



建设社会主义新农村书系

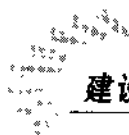
第二批

畜禽疾病防治 50年经验谈

赵春清 赵华汉 编著



中国农业出版社
农村读物出版社



建设社会主义新农村书系(第二批)

养殖业篇

畜禽疾病防治50年经验谈

赵春清 赵华汉 编著

中国农业出版社
农村读物出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

畜禽疾病防治 50 年经验谈/赵春清, 赵华汉编著. —北京: 中国农业出版社, 2007. 1

(建设社会主义新农村书系)

ISBN 978-7-109-11453-1

I. 畜… II. ①赵…②赵… III. 畜禽—动物疾病—防治
IV. S858

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 159531 号

中国农业出版社 出版
农村读物出版社

(北京市朝阳区农展馆北路 2 号)

(邮政编码 100026)

责任编辑 郭永立

北京通州皇家印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行
2007 年 1 月第 1 版 2007 年 1 月北京第 1 次印刷

开本: 787mm×1092mm 1/32 印张: 6.625

字数: 138 千字

定价: 9.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

本书有关用药的声明

兽医科学是一门不断发展的学问。标准用药安全注意事项必须遵守，但随着最新研究及临床经验的发展，知识也不断更新，因此治疗方法及用药也必须或有必要做相应的调整。建议读者在使用每一种药物之前，参阅厂家提供的产品说明以确认推荐的药物用量、用药方法、所需用药的时间及禁忌等。医生有责任推据经验和对患病动物的了解决定用药量及选择最佳治疗方案。出版社和作者对任何在治疗中所发生的对患病动物和/或财产所造成的伤害或损害不承担任何责任。

中国农业出版社

出版说明

党的十六届五中全会明确提出了建设社会主义新农村的重大历史任务。中国农业出版社按照生产发展、生活宽裕、乡风文明、村容整洁、管理民主的要求，秉承为“三农”服务的办社宗旨，及时策划推出了《建设社会主义新农村书系》。

本套书紧紧围绕建设社会主义新农村的内涵，在内容上，分农业生产新技术、新型农民培训、乡村民主管理、农村政策法律、农村能源环境、农业基础设施建设、小康家园建设、乡村文化生活、农村卫生保健、乡村幼儿教育等板块；在出版形式上，将手册式、问答式、图说式与挂图、光盘有机结合；在运作方式上，按社会主义新农村发展的阶段性，分期分批实施；在读者对象上，依据广大农村读者的文化水平和阅读习惯，分别推出适合广大农民、农技人员和乡村干部三个层次的读本。整套书力求内容通俗易懂，图文并茂，突出科学性、针对性、实用性和趣味性；力求用新技术、新内容、新形式，开拓服务的新境界。

本套书第一批近百种出版半年多以来，得到了广

大农民朋友的欢迎。此次推出的第二批更进一步地为农民朋友提供了范围更宽、内容更新的选择对象。

我们希望该套书的出版，能够提高广大农民的科技素质，加快农业科技的推广普及，提高农业科技的到位率和入户率，为农业发展、农民增收、农村社会进步提供有力的智力支持和精神动力，为社会主义新农村建设注入新的生机与活力。

中国农业出版社

2007年1月

前言

畜牧业是国家的重要产业，是国民经济的主要组成部分，和人民生活息息相关。由于人类社会的进步和生活水平的不断提高，畜牧业有了迅速的发展。为了搞好畜禽疾病的防治，保障畜牧业的迅速发展，我们把50多年来，在从事畜禽疾病防治的探索和实践总结提炼出来的行之有效的畜禽疾病的防治方法呈现给读者。

书中介绍了鸡、猪、牛等畜禽常见疾病的具体症状和治疗方法。有些治疗方法用的是农村自有的土方、土药，“一根针，一瓣蒜，麻叶常年不能断，春秋两季采蟾酥，治病省钱又方便”。用大蒜治疗猪的破伤风；用线麻叶治疗大牲畜和猪的便秘；用蟾酥治疗猪的肺炎和喘气病；用芝麻的叶和茎治疗母猪不发情；用开水治疗家畜的接骨；用白灰治疗家畜的外伤；用锅底灰治疗畜禽拉稀；用辣椒粉治疗家畜冷痛；用家畜自身的血治疗家畜自身的病，等等。利用这些土方法，有不少常见病，自己动手就可以治好。

