



畜禽疾病 / 诊治指南

XUQIN JIBING ZHENZHI ZHINAN

主编 张洪培



四川出版集团 · 四川科学技术出版社

畜禽疾病诊治指南

主编 张洪培

四川出版集团

四川科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

畜禽疾病诊治指南/张洪培主编. - 成都:四川科学技术出版社,2005. 11

ISBN 7-5364-5864-9

I. 畜... II. 张... III. 畜禽-动物疾病-诊疗-指南 IV. S858-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 130219 号

畜禽疾病诊治指南

主 编 张洪培
责任编辑 牛小红 何 光
封面设计 韩健勇
版面设计 康永光
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都盐道街3号 邮政编码 610012
成品尺寸 260mm×184mm
印张 7.25 字数 200 千 插页 4
印 刷 简阳市百美印务有限公司
版 次 2005 年 11 月成都第一版
印 次 2005 年 11 月成都第一次印刷
定 价 25.00 元
ISBN 7-5364-5864-9/S·903

■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都盐道街3号 电话/(028)86671039 86672823
邮政编码/610012

本书编写人员名单

主 编 张洪培

副主编 聂 奎 廖成莹 汪德刚 彭代国
郑小波 胡世君 唐仁华 周光荣

编 委 黄成华 窦廷怀 董 建 周滋源
许国强 刘 伟 龚晓勇 夏时福
郭先春 黄 兵

审定组 重庆西南大学科信动物药业有限公司教授工作组

前 言

为了广泛传授畜禽疾病防治实用技术，编者参考大量中外畜牧兽医专业书籍，并结合多年临床兽医诊疗经验编写成此书。

本书共分为七章，重点涉及家畜（猪、牛、羊）、家禽（鸡、鸭、鹅）、飞禽（鸽）、宠物（犬、猫）4类9种动物的典型疾病一百多种。对近年来易流行的猪圆环病毒病、猪附红细胞体病、副猪嗜血杆菌病、猪球虫病、猪链球菌病和鸡的传染性腺胃炎以及诊治疾病的方法、综合防治措施进行了阐述，并根据编者多年兽医临床诊疗经验和实验验证介绍了常见猪病治疗原则与药物配伍方案、猪场保健程序及畜禽免疫程序，同时，本书还收入大量畜禽疾病病理彩色图谱供读者参考。全书理论与实践紧密结合，简明扼要，深入浅出，通俗易懂，注重实效，便于读者操作和掌握。

全书自始至终贯穿“治病先治吃”、“急则治其标、缓则治其本”、“标本兼治”、“预防为主、防重于治”的临床兽医学基本原理和治疗原则，使本书既具有实用性，又具有一定的理论性，特别适用于基层兽医、专业养殖户和中大型养殖场人员阅读，亦可作为职业高中师生、基层兽医培训和大专院校畜牧兽医专业学生的参考用书。

本书中对畜禽疾病防治所采用的部分药物是西南大学科信动物药业有限公司生产的药品，这些药品均获得相关管理部门的批准文号。读者可在当地兽医人员的指导下根据实际情况选用这些药物，或选用其他类似药物。

该书在编写过程中，得到西南大学科信动物药业有限公司教授工作组和重庆比特福兽药技术开发有限公司新兽药科研组的大力协助，在此深表谢意！

由于编者水平有限，加之编写时间仓促，错误之处在所难免，请广大同行和读者批评赐教。

编 者

2005年10月

目 录

第一章 畜禽疾病临床诊治的基本方法	1
第一节 临床检查的基本方法	1
一、问 诊	1
二、视 诊 (望诊)	1
三、触 诊	2
四、叩 诊	2
五、听 诊	2
六、嗅 诊	2
第二节 禽病临床诊断要点	2
第三节 畜禽疾病的治疗特点	3
一、治病先治吃	3
二、中西药结合标本兼治	3
第四节 常见临床症状的鉴别诊断与傻瓜兽药处方	4
一、傻瓜兽药处方的概念	4
二、发 热	4
三、腹 泻	5
四、便 秘	5
五、咳 喘	5
六、食欲减少	6
七、乳汁减少	6
第五节 畜禽传染病综合防治措施	6
一、严格卫生消毒措施	6
二、全进全出制度	6
三、疫苗免疫制度	6
四、隔离饲养原则	7
五、净化种源措施	7
六、药物预防措施	7
七、强化管理制度	8
第二章 猪常见疾病及防治措施	9

