



JINGJI DONGWU
JIBING ZHENLIAO YU
CHUFANG SHOUGE GONGSHU

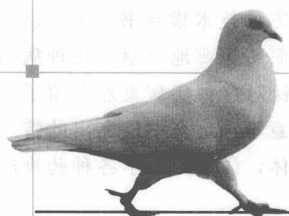
经济动物疾病诊疗与处方手册丛书

特禽疾病诊疗 与处方手册

程龙飞 主编



化学工业出版社



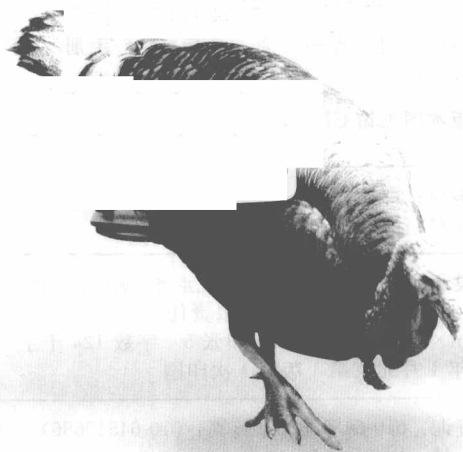
JINGJI DONGWU
JIBING ZHENLIAO YU
CHUFANG SHOUCHE GONGSHU

经济动物疾病诊疗与处方手册丛书

特禽疾病诊疗 与处方手册



程龙飞 主编



化学工业出版社

· 北京 ·

本书是一部专门论述特禽疾病诊疗及用药处方的技术指导书。全书以各种特禽的常见病、多发病为对象,以通俗的语言简明扼要地介绍了每种病的病因、病原、症状、剖检病变及诊断方法,然后针对这种疾病重点介绍了若干种治疗用药或其他一些治疗措施,以及相关注意事项。全书最突出的特点是,在简单介绍疾病的前提下,以用药处方为主体,详细介绍了各种药物的用途、治疗剂量、用药时间等。

图书在版编目(CIP)数据

特禽疾病诊疗与处方手册/程龙飞主编. —北京:
化学工业出版社, 2010. 1
(经济动物疾病诊疗与处方手册丛书)
ISBN 978-7-122-06962-7

I. 特… II. 程… III. 禽病-诊疗-手册
IV. S858.3-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 195663 号

责任编辑: 邵桂林
责任校对: 陶燕华

装帧设计: 韩 飞

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装: 北京云浩印刷有限责任公司
850mm×1168mm 1/32 印张 5 字数 124 千字
2010 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 15.00 元

版权所有 违者必究



丛书序言

半个多世纪以来，我国经济动物养殖发展迅猛，不仅提供了大量为人们所喜食的野味佳肴（如山鸡、鹌鹑、肉鸽、鹿肉、兔肉、牛蛙、甲鱼等）、市场日益紧缺的动物药材（如鹿茸、鳖甲、麝甲、麝香、蛇毒、全蛇、蝎子、蜈蚣、水蛭、蛤蚧等）、大量优质毛皮及装饰品，而且有些经济动物可作为宠物，成为一部分家庭的重要组成部分，给人们的心理带来极大的宁和与愉悦。

目前经济动物产品用途越来越广泛，内外销市场十分广阔，前景相当看好。近几年来，经济动物养殖发展迅速，遍及全国，使我国正在从世界经济动物养殖大国向世界经济动物养殖强国迈进！但我们必须清醒地认识到经济动物养殖效益虽高，但风险性亦大。其风险性主要包括管理风险、疫病风险和市场风险，其中饲养管理和疫病风险尤为突出。因为目前经济动物养殖正逐渐向产业化、规范化的目标发展，如果饲养管理不善，预防不力，动物即可能发生疫病，这不仅会导致动物大批死亡而出现亏损局面，而且即使饲养者耗费大量人力、物力能够挽救一些患病动物，其生产性能和经济效益也会受到重要的影响。其健康发展必须以知识技术为基础，它的经济效益始终取决于优良的品种、科学的饲养管理和有效的疾病防治技术，而有效的疾病防治往往是养殖成败的关键，非重视不可！

由化学工业出版社组织多位从事经济动物教学、科研、临床和生产单位的专家和学者编写的《经济动物疾病诊疗与处方手册丛书》（《貂病诊疗与处方手册》、《狐貉疾病诊疗与处方手册》、《兔病诊疗与处方手册》、《特禽疾病诊疗与处方手册》、《药用经济动物疾

