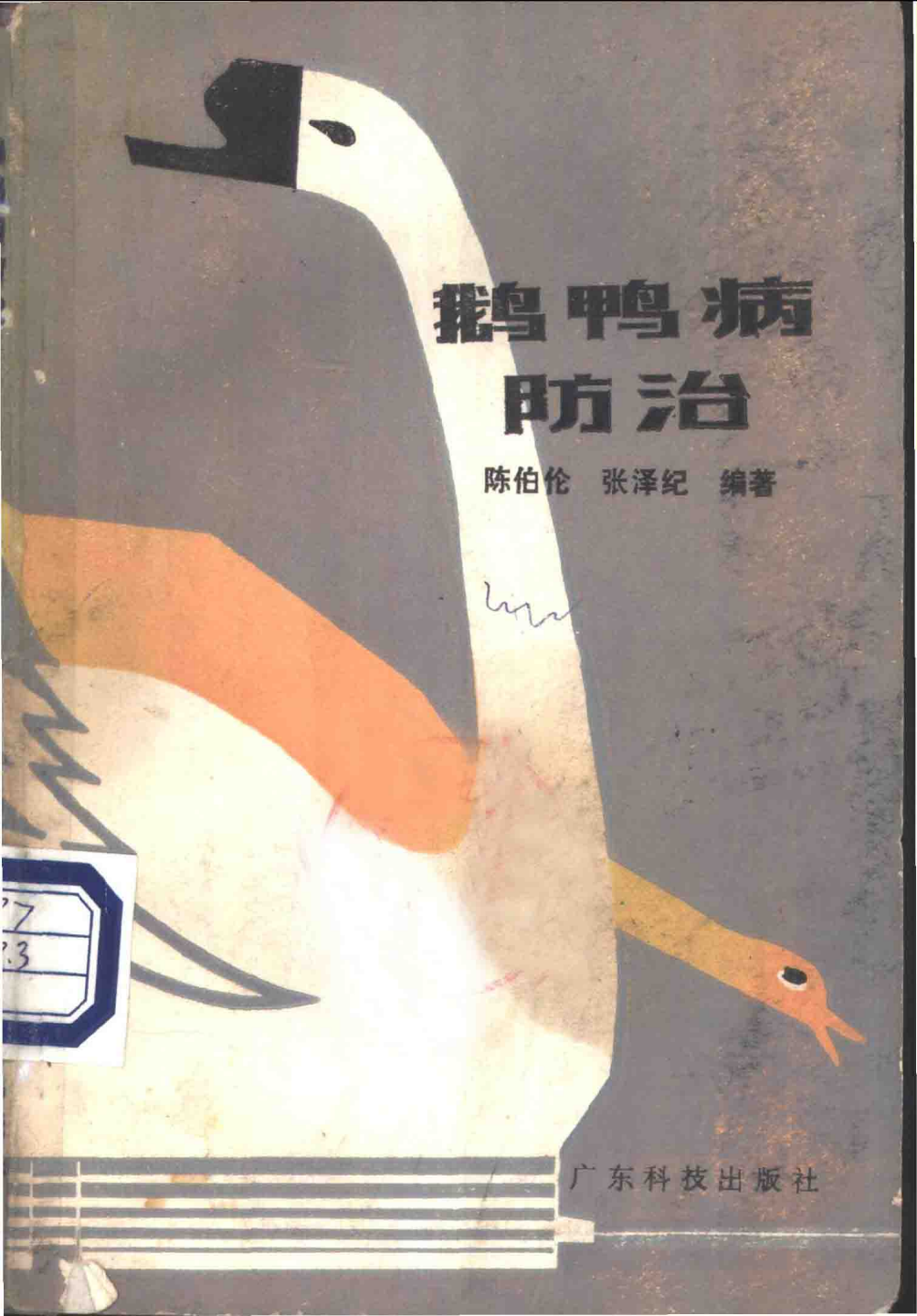




鹅鸭病 防治

陈伯伦 张泽纪 编著

广东科技出版社

鹅 鸭 病 防 治

陈伯伦 张泽纪 编著

广东科技出版社

内 容 简 介

本书围绕鹅、鸭病的防治问题，除介绍鹅、鸭防疫卫生和常用药物用法等基础知识外，着重介绍维生素缺乏病，常见传染病，鹅、鸭胚胎病，原虫病，蠕虫病，几种常见的中毒病的防治技术和知识。全书共收集了七十九种鹅、鸭常见病，并对其病因、病状、病理变化、诊断及防治作了较详细的介绍。这是教学、科研和生产实践的经验总结，具有一定的系统性、科学性和实用性。

