



猪病

洪廷范 刘 魏 編著

河南人民出版社

前 言

我国养猪业由于党和政府正确的领导，全国生猪发展数已超过了我国历史上最高的水平。不但大大增加了农民的收入和供应了城乡肉食的需要；而且对积肥增产多打粮食也起到了重要作用。但在生猪发展过程中，猪的疫病威胁很严重，给群众和国家遭受莫大的损失。因而大力贯彻执行预防为主的方针，改进农（牧）场和养殖场等集体养猪的饲养管理，并为杜绝外界病原，实行自繁自养，养猪上圈，经常保持猪圈于清洁卫生；定期消毒，以及定期进行预防注射，严格遵守兽医卫生要求，切实做好生猪疫病一系列的防治措施，已成为发展生猪生产中极其重要的工作。

今年八月间，中央农业部召开了全国猪病防治会议，拟定在第二个五年计划内全国基本消灭猪瘟和控制猪丹毒、猪肺疫规划。这给从事养猪业和兽医工作者，提出了光荣的任务和奋斗目标。作者参加这次会议时，和各地工作同志都深深感觉到目前猪病防治参考书太缺乏；尤其是养猪业者和基层兽医工作同志，为了进一步熟悉各种猪病的特点，充分掌握它的发病规律，便于采取具体有效防治措施，迫切需要比较通俗的这类参考书。为此，我们提前完成了编写“猪病”的计划。

本书内容以危害生猪最烈和最常见的疫病为主，也编写一些较为常见的普通病。但因时间仓促，其中恐有遗漏和错误，希望读者指正。

洪廷范 1957.10.15.于郑州。
初稿

目 录

第一篇 小傳染病	
第一章 病毒性傳染病	
猪瘟.....	(1)
猪流行性感冒.....	(23)
仔猪地方流行性支气管肺炎.....	(26)
猪痘.....	(28)
猪口蹄疫.....	(30)
猪恐水病.....	(33)
猪傳染性水疱炎.....	(34)
猪喘气病.....	(35)
第二章 細菌性傳染病	
猪丹毒.....	(42)
猪肺疫.....	(52)
仔猪副伤寒.....	(55)
仔猪白痢.....	(63)
猪布氏杆菌病.....	(67)
猪炭疽病.....	(71)
猪坏死杆菌病.....	(74)
猪破伤風.....	(76)
猪結核病.....	(79)
猪放线菌病.....	(82)
第二篇 寄生虫病	
第三章 外寄生虫病	
猪虱.....	(83)

猪疥癬病	(86)
猪毛囊虫病	(87)

第四章 內寄生虫病

猪囊虫病	(88)
猪蛔虫病	(89)
猪旋毛虫病	(93)
猪姜片吸虫病	(96)
猪鞭虫病	(97)
猪肺絲虫病	(98)
猪腸結節虫病	(101)
猪胃虫病	(102)
猪大钩头虫病	(104)
猪頸口虫病	(104)
猪焦虫病	(105)
猪水泡囊虫病	(106)

第三篇 普通病

第五章 內科病

猪口炎	(107)
猪咽炎	(109)
猪胃食滯	(110)
猪胃腸木他	(111)
猪腸炎	(113)
猪黃疸	(115)
猪水腫病	(117)
猪鼻炎	(118)
猪支氣管炎	(119)
猪肺炎	(121)
猪異物性肺炎	(123)
猪熱射病	(124)

猪脑膜炎	(125)
猪颜面神经麻痹	(126)
猪三叉神经麻痹	(127)
猪心内膜炎	(128)
仔猪贫血症	(129)
猪肾囊炎	(130)
猪尿石症	(132)
膀胱炎	(132)
猪血清病	(133)
猪维生素A缺乏症	(134)
猪佝偻病	(136)
猪食棉子饼中毒	(138)
猪食蕓麦中毒	(139)
猪食蓖麻中毒	(140)
猪食毒芹中毒	(141)
猪食棗子中毒	(143)
猪食鹽中毒	(143)