第一节 病毒病及防治措施	9
一、猪圆环病毒病（小环状病毒病）	9
二、猪 瘟（HC）	10
三、猪繁殖与呼吸综合征（蓝耳病）	12
四、猪细小病毒病（猪繁殖障碍病）	12
五、猪轮状病毒性腹泻	14
六、猪传染性胃肠炎与流行性腹泻（冬季拉稀病）	15
七、猪水泡病	16
八、伪狂犬病	17
九、乙型脑炎	19
十、痘 病	20
十一、猪流行性感胃	21
第二节 细菌病及防治措施	22
一、猪丹毒	22
二、猪肺疫	23
三、猪链球菌病	24
四、猪支原体性肺炎（猪气喘病）	26
五、猪接触传染性胸膜肺炎	27
六、猪传染性萎缩性鼻炎	28
七、猪附红细胞体病	29
八、猪李氏杆菌病	30
九、猪钩端螺旋体病	31
十、仔猪水肿病	31
十一、仔猪副伤寒	32
十二、仔猪黄白痢	33
十三、猪梭菌性肠炎（仔猪红痢）	34
十四、猪痢疾	34
第三节 内科杂症及防治措施	35
一、猪胃溃疡	35
二、猪消化不良	36
三、佝偻病	37
四、仔猪贫血	37
五、仔猪低血糖症	38
六、风湿症	39
七、母猪子宫内膜炎	40
八、母猪不孕症	40
九、产前瘫痪	41
十、产后瘫痪	42
十一、胎衣不下	42
十二、无乳及泌乳不足	43
十三、母猪乳房炎	44

第四节 寄生虫病及防治措施	44
一、猪弓形体病	44
二、猪蛔虫病	45
三、猪疥螨病	46
四、猪球虫病	47
第五节 中毒症及防治措施	47
一、酒糟中毒	47
二、亚硝酸盐中毒	48
第三章 家禽常见疾病及防治措施	50
一、新城疫 (ND)	50
二、马立克氏病 (MD)	51
三、鸡白血病 (大肝病)	51
四、鸡传染性法氏囊病 (IBD)	52
五、传染性喉气管炎 (ILT)	53
六、传染性支气管炎 (IB)	53
七、传染性腺胃炎	54
八、减蛋综合征 (EDS76)	54
九、禽流感	55
十、肉鸡传染性生长障碍综合征	56
十一、小鹅瘟	56
十二、鸭 瘟	57
十三、鸭病毒性肝炎	58
十四、鸭传染性浆膜炎	58
十五、禽大肠杆菌病	59
十六、禽沙门氏杆菌病	59
十七、禽霍乱	60
十八、传染性鼻炎	61
十九、支原体病	62
二十、住白细胞原虫病 (白冠病)	62
二十一、球虫病	63
二十二、痛 风	65
第四章 牛羊常见疾病及防治措施	66
一、口蹄疫	66
二、布鲁氏菌病	66
三、蓝舌病	67
四、羊传染性脓疱 (羊口疮)	68
五、牛放线菌病	68
六、羊链球菌病	69
七、羊支原体性肺炎 (羊传染性胸膜肺炎)	70

