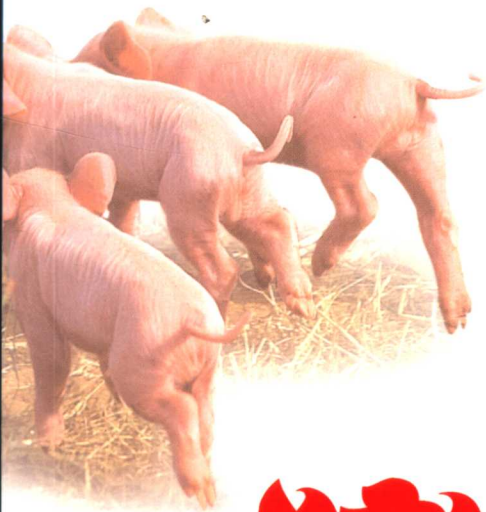




猪病诊治 快易通

林太明 雷 瑶 吴德峰 谢荔朋 编著



福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

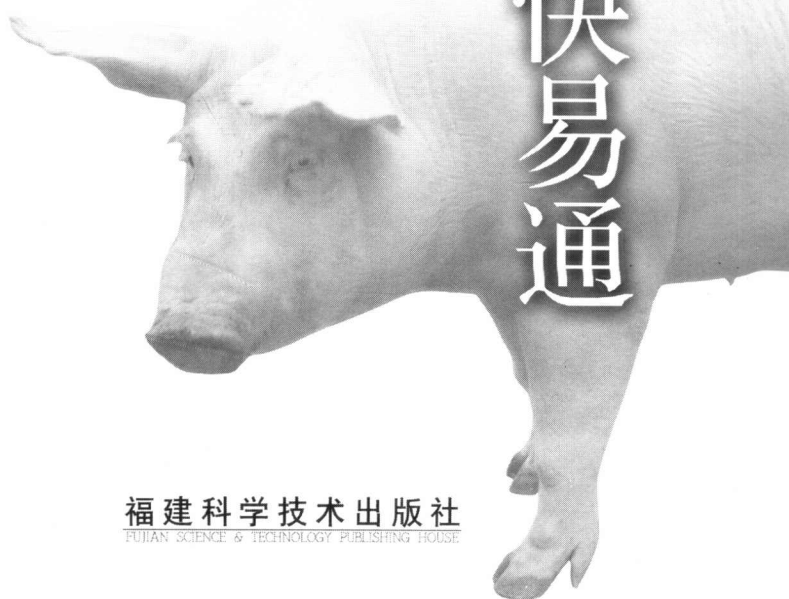


猪病诊治

林太明 易建峰 谢定明 编著

江苏工业学院图书馆
藏书章

快易通



福建科学技术出版社

FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

猪病诊治快易通/林太明等编著. —福州: 福建科学技术出版社, 2006. 5

ISBN 7-5335-2790-9

I. 猪… II. 林… III. 猪病—诊疗
IV. S858.28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 016278 号

书 名	猪病诊治快易通
编 著	林太明 雷瑶 吴德峰 谢荔明
出版发行	福建科学技术出版社 (福州市东水路 76 号, 邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	各地新华书店
排 版	视觉 21 设计工作室
印 刷	福州德安彩色印刷有限公司
开 本	850 毫米×1168 毫米 1/32
印 张	3.5
字 数	80 千字
版 次	2006 年 5 月第 1 版
印 次	2006 年 5 月第 1 次印刷
印 数	1—6 000
书 号	ISBN 7-5335-2790-9
定 价	18.70 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

前 言

中国是一个传统的农业大国,养猪有着悠久的历史。改革开放以来,我国的养猪业持续高速发展,取得了举世瞩目的巨大成就。我国现已是世界养猪和消费第一大国,饲养着世界上几乎一半的猪。