病诊疗与处方手册》、《反刍经济动物疾病诊疗与处方手册》) 的出版, 适逢其时, 对我国经济动物养殖是一件大好事。该丛书内容广泛、实在, 具有极高的技术实用性和可操作性, 十分适合广大的养殖场(户) 人员、基层兽医人员参考。该丛书的问世, 必将对我国经济动物养殖的健康发展有进一步的推动作用, 对我国经济动物养殖的持续发展也有一定的裨益。在此, 我乐于为之作序。

《经济动物疾病学》全国统编教材主编
南京农业大学动物医学院教授

张振兴

2008年9月于南京农业大学



前言

特禽泛指具有特殊的经济价值和用途的禽类，一般可分为食用型、药用型和观赏型三大类。我国的特禽养殖历史悠久，品种繁多，饲养的方式也多种多样，既可小规模饲养，适应经济不发达地区人们的致富需要，也可大规模集约化经营。近几年，我国的特禽养殖发展迅速，不但成为养殖业的一个重要组成部分，而且成为城乡居民的一项新兴致富项目。

随着特禽品种的引入、培育及保护性品种的驯养，可供饲养的特禽品种越来越多，新品种不断涌现。同时随着时间的推移，有的特禽品种也渐渐变成了常规的家禽品种。如引进的法国番鸭和其与本地鸭交配的后代——骡鸭（也称半番鸭）在福建、广东、浙江和四川等省已形成产业化，人们已将它视为平常的禽类了。

同其他禽类一样，特禽在养殖过程中需要科学的疾病防治技术。我们依据特禽的生理病理特点结合多年的生产实践和诊疗经验，编写了《特禽疾病诊疗与处方手册》一书，主要包括乌骨鸡、肉鸽、鹌鹑、火鸡、雉鸡、野鸭、鹧鸪、鸵鸟、孔雀等的常见病的防治技术。在编写过程中，我们力求注重实用性、可操作性、科学性，可供兽医院、基层兽医站兽医技术人员、养殖场兽医技术人员、专业养殖户、兽医专业技校生和大专生等参考。

参加本书编写工作的还有福建出入境检验检疫局郑腾、福州动物园王璜、陈小丽等同志。

由于编者学识有限，书中不妥与错误之处难免，敬请读者批评指正，以便修改提高。

程龙飞

2009年10月



目录

第一章 特禽养殖业简述	1	(四) 传染性法氏囊病	27
第二章 特禽疾病的检查	4	(五) 传染性支气管炎	29
一、流行病学调查分析	4	(六) 传染性喉气管炎	31
二、临诊检查	4	(七) 减蛋综合征	33
三、病理剖检	6	(八) 痘病	34
四、实验室检查	7	(九) 传染性脑脊髓炎	37
第三章 特禽疾病的预防措施	8	(十) 包涵体肝炎	38
一、传染病的预防	8	(十一) 禽轮状病毒	
二、寄生虫病的预防	8	感染	39
三、中毒性疾病的预防	9	(十二) 网状内皮组织	
四、营养代谢病的预防	9	增生病	40
第四章 药物特点及其应用	11	二、细菌性传染病的诊断与	
一、常用药物的特点	11	防治	42
二、抗菌药物应用的基本		(一) 葡萄球菌病	42
原则	14	(二) 链球菌病	44
三、特禽用药注意事项	16	(三) 禽霍乱	45
四、消毒及消毒药的种类	18	(四) 坏死性肠炎	47
第五章 特禽常见共患疾病的		(五) 溃疡性肠炎	49
诊断与防治	20	(六) 结核病	50
一、病毒性传染病的诊断与		(七) 大肠杆菌病	52
防治	20	(八) 禽白痢	54
(一) 禽流感	20	(九) 禽伤寒	56
(二) 新城疫	22	(十) 禽副伤寒	58
(三) 马立克病	25	(十一) 传染性鼻炎	60