鸡的传染病最多，为了从根本上杜绝鸡传染病

的发生，作者总结饲养实践经验，介绍了关键性的饲养管理技术和防疫方法，使读者在饲养管理和防疫过程中不走弯路。

书中还重点介绍了猪病的针灸技术。有很多用药物治不好的猪病，通过针灸治疗效果很好。书中列举了一些用针灸治病的实际病例，供使用者参考。

猪的传染病也比较多见。为了便于弄清猪各种传染病的特点和治疗方法，书中特别列出了猪传染病的鉴别诊断表，标明了各种传染病的临床特点和对症治疗方法，以及各种传染病的预防措施。

科学技术本身是无形无价的，但它确是人类最好的朋友和最大的财富。托尔斯泰说“理想的书籍，是智慧的钥匙。”我们的目标是让本书成为一把打开智慧之门的钥匙，并以此为杠杆撬开畜禽疫病这块发展畜牧业的拦路石。

50年对人的一生来说不算短，但对科学技术探索的历程来说却很短暂，因此我们的认识肯定是有局限的。另外，由于全国各地地理环境不同，气候条件不一，疾病类型存在差异，各地生产的药物也不完全相同等原因，本书无法详述。在应用时应多考虑具体情况，根据实情科学运用。如发现书中问题和错误时，深望予以批评指正，以便改进提高。

作者

2006年10月于沈阳

目 录

出版说明

前言

第一章 禽病	1
第一节 病毒性传染病	1
第二节 细菌性及其他微生物引起的传染病	10
第三节 营养缺乏症	24
第四节 寄生虫病	28
第五节 鸡中毒的治疗	30
第六节 各种杂症	32
第七节 防制鸡病的综合措施	44
第八节 养好鸡的关键性措施	51
第二章 猪病	76
第一节 猪的保定和投药	76
第二节 母猪疾病	79
第三节 仔猪疾病	92
第四节 猪的常见病	100
第五节 科学饲养 降低成本	112
第六节 猪病的针灸疗法	127
第七节 养猪场的防疫工作	163

第一章 禽 病

第一节 病毒性传染病

一、鸡新城疫

鸡新城疫（亚洲鸡瘟）是鸡的一种急性、烈性传染病。病原体是滤过性病毒，具有多型性的特征。

（一）病状

1. **最急性型** 鸡发病后很快死亡，除精神委顿外，常看不到明显症状。病程极短，往往当天晚上还没有任何症状，第二天早上发现时就死了，这种类型比较少见。

2. **急性型** 比较多见。鸡发病初期体温升高，一般可达43~44℃，突然减食或不食。精神委顿，不爱动，全身无力，离群呆立，闭眼缩颈，羽毛松乱，头下垂或伸入翅下，翅和尾下垂，腿轻瘫，眼半闭或全闭呈昏睡状态。鸡冠、肉垂呈暗红色或紫黑色，偶见头部水肿。口腔和鼻腔内分泌物增多，常积聚大量黏液，由口流出，挂于喙端。为了排除黏液时常摇头、频频吞咽，倒提时黏液从口内大量流出。呼吸困难，呼吸时常伸直头颈，张嘴呼吸，发出一种“咕谷”的叫声，有时打喷嚏。喉囊里胀满气体，积有黏液。腹泻，稀粪呈黄绿色带有白色尿素，恶臭，有时含有血液。母鸡停止产蛋或产软壳蛋。病的后期体温降到常温以下，不

久死亡。病程多为2~5天。

3. 慢性型 病程较长，有神经症状，表现兴奋、麻痹及痉挛，跛行或不能起立，全身或部分肌肉抽搐。动作失调，步态不稳，常伏地转圈，头向后仰或向一侧偏屈。有时还出现不随意运动。最后发生半瘫痪或全身瘫痪。病程一般可达10天，有时长达20天，甚至可拖延1~2个月之久。