随着我国养猪业的不断发展,养猪模式逐渐趋向规模化、集约化;而养猪模式的变化,猪病也向新的方向转变。除了猪瘟等老病一直存在之外,圆环病毒病、猪繁殖和呼吸综合征等新疾病的不断涌现,给养猪业带来巨大的损失。疾病问题变得愈来愈突出,已成为制约养猪生产进一步发展的瓶颈。因此,积极预防和有针对性地开展治疗,降低疾病的发生率和死亡率,是我国养猪业健康、稳定、持续发展的基础。

在厦门百拓生物工程有限公司的组织下,编著者从多年临床实践拍摄的2000多张图片中,选取约230张有代表性的图片,从各个角度来反映猪疾病的特征,并针对各类疾病提出了切实可行的防治方法。中兽医和中草药是我国的国粹,千百年来在畜禽疾病防治中起着重要作用。对于猪病防治,特别是慢性肠炎、乳房炎、子宫内膜炎或其他胎产疾病,中兽医的辨证施治能起到意想不到的效果;而对于急性传染病,诸如猪乙型脑炎、流感、巴氏杆菌和轮状病毒等,如果在防治中加入中兽医和中草药的治疗方案,使传统中兽医与西兽医更好地进行结合,就能达到标本兼治的效果,无论是在临床疗效还是在经济效益上都优于单纯应用西医西药治疗。这也是本书的特色,可供养殖户结合临床症状和当地实际情况参考选用。

本书注重于临床实际,因此特别适合于养殖户、兽医工作者和相关院校师生生产实践和比较学习时参考使用。

由于时间仓促,书中疏漏不足之处,恳请广大读者提出宝贵意见,以便再版时参考、修订。

编者

目 录

- 一、猪瘟 /1
- 二、猪伪狂犬病 /7
- 三、猪繁殖和呼吸综合征 /12
- 四、猪圆环病毒病 /14
- 五、猪口蹄疫 /20
- 六、猪流感 /24
- 七、猪细小病毒病 /26
- 八、流行性乙型脑炎 /28
- 九、猪传染性胃肠炎 /30
- 十、猪流行性腹泻 /33
- 十一、猪轮状病毒病 /34
- 十二、猪呼吸道病综合征 /35
- 十三、猪气喘病 /40
- 十四、猪巴氏杆菌病 /42
- 十五、猪传染性萎缩性鼻炎 /45
- 十六、猪链球菌病 /47
- 十七、猪附红细胞体病 /50
- 十八、猪传染性胸膜肺炎 /53
- 十九、副猪嗜血杆菌病 /55
- 二十、猪大肠杆菌病 /57
- 二十一、猪坏死杆菌病 /61
- 二十二、猪魏氏梭菌病 /63
- 二十三、仔猪红痢病 /64
- 二十四、猪痢疾 /65
- 二十五、猪渗出性皮炎 /67
- 二十六、仔猪副伤寒 /69
- 二十七、猪破伤风 /71
- 二十八、猪增生性肠炎 /72
- 二十九、猪弓形虫病 /75
- 三十、猪衣原体病 /76
- 三十一、猪布氏杆菌病 /78
- 三十二、母猪子宫炎 /79
- 三十三、母猪乳房炎 /81
- 三十四、母猪无乳综合征 /83
- 三十五、仔猪先天性震颤 /85
- 三十六、猪疥螨病 /86
- 三十七、猪蛔虫病 /88
- 三十八、猪毛首线虫病 /90
- 三十九、猪小袋纤毛虫病 /92
- 四十、猪细颈囊虫病 /94
- 四十一、仔猪低血糖症 /96
- 四十二、猪胃溃疡 /97
- 四十三、疝症 /99
- 四十四、猪锌缺乏症 /101
- 四十五、猪不良饲养管理引起的疾病 /101
- 附录 规模化猪场疫病控制与净化 /105
- 参考文献 /107