本书适合农村养禽户、基层兽医技术人员阅读，也适宜供有关大专院校师生及其他养禽爱好者参考。

鹅 鸭 病 防 治

E YA BING FANG ZHI

陈伯伦 张泽纪 编著

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东阳春印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5.5印张 120,000字

1983年11月第1版 1983年11月第1次印刷

印数1—42,000册

统一书号16182·69 定价0.54元

前 言

鵝、鴨飼養業在我國具有悠久的歷史，在養禽業中占有很大的比重，是畜牧業的一個重要組成部分。隨着工農業生產的發展，廣大人民物質生活水平的不斷提高，對外貿易的日益增長，鵝、鴨飼養業正在蓬勃發展。

但是，鵝、鴨飼養業的發展卻受到各種疾病的威脅。往往由於飼養管理不善，飼料調配不當，從而發生各種營養性疾病；由於防疫措施不落實，經常爆發各種傳染病和侵襲病等，給鵝、鴨飼養業的發展帶來莫大的損失。過去，國內、外對鵝、鴨疾病的研究不很重視，有關鵝、鴨疾病防治的專著也不多见。隨着鵝、鴨飼養業的日益發展，對其疾病的防治工作也得到重視和加強。近年來對鵝、鴨病防治的進一步研究，創造和總結出不少寶貴的经验，取得可喜的成果。為了適應鵝、鴨飼養業發展的需要，我們多年來在邝榮祿教授的指導下，一方面學習、搜集有關鵝、鴨疾病防治的文獻資料，一方面又從實際工作中總結和積累經驗，並進行一些專題研究，在所在單位領導、老師和同志們的热情支持、鼓勵下，編寫了《鵝鴨病防治》一書，供從事鵝、鴨疾病防治工作的同志參考。

本書是一本普及鵝、鴨病防治的通俗科技讀物。我們力求根據當前農村基層獸醫和養禽工作人員的實際需要，介紹有關鵝、鴨病防治的實踐經驗、基本技術和基礎知識，盡量

做到通俗易懂，看后能应用于实际。全书主要内容包括传染病、维生素缺乏病、中毒病、普通病、原虫病、寄生虫病及胚胎病等，共介绍鵝、鴨传染病七十九种。“鵝、鴨胚胎病”一章，主要是参考华南农学院畜牧兽医系主任邝荣禄教授主编的《家禽疾病防治学》一书有关材料编写的。

我们在编写本书的过程中，承蒙邝荣禄教授审阅本稿，特此表示感谢。

由于我们水平有限，书中如有遗漏和错误之处，殷切希望读者指正，以便再版时改正。

编 著 者

1980年6月于广州

目 录

第一章 防疫卫生基础知识	(1)
第一节 防疫卫生工作的方针	(1)
第二节 疫病的传染来源、传递因素和传染途径 ..	(2)
第三节 防疫的措施和做法	(3)
第二章 维生素缺乏病	(8)
一、维生素A缺乏病	(8)
二、维生素B ₁ (硫胺素) 缺乏病	(11)
三、维生素D 缺乏病	(13)
四、鸭维生素E缺乏病 (幼鸭白肌病)	(16)
第三章 常见传染病	(18)
第一节 病毒性传染病	(13)
一、鸭 瘟	(18)
二、鹅的鸭瘟病	(25)
三、小鹅瘟 (小鹅病毒性肠炎)	(28)
四、雏鸭病毒性肝炎	(34)
第二节 细菌性传染病	(38)
一、巴氏杆菌病 (禽霍乱)	(38)
二、鹅流行性感冒	(45)
三、副伤寒 (沙门氏菌病)	(48)
四、雏鸭流行性感冒	(54)
五、大肠杆菌病	(55)
六、副大肠杆菌病	(58)
七、母鹅卵黄性腹膜炎 (鹅蛋子瘟)	(60)
八、鸭衣原体病 (鸟疫或鸕鹚热)	(62)
九、鹅、鸭肉毒梭菌毒素中毒病	(64)
十、鹅、鸭结核病	(66)
十一、葡萄球菌病	(71)

