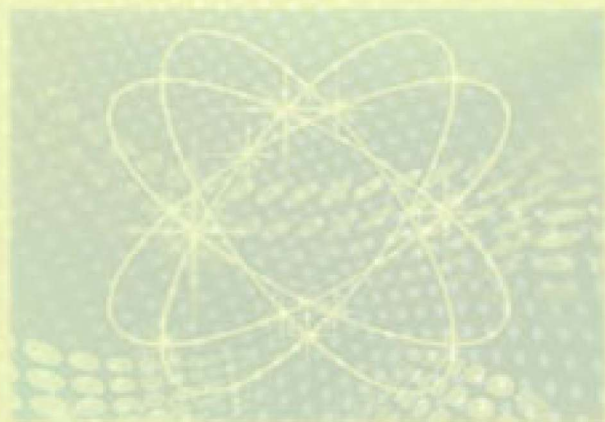


常见鹅病临床诊治指南

顾小根 陆新浩 张存



浙江科学技术出版社

一 鹅病诊治技术的相关基础知识

鹅病诊治是一门多种学科知识综合应用的复杂技术，要熟练掌握之，既要有长期临床实践和经验积累，也要具备兽医专业方面系统的基础理论知识，这对于多数人来说，是有一定难度的。但是，要从事鹅病诊治这方面的工作，一些相关的兽医基础知识还是需要学习和了解的。为此，根据临床实践经验，认为需要学习的这些相关兽医基础知识，在这里作一简明扼要、通俗易懂的介绍，以便读者学习和掌握。

（一）有关鹅病诊治的一些常用名词解释

1. 有关机体组织的名词

机体 具有生命的个体的统称，包括植物和动物，如最低等最原始的单细胞生物、最高等最复杂的人类。也叫有机体。

组织、器官、系统 由形态相似、功能相同的一群细胞和细胞间质组合起来，称为组织。动物机体的组织分为上皮组织、结缔组织、神经组织和肌肉组织四种。

组织是构成器官的基本成分，上述四种组织排序结合起来，组成具有一定形态并完成一定生理功能的结构，称为器官，例如心、肝、肺、胃、肠等。

许多器官联系起来，成为能完成一系列连续性生理机能的体系，称为系统。如由口腔、咽、食管、胃、小肠、大肠、肛门以及肝、胆、胰等一系列器官联系起来，共同完成食物的消化和吸收，组成了消化系统。此外，还有运动、呼吸、泌尿、生殖、循环、神经、感觉和内分泌系统等。

黏膜 是构成管状器官管壁的最内层，具有保护、分泌和吸收的作用，如口腔、胃、肠等的消化道黏膜，鼻、气管等的呼吸道黏膜，子宫等的生殖道黏膜。

浆膜 是覆盖于胸腹腔内壁表层和各内脏器官外表层的一层膜，如

心包膜、肝肺肾外包膜、胃肠道浆膜等。浆膜表面光滑、湿润，有减少器官间运动时摩擦的作用，也起到连系和固定作用，如肠系膜。

气囊 迂回于胸壁表面与胸腔中内脏表面和迂回于腹壁表面与腹腔内脏表面的一层膜，并由此分别在胸腔和腹腔中形成的囊状结构，具有润滑、缓冲和协助呼吸等功能。

黏液 是黏膜所分泌产生的一种富含黏蛋白的胶黏而滑润的分泌物，不同部位的黏液具有不同的功能，但都有保护的作用。

浆液 是动物机体内浆膜分泌的一种含有少量蛋白质、具有润滑作用、无色、透明的液体，机体正常时胸腹腔等体腔中均含有少量的浆液。

2. 有关病种的名词

疾病 动物疾病，指在一定因素（称致病因素，不论何种因素）的作用下，动物机体的正常生理代谢过程发生改变，生命功能发生障碍，机体组织受到破坏的过程，同时，也是动物机体固有的抗病能力与致病因素进行斗争的一种表现。按照病因性质分为传染病、寄生虫病、普通病（非传染性的病）、营养代谢病。按照疾病的发病过程分为：急性病、亚急性病和慢性病。按照患病组织器官分为消化系统疾病、呼吸系统疾病、心血管系统疾病、神经和运动器官系统疾病及泌尿生殖系统疾病等。

