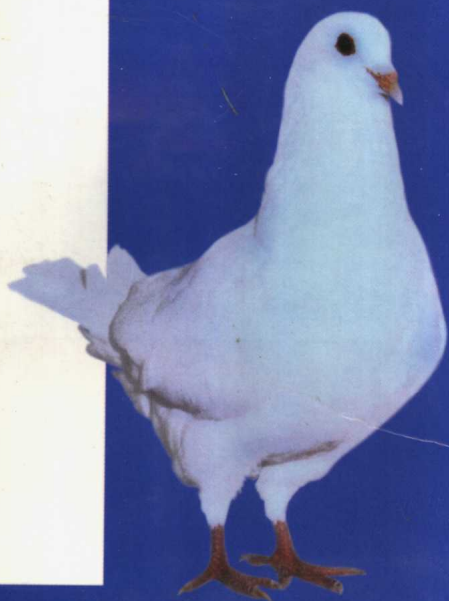


鸽病 急 速 治 手 册

丁卫星 刘洪云 编著

中国农业出版社



221
8.39

鸽病急诊速治手册

丁卫星 刘洪云 编著

* * *

责任编辑 林新华

中国农业出版社出版(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)

新华书店北京发行所发行 中国农业出版社印刷厂印刷

787 mm×1092 mm 32 开本 4.5 印张 93 千字

1999 年 7 月第 1 版 1999 年 7 月北京第 1 次印刷

印数 1~10 000 册 定价 6.80 元

ISBN 7-109-05884-0/S·3835

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

前 言

我国养鸽历史渊源流长，近几年发展十分迅速，信鸽饲养已形成相当规模，肉鸽列为我国常规发展的家禽品种，养殖规模从原来的几十对分散饲养，发展到现在的数万对集约化、规模化的大型养鸽企业。肉鸽养殖业为人们提供了新型优质绿色食品——乳鸽，改善了人们的食物结构，丰富了城市的菜篮子，发展了都市农业。

近年养鸽业趋向于集约化、密集型的饲养，这也是肉鸽饲养发展的必然趋势。但随着饲养密度的提高，应激因素的增多，为疫病传播提供了有利的环境条件，尤其鸽群较大时，若发生疫病流行，则遭受的损失也越严重。

近年来，一些以往危害较轻的疫病，其发生率和死亡率呈上升趋势，特别是对乳鸽的危害显得更为突出。鸽病已成为养鸽业发展的主要障碍，因此鸽病的急诊速治，是有效地防治鸽病、控制疫病流行、减少经济损失的重要环节，也是鸽场兽医人员面临的主要任务。

目前，有关鸽病急诊速治内容的书尚很少见。本书对我国常见的 52 种鸽病的诊断和防治进行了系统的介绍，特别注意内容的科学性、先进性和实用性，尽可能收集了国内外最新的信息，介绍适用于我国鸽病急诊速治技术，对养鸽生产具有很好的指导作用。本书编著者根据多年科研和生产实践经验进行编写，书稿编成后还征求了一些大型鸽场技术人

员的意见，力求使本书能更好地为发展养鸽业服务。

本书可供养鸽经营管理人员、畜牧兽医人员，有关的教学、科研人员应用或参考。同时希望广大读者对书中存在的不妥之处提出宝贵意见，以便今后修改提高。

编著者

1999年4月

目 录

前言

一、鸽病防治原理和方法	1
(一) 传染病流行的基本条件	1
1. 传染病来源	1
2. 传播途径	1
3. 易感鸽群	2
(二) 防疫工作的主要内容	2
1. 鸽场的内外环境与卫生防疫要求	2
2. 消毒技术	3
(三) 疫苗和预防接种	5
1. 疫苗	6
2. 免疫程序	6
3. 预防接种	6
(四) 药物和药物防治	7
1. 鸽用药的特点和药物作用	7
2. 使用抗菌、驱虫药物的原则	7
(五) 鸽病防治常用药物	9
1. 抗菌消炎药物	9
2. 抗寄生虫药物	11
3. 给药的方法和技术	11
二、鸽的病毒病	13
(一) 鸽瘟	13