一、猪瘟

猪瘟又名猪霍乱，俗称烂肠瘟，是由猪瘟病毒引起的一种有高度传染性的急性、热性、接触性传染病。猪瘟病毒与同属的牛病毒性腹泻病毒之间有高度同源性，抗原关系密切。

流行特点

病猪和带毒猪是最主要的传染源，主要经消化道、呼吸道等传染。妊娠母猪感染时，可发生流产、死产等繁殖障碍。本病不分猪的年龄、性别、品种，一年四季均可发生。

临床症状

急性型猪瘟，病猪体温升高至 $40.5 \sim 42^{\circ}\text{C}$ ，稽留热。常有眼结膜炎，先便秘随后腹泻。病后期，猪的鼻端、嘴唇、耳、下颌、四肢内侧、外阴等处出现紫绀或出血变化。小猪有神经症状；公猪包皮积尿；母猪感染后往往不表现临床症状，但可能是带毒者，受孕率、产子数下降，出现死胎、木乃伊胎、流产及产下弱仔等。（图1-1、图1-2、图1-3、图1-4）

慢性型猪瘟，病猪主要症状为食欲时好时坏，体温时高时低，便秘与腹泻交替出现，精神沉郁，消瘦等。病程可达30天以上。

剖检病变

淋巴结肿大、出血，切面多汁，外周紫、中心灰白，呈大理石样变化（图1-5、图1-6、图1-7、图1-8、图1-9）。脾不肿大，有时边缘呈现紫黑



图1-1 病猪的下颌、四肢末梢呈现暗紫色出血



图1-2 病猪四肢末梢、外阴部、尾根等部位出现出血斑点



图1-3 下肢、下腹皮肤有出血斑，公猪包皮皮肤出血



图1-4 病猪后期全身皮肤呈现紫红色出血

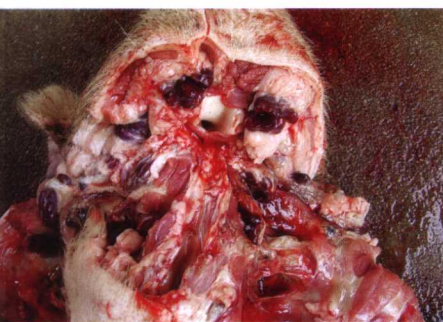


图1-5 病猪颈部淋巴结外观呈紫黑色

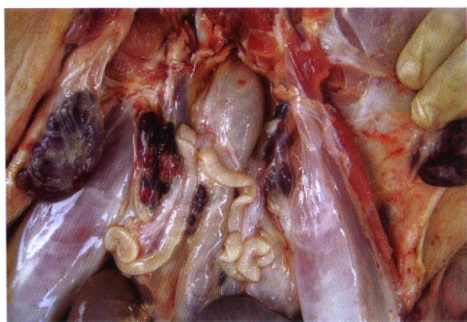


图1-6 病猪腹股沟及附近淋巴结外观呈紫黑色



图1-7 病猪肠系淋巴结外观呈紫黑色

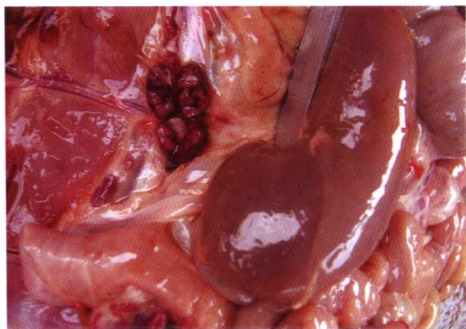


图1-8 病猪肾门淋巴结切面出血严重、高度紧张

色突起的小块状出血性梗死(图1-10)。肾苍白,有针尖大小出血点,肾盂出血(图1-11、图1-12)。在回肠末端、盲肠和结肠的黏膜上可见有纽扣状溃疡(图1-13、图1-14)。咽喉、心、肺、膀胱、肝脏、胆囊、胃黏膜、浆膜均可出现出血点或出血斑(图1-15、图1-16、图1-17、图1-18、图1-19、图1-20、图1-21、图1-22、图1-23、图1-24、图1-25、图1-26),偶见腹壁、肋膜有出血斑(图1-27、图1-28),口腔有纽扣状溃疡(图1-29)。由于目前非典型性猪瘟时常发生,剖检病变有时不是很明显。