第六章 外科病

猪耳腫	(144)
猪濕疹	(145)
猪类風溼病	(146)
猪鬱爾尼症	(148)

第七章 产科病

猪乳房炎	(150)
母猪产后瘫痪	(151)
母猪子宫垂脱	(152)
母猪难产	(153)
母猪阴道炎	(153)

第一篇 傳染病

第一章 病毒性傳染病

猪 瘟

猪瘟是危害生猪最严重的一种傳染病，流行很广，死亡率很高，每年因猪瘟而损失經濟价值很大，严重地威胁着养猪業的順利發展。解放前1936年据伪农林部24个省布重点調查报告，生猪死亡率平均达20%强，主要系死于猪瘟。解放后由于采取各种防治措施，已收到显著的成效。为了滿足城乡肉食品的供应，扩大农作物的肥源，提高單位面积产量，在大力發展养猪的同时，必須采取有效措施，控制和进一步消灭猪瘟。中央已制定全国五年消灭猪瘟的规划，各省也已先后制定五年消灭猪瘟或提前一年完成任务的规划。实现这个史無前例的规划，是全国兽医工作者一項極其光荣的任务。

猪瘟是由一种滤过性病毒所引起的傳染病。这种病在急性型时，其特征为發生出血性敗血病的变化。次急性型及慢性型病程的，则因巴氏杆菌及猪霍乱杆菌的繼發性感染影响，导致肺及胃腸道的發炎和坏死过程而复杂化；病程延長时，肺呈格魯布性（大叶性）肺變，大腸出現鏈扣狀潰瘍。

病原 猪瘟滤过性病毒存在于病猪的血液内，其含毒量依病程而不同。一般发病初期血液中病毒较少，以后逐渐增加，病的末期毒量又趋于减少，其他如眼的分泌物、尿中都有病毒存在，病猪粪便由于肠道发酵作用病毒毒力大大的减弱，甚而失去传染的能力。但是粪便中带有血液，因血液中存有病毒，所以粪便也能使健康猪感染发病。人工培养病毒多利用组织培养基、鸡胚胎及含血清的琼脂斜面，若将病毒中加入切碎的猪睾丸组织培养在鸡胚胎上，生长传代的更好。猪瘟病毒有很强的感染性，虽然侵入猪机体内极少量也能引起发生猪瘟。把石门系的猪瘟病毒的血液1毫升稀释到625万倍后，取其1毫升的血毒稀释液，注射于健猪的皮下，或经口服或涂在粘膜内或划破皮肤上，均能引起猪瘟病。

猪瘟病毒对外界环境有害作用的抵抗力很强，在低温时尤甚，一般在血清里、尿里或冻猪肉内能生存三个月以上，在醃肉内可保存80天以上，干醃的或鹽水醃的甚至在315天后仍不能破坏病毒，干醃的肠衣病毒能保存105—164天，干燥的血液验片5天后仍有活力，直射的阳光下9小时不能杀死。小猪舍、猪栏、牧场、冻结尸体、粪内及尿内的病毒，倘使没有腐败作用，则可长期保存活力。因此在捕灭猪瘟工作时，应特别注意猪瘟病毒与厩舍的关系。

猪瘟病毒对高温的抵抗力不强，血清中病毒在摄氏47度加热48小时、60度10小时、78度一小时即可杀死。干燥的血液中病毒摄氏72度30分钟、尿液中病毒58度一小时、肌肉中病毒摄氏100度一小时均可以致死。

猪瘟病毒对酸性消毒藥物的抵抗力很弱，其他消毒藥物强。实验证明用3%的石碳酸8日后的不死血液中的病毒，

5%安替福林溶液中病毒一小时即失去作用，5%漂白粉对猪瘟病毒摧毁力很强，血液中病毒经一小时即可杀死。所以苏联学者多推荐用加热到攝氏70度的3%火鹼溶液（苛性鈉）或2—3%有效氯漂白粉溶液消毒。3%来苏尔能于一小时内杀死血液中病毒；2%火鹼（苛性鈉）只需15分鐘，而組織中所含病毒則需2小時。因此場內厩舍、用具的預防消毒、發生猪瘟后的紧急消毒和最后消毒，最好用加热攝氏70度的3%火鹼水，工作人員的洗手用1%的溶液。30%的热草木灰水亦能在一小时内杀死血清中病毒，冬天应用时其中加入5%食鹽更好。这类消毒液，省钱方便，取材容易，是值得大力推广的。