(十二) 伪结核病	62	(五) 食盐中毒	101
(十三) 曲霉菌病	63	(六) 磺胺类药物中毒	102
(十四) 衣原体病	65	(七) 亚硝酸盐中毒	103
(十五) 支原体病	66	(八) 肉毒梭菌毒素中毒	104
(十六) 念珠菌病	68	(九) 氨及氨水中毒	104
(十七) 铜绿假单胞菌病	70	(十) 一氧化碳中毒	105
(十八) 克雷伯菌病	71	五、常见营养代谢病的诊断与防治	106
(十九) 变形杆菌病	72	(一) 维生素 A 缺乏症	106
(二十) 亚利桑那菌病	73	(二) 维生素 D 缺乏症	107
三、寄生虫病的诊断与防治	74	(三) 维生素 E 缺乏症	108
(一) 球虫病	74	(四) 维生素 B ₁ 缺乏症	110
(二) 组织滴虫病	77	(五) 维生素 B ₂ 缺乏症	110
(三) 毛滴虫病	79	(六) 钙和磷缺乏症	112
(四) 六鞭原虫病	80	(七) 硒缺乏症	112
(五) 血变原虫病	81	(八) 锰缺乏症	113
(六) 弓形虫病	83	(九) 锌缺乏症	114
(七) 住白细胞原虫病	84	(十) 痛风	115
(八) 疟原虫病	85	(十一) 啄癖	116
(九) 隐孢子虫病	86	第六章 特禽特有疾病的诊断与防治	120
(十) 蛔虫病	87	(一) 鹌鹑支气管炎	120
(十一) 异刺线虫病	89	(二) 鸽嗉囊病	120
(十二) 胃线虫病	89	(三) 鸽疱疹病毒感染	122
(十三) 毛细线虫病	91	(四) 火鸡鼻气管炎	123
(十四) 绦虫病	92	(五) 火鸡冠状病毒性肠炎	123
(十五) 体外寄生虫	93	(六) 火鸡出血性肠炎	124
四、常见中毒病的诊断与防治	96	(七) 火鸡脑膜脑炎	126
(一) 黄曲霉毒素中毒	96		
(二) 有机磷农药中毒	97		
(三) 磷化锌中毒	99		
(四) 高锰酸钾中毒	100		

(八) 火鸡弧菌性肠炎	126
(九) 火鸡丹毒	127
(十) 鸵鸟黑腿病	128
(十一) 鸵鸟螺旋体病	129
(十二) 鸵鸟前胃积沙病	130
(十三) 鸵鸟胃积食	130
(十四) 雏野鸭病毒性肝炎	131
(十五) 野鸭鸭瘟	133
(十六) 野鸭鸭疫里杆 菌病	134

(十七) 野鸭血吸虫病	136
(十八) 野鸭住肉孢子 虫病	137
(十九) 野鸭棘头虫病	137
(二十) 野鸭腮丝虫病	138
(二十一) 野鸭气管吸 虫病	139
(二十二) 雉鸡大理石 脾病	141

参考文献	143
------	-----

第一章 特禽养殖业简述

我国特禽的养殖历史悠久，但以往的特禽养殖以观赏型为主，仅仅满足少数人娱乐的需要，随着我国经济的快速发展和人民生活水平的逐步提高，人们对生活质量提出了更高的要求，特别是国际市场对肉食品需求多元化的发展趋势，促进了我国特禽养殖业的快速发展。不少种特禽已形成产业化，特禽养殖业已成为我国养禽业中的一个重要组成部分，成为当今我国农业结构调整的热点和出口创汇的优势产品。

特禽是特种经济禽类的简称，泛指具有较高的特殊的经济价值和用途的禽类。根据不同的经济用途，特禽一般可分为食用型、药用型和观赏型三大类。我国特禽养殖的主要品种有乌骨鸡、肉鸽、鹌鹑、火鸡、珍珠鸡、雉鸡、番鸭、野鸭、鸳鸯、鸬鹚、鹧鸪、野鸡、野鹅、鸵鸟、孔雀、褐马鸡、金鸡（红腹锦鸡）、贵妇鸡、中华宫廷黄鸡、丝光鸡、绿壳蛋鸡、金丝雀、画眉、百灵、八哥、鹦鹉等。随着特禽品种的引入、培育及保护性品种的驯养，可供饲养的特禽种类将越来越多。这里简单介绍一些特禽的发展前景。

乌骨鸡又称乌鸡，以皮肤、骨骼、肌肉均呈乌黑色而得名，是我国先人经千年驯养而成的地区良种，其肉质鲜美、营养丰富、人体必需的氨基酸和微量元素含量均高于其他鸡种，是一个集食用、药用及观赏于一身的特禽品种。尤以原产于江西省泰和县的泰和乌鸡和余干县的余干乌鸡最为著名。乌骨鸡已成为大众离不开的保健食品，市场销量长期看涨，前景不错。

鹌鹑简称鹌，属于与人们食品有密切关系的禽类之一，是一种特殊经济禽类，其肉、蛋营养丰富，味道鲜美，含脂肪少，历来就被列为人们食物结构中的传统佳肴和滋补营养品。我国养鹌时间虽然较短，但发展迅速，到目前为止，不仅引用了新的蛋用、肉用型