剖检：

1. 尸体外表检查 尸僵发生较早，头向后或呈S状弯曲，肛门周围沾有粪污，鸡冠和肉髯暗紫色或暗红色，嗦囊充气，眼结膜充血，有时角膜混浊，头、颈、嗦囊和胸部皮下组织出现轻度水肿。

2. 内脏变化 全身黏膜出血，淋巴系统肿胀、出血或坏死。剥开皮肤后首先见到胸腺肿大呈灰红色，小点出血，大小胸肌肌膜出血。口腔和嗦囊中常有多量米汤样或无色透明的黏液。嗦囊壁水肿，黏膜出血。食道黏膜有斑点状或条状出血。黏膜卡他，胃壁肿胀，覆有淡灰色黏液。食道与腺胃相接处有小点出血，腺胃与肌胃之间有带状出血及斑点状出血，有时有溃疡。肌胃角质膜下黏膜出血，也有时形成粒状溃疡。肠道表现卡他性炎症，小肠前段变化明显，黏膜有大小不等的出血点。心冠和心尖脂肪、心耳外膜、大动脉和大静脉基部有针尖状小点出血。胆囊肿大，胆汁黏稠，油绿色。

根据上述病状，可以诊断为鸡新城疫。

(二) 治疗方法

1. 用菌毒敌带鸡消毒 菌毒敌1份，配常水100份，在有病的鸡食里带鸡喷雾消毒。连喷7天，隔3天再喷7天。据大连市兽医站的刘庆恩说：他用此法对10万只鸡进

行喷雾消毒，5 分钟后将马立克和鸡新城疫病毒全部杀死。其他的病毒、细菌和霉菌杀死更快。

2. 用疫苗紧急接种 当 60 日龄以上的鸡发生新城疫时，立即用新城疫 I 系疫苗加倍胸部肌肉注射。同时饮含左旋咪唑水溶液，每只鸡 15 毫克，每日 1 次，连饮 3 天。60 日龄以下的鸡用 II 系苗加倍滴鼻，左旋咪唑的用量减半。这种做法具有驱虫、抗体产生快、滴度高、免疫时间长的特点。笔者通过数千只鸡的治疗实践证明：在发生疫情的鸡场里，采取这种治疗措施，很快就可以控制疫情的发生。

二、鸡传染性法氏囊病

该病于 1957 年首次发生在美国的德拉瓦州甘布罗镇的肉鸡群，因此也称“甘布罗病”，由于中国人把法氏囊叫腔上囊，所以也叫鸡传染性腔上囊病。

（一）病状

雏鸡突然发病，病程多在 1 周左右。由于本病来的急，症状消失的快，具有一过性的特点。本病感染率为 100%。发病鸡羽毛逆立，无光泽，嘴插入羽毛中，蹲缩在墙角下或热源旁边。有的病雏身体振颤，步态不稳，严重时蹲在地下，呈衰弱的状态。病鸡多在感染后 2~3 日排特征性的白色水样稀便，发病高潮时病鸡体温可达 43℃。病鸡脱水，趾爪干燥，饮水见多，不吃食。

剖检时可见病鸡皮肤及肌肉干燥，有皮包骨样的感觉。法氏囊淡黄色，浆膜水肿，有时见有黄色胶冻样物，严重出血，个别法氏囊呈黑紫色。切开囊腔后，黏膜皱褶有出血斑点，有时见奶油状物或黄色干酪状物栓塞。病鸡腿部、腹部及胸部的肌肉常见出血条纹或出血斑。肾肿、褐红色，有时

见尿酸盐沉着。腺胃乳头周围充血，有时见出血的红晕。

雏鸡特别是初生雏鸡，感染法氏囊病毒后，鸡体对新城疫、马力克氏病、沙门氏菌病、大肠杆菌病、包涵体肝炎、球虫病、曲霉菌病、葡萄球菌的抵抗力明显降低，增加了上述疫病的发病率及死亡率，必须抓紧治疗。

(二) 治疗方法 治疗鸡的法氏囊炎，可以采取以下方法。

1. 中药治疗方法

方一 蒲公英、大青叶、板蓝根各 200 克，双花、黄芩、黄柏、干草各 100 克，藿香、石膏各 50 克，混合之后加清水 10 千克，煎煮两遍后取药液。对能自饮的鸡令其自由饮用，不能自饮的重病鸡人工灌服，每次每只灌 5~10 毫升，每天灌 4 次。上述药量可供 300 只鸡饮用 1 天。

