

芮荣 主编 王德云 罗碧平 副主编

本书
销量已达

80000

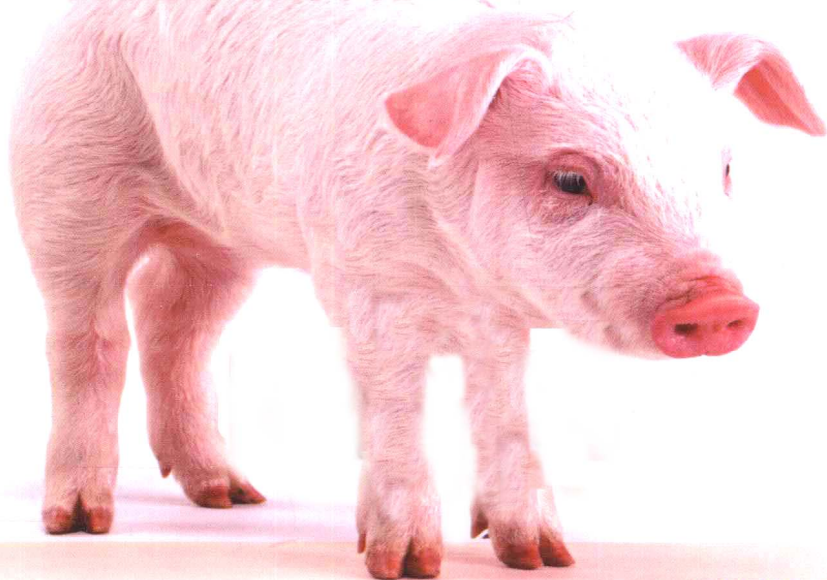
册

第2版

猪病诊疗 与处方手册

ZHUBING ZHENLIAO

YU CHUFANG SHOUCHE



化学工业出版社

第2版 2015年12月第1次印刷



■ 2 ■

猪病诊疗 与处方手册

主编 王学军 副主编 王学军

（中国农业大学出版社）



中国农业出版社

芮荣 主编 王德云 罗碧平 副主编

第2版

猪病诊疗 与处方手册

ZHUBING ZHENLIAO

YU CHUFANG SHOUCHE



化学工业出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

猪病诊疗与处方手册/芮荣主编. —2 版. —北京:
化学工业出版社, 2011. 1

ISBN 978-7-122-09720-0

I. 猪… II. 芮… III. 猪病-诊疗-手册
IV. S858.28-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 203592 号

责任编辑: 邵桂林

装帧设计: 刘丽华

责任校对: 顾淑云

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 刷: 北京云浩印刷有限责任公司

装 订: 三河市前程装订厂

710mm×1000mm 1/16 印张 13 字数 257 千字 2011 年 2 月北京第 2 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: 25.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 芮 荣

副 主 编 王德云 罗碧平

编写人员 (以姓氏笔画为序)

王德云 芮 荣 邱 妍 武彩红

罗碧平 胡元亮 徐立仁 曹瑞兵

第2版前言

《猪病诊疗与处方手册》第1版出版后，在全国广大读者中反响较好、受到欢迎，说明这本书的编写思路、撰写方式和服务对象都是恰当的，这些优点均将保留在第2版中。第1版出版后，编者也收到不少读者意见和建议，并在第1版成功发行的鼓舞下，我们着手认真审视第1版中存在的问题和不足，精心准备第2版的编写。与第1版相比，《猪病诊疗与处方手册》第2版侧重对猪病诊疗技术进行了修订，对全书进行了认真勘误；并增加4个附录，涵盖了猪正常生理参数、病理剖检、人工授精和猪阉割术等临床常用技术资料。

在养猪生产中更加重视疫病的防治，这既是兽医人员的职责所在，也是对养猪业者的必然要求。猪病的发生、发展有其规律性，猪病的防控需要全社会的共同努力。滥用药物不仅无益于疾病治疗，还可能导致食品安全问题，严重影响人类健康；对病死动物处置不当，有可能造成疫病的流行。我们期望这本书能够成为长年累月奔波在猪病防治第一线的广大兽医临床工作者的有益帮手。