流行病学和傳染途径 猪瘟的流行是不分季节的，一年四季均有發生；不論大小、公母、純种或杂交的猪都能感染猪瘟。根据近年来的流行情况，猪瘟發病的季节多在冬春，且在交通沿綫附近、城市周围、生猪集散地区最为严重。这可能和每年春节前后生猪及肉品調运頻繁有关。初發猪瘟的地区，流行特別剧烈，死亡率也較高，猪瘟老疫区死亡率較低一些。

猪瘟是由直接接触和間接接触而傳染的；傳染的主要起源是患猪瘟的病猪。影响猪瘟傳染的程度，除了猪瘟病毒强弱以外，主要的是猪的易感程度的差异，这种易感程度与养猪场衛生条件和病的流行情况有很大关系。在多年沒有發生猪瘟地区，蔓延很快，病毒的感染力也显得很强。猪瘟的傳播是通过污染的飼料、飲水、設備用具和廢物品，工作人員的衣服、鞋和手对病毒的傳播也有很大关系。最危險的是养猪業內买卖猪瘟病猪和猪瘟肉，类似原因而很快引起猪瘟傳播是类見不鮮的。猪瘟的病猪痊愈后也可能長期帶毒，有的

可达3个月。猪瘟潜伏期(得病后1—2天而未出现症状的)亦可能排出病毒。一般发病3—5天病猪体内含毒量最多，病毒随分泌物和排泄物排出，在适合的条件下能长期保存。患慢性猪瘟的病猪更是长期带毒者，能随时随地传播引起猪瘟。

猪瘟的感染途径通常多由消化道。如果病毒进入眼结膜及呼吸器官时亦会感染发病。去势(阉猪)、编耳号或预防注射消毒不严，也可能经由皮膚传播病毒而引起感染猪瘟。

病狀 猪瘟潜伏期的長短很不一致，这和进入猪体的病毒毒力及数量以及猪的抵抗力强弱有关系。一般为5—8天，有时可延長到10天，稀有延長到20天，最短的也有3天。人工接种24小时后可以發起猪瘟。

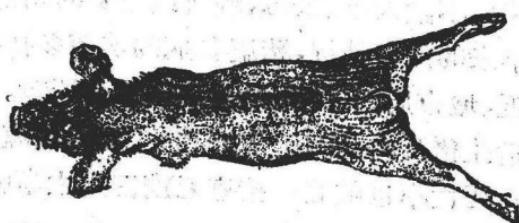


圖1.猪瘟皮下出血

根据病程的不同，可分为最急性、急性、亞(次)急性及慢性型猪瘟。

最急性猪瘟 这种型比較少見，体温增高至攝氏41度以上，呼吸急促，心跳加快，皮膚上出現紅斑，后肢軟弱、喘吐，猪体衰弱，很快死亡。

急性型猪瘟 發病初期体温升高到攝氏41度，且保持于全病期。体温虽然增高但病猪仍呈健康的样子。以后出現結

膜炎，并流出脓液样分泌物粘着眼睑，食欲不振或废绝，咳嗽，屙出颗粒样干粪，病的后期发起喷射状下痢。病猪极度衰弱、昏迷、喜鑽入垫草，饲食时也不起来，强使站立显现颤抖样，后肢无力，强驱行走时步调蹒跚，有时呕吐黄水；喜喝冷水，在皮膚上显现紅斑（有的例外），逐渐变为藍紫色。因心臟搏动显著衰弱，故在耳部、尾部、腹部發紺。經4—7天体温下降而死亡。

幼猪發生急性猪瘟时，有时呈现神經症狀，如癫痫、运动障碍、痉挛等。作者曾經看到小猪發生猪瘟后，呈现不安，顺着猪圈的牆壁不停的走动，遇到阻物或圈角，则以头抵觸，不到一分钟又繼續走轉，最后臥地，四肢乱动，抽搐而死。