方二 白头翁 40 克、双花 30 克、蒲公英 30 克、生地 40 克、丹参 30 克、茅根 30 克，混合后加清水 5 千克，煎煮两遍，供 100 只鸡饮用 2 天。

2. 疫苗治疗 对发病鸡群（病初）用鸡传染性法氏囊病中毒力疫苗倍量，对全群鸡进行肌肉注射或饮水免疫。进行紧急接种可起到减少死亡的作用。与此同时，把鸡饲料里的蛋白质降到 15%，维生素的用量增加 1 倍。

3. 卵黄抗体疗法 肌肉注射法氏囊卵黄抗体，是一种被动性的免疫，很难在鸡体内维持较长时间，经过一定时间的代谢即消失，所以只能起到暂时的治疗作用。有人试验：每只鸡肌肉注射 0.5 毫升高免卵黄抗体以后，8 个小时在血液中的抗体，效价达到 1:64，即有治疗作用；48 小时达到最高效价，并可维持 13 天左右。注射 17 天以后抗体效价开始下降，到 20 天时降到 1:8，就没有治疗作用了。

特别应指出的是：用卵黄抗体治疗，必须在发病初期使用。因为鸡在发病后期，病毒破坏了法氏囊的滤泡，同时也破坏了鸡体的其他组织，使组织间的微循环遭到破坏，形成了不可逆转的病变，发病鸡很难恢复。所以，病的后期用高免卵黄抗体治疗难以奏效。

上述三种疗法任取一种都可以治疗法氏囊炎。但在治疗的同时必须配以补液疗法，这是实践证明了的提高治愈率必不可少的。因为鸡得病以后体内严重脱水，造成细胞枯竭，这是病鸡死亡的直接原因。及时补液可以避免细胞出现枯竭问题，从而提高治愈率。补液的方法是：取食盐 70 克、碳酸氢钠 50 克、氯化钾 30 克、多维葡萄糖 100 克，加净水 40 千克溶解，让鸡早晚各饮一次，中午饮普通水。此种饮法，在防止细胞枯竭的同时还能调节体内的酸碱度，使其平衡，防止脱水、脱钾，并可供给一定的能量，以达提高治愈率的目的。

三、传染性喉气管炎

该病是一种急性传染性呼吸道疾病，是由滤过性病毒引起。

（一）病状

最突出的病状是：鸡的鼻子上有分泌物，从喉咙里发出湿性啰音，咳嗽和喘息。有些病鸡在呼吸时张嘴、伸头，做尽力吸气的姿势。咳嗽时有的喷出带血的黏液或凝固的血块。

剖检可见喉头和气管黏膜表现肿胀和高度潮红，杂有出血点。口、咽、喉、气管覆盖一层效在的疏松的血染渗出物，有时喉头和气管完全被渗出物所充满。

(二) 治疗

1. 六神丸 日服六神丸 3 次，每次每千克体重 2~4 粒。第二天病状减轻。第三天病鸡痊愈。

2. 病毒灵 每 10 只鸡 1 片 (0.1 克)，日服 2 次，连服 3 天，1 周可愈。若拌料服用每千克料里加 2~4 片，每天 2 次。严重时加安茶碱，每 4 只鸡用 0.5 片 (0.1 克/片)，每天 1 次，连服 2~3 天。若同时饮 5% 的红糖水和每只鸡给 1~2 毫升维生素 C，每天 1 次，效果更好。

3. 免疫接种治疗法

(1) 疫苗的制作：按无菌操作法采发病濒于死亡的鸡喉头及整个气管，剪碎后加入 5% 的灭菌甘油生理盐水，捣成糊状，再加足量的生理盐水稀释至注射器易于抽取的浓度，再加入青霉素、链霉素各 1 万单位，摇匀既成。

(2) 免疫方法：对已发病鸡场的全部鸡只，无论发病的、未发病的全部接种。用注射器吸取疫苗，在鸡泄殖腔上壁黏膜上划痕接种。3 天后可见炎症反映，可控制住疫情，1 周内痊愈。如果同时用 0.5% 过氧乙酸带鸡消毒，效果更佳。