《猪病诊疗与处方手册》第2版在内容安排和体例上，均保留了第1版的特点。全书内容兼顾系统性和实用性，并针对养猪生产中的实际问题，侧重介绍猪病防治方法和处方用药，以方便临床应用；所增加的4个附录也颇具针对性和实用性。由于编者水平有限，时间紧迫，书中不妥之处仍在所难免，恳请广大读者和同仁不吝指正。

编 者

2010年9月

第1版前言

随着我国养猪业的规模化、集约化发展，对猪病防治的需求愈益迫切。物流的增加，环境、饲养规模与条件的变化，让广大养猪业者面临着严重的猪病危害。基于我国人民的饮食习惯，养猪在我国畜牧生产中长期占据重要的位置。因此，对猪病的有效控制一直是保障养猪生产的首要任务之一。猪群越大，发生流行性疫病所造成的损失往往也越大。在这一形势下，我们编写了《猪病诊疗与处方手册》一书，以献给长年累月奔波在猪病防治第一线的广大兽医临床工作者，使之成为他们与猪病作斗争的工具书和帮手。

近年来，我国各地猪病的发生与流行仍十分严重。其特点也与过去表现出某些不同，一些新的疾病的出现，给猪病防治提出了新的要求，免疫抑制将受到更多的重视；猪病的发生和流行比过去更多地表现为多病原（或多病因）。本书主要针对养猪生产中的实际问题，侧重介绍猪病防治方法和处方用药，内容包括猪传染病、寄生虫病、内科病、外科和产科病的处方用药与常规处理方法，是一本兼顾系统性和实用性的临床工作参考手册。

由于时间仓促，加之编者水平所限，书中的不妥与错误之处在所难免，恳请广大读者和同仁不吝指正。

编 者

2007 年 7 月

目 录

第一章 猪病防控与临床诊疗基础

第一节 猪传染性疾病的防控措施	1	五、实行严格的生物安全管理	5
一、猪场的选址和布局	1	第二节 猪病诊疗技术	6
二、加强饲养管理,做好种源净化和疫病检测	1	一、诊断技术	6
三、切实进行科学的免疫接种	3	二、治疗技术	11
四、合理采用药物预防措施	4	三、化验检查	13

第二章 猪传染病用药与处方

第一节 常见病毒性传染病	17	膜炎与关节炎	43
一、猪瘟	17	三、仔猪副伤寒或猪沙门菌病	45
二、口蹄疫	18	四、猪传染性萎缩性鼻炎	47
三、流行性乙型脑炎	22	五、猪传染性胸膜肺炎	48
四、轮状病毒病	24	六、猪丹毒	50
五、猪传染性胃肠炎	25	七、猪肺疫	53
六、猪繁殖与呼吸综合征	28	八、猪链球菌病	55
七、猪流感	30	九、猪增生性肠炎	57
八、猪流行性腹泻	30	十、仔猪梭菌性肠炎	59
九、猪伪狂犬病	33	第三节 其他传染病	61
十、猪细小病毒病	34	一、钩端螺旋体病	61
十一、猪圆环病毒 2 型感染	36	二、猪附红细胞体病	63
第二节 常见细菌性传染病	38	三、猪痢疾	64
一、猪大肠杆菌病	38	四、猪支原体肺炎	65
二、副猪嗜血杆菌病或猪多发性浆			

第三章 猪寄生虫病用药与处方

第一节 猪寄生虫病的诊断和防治 ...	69	二、猪棘球蚴病	72
一、寄生虫病的诊断	69	三、猪细颈囊尾蚴病	72
二、寄生虫病的综合防制	70	四、猪姜片吸虫病	73
第二节 常见的猪寄生虫病	71	五、华枝睾吸虫病	75
一、猪囊尾蚴病	71	六、猪蛔虫病	76

七、类圆线虫病	77	十四、猪冠尾线虫病	84
八、猪后圆线虫病	78	十五、弓形虫病	85
九、猪毛首线虫病	80	十六、球虫病	87
十、猪旋毛虫病	80	十七、小袋纤毛虫病	87
十一、猪食道口线虫病	81	十八、猪疥螨病	88
十二、猪胃线虫病	82	十九、猪蠕形螨病	90
十三、猪棘头虫病	83	二十、猪虱病	91

