



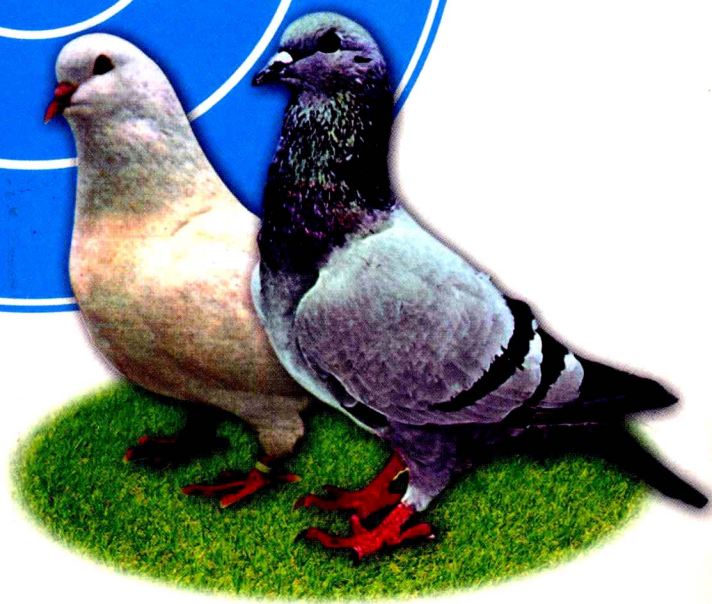
农业科技入户丛书



鸽病

防治关键技术

梁俊文 王海涛 主编



 中国农业出版社

农业科技入户丛书



鸽病防治关键技术

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

鸽病防治关键技术/梁俊文, 王海涛主编. —北京:
中国农业出版社, 2005. 6

(农业科技入户丛书)

ISBN 7-109-10216-5

I. 鸽... II. ①梁...②王... III. 鸽—动物疾病—防
治 IV. S858.39

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 049296 号

中国农业出版社出版

(北京市朝阳区农展馆北路 2 号)

(邮政编码 100026)

出版人: 傅玉祥

策划编辑 何致莹

文字编辑 郭永立

中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月北京第 1 次印刷

开本: 787mm×1092mm 1/32 印张: 1.875

字数: 39 千字 印数: 1~15 000 册

定价: 2.30 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

农业科技入户丛书

编委会名单

主 任 张宝文

副主任 刘维佳 张凤桐 傅玉祥 刘芳原
庄文忠

委 员 (按姓氏笔画为序)

卜祥联	于康振	马有祥	马爱国
王辅捷	王智才	甘士明	白金明
刘贵申	刘增胜	李正东	李建华
杨 坚	杨绍品	沈镇昭	宋 毅
张玉香	张洪本	张德修	陈建华
陈晓华	陈萌山	郑文凯	段武德
姜卫良	贾幼陵	夏敬源	唐园结
梁田庚	曾一春	雷于新	薛 亮
魏宝振			

主 编 杨先芬 梅家训 黄金亮

副主编 田振洪 崔秀峰 王卫国 王厚振
庞茂旺 李金锋

审 稿 苏桂林 曲万文 王春生 巩庆平
摄 影 周少华

编 著 者 名 单

主 编 梁俊文 王海涛

参 编 王传清 燕文平 周开锋

出版说明

为贯彻落实党中央提出的把“三农”工作作为全党和全国工作重中之重的战略部署，做好服务“三农”工作，我社配合农业部“农业科技入户工程”，组织基层农业技术推广人员，编写了《农业科技入户丛书》。

这套丛书以具有一定文化程度的中青年农民和乡村干部为读者对象。所述内容力求贴近农业生产实际、贴近农村工作实际、贴近农民需求实际，按农业生产品种和单项技术立题，重点介绍作物无公害生产、标准化栽培管理和病虫害防治；动物无公害生产、标准化饲养和病疫防治。所介绍的技术突出实用性和针对性，以关键技术和新技术为主，技术可靠、先进，可操作性强。文字简明、通俗易懂，真正做到使农民看得懂、学得会、用得上、易操作。