图1-9 病猪淋巴结切面出血严重、高度紧张



图1-10 脾脏梗死



图1-11 病猪肾脏有针尖状出血点



图1-12 病猪肾盂严重出血



图1-13 病猪结肠有纽扣状溃疡



图1-14 病猪回盲有纽扣状溃疡



图1-15 病猪肠道黏膜出血、坏死



图1-16 病猪大肠浆膜出血



图1-17 病猪膀胱、结肠浆膜出血



图1-18 病猪会厌软骨有出血点和出血斑

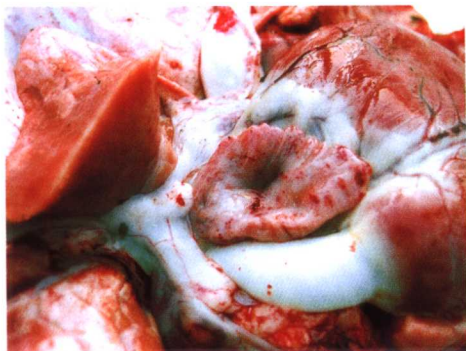


图 1-19 病猪心耳出血



图1-20 猪瘟引起肺出现鲜红色出血斑点(7日龄仔猪)

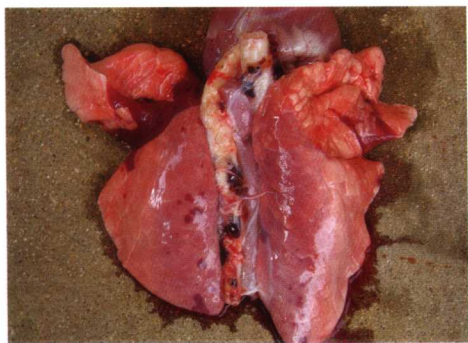


图1-21 猪瘟引起肺出现暗红色出血斑点(保育仔猪)



图 1-22 病猪肝脏、胆囊出血



图 1-23 病猪胃浆膜出血明显



图 1-24 病猪胃黏膜出血、溃疡



图 1-25 病猪胃黏膜出血



图 1-26 膀胱黏膜有出血点



图 1-27 腹壁有出血点



图 1-28 肋膜有出血斑



图 1-29 口腔有纽扣状溃疡

诊断

根据流行特点、临床症状和病理变化可作出诊断。确诊应进行实验室诊断，可取扁桃体、淋巴结及脾脏等病料做荧光抗体检测病毒抗原或检查特异抗体等。在诊断时应该与败血型猪丹毒、猪肺疫、仔猪副伤寒等病症区别诊断。

防治方法

采取以预防注射为主的综合性防疫

措施。(1) 做好预防注射。很少有本病发生的地区,可推广常年防疫的方法。即育肥猪在50~60日龄进行一次性预防注射,种公猪、母猪每年进行2次免疫注射。在猪瘟流行不稳定地区,应采取多种办法增强群体免疫水平,以清除亚临床感染。可采用仔猪20日龄首免,剂量4头份;60~65日龄二免,剂量5~6头份。发病的猪场,对仔猪可采取超前免疫(亦称乳前免疫或零时免疫),即仔猪出生后立即进行免疫注射,2小时后吃足初乳;35日龄二免、70~75日龄三免或60~65日龄二免。疫区应加强猪瘟的诊断工作,随时检出并淘汰亚临床感染猪。(2) 紧急免疫接种。由于猪瘟兔化弱毒苗产生免疫力快,故发病场和受威胁场内没有发病的猪只可采取紧急免疫注射,同时适当增加每头猪的免疫剂量,这样可控制新的病猪出现,缩短流行过程,能有效地减少损失。(3) 猪场应贯彻自繁自养的方针,消灭传染源。检疫工作应抓住屠宰场、猪库、生猪交易市场和病猪肉处理等环节。(4) 加强饲养管理工作,加强消毒工作。对病死猪、废弃物和污水应妥善处理。