传染病 动物传染病是动物疾病中的一种，这种病是由病毒、细菌、支原体等病原微生物（通常称病原或病原体）侵入到动物机体后进行繁殖而引起的一种疾病，这种病的特征是通过多种途径，可以将病原微生物传染给另一个动物，迅速在动物群体内传播而引起大批发病。

寄生虫病 寄生虫病也是疾病的一种，是因寄生虫寄生在动物体表或体内，并破坏动物的生命机能而引起的动物发病。

疫病 动物疫病常指动物传染病，但由于动物寄生虫病具有传染性的特征（一个寄生虫体经过寄生虫的生活史，可以感染到另一个动物），而且危害也严重，所以现在通常所说的动物疫病包括了动物传染病和动物寄生虫病。

普通病 是由化学、物理性致病因素引起的、没有传染性的疾病。

中毒病 是指鹅接触或食（吸）入了某种毒物而引起的疾病，常见的毒物有各种农药、重金属、化学品、霉菌毒素等，许多药物给鹅多量使用或多次使用后也会造成中毒，还有食入了有毒的草也可造成中毒。属于普通病的一种。

营养性疾病 是指因长期缺乏或过多地摄入某种营养性物质而导致动物发病。

群发病 是指一个动物群体内多个不同个体同时或先后连续发生同一种疾病。群发病常指中毒病和营养性疾病。

3. 有关临床症状和病变等表现种类的名词

发病（流行）特点 指不同动物疾病在发生、传播和发展过程中，有各自不同的规律、特征和因果关系。

临床症状 指动物在疾病发生、发展过程中呈现出来的各种外在异常表现。

病理变化（简称病变） 指动物在疾病发生、发展过程中呈现出来的一系列组织或器官发生的眼观和显微变化及机能改变。

剖检病理变化 动物尸体被剖解后，各种组织或器官呈现的眼观变化，常常又称为病理变化、病理剖检变化。

发病率 指动物发病个体数占该发病群体总动物数的比例，常用百分率表示。

死亡率 指动物死亡个体数占该发病群体总动物数的比例，常用百分率表示。

病死率 指动物死亡个体数占该发病群体总发病动物数的比例，常用百分率表示。

出血 指血液流出血管或心脏的一种病理过程。发生出血部位的器官组织表面，因病程不同，常可见形态不一、大小不等的呈红色、紫红色或紫黑色、红褐色的病灶。

贫血 全身循环血液中红细胞总量或单位容积血液内红细胞数量及血红蛋白含量低于正常值的，称为贫血。贫血的鹅，血液稀薄，可视黏

膜和皮肤苍白，器官颜色变淡。

充血 指局部组织或器官因小动脉扩张而流入的血量过多的现象。发生充血的器官组织常表现肿大，颜色变得深红。

淤血 指局部组织或器官因静脉回流受阻，血液淤积在局部组织的血管内。发生淤血的器官组织常表现肿大，颜色变得发紫。

坏死 是指活的动物机体内局部组织细胞或器官的病理性死亡。坏死组织缺乏光泽，混浊，常呈灰白色，失去正常组织结构和弹性，组织切断后回缩不良。

水肿 是指过多的体液积聚在组织间隙或体腔中，其中体腔内体液积聚过多又称积水。发生水肿的组织器官常表现为肿胀、色泽变淡、呈胶冻样，切开水肿部位可有水样流出。

脱水 机体由于水分丧失过多或摄入不足而引起的体液减少，称为脱水。病鹅常表现出皮肤松弛，严重时眼睛下陷，一般表现口渴。

败血症 指病原微生物侵入动物体内，在局部组织和血液中持续繁殖，并产生大量毒素，广泛组织受到损害，使动物机体处于严重中毒状态和全身性病理过程。特征表现是动物机体的血液往往凝固不良、全身黏膜和浆膜广泛出血、实质器官变性等。