我们相信，这套丛书的出版将为促进农业技术的推广普及，提高农业技术的到位率和入户率，为农业综合生产能力的增强，为农业增产、农民增收发挥积极的推动作用。

中国农业出版社

前 言

自 1978 年以来，我国的各项社会主义建设事业都得到了长足的发展，人民物质生活水平不断提高，精神生活也得到了进一步的充实。人们物质生活水平和精神生活需求的不断提高，也促进了鸽子这个古老的养殖业的发展，养鸽业现已成为广大农民致富的好途径。在鸽子养殖业中，鸽子疾病的控制、预防、诊断、治疗是非常重要的。为此，我们编写了《鸽病防治关键技术》供广大养殖人员参考。

本书从鸽子的卫生防疫和发病特点出发，重点描述了鸽子的传染病、寄生虫病、普通病的发病机理、病理特征、治疗方法，系统地介绍了鸽病预防措施以及用药等方面的知识。

在本书编写过程中，由于时间仓促、经验不足，难免存在不足之处，敬请有关专家和业内人士及广大读者批评指正。另外，在本书编写过程中参阅了许多资料，对相关作者表示诚挚的感谢。

编 者

出版说明

前言

一、鸽病卫生防疫基本要求	1
(一) 基本要求和日常注意事项	1
(二) 不同时期的预防措施	3
二、鸽病的一般诊断方法	4
(一) 疾病概述	4
(二) 鸽子发病的诱因和健康检查	6
三、鸽子用药方法	8
(一) 群体用药法	8
(二) 个体用药法	11
(三) 用药注意事项及策略	11
四、鸽子的传染病	12
(一) 鸽新城疫	12
(二) 鸽支原体病	13
(三) 鸽痘	15
(四) 鸟疫	18
(五) 禽霍乱	19
(六) 大肠杆菌病	22
(七) 鸽结核病	24

(八) 鸽伪结核病	26
(九) 链球菌病	28
(十) 念珠菌病	29
五、鸽的常见寄生虫病	31
(一) 蛔虫病	31
(二) 毛细线虫病	32
(三) 鸽绦虫病	33
(四) 鸽滴虫病	34
(五) 鸽球虫病	37
(六) 鸽弓形虫病	38
六、鸽的常见普通病	40
(一) 维生素 D 缺乏症	40
(二) 维生素 A 缺乏症	40
(三) 维生素 E 缺乏症	41
(四) 维生素 B ₁ 缺乏症	41
(五) 黄曲霉毒素中毒	42
(六) 嗉囊积食	43
(七) 胃肠炎	43
(八) 食盐中毒	44
(九) 磺胺类药物中毒	45

一、鸽病卫生防疫基本要求

在家禽中，鸽子是对疾病抵抗力相对较强的一种动物，一般不易感染导致整个鸽群全群覆灭的烈性传染病。但是，即使饲养者非常精心，鸽子也不可避免地会遭到各种疾病的侵袭。一旦感染疾病，轻者影响健康，降低生产性能，重者丧失使用价值，甚至引起死亡。随着饲养方式的变化，采用规模化集约化养鸽，鸽子的群体大、密度高，发生疾病的几率增大。所以，学会识别鸽病，搞好鸽病防治工作，是极其重要的。

总的来说，防治鸽病，应坚持“预防为主”的方针。多数鸽病是由于养鸽者缺乏防疫及卫生知识，不懂得如何预防疾病，因饲养管理不当而引起的。相对于治病而言，防病做起来较容易，也节省费用，但生产中人们常常忽视其重要性而导致巨大损失。预防鸽病的基本原则是将疾病控制在最低限度。