(二) 鸽痘	15
(三) 鸽马立克氏病	18
(四) 鸽流感	20
三、鸽细菌病	21
(一) 鸽沙门氏菌病	21
(二) 鸽霍乱	23
(三) 鸽大肠杆菌病	25
(四) 鸟疫	26
(五) 鸽霉形体病	27
(六) 鸽念珠菌病	29
(七) 鸽曲霉菌病	30
(八) 鸽传染性鼻炎	31
(九) 鸽溃疡性肠炎	32
(十) 鸽葡萄球菌病	32
(十一) 鸽结核病	33
四、鸽寄生虫病	35
(一) 鸽球虫病	35
(二) 鸽毛滴虫病	36
(三) 鸽蛔虫病	37
(四) 鸽外寄生虫病	38
1. 鸽羽虱	38
2. 鸽螨	38
3. 鸽软蜱病	39
五、鸽营养性疾病	41
(一) 鸽的营养缺乏症	41
1. 蛋白质与氨基酸缺乏症	41
2. 碳水化合物缺乏症	42

3. 脂肪缺乏症	42
(二) 鸽维生素缺乏症	43
1. 维生素 A 缺乏症	43
2. 维生素 D 缺乏症	43
3. 维生素 E 缺乏症	44
4. 维生素 K 缺乏症	44
5. 维生素 B 缺乏症	45
6. 维生素 C 缺乏症	46
(三) 无机盐缺乏症	46
1. 钙、磷缺乏症	46
2. 钾、氯、钠缺乏症	47
3. 镁缺乏症	47
4. 锰缺乏症	47
5. 铁、铜缺乏症	48
6. 锌缺乏症	48
7. 碘缺乏症	48
8. 硒缺乏症	48
9. 钴缺乏症	48
(四) 水缺乏症	48
六、鸽中毒性疾病	50
(一) 鸽药物中毒	50
1. 喹乙醇中毒	50
2. 呋喃类药物中毒	50
3. 磺胺类药物中毒	51
(二) 农用药物中毒	51
1. 有机磷中毒	51
2. 有机氯中毒	52
3. 有机汞中毒	52
4. 砷及砷制剂中毒	53

(三) 毒鼠药中毒	53
(四) 黄曲霉毒素中毒	54
(五) 霉玉米中毒	55
(六) 食盐中毒	55
七、鸽的普通病	57
(一) 眼炎	57
(二) 嗦嚕病	58
(三) 胃肠炎	58
(四) 鼻炎	59
(五) 呼吸道炎症	60
(六) 软骨病	61
(七) 啄癖	61
(八) 痛风	62
(九) 难产	62
八、鸽常见病的快速鉴别, 药物选择及正常生理指标	64
(一) 鸽常见病急诊速治一览表	64
(二) 鸽正常生理指标	69
九、实验室诊断和检验技术	71
(一) 鸽的病理剖检诊断	71
1. 剖检注意事项	71
2. 剖检的方法	72
3. 病变的观察和分析	72
(二) 鸽瘟病毒血凝、血凝抑制试验及应用	76
1. 试验材料	76
2. 红细胞凝集试验 (HA)	76
3. 红细胞凝集抑制试验 (HI) (β -微量法)	77
4. 判定标准和注意事项	79
5. HA 和 HI 试验的应用	80

(三) 鸽沙门氏菌快速全血平板凝集试验	81
1. 试验材料	81
2. 操作方法	81
3. 判定标准	82
4. 注意事项	82
(四) 细菌分离、培养和鉴定	83
1. 采样与分离病原	83
2. 巴氏杆菌生长的培养基	83
3. 巴氏杆菌的鉴定	83
4. 琼脂扩散试验	84
(五) 药物敏感性试验	85
1. 纸片法	85
2. 药敏试管法	87
3. 药敏琼脂扩散法	88
4. 药物敏感试验的应用	89
十、健康鸽群规范化饲养和繁殖技术	91
1. 鸽的品种	92
2. 棚舍与用具	97
3. 饲料与保健砂	102
4. 繁育技术	109
5. 饲养管理技术	118
编后语	131

一、鸽病防治原理和方法

（一）传染病流行的基本条件

要使鸽病得到急诊速治，减少死亡、减少损失。首先要了解传染病是如何从个体感染发病，扩散到群体，造成严重损失的，即传染病来源、传播途径和易感鸽群。这三个环节相互联系，造成传染病的蔓延，因此鸽病必须急诊判明外，迅速切断和清除三个环节是使鸽病得到急诊速治的关键。