第四章 猪内科病用药与处方

第一节 普通内科病	93	十一、锌缺乏症	128
一、咽炎	93	十二、锰缺乏症	130
二、食道阻塞	94	十三、铜缺乏症	131
三、胃肠卡他	95	第三节 中毒病	131
四、胃肠炎	96	一、硝酸盐和亚硝酸盐中毒	131
五、胃溃疡	98	二、氢氰酸中毒	133
六、肠便秘	99	三、棉籽饼中毒	134
七、支气管肺炎	100	四、菜籽饼中毒	136
八、纤维素性肺炎	102	五、酒糟中毒	137
九、支气管炎	103	六、黄曲霉毒素中毒	138
十、膀胱炎	105	七、食盐中毒	140
十一、尿道结石	106	八、马铃薯中毒	141
十二、脑膜脑炎	107	九、苦楝子中毒	143
十三、日射病与热射病	108	十、有机磷农药中毒	144
十四、猪应激综合征	109	十一、有机硫农药中毒	145
第二节 营养代谢性疾病	111	十二、有机氯农药中毒	146
一、新生仔猪低血糖症	111	十三、甲胺类杀虫剂中毒	147
二、猪黄脂病	112	十四、磷化锌中毒	147
三、佝偻病	113	十五、安妥中毒	148
四、骨软病	115	十六、有机氟化物中毒	149
五、维生素 A 缺乏症	116	十七、砷中毒	150
六、维生素 B 缺乏症	118	十八、硒中毒	152
七、硒-维生素 E 缺乏症	123	十九、铜中毒	152
八、维生素 K 缺乏症	125	二十、锌中毒	153
九、仔猪营养性贫血	126	二十一、一氧化碳中毒	154
十、碘缺乏症	127	二十二、氨中毒	155

第五章 常见的猪外科和产科病用药与处方

第一节 外科疾病	157	三、蜂窝织炎	159
一、创伤	157	四、疝	161
二、脓肿	158	五、风湿病	165

六、直肠脱	166	六、胎衣不下	178
七、脊髓挫伤	167	七、子宫内翻及脱出	179
八、关节滑膜炎（关节炎）	168	八、生产瘫痪	179
九、黏液囊炎	169	九、子宫内膜炎	180
十、腐蹄病	169	十、母猪产后尿闭	182
十一、蹄叶炎	170	十一、母猪产后不食	182
十二、公猪尿石尿闭	171	十二、卵泡囊肿	183
第二节 产科疾病	171	十三、持久黄体	183
一、母猪配种过敏症	171	十四、卵巢静止及卵巢萎缩	184
二、流产	172	十五、乳房炎	184
三、假孕	173	十六、母猪产后无乳或泌乳不足	186
四、阴道脱出	174	十七、新生仔猪窒息	187
五、难产	175	十八、新生仔猪便秘	188

附 录

附录一 猪正常生理参数	189	附录三 猪人工授精	195
附录二 猪的病理剖检	189	附录四 猪阉割术	196

参 考 文 献

第一章 猪病防控与临床诊疗基础

第一节 猪传染性疾病的防控措施

猪传染性疾病是对养猪业危害最为严重的一类疾病，它不仅可造成猪群大批死亡，导致严重的生产损失，一些人兽共患病还会给人类健康带来严重威胁。在规模化猪场，猪群饲养高度集中，调运移动频繁，更易受到传染病的侵袭。因此，对猪传染病的防控是养猪业者首先要重视解决的问题。预防和控制猪传染性疾病应当以控制传染源、传播途径和易感猪群 3 个环节为重点。建立预防为主、防治结合的预防兽医观和注重保健、改善管理的生产兽医观，真正转变以治疗为主的兽医防治观念；要建立有效的生物安全体系，制定和落实综合性防控措施，给猪群创造良好的生长和繁育条件，提高其整体健康水平，进而达到控制猪病、提高猪场生产水平的目的。