（一）基本要求和日常注意事项

1. 严格把关，尽量做到自繁自养 严格把关，就是防微杜渐、杜绝病源。引进的鸽子必须来源于非疫区、健康无病，并经过严格检疫和隔离观察 15~30 天，确认无疫病后方可入群。同时，赛前及赛后对选手鸽的疾病预防，鸽舍内各个角落、食槽、水箱、巢盆定期彻底的消毒，这些都要认真做到，丝毫马虎不得。最终做到自繁自养，以免从别的鸽场带进传染病和寄生虫病等病原微生物。

2. 精心饲养管理 保证信鸽对各种营养的需求和有洁净的饮水、饲料，经常检查保健砂是否被粪便污染，舍内是否卫生，有无

漏水，巢箱内有无寄生虫和病虫害存在。鸽场内不能混养其他家禽和家畜，还要尽可能杜绝野禽、野兽等进入鸽场。鸽舍和鸽笼必须要干燥清洁，适当宽敞些，阳光充足而不直接曝晒，通风良好，无贼风，温度、湿度适宜并相对恒定，空气清新而不污浊。

3. 定期消毒 鸽舍内应每月消毒一次。但不能用有强烈刺激性气味的消毒药物。鸽舍进行消毒时，应先喷洒消毒药水（防止打扫鸽舍时混合在尘埃内的病原体四处飞扬），然后将所有的粪便清除干净，并把饮水器、饲料槽等器具浸入消毒药水内消毒，再以清洁的水洗净。随后再使用消毒药水做鸽舍内全面性喷雾消毒，等鸽舍干燥后才让鸽子进入。鸽舍的消毒可利用外出训练或比赛时实施。这种消毒方法不但对病原体，对羽虫等外寄生虫也有预防效果。注意消毒时要防止药液进入饮水和饲料中，防止落到雏鸽身上。养鸽常用的消毒液一般有火碱、石炭酸、来苏儿、福尔马林、高锰酸钾、漂白粉等。鸽舍可用 10%~20% 生石灰乳喷洒，可用石灰浆刷白。食槽和饮水器可用 0.1% 新洁尔灭溶液浸泡 30~60 分钟，再用清水洗净药液。进行鸽舍消毒最重要的是一定要先将鸽舍刷洗干净后，才全面喷洒消毒药剂，否则因为有鸽粪等有机物质存在，大部分消毒药的消毒功能会被抵消掉，而无法达到消毒的目的。鸽舍和鸽场的入口要设消毒池。

4. 合理免疫和用药 当鸽群受到某种传染病威胁时，应进行疫苗紧急接种，或服用预防剂量的治疗药物。这样可以提高鸽子的免疫能力。科学合理的免疫程序是抵抗疾病的有效武器。有些病毒性的疾病如鸽痘、新城疫，市面上可以买到疫苗来进行预防接种。鹦鹉热、沙门氏菌病或其他病菌感染，通常以广谱性抗生素治疗。对白色念珠菌病用抗霉菌剂治疗；对滴虫病、球虫病则使用抗原虫剂，蛔虫、毛细线虫、绦虫等内寄生虫则需使用有效的广谱性驱虫剂。必须注意的是目前用于治鸽病的药，大都是一般兽用药品，针对性不强，对混合感染症（合并症）的治疗不一定有效。例如，鹦鹉热常与支原体合并感染而使病情恶化，如果只使用对鹦鹉热有效

的抗生素来治疗往往无法达到治疗效果。因此，鸽病治疗的先决条件便是正确诊断，有了正确的诊断，才能对症下药，收到良好效果。

5. 严格规章制度 各种动物卫生规章制度的建立是一种有效无形的预防网络。可以使养鸽者以最小的成本投入，预防疾病的发生。如：执行死鸽无害化处理制度；非鸽场工作人员和车辆等不得随便进入，如需进入，须经严格消毒等消毒制度；鸽场工作人员每年进行1~2次体检，患有肺结核、副伤寒等人畜共患传染性疾病者，应待其确实痊愈后才准予恢复养鸽工作的人员卫生制度等。

（二）不同时期的预防措施

1. 繁殖期的预防对策 有健康的种鸽才能产生健康的幼鸽，因此配种时除了选血统优良者外，更应选择健康情况良好的公母鸽。为防止鸽胚胎在孵化期间发生死亡，在交配前2周给予预防沙门氏菌及支原体的药剂。