1. 传染病来源 传染病来源是指某种传染病的病原体，受感染的病鸽和其他鸟禽，包括无症状隐性感染的带菌、带毒鸽。

（1）患病鸽和病死鸽的尸体，是重要的传染源，其粪便和分泌物排出大量致病的病原体，为此要求及时隔离淘汰病鸽，鸽尸体必须进行无害处理。

（2）病原携带者，是指潜伏感染期病原携带鸽，恢复期，病原携带鸽，无症状带菌和带毒鸽。为此应根据不同的病原携带鸽，应采取全进全出制饲养。限制移动，隔离消毒、检疫淘汰等不同措施。特别是那些外表健康的种鸽，可携带沙门氏菌、大肠杆菌、败血霉形体等，通过种蛋将疾病垂直传给下一代，所以对种鸽需要定期检疫及时淘汰。

2. 传播途径 鸽传染病的常见传播途径有：经空气传

播、经污染的饲料和饮水传播、经羽毛、皮屑、设备、用具传播、经孵化巢传播。不同来源的鸽混群传播。经不同鸟禽的媒介传播、外来人员的传播等均是鸽群爆发急性传染病的一个重要因素。

3. 易感鸽群 鸽群对传染病的易感性，决定于下列因素：

(1) 鸽群管理不当：如营养不良、拥挤造成易感。

(2) 鸽群中存在病原：如鸽群中有沙门氏菌病、巴氏杆菌、大肠杆菌病和副粘病毒等病原而发病。

(3) 鸽群的抵抗力：雏鸽抵抗力较成年鸽抵抗力弱，易感性强。高产鸽较低产鸽抗病力弱。

(4) 鸽群免疫不全：其中有疫苗的质量差，免疫水平不高，野毒毒力强的情况下，会造成易感发病。

(二) 防疫工作的主要内容

鸽的饲养数量增长很快，尤其是肉鸽饲养发展高密度、集约化、规模化，因此存在着疫病多，传播快，控制难的特点。疾病风险使得养鸽业面临的威胁也很严重。一个鸽场若不能有效地控制疫病的流行，而不断地被各种疫病所困扰，则鸽群不得安宁，鸽场的经济效益就会受到严重的影响，鸽场疫病控制可根据本书介绍的综合兽医科学技术实施是完全可行的。

1. 鸽场的内外环境与卫生防疫要求

①鸽场要求建在地势高、便于排水、远离居民区的地方。

②鸽舍间要有一定的距离，鸽舍要求冬暖夏凉，便于通

风。

③鸽场水质良好，应符合饮用水标准。

④鸽场生活区和生产区严格分开。

⑤鸽场创造条件，推行全进全出制，达到良好的防疫效果。

⑥外来人员，车辆等进入鸽场，必须采取严格的消毒措施，实践证明，这是一项行之有效的防疫措施。

2. 消毒技术 通过消毒杀灭外环境中的病原微生物，从而切断传播途径，预防和阻止传染病的发生和蔓延，是一项重要的防疫措施。有预防性的消毒，就是进出场或舍门口消毒，笼具消毒，还有疫源地消毒，是对发生传染病的疫区进行消毒，杀灭病原。

(1) 鸽场常用的消毒方法：

①消毒池：在鸽场进出口，鸽舍进出口，设置消毒池，用水配制一定浓度的消毒液。

②喷雾消毒：将消毒液配成一定浓度的溶液，用喷雾器进行喷雾消毒，喷雾消毒要求消毒药对鸽和操作人员安全，没有副作用，而消毒药对病原有杀灭能力，对喷雾器的要求是喷雾的雾滴在 100 微米左右，使水滴呈雾状。在空间停留一短暂的时间，对空气、鸽舍墙壁、地面、笼具、鸽体表发挥消毒作用。

③熏蒸消毒：常用福尔马林配合高锰酸钾等进行熏蒸消毒，消毒药的气雾渗透到各个角落，消毒全面。只要密闭鸽舍，消毒后隔几天待到刺激气味消失，即可使用。

④火焰喷射消毒：用煤油的火焰喷射器，用火焰消毒金属、笼具、砖墙等。其消毒作用彻底。

(2) 常用的消毒用药品：在鸽场的防疫消毒实践中，常

用的化学消毒剂与多方面的因素有关，消毒时的温度越高、消毒药作用的时间越长，消毒作用越大。选择消毒药时，应该注意对病原体消毒力强，对人、鸽安全，不损害消毒的物体，易溶于水，价廉和使用方便等方面。从化学消毒剂对蛋白质的作用上分，常用的消毒药有以下几类：