八、羊大肠杆菌病	71
九、羊沙门氏菌病	72
十、羔羊肺炎	72
十一、羊肠毒血症（软肾病）	73
十二、羊猝击	73
十三、羊快疫	74
十四、羔羊痢疾	74
十五、热射病	75
十六、子宫内膜炎	75
十七、乳房炎（乳腺炎）	76
十八、乳热症（产后瘫痪）	76
十九、难产	77
二十、瘤胃积食	78
二十一、瘤胃臌气	78
二十二、前胃弛缓	79
二十三、牛羊疥螨（螨病）	80
二十四、肝片吸虫病	80
第五章 犬猫兔常见疾病及防治措施	82
一、兔巴氏杆菌病（兔出血性败血症）	82
二、兔瘟（兔病毒性出血症）	83
三、兔葡萄球菌病	84
四、兔魏氏梭菌病（兔魏氏梭菌性肠炎）	85
五、兔球虫病	86
六、犬瘟热（CD）	87
七、猫泛白细胞症（猫瘟热）	87
八、犬传染性肝炎	88
九、犬猫轮状病毒感染	88
十、犬钩端螺旋体病	89
十一、犬细小病毒病	89
十二、犬猫肉毒梭菌中毒	90
第六章 鸽常见疾病及防治措施	91
一、鸽Ⅰ型副粘病毒病（鸽新城疫）	91
二、鸽流感	92
三、鸽沙门氏菌感染	92
四、鸽毛滴虫病（口腔溃疡病）	94
第七章 综合防治免疫措施	95
一、常见猪病治疗原则与药物配伍方案	95
二、猪场保健程序（乳仔猪及育肥猪）	97

三、商品猪的免疫程序	98
四、母猪的参考免疫程序	99
五、种公猪的参考免疫程序	100
六、商品蛋鸡免疫及预防性投药程序	101
七、商品鸭、商品鹅及良种肉鸡免疫程序	102
八、家禽疫苗的保存及使用注意事项	102
九、畜禽生理指标简表	103
十、不同日龄 季节蛋鸡饲料量与饮水量换算表	104

第一章 畜禽疾病临床诊治的基本方法

第一节 临床检查的基本方法

现代科技突飞猛进，兽医诊断技术也发展迅速，X线诊断、心电图描记、超声波检查、放射性同位素测定等在兽医工作中已不同程度地应用。但目前国内绝大多数临床兽医仍主要通过问诊和视诊、触诊、叩诊、听诊等物理诊断方法诊断畜禽疾病，所以，这些方法一直被称为兽医临床检查的基本方法，非常实用。

一、问 诊

问诊就是通过询问饲养、管理人员关于畜禽疾病的发生经过，以便迅速了解疾病的有关情况。主要询问以下内容：

一问发病情况与治疗经过：发病时间与某些疾病有关；某些疾病症状不可能刚好在兽医诊断时出现；了解治疗经过有利于制定新的治疗措施。

二问饲养管理和使役情况：如饲料营养是否全面，饲料加工调制是否合理，饲料存放是否过久，圈舍通风、光照、温度有无问题，是否使役过度等。

三问病畜（禽）来源及来源地的疾病流行情况：来源地有烈性传染病的应引起高度重视，并根据有关传染病防治法规及时向上级有关部门汇报。

四问既往病史、预防驱虫及配种繁殖情况。

二、视 诊（望诊）

视诊（望诊）就是用肉眼观察畜禽疾病的表现，收集临床资料。祖国兽医学将望诊列为四诊（望、闻、问、切）之首，说明望诊十分重要。

望整体状况：如病畜的体格大小，发育程度，营养状况，体质强弱等，临床上应特别注意精神状态，如精神突然好转，往往是病危的征兆，常称为回光返照。同时，要注意病畜有无姿势和运步异常及寄生虫、湿疹、充血、出血、肿胀等情况。

望局部表现：主要观察病畜眼睛有无肿胀、流泪、生翳、颜色变化及眨眼反射；耳朵是否下垂，是否灵活及听力情况；鼻镜是否有汗，鼻液的颜色、浓度、有无泡沫或血液及鼻息是否通畅（可将轻薄纸条或棉花放在鼻孔处观察）；口唇是否异常，有无水泡和出血点；饮食欲、食量、采食动作及咀嚼、吞咽、反刍情况；粪尿的颜色、性状及排泄姿势等。