家鸽品种，而且还建立了专门的种鸽生产基地，目前中国已经成为世界第一养鸽大国，鸽产品已形成多种消费产品。鸽鸽养殖将成为21世纪养禽业的支柱产业。

鸽是较早被人类驯化饲养的鸟类之一，人们根据不同的兴趣和用途，先后培育出信鸽、观赏鸽和肉用鸽。肉鸽以简单易养、生产周期短、投资少见效快等优势成为一项发展地方经济、农民发家致富的新兴之路。过去几年肉鸽前景一直看好，市场平稳。肉鸽养殖趋向稳中有升，并以白羽王鸽更为走俏，预计肉鸽养殖将向玉米、豆类主产区发展，并将步入产业化发展。

雉鸡又称野鸡、山鸡、环颈雉等，我国现在饲养的山鸡大多是80年代从美国引进的美国七彩山鸡。雉鸡是一种经济价值很高的珍禽，被誉为“野味之王”、“动物人参”。其肉质细嫩，野味浓，营养丰富，基本不含胆固醇，是高品质、低脂肪的野味食品。雉鸡的皮毛还可做成栩栩如生的标本，光彩鲜艳、高贵典雅。近几年销路一直看好，市场价格稳定。

火鸡是一种肉用禽类，在我国火鸡养殖业从规模与数量来看，尚处于开发阶段。由于其体形大，给市场营销带来困难，因此目前全国市场存量较少，预计发展缓慢，但作为新的食品来源，发展前景看好。

鸵鸟于20世纪90年代初引入我国，发展速度较快，为新兴产业。由于饲养成本高，饲养技术要求高，产品的销售价格居高不下，主要消费市场为出口，国内消费者对产品的认知度差，所以销售途径不畅。目前引种者越来越少，预计发展前景将日趋变窄。

野鸭是家鸭的祖先，现在饲养的大部分为美国绿头野鸭，个体肥大，瘦肉率高，含脂率低，肉质鲜嫩，其羽毛亦具有较高的经济价值。野鸭而大粗饲，易饲养，已开始步入产业化发展的轨道，近几年市场销路不断上升，养殖规模也在扩大，发展前景甚为看好。

蓝孔雀为孔雀的一种，已纳入商品化生产经营。它具有特殊的观赏、食用及药用价值，目前全国存量极少，发展前景广阔。

珍珠鸡又称珠鸡、几内亚鸡，由于其肉质粗糙，昼夜鸣叫等缺



陷的影响，许多人不愿意饲养，但如果少量饲养，也不失为前景广阔的致富门路。

鹧鸪又名石鸡、红腿小竹鸡，集肉用、药用、观赏性于一体，其形态因种类不同而有差异，目前饲养的多为美国鹧鸪。鹧鸪市场不断扩大，长期发展看好。

贵妃鸡原产于英国等欧洲国家，以外貌奇特和肉质鲜美闻名全球。贵妃鸡有土鸡肉的香味和山鸡肉的结实，还有飞禽的野味，不失为一种高蛋白低脂肪的理想保健食品。深受国内外市场欢迎，极为适合现代人的消费理念和饮食特点。据预测，贵妃鸡前景看好。

第二章

特禽疾病的检查

一、流行病学调查分析

流行病学调查分析是特禽疾病诊断与防治的基础,凡是与疾病发生相关的各种因素都应考虑在内。包括当地的自然环境状况、饲料的来源、饲料摄入量的变化、饮水量的变化、禽群的免疫接种情况、禽群的精神状况、禽群粪便形态及颜色的变化、疾病的发生时间、发病数量、发病特点、发病年龄、疾病的发展趋势、已采取的治疗方法、用药种类、剂量及方法、用药时间和范围、禽场内其他动物的进入情况等,通过向禽场饲养人员的问诊和现场观察了解这些情况,然后进行综合评估,作出流行病学的初步诊断。

二、临诊检查

临诊检查包括群体检查和个体检查。

1. 群体检查

在进行群体检查时,应在禽舍内一角或外侧直接观察,也可以进入禽舍对整个禽群进行检查。应注意特禽相对敏感,进入禽舍应慢慢进入,以防止惊扰禽群。主要靠肉眼观察,注意以下几个方面。