中兽医辨证施治

中兽医对猪瘟以防为主,认为“正气存内,邪不可干”。对于疫区可用以下几个处方防治猪瘟。

方1: 细辛45克、猪牙皂45克、梅片1.8克、雄黄45克、川椒30克、胆矾3克,共研末吹入鼻内,每日数次,每头猪每次1克。

方2: 白花蛇舌草30克、白花鹿茸草30克、菝葜根(炒)30克、铁线蕨根30克、栀子根40克、黄芩30克、大黄30克、黄柏30克、金银花30克、丹参30克、甘草30克,水煎成100%浓度灌服,每日2次,每头猪每次10毫升。其中白花蛇舌草为茜草科植物、白花鹿茸草为玄参科植物。

二、猪伪狂犬病

猪伪狂犬病是由伪狂犬病毒引起的一种人兽共患传染病。病猪、带毒猪以及带毒鼠类为本病的重要传染源。猪感染后其症状因日龄而异,

成年猪仅表现增重减慢等温和症状，育肥猪会出现严重的呼吸道症状，种猪不育。

流行特点

病猪、带毒猪及带毒鼠类从鼻液、唾液、奶、阴道分泌物、精液及尿等排毒，经消化道、呼吸道、交配（人工授精）、子宫内以及损伤的皮肤黏膜传染。哺乳仔猪日龄越小，发病率和死亡率越高。随着日龄增长，发病率和死亡率均下降。



图 2-1 感染母猪产出死胎



图 2-2 哺乳仔猪眼结膜充血，口吐白沫

临床症状

妊娠母猪感染伪狂犬病毒后常发生流产，产死胎、弱仔、木乃伊胎（图 2-1）。母猪虽很少死亡，但常造成不发情、返情和屡配不孕等繁殖障碍。公猪常出现睾丸肿胀、萎缩现象，性功能下降，失去种用能力。

乳猪生下时都很健壮，膘情也好。1~2 日龄时很正常，但第 2 日就发现有的乳猪眼眶发红（图 2-2）、不会含奶头、闭目昏睡，接着乳猪体温升高至 41~41.5℃，精神沉郁，口角有大量泡沫或流出唾液，有的病猪呕吐或腹泻，拉黄色黏性粪便（图 2-3、图 2-4）。乳猪两耳后竖，初期遇到声音刺激易发生兴奋和鸣叫，后期遇到任何强度声音刺激都叫不出声音（图 2-5）。病猪表现四肢僵直（尤其是后肢）、震颤、惊厥等，有的病猪后腿抬起呈“鹅步式”。病猪眼睑和嘴角有水肿，腹部有粟粒大小的紫色斑点（耳根和腹部最后两个乳头处更为



图 2-3 3 日龄仔猪口吐白沫



图 2-4 哺乳仔猪经常拉黄色黏性粪便

多见), 有的甚至全身呈紫色。病猪初期站立不稳或步行蹒跚, 有的只能向后退行, 步态和姿势异常, 容易跌倒, 而后进一步发展为四肢麻痹、完全不能站立、头向后仰、四肢划游或出现两肢开张和交叉(图 2-6)。几乎所有的病猪都有神经症状, 初期以神经紊乱为主, 后期以麻痹为特征。最常见且突出的是间歇性抽搐、肌肉痉挛性收缩、癫痫发作、角弓反张和仰头歪颈, 一般持续 4~10 分钟。症状缓解后病猪又站起来, 盲目行走或转圈, 有的则呆立不动, 头触地或头抵墙, 持续几分钟至 10 分钟左右才缓解。间歇 10~30 分钟后, 上述症状又重复出现。病程最短 4~6 小时, 最长 5~6 日(大多数为 2~3 日)。出现神经症状的乳猪几乎 100% 死亡。