三、触 诊

触诊主要是用手检查病畜的方法。

一是用手背感知温度、湿度，同时，左右对比，患病部位与健康部位对比，如临床经验不丰富，触摸温度可结合体温测定。

二是用手指触压，揉捏以感知水肿、气肿、疝气等情况。

三是将触诊作为刺激法测定其敏感度，以感知其痛觉反应。如创伤性网胃炎、咽喉炎的诊断。

四是通过深部触诊测知内部器官变化，如按压触诊法诊断中小动物结粪及草食动物瘤胃内容物情况；冲击触诊法诊断腹水；切入触诊法检查肝脾是否肿胀。

五是蹄部触诊，如犬脚垫增厚为犬瘟热的重要症状，大动物用蹄钳诊断。

六是穿刺检查，如瓣胃穿刺检查，注射器抽液检查。

七是直肠检查，对大动物，通过直肠检查诊断疾病（如子宫蓄脓）和治疗疾病（如结症），具有重要的临床意义。

八是触摸脉搏，摸脉是祖国医学的精华，虽然家畜的脉搏不如人好摸，但对于某些动物（如水牛）心跳听诊比较困难时，可通过摸脉诊断疾病。当摸到脉搏大小不一、节律无序时，多为病危之象。

四、叩 诊

叩诊是对动物体表某部进行叩击，通过声响判断疾病的一种检查方法。主要用于检查表在体腔（如头窦、胸腔、腹腔等）及体表的肿胀，以判定其内容物性状（气体、液体或固体）与含气量的多少；检查含气器官（肺、胃、肠）的含气量及病变的物理状态。大动物用板锤叩诊，中、小动物用指叩诊。叩诊音主要分浊音、清音、鼓音三种。

五、听 诊

听诊主要是用听诊器听病畜心音的频律、强度、性质、节率等，特别应注意心包摩擦音和拍水音；喉、气管和肺的呼吸音，特别注意有无啰音；胃肠蠕动音的频率、强度和性质。

六、嗅 诊

用嗅觉辨别病畜口、鼻所散发出的气息和分泌物，以及排泄物的特殊气味。如呼出气体有特殊腐败臭味，提示呼吸道和肺有坏疽性病变；尿液和呼出气息有酮味，提示有酮尿症；粪便有酸臭味，多为消化不良；粪便有恶臭味，常为胃肠道感染。

第二节 禽病临床诊断要点

对于禽病的临床诊断，除按一般内容检查外，还应特别注意：

一要详细了解疫情：如鸡瘟、鸭瘟、小鹅瘟、禽霍乱、马立克氏病、白痢、球虫病

等的免疫情况，以前的发病情况及检疫情况等；群体发病率；各种家禽是否同时发病。

二是了解饲料情况、管理情况、生产性能等。

三是对禽病的一般检查：主要检查病畜的精神、姿势、羽毛、肛门、鸡冠、肉髯、眼、鼻、喉腔、嗦囊等。

四是对临死的和刚死的病禽作剖解诊断。如鸭传染性浆膜炎的剖解诊断意义十分重大。

第三节 畜禽疾病的治疗特点

一、治病先治吃

为了减少畜禽疾病，除疫苗预防外，主要是靠增强畜禽对疾病的抵抗力；要增强畜禽对疾病的抵抗力必须增进食欲并提高消化和吸收能力。因为治疗畜禽疾病不可能像人一样长时间输液，所以，兽医临床上常用近千年所推崇的消食平胃散为其应用代表，以增强食欲和抗病能力。西南大学科信动物药业有限公司生产的消食平胃散就是以消食平胃散主方为基础通过现代科技方法精制而成的，具有增进食欲、促进消化、增强吸收、抑制胃肠道有害细菌、防止拉稀、驱虫促长、全面提高机体抗病能力、防止多种疾病等功效。可广泛用于添加饲料以促进畜禽生长和增加奶、蛋、毛等产量；疾病过程中提高抵抗力，对其他药物有协同增效作用；疾病后期使用，通过增强脾胃功能，有助于机体迅速恢复；与其他驱虫后联合使用可消除驱虫药的毒副作用并增进食欲；同时，该产品还可以改善畜禽产品风味。

二、中西药结合标本兼治

兽医治疗畜禽疾病疗程不能太长，而一种药物难以达到速效、高效、长效。西药针对性较强、见效较快；中药通过多靶点效应，发挥多方面作用；所以，临床上常需中西药结合，特别是对于养殖场的群发病更是如此。如泻痢性疾病，如过量使用抗菌类药物，易导致胃肠道菌群失调，特别益生菌遭到破坏，易引起二重感染和消化不良，宜选用西药抗菌（如庆大—小诺霉素、氟苯尼考、氧氟沙星、林可霉素、土霉素、磺胺类等），同时，内服黄连解毒散；或者选用黄连注射液、穿心莲注射液等中药制剂。

