五、鸭链球菌病	90
十六、鸭沙门菌病	96
十七、鸭葡萄球菌病	101
十八、禽李氏杆菌病	107
十九、鸭变形杆菌病	110
二十、鸭结核病	112
二十一、鸭伪结核病	119
二十二、种鸭坏死性肠炎	124
二十三、鸭曲霉菌病	127
二十四、鸭衣原体病	130
二十五、鸭霉形体病	136
二十六、雏鸭念珠菌病	139

第二章 鸭寄生虫病的类症鉴别诊断与防治 143

一、鸭球虫病	143
二、鸭蛔虫病	150
三、异刺线虫病	153
四、毛细线虫病	154
五、鸭丝虫病	156
六、舟形嗜气管吸虫病	158
七、棘口吸虫病	159
八、鸭绦虫病	162
九、隐孢子虫病	165
十、住白细胞原虫病	168
十一、鸭棘头虫病	171

第三章 鸭营养代谢病的鉴别诊断与防治 174

一、维生素 A 缺乏症	174
二、维生素 D 缺乏和钙磷代谢障碍症	177
三、维生素 B ₁ 缺乏症	179
四、核黄素 (维生素 B ₂) 缺乏症	183
五、泛酸 (维生素 B ₃) 缺乏症	185
六、烟酸缺乏症	187
七、维生素 E-硒缺乏症	188
八、锰缺乏症	191
九、啄癖	193
十、脂肪肝综合征	194
十一、痛风	196
十二、鸭腹水症	200

第四章 鸭中毒性疾病的类症鉴别与防治 204

一、黄曲霉毒素中毒	204
二、肉毒中毒	207
三、磺胺类药物中毒	210
四、家禽亚硝酸盐中毒	212
五、食盐中毒	214

第五章 鸭普通病的类症鉴别与防治 217

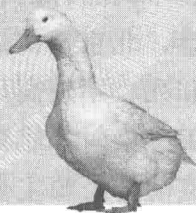
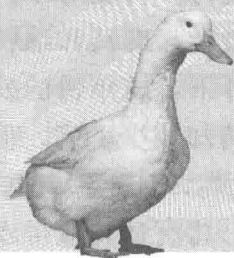
一、中暑 (热应激)	217
二、禽输卵管炎	219

三、泄殖腔外翻（脱肛）	220
四、难产	221
五、皮下气肿	222
六、啄羽	223

附 录 **226**

一 鸭的几种正常生理指标	226
二 不同类型鸭病的类症鉴别	226
三 药物的配伍禁忌	230
四 无公害食品——肉鸭饲养兽医防疫准则 （NY 5267—2004）	236
五 无公害食品——蛋鸭饲养兽医防疫准则 （NY 5260—2004）	240

参考文献 **244**



第一章 鸭传染病的类症鉴别 诊断及防治

一、鸭瘟

鸭瘟又称鸭病毒性肠炎，是由鸭瘟病毒引起的一种高死亡率、急性败血性传染病。本病的主要特征是头颈肿大、高热、流泪、下痢、粪便呈灰绿色，两腿麻痹无力。俗称“大头瘟”。

【病原】病原为鸭瘟病毒，属于疱疹病毒科，具有疱疹病毒科的典型特征。在病鸭的血液和内脏中含有大量的病毒，以肝、脾的含毒量最高。本病毒对乙醚和氯仿敏感，对外界环境有较强的抵抗力。如在 $-10\sim-20^{\circ}\text{C}$ 的环境中能存活 347 天， 50°C 时经 90~120 分钟才能灭活，而在 22°C 时需 30 天才能失去感染力。但对一般浓度的常用消毒药较敏感。例如，1%~3%苛性钠（火碱）溶液、10%~20%漂白粉混悬液、5%甲醛溶液等，均能较快地杀灭病毒。其他如直射阳光、高温干燥等因素，都不利于病毒的繁殖。