发病的仔猪耐过后往往发育不良或成为僵猪。断奶仔猪发病率为 20%~30%, 死亡率为 10%~20%。仔猪发病初期高热、腹泻、呕吐、精



图 2-5 病猪鸣叫, 口吐白沫



图 2-6 病猪出现神经症状, 四肢呈划水样



图 2-7 受刺激后呈现角弓反张



图 2-8 病仔猪出现转圈的神经症状

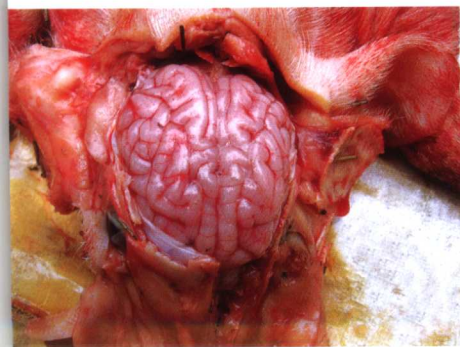


图 2-9 脑膜充血、出血

神不振,随后出现转圈、震颤、鸣叫、角弓反张、昏睡等神经症状(图 2-7、图 2-8)。擦痒往往是其他家畜特有的症状,而猪却不明显,但目前出现痒感的仔猪日益增多,10%的患病猪病程前期呈现出擦痒现象,表明猪伪狂犬病在流行过程中有毒力增强的迹象,应引起注意。育肥猪出现严重呼吸道症状,生长迟缓,饲料报酬率降低。倘若继发或并发感染,也能出现死猪的情况。

剖检病变

剖检病死仔猪可见脑膜充血、出血(图 2-9),脑脊液增量,坏死性扁桃体炎(图 2-10),咽炎,气管炎及肺水肿(图 2-11)等。肝略肿大、淤血,表面和实质内有粟粒大小的灰白色或黄白色坏死灶(图 2-12)。肾皮质,有针尖大小出血点(图 2-13)。脾稍肿大,色变深,有的表面有粟粒大小的坏死灶(图 2-14),有的周边有出血性梗塞。病程长

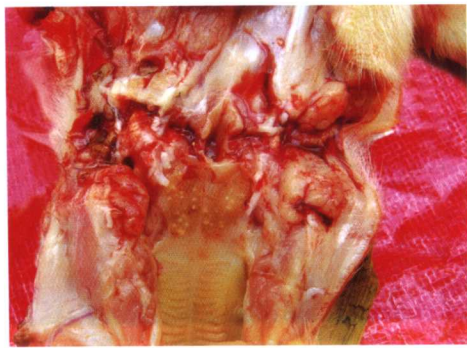


图 2-10 病猪出现坏死性扁桃体炎

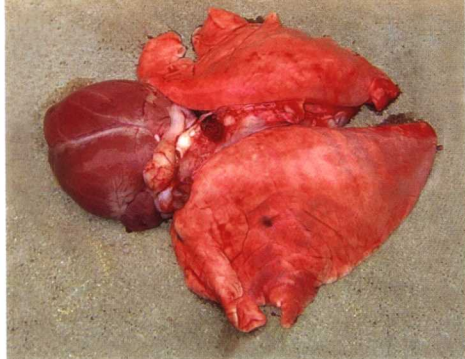


图 2-11 肺水肿



图 2-12 肝脏有少量灰白色坏死灶

者，心包液、胸腹腔液、脑脊液都明显增多，肝表面有大量纤维素渗出，胃底部出血性卡他（图 2-15）。

诊断

根据临床症状和流行特点分析，可作初步的诊断。要确诊本病，则必须结合病理组织学变化和血清学（免疫荧光法、间接血凝抑制试验、补体结合试验、酶联免疫吸附试验、乳胶凝集试验）。