亞急性型猪瘟：急性型猪瘟多見于猪瘟流行的初期，在临診上較为多見。除前述固有症狀外，体温多不一定，發生結膜炎及鼻卡他（通常呈化膿性），食欲廢絕，衰弱，粪帶惡臭，病末下痢，口粘膜有时被有伪膜。病猪極度消瘦衰弱，皮膚呈現污灰色，并有出血斑或藍紫色斑，有时耳上、尾部和四肢上皮膚坏死。咳嗽，呼吸急迫，病猪为了便于呼吸起見，常取犬坐姿勢。亞急性猪瘟常伴發混合感染。病期一般為2—3周。

慢性型猪瘟：猪瘟老疫区或者小猪感染猪瘟弱毒时所發的猪瘟多呈現慢性經過。临診上主要为衰弱、便稀下痢相互交替与咳嗽等特征。皮膚上癩疹，有时变为膿疮，時間長了外面形成痂皮。耳、尾、四肢的皮膚亦常有坏死。病猪由于體薄，體瘦很快，背部呈弓形，头尾下垂，尾部沾污許多糞便。咀唇、舌、齿龈、硬上顎和口腔粘膜上有假膜及潰瘍，

病期可拖延到几个月。病畜以后即成所謂僵畜。剖檢 因为猪瘟的病型和經過的不同，它的病理剖檢變化也多樣化。如果發現典型的剖解变化时，是否猪瘟較易認定。但并非每头病猪都可能發生典型的病理变化。因此，在可能条件下，应多剖檢几头病猪覈查病痕。

急性猪瘟有时类似猪肺疫，粘膜、浆膜、淋巴結、实质器官有很多小点出血。小点出血在皮膚上不常有或者很少，而在皮下組織或肌肉內常常可能見到較多的小点出血，有像針尖大、有时小米粒大，有的或更大一些。这样的出血且發生在心、肝、胃、胆囊、膀胱、喉头及大腸的粘膜上，特別是在直腸上。

但也不一定在上述各器官部位上都顯得很清楚。通常在喉头和直腸粘膜上比較多見。据有些学者的統計發現在喉头上出血的約占75%左右。

淋巴結的病理变化是經常可以看到的，但也因病变程度的不同，显现出的部位也各异。病变最显和最容易覈查到的为頸、咽喉与胸廓前口附近的淋巴結，其次为腎旁淋巴結和腸系膜淋巴結，再次为其他部分淋巴結。这些



圖2. 猪瘟咽喉粘膜的腫脹
出血



圖3. 急性型猪瘟淋巴結的边缘出血

病变的性质属于出血性淋巴腺炎。在引起炎症以前，有时发生淋巴腺组织的大细胞增生。肉眼检查可见淋巴结肿大，其组织色泽为暗红色和灰白色的特殊结合，因而在切面呈现大理石状。淋巴结周围有暗红色带，组织深部有堤状与囊状的暗红色，将淋巴结的整个中央部分划为若干灰白色区。

脾的变化不甚显著，有时稍肿，多数兽医学者在叙述

猪瘟脾的情况时，指出了局灶性病变，并认为是贫血性或混合性梗塞。肉眼检查时，梗塞部呈轮廓分明的暗红色区，形状为楔形与不规则齿形，大小自米粒大到绿豆大。梗塞基底朝向脾的表面，而顶端朝向脾门。梗塞中央切面无光泽多呈黄白色，周围有一圈宽阔的暗红色的发出出血性梗塞的组织。自然感染的猪瘟，全部病例中约有40—50%可见混合性梗塞。这个病理变化在诊断上是有很大意义的。