祖国医学强调急则治其标，缓则治其本；在兽医临床上则更多地体现在标本兼治，如传染性胸膜肺炎的治疗，可选用氟苯尼考（氟仙粉）、穿心莲注射液、土霉素（长效土霉素注射液）、新神凡纳明等抗菌消炎治本，同时，用氨茶碱（氨茶碱注射液）、麻黄素等止咳平喘治标。尤其是很多伴有高热的感染性疾病，在用双氯芬酸钠注射液或安乃近、柴胡注射液解热治标的同时，必须有针对性地选用抗菌药物，如磺胺间甲氧嘧啶（磺胺间甲氧嘧啶钠注射液）主要用于附红细胞体病和弓形体病；长效土霉素（长效土霉素注射液）主用于传染性胸膜肺炎、附红细胞体等。

此外，兽医临床上常需药物注射与口服相结合，特别是养殖场的猪和鸡、鸭，由于发病数量多，疾病表现轻重不一或复合感染，一般采用重病用药物注射治疗，轻病用口

服药物治疗；或重病先注射用药，后口服用药巩固疗效。注射用药比较单一，口服用药品种可以多一些。如鸭传染性浆膜炎（常伴发大肠杆菌病），治疗应选择细菌敏感的抗菌药物。根据细菌耐药情况选用氟苯尼考、林可—大观霉素、庆大—小诺霉素、盐酸环丙沙星、氧氟沙星、穿心莲等，同时，口服黄连解毒散。

第四节 常见临床症状的鉴别诊断与傻瓜兽药处方

一、傻瓜兽药处方的概念

畜禽疾病千变万化，特别是近年来由于耐药性等原因，混合感染、二重感染越来越多。临床上把复杂病情用科学方法逐渐缩小诊断范围，或根据疾病的某些突出表现处方用药，即为傻瓜兽药处方。此方法对于初学兽医者和广大养殖户具有重要的指导意义，因为绝大多数兽医不可能像医院医生等在检验化验结果出来后再处方。

二、发 热

发热是动物机体的一种保护性反应，很多疾病初期都有发热过程，发热也会严重影响器官和功能，临床上应予以高度重视。常见的发热有以下几类：

（一）感冒发热

感冒发热多发于春、秋两季，以发热、流涕、鼻塞、寒颤、轻微咳嗽为主症。药用双氯芬酸钠注射液或柴胡注射液解热；为防止继发感染，可选择庆大—小诺霉素注射液、氟苯尼考注射液、磺胺间甲氧嘧啶注射液、恩诺沙星注射液、氧氟沙星注射液等广谱抗菌药防治。

（二）中暑性发热

中暑性发热多因环境温度过高、湿度过大或太阳直射时间过长而突然发病，以高热、大汗、大渴、粪干、尿黄、昏迷为主症。首先，冷淋病畜头部，泻血（耳尖穴、尾尖穴、大脉穴），再肌肉注射氯丙嗪或安乃近，同时，静脉注射葡萄糖生理盐水、碳酸氢钠溶液等。

（三）细菌感染性发热

细菌感染性发热主要表现呼吸道炎症者，可选用庆大—小诺霉素注射液、氟苯尼考注射液、长效土霉素注射液、氧氟沙星注射液、硫酸卡那霉素注射液、鱼腥草注射液等；伴消化道炎症者，可选用恩诺沙星注射液、30%盐酸林可霉素、硫酸庆大—小诺霉素注射液、穿心莲注射液等。同时，配合双氯芬酸钠、安乃近注射液。