十二、鸭炭疽病.....	(73)
十三、鸭李氏杆菌病.....	(75)
十四、鸭丹毒病.....	(75)
第三节 霉菌性和螺旋体传染病	(76)
一、曲霉菌病.....	(76)
二、螺旋体病.....	(81)
第四节 病原未定的传染病	(84)
一、雏鸭传染性窦炎.....	(84)
二、鹅传染性鼻窦炎.....	(87)
三、雏鸭白眼病.....	(89)
第四章 鹅、鸭胚胎病	(91)
第一节 营养性胚胎病	(92)
一、维生素B ₁ 缺乏病.....	(92)
二、维生素E (生育酚) 缺乏病.....	(93)
三、维生素D缺乏病 (胚胎黏液性水肿病)	(93)
四、维生素A缺乏病.....	(94)
第二节 传染性胚胎病	(95)
一、副伤寒.....	(96)
二、曲霉菌病.....	(96)
三、脐炎.....	(96)
第三节 种蛋保存不当与孵化技术不善引起的胚胎 病	(97)
一、种蛋保存不当引起的胚胎病.....	(97)
二、孵化温度过高引起的胚胎病.....	(98)
三、孵化温度过低引起的胚胎病.....	(98)
四、孵化湿度过大或过小引起的胚胎病.....	(99)
五、孵化时通气不良引起的胚胎病.....	(100)
六、孵化时翻蛋不当引起的胚胎病.....	(100)
第四节 鹅、鸭胚胎病的预防原则	(101)
第五章 原虫病	(103)

第一节 球虫病	(103)
一、鹅球虫病	(103)
二、鸭球虫病	(106)
第二节 毛滴虫病	(107)
第三节 住白虫病	(110)
第四节 鸭肉孢子虫病	(112)
第六章 蠕虫病	(113)
第一节 矛形剑带绦虫病	(113)
第二节 吸虫病	(118)
一、卷棘口吸虫病	(118)
二、前殖吸虫病	(120)
三、细背孔吸虫病	(122)
四、气管吸虫病	(123)
五、后睾吸虫病	(124)
六、眼吸虫病	(125)
七、鸭血吸虫病	(125)
第三节 线虫病	(126)
一、鹅裂口线虫病	(126)
二、比翼线虫病(交合线虫病)	(128)
三、鸭腮丝虫病(又称鸭鸟龙线虫病)	(129)
第四节 鸭多形棘头虫病	(133)
第五节 体外寄生虫病	(134)
一、鹅虱	(134)
二、蜱病	(135)
第七章 几种常见的中毒病和其他普通病	(137)
第一节 中毒病	(137)
一、有机磷农药中毒	(137)
二、鸭食盐中毒	(139)
三、五氯酚中毒	(141)

四、黄曲霉毒素中毒.....	(141)
五、呋喃西林中毒.....	(144)
第二节 消化系统疾病	(146)
一、硬喉症.....	(146)
二、肠炎.....	(147)
三、鹅舌头下垂.....	(148)
第三节 呼吸系统疾病	(149)
一、鹅喉气管炎.....	(149)
二、鹅异物性肺炎.....	(149)
第四节 泌尿生殖系统疾病	(150)
一、泄殖腔炎.....	(150)
二、输卵管脱垂.....	(150)
三、输卵管炎.....	(151)
四、卵黄性腹膜炎.....	(152)
五、雄性鹅、鸭生殖器官病.....	(152)
六、母鹅性欲减退症.....	(153)
第五节 其他疾病	(154)
一、中暑(日射病或热射病).....	(154)
二、软脚病.....	(155)
三、眼病.....	(155)
四、肉髯水肿及血肿.....	(156)
五、脚趾脓肿.....	(157)
六、垂翅和反翅.....	(157)
七、皮下气肿.....	(158)
第八章 常用药物用途和剂量	(159)
第一节 抗生素类药	(159)
第二节 磺胺类药	(161)
第三节 其他抗菌药	(163)
第四节 驱虫药	(164)
第五节 常用消毒药	(165)