以自然方式喂饲幼鸽（即成鸽自行喂以鸽乳，而非人工喂饲者），幼鸽很易经成鸽感染滴虫，因此在孵化的后期应给予成鸽抗滴虫药（如种鸽配对前曾使用过可免用）。但一般抗滴虫药的药剂往往会诱发白色念珠菌病，故勿单独使用。幼鸽在25日左右移到比赛鸽舍时，因为环境的变化很容易发生应激而感染疾病，所以此时要特别注意照顾并投与适当的预防药物。

2. 竞赛换羽期的预防对策 春秋竞赛期是鸽子发挥其最高能力的时期，如果参加竞赛而感染支原体，即使没有症状表现，病情也会波及肺和六个气囊等呼吸器官，而造成鸽无法充分发挥其能力。因此，在鸽子归巢后应充分消毒鸽舍、饲料槽及饮水器，并投与有效的抗生素以预防支原体及其他细菌的二次感染。

种鸽大于18个月龄后便进入换羽期，在高温多湿的地方，鸽子很容易在这段时间内发生细菌、原虫或寄生虫性疾病。所以，在竞赛结束后所有的鸽子都应做粪便检查，看有无内寄生虫感染，如

有应彻底驱虫。

新饲养的幼鸽应接种鸽痘疫苗。幼鸽通常在 6 周龄时开始换羽，因羽毛 99% 以上的成分为蛋白质，而不是一般误认的钙和磷，所以这期间应该给予含高蛋白质的饲料，如较多的豆类饲料，并定期投与复合维生素或氨基酸组成的营养剂。

外寄生虫（羽虫等）会传播各种传染病，故平常对其发生及预防应有充分的对策。另外，蟑螂也扮演着沙门氏杆菌及大肠杆菌的传播，以及内寄生虫中间宿主的角色。可在傍晚消毒鸽舍后（最好是鸽子不在舍内，如出外训练或是比赛时最佳），用杀蟑螂药按其使用说明涂布于其出没处，但要注意千万不要使用对鸽子有毒性的杀蟑螂药。鸽子在换羽时特别容易感染鸽痘、鸚鵡热、支原体、沙门氏菌等，这期间的卫生管理应予特别注意。

二、鸽病的一般诊断方法

在了解鸽子各种疾病及如何治疗、预防之前，必须先了解疾病发生的基本过程及其对鸽子的影响，这对鸽群的健康是非常重要的。要时常观察鸽子的生活习惯是否有异常，发现有疾病或死亡时，应尽快找出原因，对症下药，并做好未来的预防工作。

（一）疾病概述

1. 疾病的分类

（1）传染性疾病 病原菌在动物体表或体内繁殖对组织造成伤害，并能随动物的排泄物排出，动物体以免疫系统来抵抗。我们称这种情况为感染。传染性疾病的病因有具有传染能力的各种病

毒、细菌和真菌以及寄生在体内和体表的各種寄生蟲等等。

(2) 非傳染性疾病 所有其他病因引起的疾病稱之為非傳染性疾病，這些病因導致非傳染性疾病。非傳染性疾病有：代謝異常引起的通風、營養缺乏導致的軟骨症、營養不均造成的肌無力、飼養環境不良造成的不孕、誤食人工肥料引起的中毒、外力導致骨折和受傷、遺傳缺陷導致畸形等等。

非傳染性的病因常誘發傳染性的疾病。當疾病暴發時，往往很難明確區分出病因是傳染性的還是非傳染性的。而許多疾病並不是由單一的原因所引起。例如：導致滴蟲病（鳥口腔壞疽）的病原體事實上存在於大部分的鳥群中，如果飼養管理完善，即使病原存在於鴿子體內也不會有症狀出現。但如果鴿子抵抗力較弱時，如營養不均或飼養密度過大，則鴿子對疾病的感受性就增加。因此，鴿子感染病原菌並不一定會造成疾病的發生，應通過改善飼養管理來增強鴿子自身的抵抗力。