4. 有关炎症种类的名词

炎症（发炎） 是指机体对各种致炎因子损伤的一种防御性反应。在血管、神经、体液和细胞的参与下，炎症的局部有变质、渗出和增生，同时也有不同程度的发热等全身反应。因此，炎症又分变质性炎症、渗出性炎症和增生性炎症。

变质及变质性炎症 是指炎症区局部细胞组织的变性（即细胞或细胞间质的形态学改变，并伴有结构和功能的改变）和坏死。以变质为主、渗出和增生变化轻微的一类炎症称为变质性炎症。

渗出、渗出液及渗出性炎症 是指炎症区的血管内液体和血细胞进入组织的现象。渗出的液体称为炎性渗出液。以渗出变化为主的一类炎症称为渗出性炎症。

增生及增生性炎症 因致炎因子和炎症区代谢产物刺激，活化了巨噬细胞、血管内皮和外膜细胞以及炎症区周围的成纤维细胞增生，使炎症局限化和损伤组织得到修复的过程。以增生变化为主的一类炎症称为增生性炎症。

浆液性炎症 属于渗出性炎症的一种，渗出液中以血浆白蛋白为主，另有少量纤维蛋白和白细胞等。

卡他性炎症 是指黏膜组织发生的一种渗出性炎症。

纤维素性炎症 属于渗出性炎症的一种，以渗出液中含有大量纤维蛋白（纤维素）为特征。纤维素呈丝状、絮状、片状、网状和膜状，纤维素可悬浮于渗出液中，也可覆盖于脏器黏膜或浆膜表面，或与脏器深层组织紧紧黏合。