① 观察群体的营养状况、发育程度、体质强弱、大小均匀度;冠的颜色(鲜红、紫蓝或苍白)、大小、是否长有水疱、痘痂或冠癣;羽毛的颜色和光泽(是否丰满整洁、是否有过多的羽毛断折和脱落、是否有局部或全身的脱毛或无毛、肛门附近羽毛是否有粪污等)。

② 禽群的精神状况是否正常,在添加饲料时是否拥挤向前争抢采食饲料,或有无啄食,将饲料拨落地下,或根本不啄食。在外



人进入禽舍走动或有异常声响时家禽是否普遍有受惊扰的反应，是否有震颤，头颈扭曲，盲目前冲或后退，转圈运动，或高度兴奋不停地走动，是否有跛行或麻痹、瘫痪，是否表现精神沉郁、闭目、低头、昏睡、垂翼、离群呆立、喜卧不愿走动。

③ 是否流鼻液，鼻液性质如何，是否有眼结膜水肿、上下眼结膜粘连，脸部是否水肿。有无异常呼吸音、张口伸颈呼吸、怪叫声，口角有无黏液、血液或过多饲料黏着，有无咳嗽。

④ 食料量和饮水量如何，嗉囊是否异常饱胀。排粪动作是否过频或困难，粪便是否为圆条状、稀软成堆，或呈水样，粪便是否有饲料颗粒、黏液或血液，粪便中的血液颜色（灰褐、硫黄色、棕褐色、灰白色、黄绿色或红色），粪便是否有异常恶臭味。

2. 个体检查

对特禽个体检查的项目与群体检查基本相同，除此外还应注意补充对个体作下列一些项目的检查。

① 体温的检查，用手掌抓住两腿或插入两翼下，可感觉到明显的体温异常，精确的体温要用体温计插入肛门内，停留 10 分钟，然后读取体温值。

② 皮肤的检查，有无弹性、结节，及软蜱、螨、虱等寄生虫，颜色是否正常，是否有紫蓝色斑块、脓肿、坏疽、气肿、水肿、斑疹、水泡等，胫部皮肤鳞片是否有裂缝等。

③ 观察眼结膜的颜色（苍白、潮红或黄色等），眼结膜下有无干酪样物，眼球是否正常，用手指压挤鼻孔，有无黏性或脓性分泌物，用手指触摸嗉囊内容物是否过分饱满坚实，是否有过多的水分或气体，翻开泄殖腔，注意有无充血、出血、水肿、坏死，或有无假膜附着，肛门是否被白色粪便所粘结。

④ 打开口腔，注意口腔黏膜的颜色，有无发疹、脓疱、假膜、溃疡、异物，口腔和腭裂上是否有过多的黏液，黏液是否混有血液，一手扒开口腔，另一手用手指将喉头向上顶托，可见到喉头和气管，注意喉气管有无明显的充血、出血，喉头周围是否有干酪样物附着等。



三、病理剖检

根据现场资料、临床检查和病理剖检往往可以对疾病进行初步的定性。特禽发病后其体内各组织器官发生一系列病理改变，通过对发病禽或死亡禽的病理剖检，可比较准确地做出疾病的诊断，这种方法在诊断上具有重要意义。剖检时首先要保证尸体新鲜，如果尸体放置时间较长，容易发生腐败，影响真实病变。病理剖检时应注意选择好适宜的地点，防止污染扩散，解剖后尸体要深埋、焚烧或消毒。

剖检前，首先要仔细检查病禽或死亡禽的外部变化，如面部、冠和肉垂的色泽，有无外伤、肿胀；眼结膜的色泽，是否肿胀，眼分泌物的数量和性质，瞳孔的变化；鼻孔、口腔有无分泌物和干酪样伪膜；肛门有无炎症、坏死、粪便污染；皮肤有无出血、淤血、溃疡、坏死、肿瘤等病变。然后将病禽放血。

用水或消毒液将羽毛充分浸湿，将尸体仰卧放在塑料布上，将腹壁和两侧大腿间的疏松皮肤纵向切开，用力将两腿向外方掰开，使髋关节脱位，使尸体固定平稳。在肛门的前下方的软腹壁上横向切开皮肤，横向切口的两端与两侧的纵向切口相连，将皮肤向前翻转剥离，充分显露腹肌、胸肌。检查皮下组织、肌肉有无水肿、出血及肌肉变性坏死等变化。