第一章 防疫卫生基础知识

第一节 防疫卫生工作的方针

随着集体养禽事业的蓬勃发展，预防和控制鹅、鸭疾病的工作显得越来越重要。如果一个养禽场流行传染病，则会引起大批禽只发病死亡，给整个禽场带来重大的损失，以至使某一范围内的养禽业陷于瘫痪状态。因此，搞好鹅、鸭的防疫卫生工作，是保障鹅鸭饲养业健康发展的重要措施之一。

防止疫病的发生，必须贯彻“预防为主，防治结合”的方针。实践表明，凡是预防工作做得好的养禽单位，疫病就少发生，即使一旦发生疫病，也能及时地控制和扑灭。相反，如果采取“重治轻防”或“只治不防”的做法，平时不做好预防工作，禽只发生疫病后才治疗，尽管不惜花费人力、物力进行治疗，也难以制止疫病的扩散和流行，以至造成重大的经济损失。提倡“预防为主”并不否定治疗的作用。在疫病发生后，必须采取适当的治疗措施，使病禽迅速康复。只要认真贯彻“预防为主，防治结合”的方针，就能掌握防疫工作的主动权，把防疫工作做好。

第二节 疫病的传染来源、传递 因素和传染途径

一、传染来源

1、病愈或正常带菌（毒）禽只是危险的内源性传染来源。这种带菌禽只体内某些器官中所带的病原体，能继续繁殖并通过一定途径排出体外。当机体抵抗力降低时，体内的病原微生物（如巴氏杆菌、副伤寒菌及大肠杆菌等），就能引起禽只发病并造成传染。

2、患病或病愈禽只体内的病原微生物，在蛋的形成过程中，以内源性的途径潜入蛋内，用这种带有病原体的蛋孵化，往往在胚胎期死亡，或者出壳后雏禽发病，形成垂直传播。

3、带有病原微生物的患病禽只和尸体是引起传染病的根源，也是主要的外源性传染来源。带菌（毒）禽只排出的病原微生物直接传染给健康禽只或污染了外界环境的各种物体，使其成为传染媒介。当易感禽只接触了这些传染媒介，就能感染发病。被感染发病的禽只又成为新的传染来源，再污染周围外界环境，如此继续传播下去就构成了疫病的大流行，形成水平传播。

二、传递因素

禽场工作人员和其他来往人员，以及运输工具、饲料、饮水、鸟类、昆虫、老鼠等都可以携带病原体，成为疫病的传递媒介。

三、传染途径

病原微生物侵入禽体后，能否引起禽只发病，除决定于病原体的致病力、毒力及数量外，与病原体侵入机体的途径也有密切关系。根据病原微生物的侵入途径不同，可将传染途径分为以下几种。

1、呼吸道传染 主要通过空气、飞沫及尘埃传染。

2、消化道传染 主要通过污染的饲料和饮水传染。

3、伤口及粘膜传染 主要通过吸血昆虫叮咬禽只或经皮肤粘膜接触传染（如交配）。

传染来源、传染途径与易感鹅、鸭这三个因素同时存在时就形成了传染病的流行。为了预防和扑灭传染病，应采取综合性防制措施，主要包括三个方面：查明和消灭传染源，截断传播途径，提高禽只对疫病的抵抗力。

第三节 防疫的措施和做法

一、平时的防疫工作

平时的防疫工作，要抓住根本的一条，就是科学地进行饲养管理，从根本上增强禽群的抵抗力。此外，还需做好消毒工作，定期进行预防接种和适当使用药物等。

1、做好消毒工作 为了消灭被传染源散布于外界环境中的病原微生物，以切断传播途径，阻止疫病继续蔓延，必须做好消毒工作。

①消毒对象：消毒的对象包括一切可能被病原体污染的饲料、饮水、设备、用具、粪便、衣物、车辆、种蛋、孵化器及其他孵化用具等。

②消毒方法：养禽场的消毒，包括机械的、物理的和化学的三种消毒方法。机械法包括清扫、洗刷、通风等；物理法

包括日晒、干燥和高温处理等；化学法通常是用化学药品的溶液来进行消毒。选择消毒剂和消毒方法时，必须考虑病原体的特性，被消毒物体的特性和经济价值等因素。在大多数情况下，三种方法结合使用可取得良好的效果。