一、猪场的选址和布局

猪场建设应考虑预选场地的地形地貌，以及常年的主风向等。一般应选建在背风、向阳、地势较高、干燥通风、水电充足、交通便利、水质卫生良好、排水方便的沙质土地带，以使猪场保持干燥和卫生的环境。最好配套有鱼塘、果林、耕地，以便于污水的处理。猪场应与主要公路、集市、居民点以及其他畜牧场至少保持 2 千米以上的距离间隔，并尽量远离屠宰场、废物污水处理站和其他污染源。猪场布局应按办公生活区—生产配套区（饲料加工车间、仓库、兽医化验室、消毒更衣室等）—生产区（猪舍）排列，并且严格做到将生产区和生活管理区分开。办公生活区与生产区最好保持一定的距离（200 米），作为缓冲防疫隔离带；生产区周围应有防疫保护设施。生产区按配种怀孕舍、分娩舍、保育舍、生长育成舍、装猪台从上风向至下风向排列。生产区外还应备有检疫隔离间。

二、加强饲养管理，做好种源净化和疫病检测

良好的饲养管理是预防各类疾病的基础，应切实重视并加强猪群的饲养管理。按照猪群的不同时期和不同阶段来提供营养，保证其正常的生长发育和免疫功能。饲料营养水平对猪的免疫功能影响很大，如饲料中缺乏某些维生素或矿物质，猪的免疫功能就会下降。良好的饲养环境可降低猪群的发病率，通过改善环境条件，加

强猪舍通风,降低饲养密度,减少各种应激因素对猪造成的损害。猪场应根据气候的季节性差异,做好小气候环境的控制,重视防暑降温、防寒保暖与圈舍卫生等工作。改善猪舍的空气环境,使猪群生活在舒适、安静、干燥、卫生、洁净的环境。

应坚持“自繁自养”原则,需引进种猪时,必须从无疫病流行地区并作详细了解的健康种猪场引进种猪。经隔离检疫,并进行本场常规的免疫接种后方可转入生产区栏舍混群饲养。从分娩、保育、生长、育成各阶段,均实行严格的“全进全出”生产方式,有条件的猪场可尝试在配种舍和怀孕舍采用全进全出的生产模式。种猪场在种猪选育过程中应重视提高猪群对疾病的抵抗力,经多代选育,提高该品种的抗病力。

条件较好的大型种猪场可建立无特定病原(SPF)猪群,彻底杜绝喘气病、萎缩性鼻炎等疾病,也可通过采取早期隔离断奶(SEW)、早期药物隔离断奶(MMEW)等技术措施,逐渐净化猪群。由于SPF猪也常常不能阻断那些通过胎盘垂直传播的病原。因此,还应经常性地对猪群进行检疫,及时淘汰,防止疫病的垂直传播或水平扩散。

规模化猪场的疫病控制十分重要,除了建立科学、完整的免疫程序之外,应当具备完善的检测手段,监控猪群免疫水平,及时采取有效的防控措施。猪场应与科研单位或大专院校保持长期的技术联系,积极参加各方举办的兽医学术活动;加强与当地畜牧兽医检疫部门的联系,随时掌握疫病的发生、发展动态,及时采取相应的措施,防止疫病的发生与流行。在集约化饲养条件下,危害群体的传染病均可造成严重的损失,如近年在某些地区暴发的猪蓝耳病、猪瘟、仔猪断奶后多系统衰竭综合征(PMWS)、猪呼吸疾病综合征(PRDC)等疫病,给养猪业造成了巨大的损失。因此,猪场进行日常的疫病诊断和监测是很重要的。

猪场除日常详细记录整个猪群的健康情况,出现可疑病例能及时送病料检验外,每年还应在猪群(特别是后备猪、育成猪、断奶母猪)中按一定比例采集血样,进行各种疫病的监测工作,并定期进行粪便寄生虫卵检查,作好资料的收集、记录和分析工作。定期对饮水和饲料进行微生物学和毒物学检查,侧重检查是否含有沙门菌、霉菌毒素等有害物质,饮水中大肠杆菌等细菌数是否超标。猪对霉菌毒素敏感,饲料受玉米赤霉烯酮(F-2毒素)污染时,可导致母猪的繁殖障碍。猪只长期摄入霉菌毒素后,机体的免疫功能和抵抗力也会降低,从而易患某些传染性疾病。在雨季或高温高湿的季节,猪饲料中应加入防霉剂。此外,还应坚持对不同阶段的病死猪进行病理剖检,在不同季节对本场出栏商品猪进行经常性的屠宰跟踪、胴体检查,随时掌握猪场疫病动态。