【流行病学】本病的发生和流行无明显的季节性，但以春、秋鸭群的运销旺季最易发病流行。鸭瘟对不同日龄、不同品种的鸭均可感染，但以番鸭、麻鸭和绵鸭最易感，北京鸭次之。在自然感染条件下，成年鸭的发病率和死亡率较高，30日龄以内的雏鸭却较少发病，但在人工感染时，雏鸭却较成年鸭容易发病，且死亡率也高。鸭瘟的传染源主要是病鸭和带毒鸭，其次是其他带毒的水禽、飞鸟之类。这些带毒的禽类，特别是病鸭，很容易通过排出的粪便及其分泌物污染饲料、饮水、饲养工具等散播病毒。当健康鸭群与病鸭群放牧，或间接食入污染的饲料时，均可感染发病，造成该病的流行。消化道感染是主要的传染方式。其他如通过滴鼻、泄殖腔、肌肉注射等人工接种的方式，也可引起发病。某些吸血昆虫，也有可能是本病的传播媒介。

【临床症状】鸭瘟病毒的潜伏期为2~4天，病初体温急剧升高，一般可达43℃以上，呈稽留热型。病鸭呈现精神不振，低头缩颈，食欲减退或废绝，渴欲增加，羽毛松乱，翅膀下垂，两腿发软，步态不稳，喜卧地，驱赶时以翅膀扑地匍匐向前。这时，病鸭不愿下水，若强迫下水，也无力游动，并挣扎回岸。病鸭的头和颈部肿胀，较健鸭明显肿大，故有“大头瘟”之称。病鸭下痢，排出绿色或灰白色稀粪，常黏附于泄殖腔周围。泄殖腔黏膜充血、出血和水肿，严重时黏膜外翻，并附有绿色的假膜，不易剥脱，人为剥脱后留有溃疡面。

【病理变化】鸭瘟的病变，以全身性急性败血症为主要特征。病鸭的全身皮肤、黏膜、浆膜和内脏器官都有

不同程度的出血斑点。皮下尤其是头颈部的皮下组织有弥漫性水肿，在“大头瘟”的典型病例中，切开头颈部肿胀的皮肤，即刻流出淡黄色透明的液体。口腔黏膜有黄色坏死性假膜覆盖，用刀刮离假膜后，可见到黏膜有出血性溃疡灶。食管黏膜表面有纵行排列的灰黄色坏死性假膜覆盖，此膜不易剥离，剥离后呈现出不同大小的、特征性的红色斑块或条索状痂块。腺胃黏膜有出血斑点，有时在腺胃与食管膨大部交接处，有一条灰黄色的坏死灶带或出血带。肌胃角质下层充血、出血。肠黏膜有充血和出血性炎症。小肠淋巴组织出血，呈带状。泄殖腔严重充血、出血，黏膜表面覆盖有一层棕褐色或绿褐色的坏死痂块，不易剥落。肝脏的早期病变有出血性斑点，后期出现大小不同的灰色坏死灶，在坏死灶周围有时可见环形出血带，而在坏死灶中心却常有小出血点。脾脏体积缩小，呈黑紫色。法氏囊黏膜充血发红，有针尖状的黄色小斑点。到后期，囊壁变薄，囊腔中充满红色凝固的渗出物。产蛋母鸭的卵巢可能充血、变形或变色，有时有一部分卵泡破裂，卵黄散布于腹腔中而引起腹膜炎。

【实验室诊断】病毒的分离鉴定、血清中和试验、酶联免疫吸附试验、免疫荧光抗体技术和聚合酶链式反应。

【鉴别诊断】

1. 鸭瘟与禽流感的鉴别

〔相似点〕鸭瘟与禽流感均有传染性，体温升高（43~44℃）、精神萎靡、停食、行动无力、羽毛疏松、腹泻等临床表现以及全身性出血和水肿，皮下组织弥漫性水肿，皮肤黏膜和浆膜出血，实质器官变性，消化道出血、炎