①溶解蛋白类的化学消毒药：如氢氧化钠、石灰等。

②凝固蛋白类的化学消毒剂：如石炭酸、甲酚、来苏儿、醇和酸等。

③醛类消毒剂：如福尔马林、戊二醛、环氧乙烷等。

④氧化蛋白类化学消毒剂：如漂白粉、过氧乙酸、氯胺等。

⑤阳离子表面活性消毒剂：如百毒杀、新洁尔灭、洗必泰等。

各个鸽场可以根据实际情况选择各具特点的消毒药。

(3) 常用的几种消毒药：

①氢氧化钠：又称烧碱，烧碱对细菌和病毒有强大的杀伤力，能溶解其蛋白质，常用 2% ~ 3% 的水溶液作为进出口的消毒池用药。注意对组织金属和纺织品的腐蚀作用，消毒后要用水冲洗饲槽、地面后，方可让鸽进舍。

②过氧乙酸：无色透明的液体，易溶于水，市售成品为 40% 水溶液，因其不稳定，须密闭避光存放在温度较低处，遇到 70 度以上的高温易爆炸。过氧乙酸消毒作用强而广，对细菌和芽胞均有强的杀灭能力，可用于鸽舍、场地和环境消毒。鸽舍喷雾消毒须 0.5% 以上稀释。

③福尔马林：为 40% 甲醛水溶液，其杀菌作用是甲醛与微生物蛋白质的氨基结合，使病毒微生物的蛋白质变性所致。2% 的水溶液用于喷洒墙壁、地面和饲槽等，0.5% 水溶

液可用于鸽的体表消毒，熏蒸消毒为每立方米空间的量为25毫升。

④漂白粉：通过氯化 and 氧化作用，而呈现强大、迅速的杀菌灭毒作用，漂白粉须保持在密闭、干燥的阴凉处。

⑤高锰酸钾，为暗紫色结晶粉末，易溶于水，呈红色，是一种强氧化剂，遇到有机质即起氧化作用，在酸性溶液中杀菌作用增强，0.1%溶液可杀死繁殖型细菌。常利用高锰酸钾的氧化性能来加速福尔马林蒸发而产生空气消毒作用。

⑥消毒灵：是以二氯异氢尿酸钠为主剂的复方消毒剂，呈现白色粉末状，易溶于水，是一种广谱、速效、安全的消毒剂。可用于鸽舍、笼具及环境的喷雾消毒和饮水消毒。喷洒浸泡的浓度为500倍稀释，饮水消毒为5000倍稀释。

⑦百毒杀：百毒杀是季胺盐类阳离子表面活性消毒剂，百毒杀消毒范围广，适用于鸽舍、环境、孵化巢，消毒为3000倍稀释；饮水消毒为20000倍稀释。

⑧新洁尔灭：新洁尔灭也属于季胺盐类，阳离子表面活性消毒剂，呈胶状液体，同样性质作用的消毒剂还有度米粉、洗必泰，其共同特点是毒性低、稳定，消毒对象范围广，杀灭一般的病毒菌。0.1%水溶液浸泡器械、玻璃、陶瓷、橡胶制品的消毒，也适合皮肤、鸽蛋消毒，以及舍内空间喷雾消毒。

（三）疫苗和预防接种

现在的养鸽不再是少量分散饲养，尤其是肉鸽饲养的数量大，密度高，往年用疫苗较少，目前的情况由于随时都可受到传染病的威胁，造成损失惨重，为防患于未然，必须考

考虑使用疫苗，有计划地对鸽群进行疫苗预防接种。

1. 疫苗 疫苗实际上是包括疫苗和菌苗两种，疫苗是预防病毒性疾病的生物制剂，菌苗是预防细菌性疾病的生物制剂，一般都称为疫苗。疫苗分活苗（弱毒疫苗），如鸽痘疫苗，死苗多为油佐剂疫苗，如鸽瘟油佐剂疫苗。