在腹部横切开腹腔，从腹壁两侧向前方剪断肋骨和胸肌，握住胸骨用力向前翻拉，去掉胸骨，露出体腔，观察内脏各实质器官位置是否正常、有无变形或畸形，各器官的颜色，有无肿胀、充血、出血及渗出等变化，有无腹水及气味有无异常。剪断心、肝与其他脏器的连接部位，分别取出心、肝、脾，取出时注意观察气囊的色泽、厚薄及透明度。检查心脏冠状沟及心脏内有无出血、肿块、坏死、肿瘤、纤维素等。检查肝脏和脾脏的大小、色泽、质地有无变化，表面有无出血点、溃疡、坏死点、结节、肿瘤及白色肉芽肿等。剪断食道末端，将腺胃、肌胃、胰腺、小肠和大肠一同取出，并依次剪开，观察腺胃乳头有无出血、肿胀、包块、渗出等；撕去



肌胃角质层观察肌胃有无出血、肿胀、溃疡等；观察十二指肠黏膜有无出血、小肠淋巴滤泡有无肿胀出血、肠黏膜有无红色胶冻样内容物；观察盲肠内容物的颜色及性状，观察盲肠扁桃体有无出血、肿胀、溃疡等；观察直肠黏膜有无出血；观察胰脏的色泽、硬度，有无出血、坏死等。在原位（必要时剥离）检查肺脏和肾脏，观察色泽、大小、有无出血、坏死、结节、渗出等变化。检查法氏囊的颜色及大小，必要时剪开观察其黏膜面，检查有无出血、肿胀等变化。检查卵巢，观察有无变性、出血、坏死、萎缩、肿瘤等变化。从两鼻孔上方横向剪断上喙部，断面可露出鼻腔和鼻甲骨，轻压鼻部检查有无内容物及其性状。打开口腔，沿食道剪开，暴露气管，检查食道有无假膜覆盖、溃疡等变化。剪开气管，观察有无渗出物、出血块及黏膜面的变化。取出脑，观察有无出血、充血或坏死，检查坐骨神经的粗细是否均匀，横纹是否清晰，有无肿瘤、水肿或出血等变化。

四、实验室检查

主要包括细菌检查、病毒检查、寄生虫检查、毒物检查及血清学检查等。实验室检查结果是对疾病定性的最科学依据。

怀疑传染病时，应在无菌条件下采集病死禽病变最典型的脏器如肝、脾、心等，放在无菌的青霉素瓶内，送到兽医检验部门。送检要及时，以防尸体和病料腐败。怀疑饲料或药物中毒时，可取少量现用饲料及胃内容物，装在干净塑料袋或玻璃瓶内送到化验部门作毒物分析。血清学检测对传染病的诊断及免疫抗体水平监测都具有重要意义。用一次性注射器，由特禽翅膀根内侧静脉采血，将血液放入干净的小试管内，倾斜放置在室温数小时，使血清自然析出后吸出送检。

第三章

特禽疾病的预防措施

一、传染病的预防

传染病在特禽中的流行必须具备以下三个环节。一是传染源，体内带有病原微生物并能向外界排出病原微生物的病禽和带菌（毒）禽都是传染源，这些病禽会通过唾沫、粪便、鼻涕、眼泪等排泄物和分泌物，将病原微生物排出体外。二是传播途径，传染源排出的病原微生物，经过一定途径再侵入易感特禽而引起传染病的传播。病原微生物与易感特禽的直接接触可引起传染，也可污染饲料、饮水、饲养用具、禽舍、车辆、飞鸟等，使这些物体成为传播媒介。三是易感特禽，没有抵抗力的特禽称为易感特禽，一旦传染即会发病，成为新的传染源。具备了这三个条件，传染病就会在特禽群中传播下去，形成传染病的流行。

针对传染病流行过程的三个基本环节，可从三个方面进行预防。首先是消灭传染源。一旦发现可疑病（死）禽，立即隔离，死亡的尸体应焚烧或消毒后深埋，对污染的笼舍、场地及一切用具彻底消毒。其次是切断传播途径。做好养禽场与外界的隔离工作，不让特禽接触到病原微生物，可有效地避免传染病的发生。最后是保护易感动物。对易感动物进行合理的免疫接种，使其成为非易感动物，供给全价饲料、清洁饮水、减少应激使特禽处于健康状况。

二、寄生虫病的预防

寄生虫病是由于寄生虫暂时或永久性寄生于特禽的体表或体内引起的疾病的总称，常引起特禽的慢性、消耗性疾病，导致生产水平下降，如料肉比降低、肉质下降、生长速度变慢等，严重者造成大批死亡。寄生虫病的预防应实施综合措施，包括消灭传染源、切