圖4. 猪瘟脾梗塞。 脾的变化主要是贫血，特别典型的是肾脏呈现的出血点，发生原因和血管壁的损伤有着密切的关



圖5. 猪瘟肾脏的贫血和出血

系。自然感染的猪瘟全部病例中約70—80%肉眼都可以看到出血点。

肾脏和膀胱黏膜的出血点也可以作为猪瘟的特征。

肺部除胸膜有出血現象外，有时有凝固塊，切开时可發現格魯布性肺炎（大叶性肺炎）的病理变化，肺間質有出血性水腫，尖葉內有無數壞死，通常壞死多在尖叶与心叶。

亞急性与慢性型猪瘟最典型的病变主要在大腸部分，其原因是由于迴腸、盲腸、結腸是淋巴濾胞（集合濾胞和孤立濾胞），特別是其中的孤立濾胞的主要集中地，所以这些部位就成为病变的重点。因此在該处可看到充血、出血点和大小不一的坏死性潰瘍，尤其是迴盲瓣更容易看到。潰瘍向深部發展，外表蓋以黃綠色或暗灰色的附着物，附着物的表面具有同心性輪層時就成为通常所說的“扣狀腫”。



圖6.猪瘟大腸的扣狀腫

上述病痕并不是所有猪瘟病猪的各个臟器都能够全部發現。有的病痕可在一個猪瘟猪上全部出現，有的病痕只部分出現。为了明白猪瘟猪各臟器的变化情况，茲把1956年冬作

者在安陽市剖檢13頭猪瘟猪的各主要臟器肉眼覈查的病痕列表敘述：

器官名称	有病痕的猪数	病痕百分率	器官名称	有病痕的猪数	病痕百分率
腎	11	85	喉头	3	24
盲腸	10	77	膀胱	5	38
淋巴結	10	77	心臟	7	54
直腸	10	77	脾	5	38
胆囊	5	38			

診斷：診斷猪瘟是一件不容易的事情，到目前为止，各国都还没有一种快速確实的猪瘟診斷办法，而仍采用总合性診斷法。主要以流行病学的資料、病狀及剖檢变化为依据；有条件时也可用血液檢查和动物接种試驗等办法来进一步確診。

(一) 流行病学資料 在估計农(牧)場或农业生产合作社猪瘟流行情况时，应考虑和注意以下各因素：

(1) 猪瘟流行于任何季节，各种年齡或各品种的猪均可發病。

(2) 在良好的飼养条件下，仍有本病流行的可能。

(3) 逐渐或迅速的流行，即起初弱猪及仔猪發病而后成年壯猪也發病，大羣猪集中时，特別能促进猪瘟的傳播。

(4) 农(牧)場或农业生产合作社所在地和傳播猪瘟的各种关系。

(二) 病狀 猪瘟的病狀虽有許多共同独有的特征，但

也有不少病狀特征和其他豬病相類似。因此僅憑臨診病狀，仍不能作為診斷的完全依據。其中的若干病狀應作主要參考根據的：如高熱稽留，先便祕而後發生噴射狀下痢，惡臭帶血，在毛少（特別是白豬）的地方如大腿內側、腹下等處，可看到出血點，手指壓迫也不褪色。公豬陰鞘貯尿等等。臨診調查時應以多數豬為對象，個別的患豬可能不具備豬瘟特征性臨診病狀。

（三）剖檢 觀查病理剖檢變化時，應尽可能多解剖幾個病例，注意豬瘟特征性病變。如淋巴結的邊緣出血和切面的大理石狀，喉頭、腎臟、膀胱上的出血點，脾周緣的出血性梗塞以及大腸的扣狀腫，公豬經常可以看到包皮潰瘍等等。

（四）動物接種試驗 （1）採取可疑豬瘟病豬血液或死豬脾臟和淋巴加10倍生理鹽水磨碎成乳劑，接種普通肉湯、瓊脂斜面、厭氣肉肝湯及血液瓊脂斜面等四類培養基培養48小時後，證明無菌。或將上述每毫升材料內加青霉素500單位、鏈霉素0.002克處理。