化脓性炎症 属于渗出性炎症的一种，在炎症区渗出液中含有大量嗜中性粒细胞，并伴有组织坏死和脓液形成。

（二）健康鹅组织器官的彩色图谱

下列图示是健康鹅放血致死后的各种脏器组织性状。

1. 皮肤及皮下、肌肉



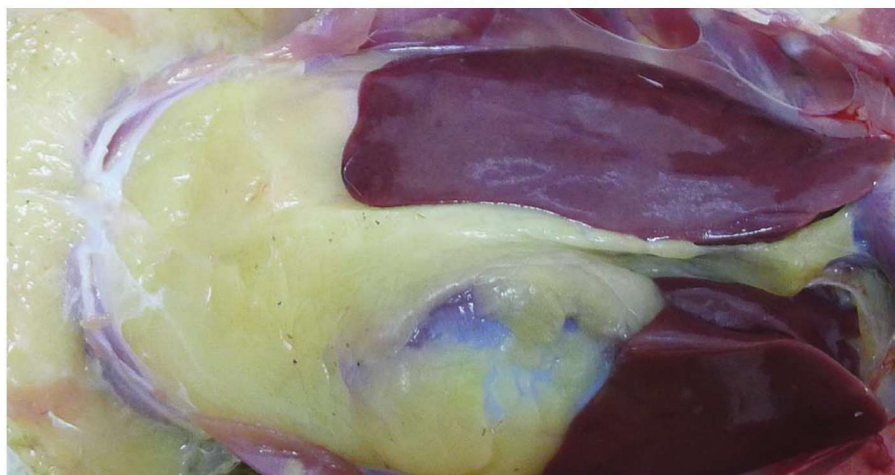


2. 口腔、腭裂、喉头、咽、食道及其黏膜、气管及其黏膜



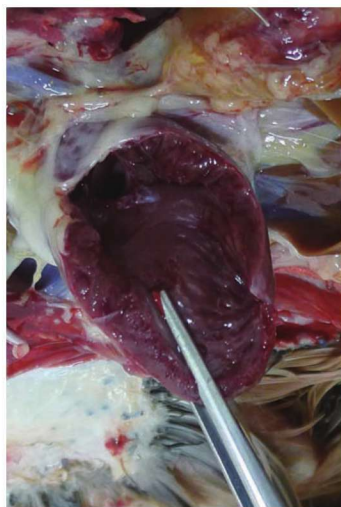


3. 胸腹腔、脂肪、肌胃、肝、肺、气囊、小肠及其黏膜

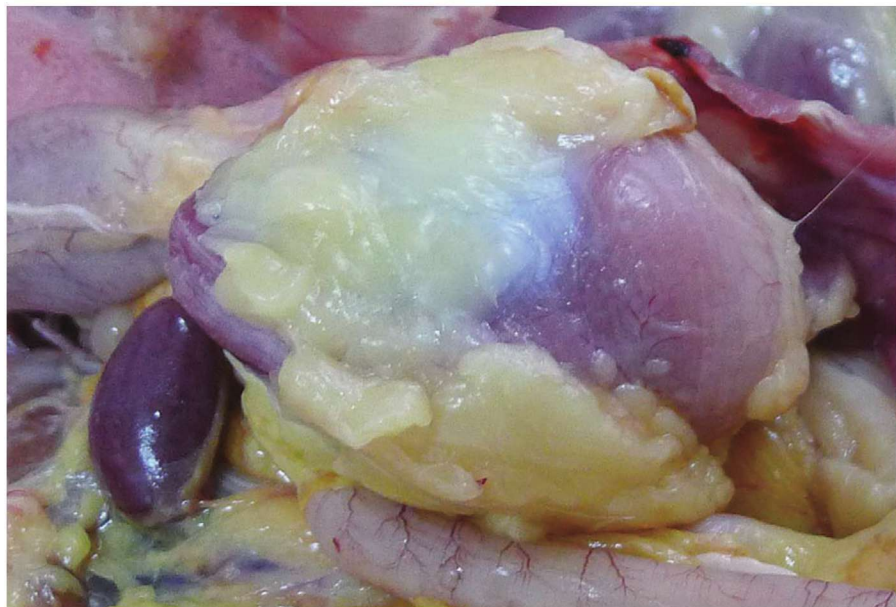




4. 心包、心脏、心内膜



5. 腺胃及其黏膜、肌胃及肌胃角质层、肌胃上的脂肪、脾脏



6. 胰腺、十二指肠、肝脏



7. 肾及输尿管



8. 盲肠及其黏膜



9. 泄殖腔、直肠及其黏膜



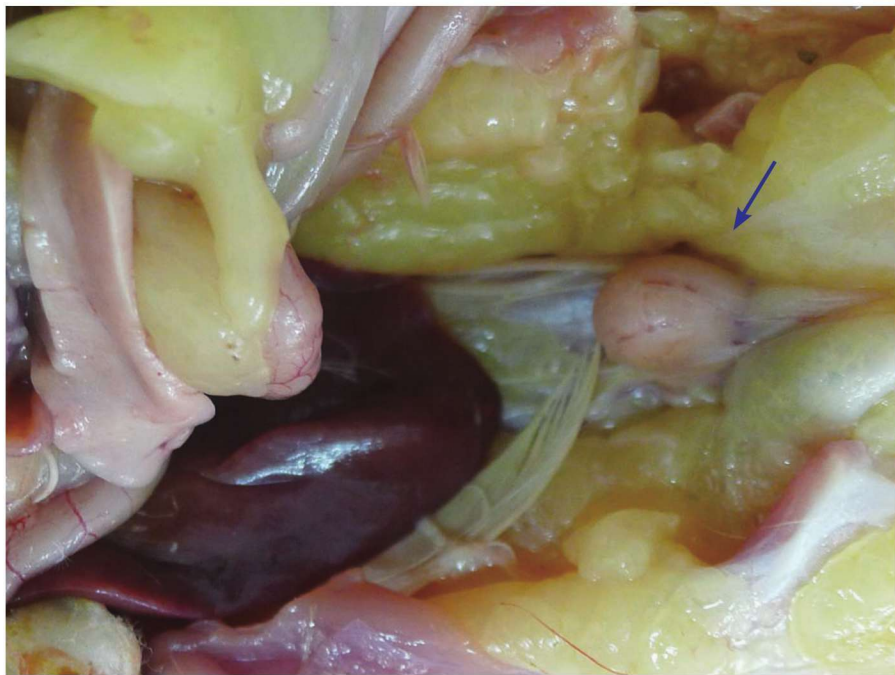
10. 产蛋鹅的卵巢、大小不等的卵泡（子）及输卵管



11. 产蛋鹅的输卵管及其黏膜（有纵向皱褶）、子宫及其黏膜



12. 80余日龄鹅的法氏囊及其囊腔内膜



（三）检查了解病死鹅异常表现的基本方法与程序

正确检查了解病死鹅的异常表现，是认识鹅病本质的前提，是正确诊断病鹅的关键。经过长期的临床实践，广大兽医科技工作者已经总结出了一套利用我们的眼、耳、鼻、手等感觉器官，来正确检查了解病死鹅异常表现的基本方法和程序。作为一名鹅病临床诊治工作者，应首先学习和掌握。随着科学技术的发展，检查了解病死鹅异常表现的方法越来越科学，可以借助多种仪器设备和实验的方法进行检查。因此，现在检查了解病死鹅的异常表现，一般通过三个步骤：即查病史、看体内外变化、做实验。具体方法是：问、望（视）、测、切（触）、闻（嗅）、听、剖检等和采集病料送实验室检验。