2. 感染結果 病原菌入侵鴿子，對鴿子造成感染所帶來的影響簡單分為三型：

(1) 第一型 病原菌進入鴿子體內，但無法在其體內繁殖，這樣的感染對鴿子造不成傷害。例如：人流行性感冒的病原菌會入侵鴿子，但無法在其體內繁殖，故無法造成疾病。

(2) 第二型 病原菌入侵鴿子體內並進行繁殖。但如果鴿子抵抗力大、足以阻止病原菌過度繁殖，就能防止發病，這就是所謂的“潛伏感染”。這一類型的感染通常在宿主体內能逐漸發展出免疫力（對病原菌產生抗體）。免疫系統發展出的抗病力能保護鴿子，以後再感染相同的病原菌也不會引起發病。但疾病在潛伏期時或在潛伏期之後鴿子會排毒（自糞、尿、口鼻分泌物等排泄物中排出病原菌），成為鴿群的感染原。帶菌鴿子排毒對鴿群所造成的威脅常常被飼養者所忽略，常造成日後感染的擴大蔓延。例如：成鴿帶有滴蟲病潛伏感染的情形，因此他們多半對滴蟲有免疫力。病菌長期住在它們體內而達成平衡狀態，它們不會發病，但會排毒。

(3) 第三型 如果鸽子的免疫系统无法有效阻止病原菌在其体内繁殖，则病原菌会对宿主造成伤害，甚至引起死亡。例如：雏鸽摄入过多的滴虫病原菌，滴虫病往往会导致雏鸽死亡。因为雏鸽年龄尚幼，体内的免疫系统尚未发育健全，无法有效地抑制滴虫的繁殖危害。有效的防止办法是在幼鸽出壳 18 天时，开始在饮水中以 1 毫升的咪唑呢啉对水 100 毫升供种公母鸽饮用 3 天。在生理应激时，潜伏感染会发展成为对宿主明显的病害。这是由于应激会降低免疫系统的抗病力，因此在应激时，即使少量的病原菌也会快速繁殖进而造成疾病的暴发。例如：有沙门氏菌潜伏感染的鸽子在训放比赛途中往往因紧张而突然发病。

3. 感染途径 受到病原菌感染的途径一般有两种。一种为直接由鸽子与鸽子接触（直接感染途径），另一种则为经由被病鸽所污染的环境（间接感染）而引起感染。例如：沙门氏菌病的感染途径，直接和间接皆有可能。直接感染可经由鸽子喙与喙的接触、大鸽喂雏鸽时的接触或由蛋壳感染。间接感染是由于食入受沙门氏菌污染的水或饲料。有效的防止办法是在种公母鸽喂刚出生的小鸽时及幼鸽出壳 8~10 天时给予 10% 拜有利，1 毫升对水 2 000 毫升供种母鸽饮用喂给雏鸽。

4. 其他情况 疾病什么时候会出现，什么时候不会？病原菌与宿主间相互关系是影响发病的主要原因。就病原菌而言，病原菌的菌株型、数量、病原性强弱及毒力是决定发病与否的主要因素。就宿主而言，其对病原菌的敏感性及其生理免疫力的强弱是主要因素。

(二) 鸽子发病的诱因和健康检查

1. 鸽病发生的原因

- ①引进了带菌、带毒的信鸽或者参赛信鸽带回了病原体。
- ②鸽舍与其他禽舍建在一起，造成疾病的交叉感染。
- ③饲料单一、调制不当或喂给了霉变的饲料。
- ④管理不当，卫生条件差，饮水污染，鸽巢积粪、潮湿，导致