防治方法

（1）实行自繁自养，积极开展灭鼠，严防犬、猫、其他家畜及野生动物进场。（2）本病无有效治疗药物。消灭鼠类对预防本病有重要意义。（3）可采用疫苗进行预防注射。猪伪狂犬病的弱毒苗及基因缺失苗或灭



图 2-13 肾皮质，有针尖大小出血点

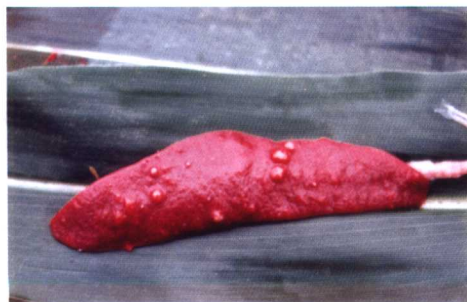


图 2-14 脾脏出现坏死灶

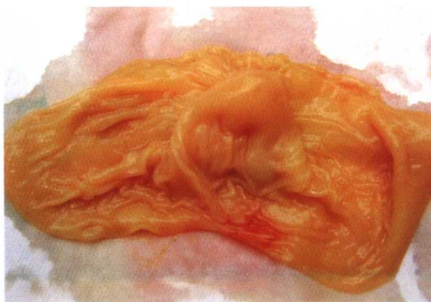


图 2-15 胃底部出血性卡他

活苗，应按说明书使用。受威胁种猪场的新生仔猪可进行超前免疫（滴鼻或注苗 0.5 毫升）。应注意本病感染动物后很难从动物体内清除出去，即使多次使用本病疫苗也不能排净该病病毒。各场猪群使用本病疫苗最好每年接种 3~4 次，这样才能产生充分的免疫保护作用。

猪伪狂犬基因缺失苗，对于预防猪的伪狂犬野毒能起一定作用。同时，基因缺失苗所产生的抗体能与野毒抗体相区别，所以运用猪伪狂犬野毒抗体诊断试剂盒能比较准确地检测出野毒抗体，试验结果比较准确、可信。

三、猪繁殖和呼吸综合征

猪繁殖和呼吸综合征俗称猪蓝耳病，是由莱利斯塔德病毒引起的一种对繁殖和呼吸道损害的传染病。

流行特点

病猪和带毒猪是本病的主要传染源。病毒主要经呼吸道或垂直传染。禽类可能传播本病。饲养管理和环境卫生条件不良、暑热、寒冷、高湿、饲养密度大、空气污浊等是主要诱因。本病病毒分欧洲型和美洲型，我国流行的主要是美洲型，而临床表现接近欧洲型。

临床症状

母猪发病初期精神委顿、发热、减食或废食，妊娠母猪发生流产，产死胎、木乃伊胎、弱仔或畸形儿。有的发病母猪不育，少数母猪产后少乳或无乳、胎衣滞留或阴道分泌物增多。另外有少数猪显现短暂性、斑点性皮肤充血或末端紫绀，多数见于耳、鼻、乳腺和阴唇。患病公猪表现咳嗽、打喷嚏、呼吸急促、食欲不振、性欲减弱、精液质量下降、射精量减少。患病乳猪表现步态不稳，后肢麻痹、前肢屈曲，后肢外张或四肢外展，呈蛙式卧地，昏睡至死，皮肤苍白，颤抖，个别会呕吐。有些猪眼结膜水肿，导致眼睑和眼结膜特征性肿大。断奶乳猪和架子猪发病主要表现呼吸困难、深快、腹式呼吸，咳嗽气喘或出现高热至 39.5~41℃ 或腹泻，一过性厌食或废食，耳等末梢部位皮