症和坏死等病理变化。

[不同点] 禽流感的病原是正黏病毒科亚洲 A 型流感病毒。鸡、鸭、鹅等禽类最易感。肉髯呈紫黑色且增厚变硬，上面有时见有坏死结节，肿头，流泪，腹泻而排黄绿色稀便，在腿部鳞片上可见紫色或暗红色的出血斑点，没有明显的呼吸困难和神经症状，嗦囊没有大量的积液。成年产蛋鸭的产蛋率大幅度下降，软皮蛋、畸形蛋等数量增多，大多数鸭因瘫痪衰竭而死。低致病性禽流感表现为轻微的呼吸困难、下痢，产蛋率下降以及其他温和性变化。胰胃乳头肿大，呈化脓性出血，并有灰白色分泌物，一般出血在头基部。胰腺边缘充血，出血，有灰白色或黄白色的坏死灶。成年产蛋鸭可在输卵管内见到白色或淡黄色的脓性渗出物或豆腐渣样的干酪样物质，法氏囊和肾脏肿大，出血。鸭瘟只感染鸭、鹅，病鸭眼流泪，头部肿胀，有时流出黏性或脓性分泌物，使眼睑粘连不能张开，结膜充血，出血鼻孔流出浆液性或黏液性分泌物，呼吸困难。食道和泄殖腔具有特征性的假膜，剥离后留有溃疡斑痕。

2. 鸭瘟与鸭霍乱的鉴别

[相似点] 鸭瘟与鸭霍乱均有传染性，体温升高（43～44℃）、精神萎靡、停食、行动无力、羽毛疏松等临床表现以及肠道充血、出血，肝表面有大小不同的坏死点，心肌和心内膜有出血点等病理变化。

[不同点] 鸭霍乱是由多杀性巴氏杆菌引起的一种传染病，各种家禽均可感染。通常呈零星发作，来得急、死亡快，尤其是产蛋母鸭多见。最急性病例可无任何症



状而突然死亡，急性病例呈现精神委顿，食欲停止，呼吸困难，口腔和鼻孔有时流出带泡沫的黏液，有时流出血水，频频摇头，很快死亡。死亡前常摇头，死亡时口、鼻流稀血水，嗦囊内充满饲料，手摸感觉硬实。拉赤色、淡赤色或棕色恶臭粪便。慢性病例有关节炎、关节变形、关节囊内有黄色干酪样坏死。而鸭瘟的症状是流泪、眼睑肿胀，两脚发软不能站立，下痢、头颈部肿大，俗称“大头瘟”。流行范围较广，病程也较长，一般多在病后4~6天死亡。死亡时眼睛充血，嗦囊内虚无食物，手摸感到松软。病死者，翻开鸭肛门，出现充血、水肿或有黄绿色假膜者，拉白灰色、灰色或铜绿色粪便。鸭霍乱的病鸭或死鸭，肝脏表面有许多针头大小、分布均匀的灰白色的坏死灶，而鸭瘟则没有这些症状，但全身皮肤表面有许多出血斑点，头颈部出血更为严重。鸭霍乱可用磺胺类药物或抗生素治疗，效果良好，而鸭瘟则无效。

3. 鸭瘟与鸭出血症的鉴别

〔相似点〕鸭瘟与鸭出血症均有小肠和直肠明显出血的病理变化。

〔不同点〕鸭出血症是一种由新型疱疹病毒（鸭疱疹病毒Ⅱ型）引起的可侵害各品种鸭、各日龄鸭的传染病，多发于10~55日龄的鸭群，而鸭瘟则是成年鸭的发病率和死亡率较高，30日龄以内的雏鸭却较少发病；鸭出血症病鸭没有食道黏膜和泄殖腔黏膜有黄褐色坏死假膜或溃疡这一变化，而鸭瘟则有这一变化；鸭出血症肝脏肿大，呈树枝样出血或淤血，而鸭瘟的肝脏变化则为有灰黄色或灰白色的坏死点，少数坏死点中间有小出血点。