疫病的防治应有所侧重,如长白猪较易患喘气病、大白猪易患萎缩性鼻炎等,对种猪的疫病控制也应采取相应的对策,有所侧重,才能起到应有的防制效果。做好母猪围产期管理,尤其要抓好产前产后各种疾病的防治工作,做好母猪的免疫接种和哺乳、断奶仔猪的保健工作,在母猪分娩前后各1周、仔猪断奶前后各1周,

于饲料中添加抗生素，预防各类细菌性疾病和支原体感染。

对传播快、发病率、死亡率高的疫病必须在短时间内快速做出确诊，并采取有效措施予以控制，才能把损失减少到最低限度，否则将造成惨重的损失。但疫病的诊断，特别是病毒性疫病的准确诊断，往往需要几天的时间才能出结果。如果等待实验室诊断结果再采取控制措施，有可能错过控制疫病的最佳时机，造成严重的生产损失。此时可根据流行病学、临床症状、剖检等方面的线索，及时作出较准确的诊断，并采取必要的防控措施，待确诊后再采取进一步的措施。及时淘汰那些治疗效果不佳的病猪和僵猪，防止疫病传播的可能。

猪场管理者要重点强调防疫管理，技术人员则不要钻牛角尖，要抓猪场的总体防疫，重点解决危害猪场的主要问题，而不是花大力气钻研疑难杂症。近年来，新的猪病种类增多，病原对机体的免疫系统造成破坏，导致猪群免疫失败。如猪繁殖与呼吸综合征、猪圆环病毒感染，引起机体的免疫功能下降，必须引起高度重视。只有不断学习最新的兽医知识，制定相应的预防措施，不断创新，才能适应形势的变化，搞好猪群的疫病防控工作。

三、切实进行科学的免疫接种

免疫接种是指用人工方法将有效疫苗引入猪体内使其产生特异性免疫力，由易感变为不易感的一种疫病预防措施。有组织有计划地进行免疫接种，是预防和控制家畜传染病的重要措施之一。尤其是对于病毒性疾病等一些药物不能预防或预防效果不很理想的疾病。预防接种应有周密的计划，为了做到预防接种有的放矢，应该对当地各种传染病的发生和流行情况进行调查了解。弄清楚存在哪些传染病，在什么季节流行。据此拟定每年的预防接种计划。

猪群免疫程序的制订，至少应考虑以下 8 个方面的因素：①当地疾病的流行情况及严重程度；②母源抗体的水平；③上一次免疫接种引起的残余抗体水平；④猪体的免疫应答能力；⑤疫苗的种类和性质；⑥免疫接种的方法和途径；⑦各种疫苗的配合；⑧对猪健康及生产能力的影响。这些因素是互相联系、互相制约的，必须统筹考虑。猪场应定期采集血样以监测相关疫病的抗体消长情况；若监测结果不符合要求，应及时补打疫苗并调整免疫程序。要根据猪场周围区域疫病发生情况，适当调整免疫程序，以确保免疫效果。可对全场所有的种公、母猪每半年采血一次，进行全面的疫病普查和病毒性疾病的抗体水平检测，发现异常及时处理解决，并及时淘汰某些病毒、细菌的持续感染猪，对低抗体水平的公、母猪及时补种疫苗。

一般来说，免疫程序的制订首先要考虑当地疾病的流行情况及严重程度。据此才能决定需要接种什么种类的疫苗，达到什么样的免疫水平。首次免疫接种时间的确定，除了考虑疾病的流行情况外，主要取决于母源抗体的水平。免疫种猪所生的仔猪，其体内会在一定时间内存在有母源抗体，对建立自主免疫有一定的影响；因此对幼龄家畜的免疫接种往往不能获得满意的效果。以猪瘟为例，母猪于配种前后

接种猪瘟疫苗者，所产仔猪可从初乳中获得母源抗体，在 20 日龄以前对猪瘟具有坚强免疫力，30 日龄后母源抗体急剧衰减，至 40 日龄几乎完全丧失。哺乳仔猪如在 20 日龄左右首次免疫接种猪瘟弱毒疫苗，则至 65 日龄左右应进行第 2 次免疫接种，这是目前国内被普遍采用的猪瘟免疫程序。另据报道，初生仔猪在吃初乳以前接种猪瘟弱毒疫苗，可免受母源抗体的影响而获得可靠免疫力。