（四）病毒感染性发热

病毒感染性发热在使用庆大—小诺霉素注射液等抗菌药物控制继发感染的基础上，用黄芪多糖注射液（抗病毒1号）诱导机体产生干扰素，抑制病毒复制。

三、腹 泻

引起腹泻的原因很多，最常见的有以下几种：

（一）消化不良

消化不良多发生于幼畜，以泻粪酸臭，粪便有乳凝块或未消化饲料，呕吐、腹胀，体温无明显变化为特征。治疗，一是饥饿疗法以减轻胃肠负担；二是服用消食平胃散调理肠胃；三是服用多酶片、乳酶生帮助消化。

（二）冷 泻

冷泻多发于冬季，以泻粪如水，臭味不显，肠鸣如雷，体温无明显增高为特征。若为一般肠炎或细菌性腹泻，可选用氟苯尼考注射液、穿心莲注射液、氧氟沙星注射液、硫酸小檗碱注射液等进行治疗；若为病毒性腹泻，可用抗病毒 1 号加穿心莲注射液。无论哪种腹泻，都应让病畜饮用口服补液盐溶液以防止脱水。养殖场可同时应用二苓平胃散（猪苓、茯苓、苍术、陈皮、厚朴、甘草）加盐酸环丙沙星可溶性粉或弗氏霉素可溶性粉，以防止病毒、细菌混合感染。

（三）热 泻

热泻多发于夏、秋季，常为微生物感染所致。以粪便恶臭，里急后重，粪便带黏液或血液为特征。可用硫酸庆大—小诺霉素注射液、氟苯尼考注射液、恩诺沙星注射液、穿心莲注射液等注射；同时，口服盐酸环丙沙星可溶性粉或弗氏霉素可溶性粉加黄连解毒散。

（四）虚 泻

虚泻以病程较长、体质瘦弱为特征。治疗应补充等渗糖盐水（静脉注射、腹腔注射或口服）；注射穿心莲、氧氟沙星或硫酸小檗碱，症状缓解后用消食平胃散或补中益气散（党参、黄芪、当归、陈皮、白术、甘草、升麻、柴胡）调补胃肠机能。

（五）寄生虫性腹泻

鸡、兔球虫较多，以血便为特征，可用抗球虫药物进行治疗；一般寄生虫可用伊维菌素注射或口服阿维菌素粉（长毛牧羊犬慎用伊维菌素）。同时，用消食平胃散减除驱虫药对机体的损害并增进食欲。猪预防性驱虫一般在出生后 35~40 天进行第一次，以后每隔 45~60 天驱虫一次。

四、便 秘

对于粪便秘结难下，大动物可用掏结术，中、小动物可先灌肠（温热水、肥皂水、芒硝水等），再注射维生素 B₁，口服大承气散（大黄、芒硝、枳实、厚朴）。

五、咳 喘

顽固性咳嗽，最常见的有以下几种情况：

1. 一般的呼吸道或肺部炎症：用 30% 盐酸林可霉素或氧氟沙星注射液或氟苯尼考

注射液 + 鱼腥草注射液，同时口服麻杏石甘散。

2. 传染性胸膜肺炎（见后）。
3. 猪喘气病（见后）。
4. 禽病毒性感染（见后）。

六、食欲减少

虽然食欲减少的原因很多，但无论哪种情况，都可以注射维生素 B₁，口服消食平胃散，再根据具体情况使用相关药物，均能奏效。

七、乳汁减少

乳汁减少主要原因有两种：一是饲养原因，如饲料营养不足或消化吸收机能差；二是疾病原因，如乳房有炎症。治疗可肌肉注射 30% 盐酸林可霉素、鱼腥草或氟苯尼考；同时，口服消食平胃散、通乳散增强食欲，促进泌乳。

第五节 畜禽传染病综合防治措施

一、严格卫生消毒措施

无论是集约化养殖场还是个体养殖户，消毒工作是必不可少的。畜禽环境及圈舍消毒用药程序可按以下程序进行：

1. 集约化养殖场圈舍周围及墙壁均用石灰浆粉刷，每出栏一批粉刷一次。
2. 入舍前圈舍内墙壁用石灰浆粉刷，地面先用石灰浆浸泡，再用（1%~2%）烧碱水冲洗，然后用清水冲洗干净，最后用高锰酸钾及福尔马林熏蒸，至少空舍 1~2 周后方能使用。
3. 进舍门前设置消毒池，进出人员及工具必须经过消毒。消毒池内可用烧碱水、生石灰粉、双链季胺络合碘或氯制剂类消毒剂。
4. 畜禽入舍后每周至少消毒 2 次，夏季 2~3 次，其一可以杀菌灭毒；其二可以保持舍内湿度。消毒药可选用复合酚、双链季胺络合碘等交替使用。