2. 免疫程序 预防不同的传染病应使用不同的疫苗，应制定不同的疫苗免疫程序，同一种传染病一次使用疫苗不能有效地预防这种传染病，需要用二次以上的疫苗接种，而且常用的不是一种疫苗，如鸽瘟疫苗，雏鸽常用弱毒疫苗，以后还可以第二次免疫，第二次、第三次免疫须注射鸽瘟灭活油佐剂苗，制定鸽瘟免疫程序，由于鸽年龄、母源抗体水平和疫苗类型等因素影响，通过免疫监测手段，根据不同情况，制定和执行正确的免疫程序，达到预防传染病的目的。

3. 预防接种 鸽预防接种的方法有多种，不同方法，要求不同，注意消除接种技术的错误。

(1) 饮水免疫，注意疫苗的浓度配制不当，疫苗的稀释和分布不均，用水量过多，免疫前未曾停水，一时饮不完，都可影响疫苗的效果，水质不良，含有化学或消毒物质，引起疫苗免疫失败等。

(2) 滴鼻或点眼，注意滴鼻或点眼免疫时的速度过快，疫苗未被吸入，而引起免疫无效。

(3) 气雾免疫，注意雾滴微粒过大，沉降过快，密封不严，造成不能被鸽吸入。

(4) 注射免疫，注意稀释液，疫苗瓶，注射器，针头等要严格消毒。

(5) 注意注射方法错误，针头过长，过粗，药液注射到胸腔或腹腔或神经干上，可造成死亡或跛行。

（四）药物和药物防治

已有几种鸽病可用疫苗和菌苗进行预防，但更多的鸽病要达到速治的目的还需要药物防治。

1. 鸽用药的特点和药物作用

（1）用药特点：鸽和其他动物不同，鸽舌粘膜的味觉乳头较少，食物在口腔内停留时间短，所以不宜使用苦味健胃药，可选用大蒜等助消化的药物，鸽无逆呕行为，所以当鸽服药过多或其他毒物中毒时，不能采用催吐药物，通常用嗦囊切开术，排出毒物。

（2）药物作用：药物作用具有两重性，对鸽病既有抗病作用，同时又可能对鸽体产生有害或与治疗目的无关的副作用。

①治疗作用：使用抗生素、磺胺类药物、抗寄生虫药物等化学药物，对鸽体内的细菌和寄生虫有直接抑制和杀灭作用。又如，应用维生素或微量元素可治疗禽类某些营养缺乏症及代谢性疾病。

②不良作用：特别是用药量过大或用药时间过长，或个体敏感性较高往往会产生超过鸽体耐受能力的严重损害作用，甚至死亡。如喹乙醇、痢特灵、磺胺类药物都可能产生毒性反应。因此应用药物时要认识药物的特性，准确掌握药物剂量，疗程及病鸽的体况，尽量避免或减少毒性反应。

2. 使用抗菌、驱虫药物的原则

（1）用药原则：抗生素和化学药品为细菌性急性传染病的主要治疗药物，近年来在发展的养鸽业中已获得显著成

效，但使用不当也会产生许多不良的后果，因此在使用抗生素和化学药物时，应注意以下几个问题：

①严格掌握适应症，根据临床诊断，弄清致病菌种，创造条件做好药敏试验，选择最敏感的药物，用于防治。达到速治的目的。

②要考虑到用量、疗程、给药途径、不良反应、经济效益等，首次剂量宜大，以便维持血液中的有效浓度，并集中优势力量给病原体以决定性的打击，以后再根据病情酌情减少用量。

③不要滥用抗生素，否则对病鸽无益，如对病毒性疾病无效，一般不必使用，鸽在屠宰前 15~20 天也不宜使用抗生素，以免在鸽肉中残留。

④防止细菌产生耐药性，除了掌握抗生素的适应症、剂量、疗程外，还要注意到将几种抗生素或磺胺类药物交替使用。

⑤抗生素的联合应用应结合临床经验控制使用，有时可通过协同作用，增强疗效，如青霉素和链霉素合用，土霉素和氯霉素合用，链霉素和磺胺类药物合用等都比单独使用的效果好。

⑥注意药物的批号及有效期。

(2) 使用驱虫药物应注意的问题：对鸽危害较大的是球虫病，治疗中要注意：

①药物的耐药性的产生和防止。

②加强饲养管理，提高药物的防治效果。

③掌握药物的作用峰期，作用峰期是在感染后第四天的抗球虫药，一般作用较强。

④注意药物在鸽肉中的残留。