在使用化学消毒剂之前，必须先进行清扫。当然，单纯的清扫不能达到消毒的目的，但合理的清扫有助于发挥化学药物的效力。

清扫前，舍内可以移动的设备 and 用具要搬到舍外，垫草和粪便应集中起来进行生物热处理。禽舍内打扫干净后，用喷雾器将消毒药液喷洒墙壁、地面和用具，待干燥后再使用。

不易清洗或不易用药物喷洒消毒的用具和孵化器、育雏室等，可采用福尔马林气体熏蒸消毒。根据禽场孵化室及育雏室的不同情况，每一立方米禽舍空间，福尔马林用量分为三级：第一级用13.5毫升福尔马林加高锰酸钾7克；第二级用27毫升福尔马林加高锰酸钾14克；第三级用40.6毫升福尔马林加高锰酸钾21.2克。一般消毒可用第一级，如发生传染病时，采用第二级或第三级消毒。消毒前需将禽舍门窗缝隙用浆糊贴上旧报纸密封，不让蒸气外逸。室温保持在18℃以上，相对湿度95—100%时，杀菌力最强。

③消毒药物：理想的消毒药物应具有效力强，并在短时间内奏效；易溶于水或易于制成乳剂，并能保存乳剂状态；对人、禽、畜无害，对消毒对象无损坏作用；应用后不遗留污迹；无残余毒性；在空气中较稳定；在禽肉或蛋中不会有积存；杀菌力不因有机物存在而减弱；价格便宜；应用方便等。

实际上完全符合上述要求的消毒剂还很少，同一种消毒

剂也不可能适用于各种微生物和各种物品，故需按具体情况适当选择消毒剂(消毒药物的具体使用方法见本书第八章)。

2、定期进行预防接种 鹅、鸭群要定期进行预防接种。鸭雏在15—20天龄前后用1:100鸭瘟鸡胚化弱毒疫苗作肌肉注射，每只0.5毫升；两个月龄时再用1:200鸭瘟鸡胚化弱毒疫苗，每只肌肉注射1毫升(大鸭也用同样剂量)；种鸭每隔6—8个月注射一次。在两个月龄注射鸭瘟疫苗的前后，接种一次禽巴氏杆菌弱毒菌苗(剂量按说明书规定)，每3—5个月接种一次。

母鹅群在产蛋前一个月，接种小鹅瘟疫苗，每只用1:100稀释的疫苗，肌肉注射1毫升，每年注射一次。在鸭瘟疫区或与鸭瘟病鸭频繁接触的母鹅群，应在接种小鹅瘟疫苗之前或在注射小鹅瘟疫苗的同时注射鸭瘟弱毒疫苗。在经常流行禽巴氏杆菌病的养鹅区，应在2个月龄前后接种禽巴氏杆菌弱毒菌苗。

在使用疫苗时必须注意如下事项。

①疫苗的贮藏和运输都应按规定的低温保存。使用时也必须避免高温，否则会使疫(菌)苗失效。

②使用疫苗之前，要逐瓶检查，盛药的玻璃瓶或安瓶应无破损，瓶塞应密封，瓶签上有关疫苗名称、批号、有效日期、容量、检验号码等的记载必须清楚。疫苗的色泽及物理性状应和该疫苗说明书上的记载相符。

③注射器、针头及其他用具应先洗干净，煮沸消毒或高压灭菌。稀释液最好是用灭菌的生理盐水。瓶内的药液不要用给禽只注射过的针头吸取，以免污染。注射针头尽可能每注射10只后换一个，消毒后再用。在发病群作紧急预防注射时，应每注射一只换一个针头。

④凡已经打开瓶塞、已经稀释、已经吸取过的疫苗，必须当天用完，用不完的应废弃。

⑤使用后的疫苗瓶、注射器具以及剩余不用的活疫苗（菌）苗，都应煮沸后再作清洗和处理。

3、合理使用预防药物 在饲料或饮水中投放适量的预防药物，可以预防疫病的发生。可根据各禽场的具体情况，选择和使用药物。

二、发生疫病时应迅速采取有效的扑灭措施

当禽场或某一地区的禽只一旦发生传染病或疑似传染病时，应迅速采取有效的扑灭措施，主要内容应包括如下几个方面。

1、早期发现疫情

①发现疫情要及时。对禽群勤观察、勤检查，发现疫情越早，工作越主动。一旦发现病禽，立即隔离治疗或处理。但要注意，不要使检查工作变成传播疫病的因素，因此，必须在每次检查前后做好个人的消毒工作。