病原微生物的繁殖。

⑤鸽舍建筑不合理，冬冷夏热或在气候多变季节不注意保暖防寒，而造成信鸽的不适应。

2. 鸽病的健康检查 为了避免疫病的传播，必须对病鸽进行早期检查。疾病的检查主要是看信鸽的神志、活动、眼神、鸣叫以及羽毛状态等。精神沉郁、羽毛松乱、离群独居、眼睛无神呈半闭状、流泪、呼吸次数增加或从气管中发出异常呼吸音的、不爱活动的、体质弱的等都是患病的征兆；若出现少食或不食，狂饮水或不哺育幼雏，不孵蛋等情况都应引起注意；正常鸽的粪便是灰黄色、黄色或灰黑色（与采食饲料种类有关），且呈条状或螺旋状，粪的一端有白色附着物。如果鸽子排出的是稀烂软粪，恶臭并带有白色黏液或排绿色、黑色、红色粪便等都属于不正常现象。发现鸽病，应做下列检查：

（1）眼的检查 观察双眼有无分泌物，结膜是否潮红，角膜有无混浊、损伤或穿孔，瞳孔有无扩大或缩小等。

（2）鼻瘤检查 正常鸽的鼻瘤鲜明、白色且干净，雏鸽的呈肉红色，幼鸽从肉红色逐渐变为白色。如果鼻瘤污秽潮湿、暗淡无光泽，这都是疾病的表现。

（3）呼吸系统检查 观察鼻孔有无分泌物和检查呼吸次数。正常鸽呼吸平静、深沉，每分钟约 30~40 次，如张嘴呼吸、有喘鸣声、打喷嚏、摇头是有病的表现。

（4）口腔及嗦囊检查 口腔黏膜颜色是否正常、有无黏液、有无溃疡或假膜，呼出的气体有无异常味道。用手轻捏嗦囊检查是否积存饲料和水分，如果进食 3 小时后嗦囊仍胀大坚实，则可能是患有硬嗦病；如果鸽子不食而嗦囊充满，软而有波动，倒提或轻捏时从口中流出酸臭液体，可能患有软嗦病或霍乱病等。

（5）肛门及泄殖腔检查 检查肛门周围的羽毛有无被粪便污染，然后再用手指翻开肛门，看泄殖腔有无充血、出血或坏死。

（6）腹部检查 用手轻轻按着从胸骨端向耻骨方向移动，留意手感，如触到鸽体腹部的肝脏肿大或硬实，是肝炎或肝硬化；若腹

部胀大下垂、有波动感，则是腹腔炎的表现。

(7) 皮肤检查 皮肤颜色是否正常，有无丘疹、损伤及肿瘤，用手触摸翅膀内侧胸部是否正常。健康雏鸽的皮肤应红润而富有血色。

(8) 骨及关节检查 如果信鸽运动失调或翅下垂时，应检查骨及关节，看有无骨折，胸骨有无畸形。

(9) 脚的检查 检查裸足是否红润而清洁，脚趾部的温度是否正常，有无脚趾损伤和趾瘤病。

(10) 体温的检查 将温度表小心插入泄殖腔内探温 5 分钟。健康鸽的体温为 $40.5\sim 42.5^{\circ}\text{C}$ （有时因驱赶、烈日直射也会使体温升高 0.5°C 左右）。

当发现鸽舍中有少数鸽子出现病症时，应立即将病鸽与健康的鸽子隔离，以免传染。但在治疗时应将同一鸽舍的其他鸽子同时投药，因为鸽子在感染病原体后必须经过数小时到数日不等的潜伏期才会有临床表现，同一鸽舍的其他未发病的鸽子可能已感染只是尚在潜伏期，因此需一起投药。对症下药很重要，但有许多疾病在临床检查时表现十分相似。如下痢就可能有细菌性、原虫性、寄生虫性、甚至病毒性等多种不同病因引起，因此往往还需要更进一步的检查。例如，进行解剖、血清学检查、病理学检查、微生物学检查等，才能达成正确的诊断。有了正确的诊断，我们才能进一步进行正确的治疗。

三、鸽子用药方法

(一) 群体用药法

1. 混水给药法 这是鸽场最常用的方法。鸽子患病初期，往