后备母猪配种前要注射乙脑疫苗、细小病毒疫苗、猪瘟疫苗、伪狂犬病疫苗等；蓝耳病阳性猪场的后备种猪，应在配种前进行蓝耳病疫苗的免疫。怀孕母猪分娩前 4 周开始注射传染性胃肠炎、流行性腹泻、轮状病毒以及大肠杆菌疫苗。

免疫接种后，要注意观察动物接种疫苗后的反应，如有不良反应或发病等情况，应及时采取适当措施。接种弱毒活菌苗前后各 5 天，动物应停止使用对菌苗活菌有杀灭力的药物，以免影响免疫效果。

四、合理采用药物预防措施

药物预防是为了控制某些疫病而在猪群的饲料、饮水中添加某些安全的药物，达到集体的化学预防目的。这项措施可在一定时间内保护受威胁的易感动物不受疫病危害，是预防和控制传染病的有效措施之一。由于猪传染病的种类繁多，病原体特性差别很大，并且有不少疫病尚未开发出有效的疫（菌）苗。因此，应用群体药物防治是一条重要措施和有效途径。实践证明，在一定条件下采用此法，可对某些细菌性猪病防制产生显著的效果。

猪场应结合自身的实际情况，制订适合本猪场的药物预防程序，坚持定期进行各类抗生素的药敏试验，筛选出当期防治效果最佳的药物。根据不同季节气候变化的特点，在饲料中添加预防性药物，减少发生细菌性疫病的机会。哺乳、保育仔猪的腹泻和保育、生长育成阶段猪的呼吸道疾病是猪场的多发病，通过选择质量可靠的敏感药物，如阿莫西林、金霉素、泰乐菌素等投放于饲料或饮水中进行预防，比治疗更有意义。

母猪产前产后各 1 周，在饲料中添加阿莫西林、强力霉素可明显降低母猪子宫炎、乳房炎和泌乳障碍综合征的发生，降低哺乳仔猪腹泻的发生率。仔猪断奶前周和断奶转栏后 1 周的饲料中添加阿莫西林、金霉素、泰乐菌，可防止断奶仔猪感染支原体肺炎、链球菌、大肠杆菌、胸膜肺炎放线杆菌等。仔猪从保育舍转至生长舍，换料后连续使用上述药物 14 天，可提高猪的健康水平、有效防止呼吸道疾病综合征的发生，使 13~15 周龄猪的呼吸道疾病发病率明显降低。

药物驱虫也是猪群保健工作不可或缺的一部分，蛔虫、鞭虫等内寄生虫损害机体免疫系统，使猪群抵抗力下降，蛔虫幼虫（经肺移行）或肺丝虫都会加重呼吸道疾病的病症。因此，应重视猪场驱虫工作，特别是母猪分娩前和断奶仔猪转入保育舍后，更应进行驱虫。

后备种猪应在进行体内、外寄生虫驱虫处理后，再转入配种舍使用。配种前 4

周应驱虫 1 次，由于蠕虫的感染能引起母猪泌乳量下降和仔猪下痢，因此母猪分娩前 2~3 周应进行驱虫，避免母猪把蠕虫、疥螨等寄生虫传染给仔猪。仔猪断奶后 1 周也应进行驱虫，以改善其生长性能。在饲料中添加毒性较低的广谱驱虫药（如依维菌素、阿苯达唑和增效剂），连喂 1 周，间隔 7~10 天再喂 1 周，可有效控制猪体外寄生虫病的发生。

五、实行严格的生物安全管理

预防外界病原的入侵是猪场传染病防制的重点工作，猪场大门必须设立消毒池，配备更衣消毒间、高压冲洗消毒设备；生产区最好有围墙和防疫沟，并且在围墙外种植荆棘类植物，形成防疫林带，只留人员入口、饲料入口和出猪台，减少与外界的直接联系。生活管理区 and 生产区之间的人员入口和饲料入口应以消毒池隔开，人员必须在更衣室沐浴、更衣、换鞋，经严格消毒后方可进入生产区；加强对装猪台、人员出入口、污水排出口、物料出入口等易传入疫病区域的管理，保证生产区与外界环境有良好的隔离状态，并做好猪场废物、污水处理和杀虫、灭鼠等工作，全面预防外界病原侵入猪场内。