②报告疫情要及时。一旦发现疫情应立即向上级主管部门或兽医报告。

③准确诊断要及时。发现疫情，应立即采集病料并做好记录，送往兽医检验部门，尽快作出确诊，为有效的防治指出正确方向。

2、迅速扑灭疫病 发生急性传染病如鸭瘟、小鹅瘟等，必须立即组织人力，统一认识，统一计划，统一指挥，统一行动，分工负责，雷厉风行，迅速扑灭疫病。

①普查工作要迅速。对全场禽只迅速进行普查，及时剔出病禽。

②隔离病禽要迅速。迅速隔离病禽是为了杜绝传染来源、

中断流行过程的措施之一。根据检查结果,将病禽分成两组。

病禽组——病状明显或体温升高的禽只。

假定健康禽组——尚无症状表现的禽只。

③紧急预防接种要迅速。一般在流行初期进行紧急预防接种,往往在短期内使流行逐渐停止。

④消毒要迅速。消毒工作与病禽的隔离工作是密切结合的。消毒是消灭病原体,从而中断流行过程的重要措施。消毒可分如下两种。

临时消毒——目的在于消灭刚从机体排出的病原体,因而必须对病禽所在场所(禽舍、运动场地)、排泄物以及一切被污染的用具进行消毒。每5—7天消毒一次,隔离病舍每天消毒一次。

终末消毒——在解除封锁前,为了消灭疫源地的病原体而进行的大规模清洗消毒。

3、严格封锁疫区

①封锁疫区要严格。发病的鹅、鸭场应停止种苗和种禽的进入、出售或外调,须待病禽痊愈或全部处理完毕,禽舍、场地和用具经严格消毒后,经两周以上,再无疫情发生,然后重复一次大消毒,方可解除封锁。

②病禽的处理要严格。所有病重或死亡禽只要妥善处理,如果可以利用,必须在兽医部门指定的地点,并在兽医监督下加工处理,不能将尸体、毛、血液、内脏及污水随意乱扔,应集中深埋,肉尸要高温处理,粪便及垫草也应运往指定地点集中烧毁或深埋,也可利用生物热处理。

4、尽量减少损失 尽一切可能和努力,把疫病控制在最小范围之内,最大限度地减少国家和人民的损失。

第二章 维生素缺乏病

维生素缺乏病，以鸭为常见，鹅的维生素缺乏病较少研究。

一、维生素A缺乏病

维生素A是家禽生长发育所必需的营养物质，能维持视觉、上皮组织及神经组织的正常功能，保护器官粘膜完整性。维生素A还能促进食欲和消化，提高对多种传染病及某些寄生虫病的抵抗力，提高生长率、繁殖力和孵化率。因此，鸭群缺乏维生素A，不仅鸭胚发育不良、幼鸭生长受阻，而且容易使鸭只的眼球发生变化而导致视觉障碍，并破坏了消化道、呼吸道和泌尿生殖器官粘膜的完整性。

维生素A属脂溶性物质，不稳定，颇易被氧化而失效。它主要存在于动物组织中，尤其在肝组织中含量最丰富。植物中极少含维生素A，主要是含维生素A元（维生素A的前身——胡萝卜素），在豆科绿叶、绿色蔬菜、南瓜、胡萝卜及黄玉米中含量较丰富。在某些豆类，特别是黄豆，含有一种“胡萝卜素氧化酶”，能迅速破坏胡萝卜素、叶黄素及维生素A。不过，黄豆在适当热处理后，此种酶可以被破坏。

【病因】 日龄较小的雏鸭发生维生素A缺乏症，这是由于产蛋母鸭的日料中缺乏维生素A元所致。日龄较大的雏鸭和新母鸭也常发生维生素A缺乏症，这也与日料中缺乏维生素A元有关。鸭群运动不足、饲料中缺乏矿物质、不良的饲养管理以及患消化道疾病，是促使禽只发生本病的重要诱