4. 鸭瘟与种鸭坏死性肠炎的鉴别

〔相似点〕鸭瘟与种鸭坏死性肠炎均有精神萎靡、立不稳、产蛋率急剧下降、剖检见肠黏膜充血出血，

〔不同点〕种鸭坏死性肠炎是由产气荚膜梭菌引起的一种消化道传染病，病变多集中于空肠和回肠，十二指肠和直肠；种鸭坏死性肠炎的食道黏膜没有黄褐色坏死假膜或溃疡，而鸭瘟的食道黏膜有黄褐色坏死假膜或溃疡。

5. 鸭瘟与鸭念珠菌病的鉴别

〔相似点〕鸭瘟与鸭念珠菌病均可见到口腔或食道黏膜有坏死性假膜和溃疡。

〔不同点〕鸭念珠菌病是由白色念珠菌所引起的霉菌性传染病，多发生于雏鸭，伴有气囊的炎性病变；鸭瘟自然流行时多见于成年鸭，还可见泄殖腔黏膜出血或坏死、肝脏有不规则的大小不等的坏死点和出血点。

6. 鸭瘟与鸭传染性鼻窦炎的鉴别

〔相似点〕鸭瘟与鸭传染性鼻窦炎均有传染性，厌食，眼结膜充血流泪，鼻流浆性、黏性分泌物等临床表现。

〔不同点〕鸭传染性鼻窦炎的病原为鸭支原体；一侧或两侧眶下窦肿大（圆形或椭圆形）、初软后硬，因爪捋脱毛而露出皮肤；剖检可见窦黏膜充血、坏死，充满白色浑浊黏液或干酪样物，其他内脏变化不大。鸭瘟眼睑肿胀，两脚发软不能站立，下痢、头颈部肿大，俗称“大头瘟”；剖检可见泄殖腔黏膜出血或坏死，肝脏有不规则的大小不等的坏死点和出血点。



与鸭传染性浆膜炎的鉴别

相似点 鸭瘟与鸭传染性浆膜炎均有传染性，精神沉郁，两腿软而不愿走动，眼有浆性、脓性分泌性、黏性分泌物，拉稀。

不同点 鸭传染性浆膜炎的病原为鸭疫里氏杆菌，病鸭头、点头，濒死时抽搐；急性摇头摆尾，前仰后卧不易翻转；剖检可见心包、肝、气囊有大量炎性渗出物；将肝、脑涂片用荧光抗体染色，可见里氏杆菌呈黄绿色环状结构。鸭瘟头颈部肿大，俗称“大头瘟”；剖检可见泄殖腔黏膜出血或坏死，肝脏则的大小不等的坏死点和出血点。

鸭瘟与鸭衣原体病的鉴别

相似点 鸭瘟与鸭衣原体病均有传染性，病鸭精神沉郁，离群独处，步态不稳，瘫痪，结膜炎，眼流浆性分泌物，鼻流浆性、黏性分泌物，呼吸困难，排绿色稀粪；剖检可见肝呈棕黄色。

不同点 鸭衣原体病的病原为禽衣原体；排绿色或白色稀粪；死前出现神经症状及瘫痪；有的关节肿大、跛行；剖检可见鼻腔、气管有大量的黏稠液；胸腹腔、气囊、气囊有多量浑浊液和纤维蛋白絮片，腹腔脏器覆有黄色膜；用脾、肝、心包、心肌压片，姬姆萨染色衣原体呈紫色。鸭瘟头颈部肿大，俗称“大头瘟”；剖检可见泄殖腔黏膜出血或坏死，肝脏有不规则的大小不等的坏死点和出血点。

9. 鸭瘟与鸭球虫病的鉴别

相似点 鸭瘟与鸭球虫病均有传染性，精神沉郁，