二、全进全出制度

全进全出可以避免由于中途购进动物而带进疾病，尤其是集约化养殖场务必采用全进全出的原则，即按市场规律对某一幢或几幢养殖场地在批次内购进所需的畜禽，中途不得随意进入，到时统一出栏。经清洗、熏蒸、消毒、空舍一定时间后重新消毒和空舍，再进行下一轮养殖。

三、疫苗免疫制度

对不同的动物按照免疫程序进行预防接种，也可根据养殖场的具体情况制定免疫程序。特别对一些烈性传染病和不可治传染病必须进行免疫接种。

四、隔离饲养原则

1. 对新引进的家畜或家禽需隔离饲养观察，确认健康无病后才能混群。
2. 必须将发病的动物尤其是病症严重的动物隔离饲养观察，其一是防止疾病的传播；其二是便于治疗，节约经费。

五、净化种源措施

对种猪场必须清除多种传染病尤其是经母源传染和人畜共患传染病，如伪狂犬病、乙型脑炎、布鲁氏杆菌病、细小病毒病、水泡病、轮状病毒病、猪繁殖与呼吸综合征、炭疽病等，可分别采取多种措施进行种源净化。

六、药物预防措施

应对常发病和高死亡率疾病用一些简单易行、造价低廉而又有效的药物进行预防性投药。肠道疾病给养殖业带来的损失是巨大的，呼吸道疾病传播迅速且具有死亡率高的特点。根据西南大学众多专家教授多年临床验证和最新研究成果表明：按以下处方投药能预防多种动物的各种疾病（包括病毒病、细菌病、条件性病原菌感染、呼吸道感染、消化道感染、血液系统感染、泌尿生殖道感染、泌乳系统感染等），每隔2~3周按预防用量连用3天即可。

1. 预防各种病毒病和细菌病，并促进生长：黄芪多糖（抗病毒1号）+弗氏霉素可溶性粉或盐酸环丙沙星可溶性粉+消食平胃散。本处方能预防多种疾病包括条件性病原菌感染、呼吸道感染、消化道感染、血液系统感染、泌尿生殖道感染、泌乳系统感染等。本处方主要功能：增强抗病能力、直接杀灭各种病毒、阻止各种有害菌生长繁殖、抵抗各种炎症、防止各种应激、补充体内丢失的电解质、修复和再生受损的各组织器官及黏膜，还具有解热镇痛、化痰止咳平喘、鼓动胃肠、调节胃肠菌群平衡、强行开口、增强消化吸收、促进生长、提高生产等多种功能。

2. 预防猪附红细胞体病、猪弓型体病、猪链球菌病并促进生长：黄连解毒散或盐酸环丙沙星可溶性粉+消食平胃散。

3. 预防猪喘气病（支原体肺炎）、传染性胸膜肺炎、流行性感冒并促进生长：麻杏石甘散+氟苯尼考粉+消食平胃散。

4. 预防仔猪黄痢、白痢、红痢、小猪各种细菌感染性疾病及僵猪病：

（1）预防母猪疾病：母猪产前2~3天及产后2~3天肌肉注射长效土霉素注射液，同时，口服消食平胃散或黄连解毒散+氟苯尼考粉。

（2）中药处方：黄芪50克、党参50克、白头翁80克、秦皮40克、苦参80克、蒲公英60克、路路通60克、漏芦60克、王不留行80克、川芎40克、香附子20克。水煎服或研末混料，可供1头约100千克体重的母猪生产前后3~5天服用。

（3）僵猪病的预防：持续使用消食平胃散促进消化吸收，新生仔猪出生后第35天左右作第一次驱虫，以后每隔45~60天驱虫一次。第一次和第二次驱虫均可选用阿维菌素粉或盐酸左旋咪唑片（按说明使用，不得超量）。