1. 问

就是以询问的方式，向饲养管理人员调查了解发病鹅群的病史，包括已经发现的病鹅临床症状、发病时间、发病日龄、发病率和死亡率、病情发展态势、以往发病情况和周边地区发病情况、养殖管理方式以及发病前饲养管理方法包括饲料的变化等内容。

2. 望（视）

就是用肉眼观察病死鹅的异常表现及发病鹅所处环境。一要观察鹅群中病鹅所占的比例和发病的主要群体。二要观察病死鹅全身体表变化、精神状态、排泄物变化、形态和姿势以及呼吸、采食、运动等生理活动情况。三要观察发病鹅所处环境状况。

3. 测

就是借助一些器械测量一些生理指标，主要测量病鹅的体温、呼吸等变化。

4. 切（触）

就是用手去触摸病死鹅某一部位，以判定病变的位置、形状、温度、硬度与敏感性等，通常用来检查体表脓肿、肿块等。

5. 闻（嗅）

就是用我们的嗅觉去辨别病死鹅的排泄物、分泌物和剖解后内脏及其内容物的气味变化。

6. 听

就是用我们的耳听病鹅发出的异常声音，如咳嗽、气喘等声音。

7. 剖检

就是借助刀剪等器械，对病死鹅进行尸体剖解，以观察体内各器官组织的异常变化。一要观察器官组织的大小形态变化。二要观察器官组织的色泽变化。三要观察器官组织的质地变化。四要观察器官组织内有无异物及其性状。

8. 实验室检验

就是采集病死鹅体上相应的器官组织样品（病料），送实验室借助相应的仪器设备、采用相应的实验方法，检查肉眼等人感觉器官无法直接观察到的发病鹅异常表现。常用来检查发病鹅病原（病因）、微观病理变化等。

（四）简便实用的病死鹅剖检方法图示

1. 颈喉部放血致死

剪断颈动脉和静脉，不可剪开喉气管和食道，避免血液流入喉气管和食道。



2. 浸泡消毒尸体



3. 固定尸体