消毒工作是切断疫病传播途径、杀灭或清除存活在猪体表的病原体的有效办法。消毒工作能减轻外界病原对猪群的威胁，免疫工作中疫苗效力的充分发挥，需要清洁卫生、消毒工作为基础。规模化猪场工厂化、高密度的饲养方式，给疫病的传播提供了极有利的条件。为了预防传染病的发生，必须对污染猪舍内的空气和物体表面进行消毒。消毒时应注意卫生死角和食槽、保温箱等易忽略部位和器具的消毒。消毒前必须先进行严格的清洗，以保证良好的消毒效果。猪场经常使用的化学消毒剂有烧碱、甲醛、过氧乙酸、双链季铵盐、二氯异氰尿酸钠等。选用消毒药物时，应检查其有无批准文号、生产厂家、生产日期、有效期限和使用说明书等，严格按照消毒程序和要求进行操作。正常情况下，每周消毒 1 次，冬天封闭期和特殊情况下可每周消毒 2~3 次。在每批猪全部转出后，猪栏先经过严格清洗，再用高效消毒剂进行严格消毒，可选用对病毒杀灭效果较好的消毒剂，以降低病原体的数量，消毒后再空置 5~7 天，然后重新进猪。

当猪场发生传染病或疑似传染病时，必须按“早、快、严”的原则，采取得力的紧急措施，尽快将疫病控制和消灭在萌芽状态。猪群出现传染病或疑似传染病时，应立即严格封锁疫场，必要时扑杀病猪；使用杀灭病毒效果好的消毒剂进行彻底消毒，防止疫情传播。病死猪必须在指定地点进行剖检，尸体和废弃物要作就地烧毁、深埋等无害化处理，严禁将病猪运出用作食用或其他用途。做好疫点和疫区内的灭鼠、灭蚊、灭蝇等工作。

严格控制病原的传播与扩散，疫区内所有猪只停止流动，严禁人员、猪只、车辆、用具和其他任何可能作为传播途径的动物和物品运出，粪便及污物应进行发酵无害化处理，污水经严格消毒处理后才能对外排放，避免病原向外扩散。发病猪场

应安排专人日夜值班,限制疫点人员的行动;进入疫点的工作人员必须在该疫点门口再次更换工作衣和工作水靴,并严格用消毒液洗手;进入疫点的人员不准再进入到健康猪场或猪舍;疫点人员应集中食宿,严禁疫点饲养员与健康猪群饲养员一起居住。

做好紧急接种工作,要做到按“先健康群、后可疑群,由外向里、顺序进行”的原则进行紧急接种,接种份量要加倍,并严格做到每头猪换一个注射针头。加强疫区猪群的护理工作,在饲料中添加抗生素控制或防止继发感染其他细菌性疾病。严格按操作规程采集病料并妥善保存,及时送检,送检病料应按照该种传染病的性质、种类作特殊处理,防止病原污染。通过实验室诊断和技术分析会,迅速查明病因;若猪场不能确认病因,应及时送有关兽医部门检验,尽快确诊。

在最后一头病猪痊愈或处理完毕、经该病最长潜伏期隔离观察不再出现新的病例后,对猪舍及周围环境、所有用具进行严格彻底的消毒,发病场所可用生石灰加烧碱水反复刷洗消毒2~3次,空置一定时间后,经有关管理部门的批准,才能解除封锁。

第二节 猪病诊疗技术

一、诊断技术

1. 猪的保定

对猪进行合理的保定主要是保障人与猪的安全,以便顺利进行诊断、治疗或手术。可根据猪的大小及临床操作的需要,采用适当的保定方法。

(1) 仔猪保定 可采用提起保定法或侧卧保定法,前者又分为正提法和倒提法2种保定方法。正提法以两手分别握住仔猪两耳中部提起,使猪后腿脚尖离地,猪体夹在保定者两腿之间固定;或一手全握耳根部,另一手抓住尾部,使猪站立保定不得活动;该法可用来进行头部、四肢、胸部、腹部检查,耳根或颈部肌内注射或进行其他诊治操作。倒提法以两手分别握住仔猪两后肢小腿部向上提起,使猪腹部向前,头部离地,猪体夹在保定者两腿之间,这样可作四肢、腹部检查或有关部位诊治。侧卧保定法适用于仔猪阉割术,术者将猪左后肢提起,使之右侧卧,以右脚(建议穿软底鞋操作)踩住猪左侧颈部,将左后肢向后拉,将猪的后躯转成仰卧姿势,左脚踩住左后肢小腿部。