（2）選擇健康而且未作豬瘟預防注射的豬只3—4只，經過豬瘟預防注射獲得免疫的豬只2只，鵝子、兔子、海豬、小白鼠等試驗動物若干只。

（3）將上述處理材料皮下或肌肉注射於準備好的所有試驗動物（豬只皮下注射不少於原血一毫升，乳劑2毫升），觀查兩周。若試驗小動物和經過豬瘟免疫的2頭豬不發病，而其餘四頭健壯豬發生與原豬一樣病狀的病，剖解變化相同，利用血液和脾臟接種各種培養基48小時後無生長，就可確定為豬瘟。

（五）其他診斷 （甲）紅血球檢查 正常豬只紅血球

每立方毫米数目是600—800万个。若发生猪瘟，红血球总数减少，有时减到300万个以下。但病状甚轻的病猪则变化不大。在贫血期间，血液内尚可发现幼型的有核红血球。

(乙)白血球检查

(1)白血球总数减少，正常猪只白血球每立方毫米数目为15,000—25,000个。当猪瘟病的高温期间则急剧减少，通常降至每立方毫米5,000—6,000个，严重的可下降到每立方毫米3,000—4,000个。若病状好转，白血球数会有增加。

(2)白血球血像，正常猪的血液内中性白血球的比例为分叶型白血球(多核细胞)占85—90%，发生猪瘟后比例减少，常在60%以下，少数只有百分之十几。杆状白血球突然增加，常在40—80%左右。作者在检查猪瘟病猪的白血球比例中，曾观察到分叶型白血球降至19.3%，而杆状白血球增加到61.4%，幼龄白血球也出现，占的比例为19.3%。

鉴别诊断

(一)猪瘟与猪丹毒的区别

(甲)病原的不同：猪瘟的病原是滤过性病毒，通过细菌过滤器后仍能使猪发病。猪丹毒的病原是纖細微弯的小杆菌，不能通过细菌过滤器。

(乙)病状的不同：(1)猪瘟病猪的体温很少超过攝氏41.5度，通常多在体温升高后1—2天才能出现病状。猪丹毒猪的体温可升高到攝氏42.8度，体温升高的同时即显现临床病状。

(2)猪瘟病猪皮膚出血点，多在腹下、大腿内，手指压迫也不褪色，皮膚的坏死，仅局限在耳、尾巴尖等身体的外圍部分。猪丹毒病猪皮膚充血腫脹，在背部体軀的兩側呈

現四角形、三角形、大小不等、形狀不一的紅塊，手指压迫紅色消失，手指移去紅色重新出現。皮膚的壞死蔓延很廣，特別是在背部。

(3) 猪瘟病猪有結膜炎病狀，眼屎有时將眼瞼粘着。白毛猪虽不像黑猪样粘連整个眼瞼，但在眼角处當有干的污物。猪丹毒猪一般缺乏上述病狀。

(4) 猪瘟猪的陰鞘常有潰瘍，貯存尿液。猪丹毒很少有变化。

(5) 猪瘟流行不分季节，不論猪只大小。猪丹毒多发生在溫暖季节，3—12月大的猪发病的較多。

(丙) 剖檢变化不同 (1) 猪瘟病猪淋巴結腫大，邊緣出血严重。猪丹毒病猪淋巴結也腫大，但出血輕微。

(2) 猪瘟病猪喉头，膀胱常有出血小点，腎臟貧血且有針尖大出血点。猪丹毒喉头、膀胱很少有出血，腎臟充血，針尖大出血小点不显。

(3) 猪瘟病猪心臟內膜有出血，但無菜花狀心瓣膜变化，同时也沒有关节炎。猪丹毒猪心臟常有菜花狀內膜炎，关节往往发炎腫大。

(4) 猪瘟除小腸有出血外，病变多局限于大腸部，呈現有出血、坏死及潰瘍。猪丹毒的腸部变化局限在小腸，大腸多無变化。

(丁) 小動物試驗 取猪瘟病猪材料磨碎加生理鹽水成乳剂后，接种鴿子、小白鼠等試驗动物，不能致死。而猪丹毒病理材料接种可在2—5天杀死試驗动物。

(戊) 治疗效果 青霉素或磺胺类藥物治疗时，对猪瘟無效，但对猪丹毒多能痊癒。