四、传染性支气管炎

鸡传染性支气管炎的病原是一种滤过性病毒。病愈鸡有一定的免疫力。

1. 病状 病鸡看不到前驱症状，突然出现呼吸器官病状，迅速波及全群为本病的特征。病鸡颈伸长、张嘴呼吸、打喷嚏，呼吸时发出一种特殊的叫声，特别是夜间听的更清楚。食欲减退，鼻流黏痕，眼多泪。蛋鸡产蛋量明显下降。畸形蛋、粗壳、薄壳、软壳蛋明显增加。

蛋黄缩小，蛋白呈水样。病程一般为1~2周，少数病鸡延长到3周。雏鸡有25%左右的死亡率，6周龄以上的鸡死亡率很低。

2. 治疗 ①对健康鸡群采用0.2%浓度的土霉素拌料，并辅以中药大青川、小茴香、穿心莲等预防发病。②对已发病的鸡群，在采用速补十四和5%的白糖水饮用外，采用氢化可的松和土霉素配合饮水，对病重的鸡肌肉注射卡那霉素和庆大霉素。经过用上述方法治疗，有效地控制和治疗气管炎的发生和发展，可使发病鸡在3周内的产蛋率由29.7%上升到73.4%。

五、产蛋减少综合征

某鸡场的商品代褐壳蛋鸡10640只，207日龄时产蛋率开始下降。2天的时间由原来的85%下降到32%。沙皮蛋、软皮蛋明显增多，软皮蛋最多时占总产蛋量的7.4%。蛋壳褪色变白，有的褪色成白色蛋时残留有褐色的圆环。取连续产软壳蛋的鸡剖检，脏器未见明显的病变，只见输卵管黏膜微水肿。诊断为产蛋减少综合征。

治疗：维生素C注射液2毫升，维生素K₃、维生素K₄注射液1毫升含4毫克，庆大霉素1毫升含20毫克。对上述药各取1支加水250毫升，让鸡自由饮用1周。停3天后再饮1周。重症者肌肉注射庆大霉素2毫升，分早晚2次给药。同时在饲料里补加钙、磷、多种维生素，很快蛋量上升，效果比较满意。

六、鸡痘

鸡痘分为4种类型，即皮肤型、黏膜型、混合型、败

血型。

1. **皮肤型** 是最常见的，主要表现是鸡冠、肉髯、眼皮、耳球、嘴角等部位出现麸皮样覆盖物。继而形成灰白色的小结节，很快增大如豌豆，略微发黄，形成表面凹凸不平、干燥坚硬的结节。有时结节数量增多，相互连接、融合，最后变成大块的棕黑色痘痂，经过 20~30 天脱落。这种类型的病死亡率很低，不治也能自愈。

2. **黏膜型** 病初流鼻液，有的还流泪。经 2~3 天以后，在口腔和咽喉黏膜上皮出现白色不透明、稍突起的小结节，小结节迅速增大。常融合成黄色干酪样坏死物质，并形成假膜。如用镊子揭开假膜，则呈现出血性糜烂区，即所谓的溃疡病灶。全身症状明显，精神萎靡，采食与呼吸发生障碍。脱落的假膜落于气管可导致窒息死亡。这种类型的病有一定的死亡率，特别是雏鸡严重发病时死亡率可达到 50% 以上，不易自愈，非治不可。

3. **混合型** 这种类型的兼有皮肤型和黏膜型的症状和病变。一旦发生，多以严重的全身症状开始，继而发生肠炎。病鸡有的迅速死亡，有的转为慢性的因腹泻而死亡。

4. **败血型** 比较少见。

治疗方法：我用过两种方法。第一种是用新城疫 I 系冻干苗 300 只鸡的计量，对上 90 毫升生理盐水，每只鸡注射 0.5 毫升，3 天皮肤见干，7 天病愈。第二种方法是用病毒灵片。每只鸡 0.5 片，早、午、晚 3 次分腹。第 2 天结痂，第 3 天病愈。

七、小鹅瘟

某养鹅场发生了小鹅瘟。发病日龄多在 3~20 日龄内，