(2) 中猪和大猪保定 采用侧(仰)卧保定法时,两人使猪平衡侧卧或将猪放置小推车上,用绳缚住,适宜全身检查或腹部手术;也可将猪放在宽深度适当的木槽中,作仰卧保定,做胸腹部、四肢检查或腹部手术。栅栏保定法适用于大母猪的腹部触诊、B超怀孕检查,以及药物注射等;利用大母猪圈舍的两侧由栅栏围成,活动空间较小,容易操作的特点进行相应的诊疗活动。采用木棒保定法时,选用长

约2米的木棒1根,末端系1根0.5米长的麻绳,距此末端约15厘米处,再将麻绳的另一端系上,做成一个固定大小的圆套,从猪的口套在上颌犬齿后方,随后将木棒向猪头背后方滚动,收紧套绳,即可将猪保定。需倒卧保定时,将猪放倒后,捆好四肢,同时压住颈部即可。

2. 问诊和流行病学调查

(1) 问诊 主要向畜主询问发病情况,如发病时间的长短、病情表现等,根据发病时间推测所患疾病为急性还是慢性;了解疾病是散发还是多发、群发;了解病猪有无表现厌食、下痢、咳嗽等情况。了解何时患病,是否治疗过,用过哪些药物;观察有无免疫耳号,了解免疫时间及疫苗种类;了解饲养管理情况,如饲料质量、饮水卫生等;同时还要关注周围疫情和猪发病后的症状等。

(2) 流行病学调查 侧重了解猪群发病是为群发或散发,传播速度快慢。若短时间内迅速传播、造成大批流行,多提示为急性传染病,如猪瘟、猪丹毒、流行性感冒、传染性胃肠炎等。在发病猪年龄上,若各个年龄段猪只均有发病,发病率高、死亡率也高,则提示为猪瘟;仅哺乳仔猪发病、出现下痢,多为大肠杆菌病;成年猪与仔猪均发生严重下痢,但哺乳仔猪死亡率很高、成年猪很少死亡,则为传染性胃肠炎的特点。

另外,需要了解最初发病的时间、地点、传播蔓延情况;目前疫情的分布,发病猪的数量、性别、日龄,猪群各年龄组的发病率和死亡率,疾病在猪群中流行过程如何;疾病呈急性、慢性或隐性,最先受害的是哪些猪,是突然大批发生还是缓慢发病;发病猪是否同窝、同栏,是整窝发病还是窝内呈散发特点;在疾病发生前,饲养管理上是否有重大改变。同时还需了解病猪的病情发展如何,疾病的初期表现与后期症状是否有差异,疾病是加剧还是减轻;最初发病猪的年龄有多大;疾病持续多久,病猪的预后如何;曾用哪些药物治疗、剂量多少、效果如何等。

3. 饲养、管理、卫生情况

了解猪场的位置、地形资料,猪舍的建筑结构、光照、通风条件等情况;饲料的来源和配方,饲料贮存是否恰当,有无霉变饲料;猪群饲养密度,猪舍温度与消毒,粪便及污水处理情况,有无鼠类危害;猪群引种情况,近期是否从外面引进猪只,新引入猪只的检疫和隔离措施如何;猪群免疫程序和使用的疫苗等;母猪进入产房前是否清洗消毒过,每窝的产仔数、仔猪的出生重、弱胎及死胎、仔猪存活率等。

4. 一般检查

一般检查主要是通过视诊、触诊、听诊等常规临床检查方法,了解患病动物的整体和一般情况,借以发现某些重要症状。

(1) 整体外观检查 首先看骨骼、肌肉的发育程度来确定体格、发育和营养状况。在仔猪可见其比同种、同窝的仔猪发育显著滞后,甚至成为僵猪或侏儒猪。典型的僵猪往往是慢性传染病(猪瘟、猪肺疫、气喘病、副伤寒等)、寄生虫病(尤