

● 现代科技农业养殖大全 ●

笼养鸟的疾病 与防治

朱春生◎主编



内蒙古人民出版社

中国观赏鸟饲养与繁殖技术丛书

笼养鸟的疾病 与防治

张永生 编著



中国林业出版社

笼养鸟的疾病与防治

主 编 朱春生

内蒙古人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代科技农业养殖大全/朱春生主编. 呼和浩特:内蒙古人民出版社, 2007. 12

ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3

I. 现… II. 朱… III. 养殖 - 技术 IV. S8. S96

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 194693 号

现代科技农业养殖大全

主 编 朱春生

责任编辑 乌 恩

封面设计 梁 宇

出版发行 内蒙古人民出版社

地 址 呼和浩特市新城区新华大街祥泰大厦

印 刷 北京市鸿鹄印刷厂

开 本 787 × 1092 1/32

印 张 400

字 数 4000 千

版 次 2007 年 12 月第 1 版

印 次 2007 年 12 月第 1 次印刷

印 数 1 - 5000

书 号 ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3/S · 152

定 价 1680.00 元(全 100 册)

如发现印装质量问题,请与我社联系。联系电话:(0471)4971562 4971659

目 录

第一章 笼养鸟疾病的预防及治疗的基本原则和方法	1
一、鸟病预防的基本原则	1
二、鸟病治疗的基本方法	5
第二章 笼养鸟常见疾病防治	9
一、病毒性疾病	9
二、细菌性疾病	22
三、真菌性疾病	41
四、侵袭性疾病	46
五、营养和代谢性疾病	70
六、中毒性疾病	91
七、常见内科病	105

第一章 笼养鸟疾病的预防及治疗的基本原则和方法

笼养鸟的种类很多,其疾病种类也多而复杂。笼养鸟疾病防治的基本原则和家禽疾病的防治原则一样,包括预防和治疗两个方面,“预防为主,防治结合”同样是笼养鸟疾病防治的基本原则。

一、鸟病预防的基本原则

为了预防乃至消灭笼养鸟疾病,将其危害性限制在最低限度,在养鸟实践中必须切实抓好“养、防、检、治”的综合防治措施的落实,消除或切断疾病发生和流行的传染源、传播途径和易感鸟这3个环节之间的相互联系和相互作用。

(一) 养

养是指平时必须搞好饲养管理,即合理搭配日料,满足鸟只的正常生理需要;做好清洁卫生和消毒工作,科学地进行免疫接种和给予适当的预防药物。养,是防疫工作的基础,是增强鸟的体质,提高鸟体抗病能力,保证鸟只健康地生长发育和繁殖的基本措施。

(二) 防和检

防和检,是指通常所说的防疫和检疫,是防止引入病原,及早发现和控制,乃至扑灭疫情的两项密切相关的重要措施。

(三) 治

治,是指疫情发生后,采取必要和恰当的措施对

病鸟进行治疗,以减少损失和促进病鸟的早日康复,同时对受威胁的健康鸟也采取必要的措施,或进行疫苗紧急接种,或作药物预防。具体说来,主要包括:

1. 为鸟提供适宜的生活环境 根据笼养鸟的种类及其生活习性的特点,选择大小适当,结构合理的笼具;经常保持适宜的温度、湿度和密度,依据四季气候的变化,及时调整相应的饲养管理措施;保持良好的通风,但不要将鸟笼挂在风口中,以免遭受贼风的吹袭;既要有必要的日光浴,但时间又不宜太长,一般以上午斜照的日光为佳。

2. 经常保持鸟笼及附属器具的清洁卫生,做好定期消毒 料盘和饮水器每天清洗1次,鸟笼和用具每周洗刷1~2次。消毒一般每月1次,鸟笼可用日光消毒,料盘、饮水器及其他用具可用百毒杀、新洁尔灭或过氧乙酸等消毒。每天清理粪便,打扫鸟笼和鸟巢,经常更换垫料或垫沙,并作无害化处理;搞好环境卫生,定期进行灭鼠、杀虫和消毒。

3. 注意饲料质量和营养价值 日料的调配应尽可能做到合理和全价,特别注意能量、蛋白质和氨基

酸等的需要量及各种营养成分之间的平衡。在养鸟实践中,维生素和无机盐的不足情况时有发生,要视具体情况经常注意加以补充。对易变质腐败的含油脂和蛋白质较多的饲料,在贮存过程中应添加适当的抗氧化剂和防霉剂,以防饲料霉变。

4. 加强运动 通过遛鸟、安装活动栖架、饲料逗引,以及水浴或沙浴等方式增加笼养鸟的活动量,以避免鸟只因运动量不足而长得过于肥胖。

5. 切实进行预防接种和药物预防工作 家禽和笼养鸟均为鸟类,许多传染性疾病皆能互相传染,因此应根据当时当地的具体情况,进行定期或不定期的疫苗免疫接种和药物预防。

6. 严格隔离检疫制度 进口或购进新鸟,或刚捕捉饲养的野鸟,应先隔离饲养,严密观察和认真检查,待证实确无疾病,特别是无传染性疾病后,方将其并入原有鸟中一起饲养。送展或参加比赛后的鸟,回来后也应先经隔离观察一定时间后,方能混养。

7. 注意日常观察 经常观察鸟的精神状态、食欲、饮欲和排便等情况,一旦发现异常表现,应及时请

兽医人员检查,以便及时诊断和采取相应的防治措施。

总之,养,是鸟病防治的基础,任何时候都不要忽视养的重要性,防、检和治都是手段,四者之间相互联系,构成一个完整的综合防治体系。

二、鸟病治疗的基本方法

笼养鸟疾病的治疗方法,主要有药物治疗和外科手术,其中应用得最多最广泛的是药物治疗。实际上,在外科手术过程中,也多需结合药物治疗。

(一) 药物治疗方法

药物治疗方法是指运用一种或数种药物进行局部或全身性的治疗,以矫正病鸟的病理状态,促进正常生理机能的恢复。药物治疗包括对因治疗和对症治疗。对因治疗是指针对引起疾病的原因,选用相应的药物进行特异性治疗,以达到消除病因为主要目的

的治疗方法。对症治疗则是针对临床症状,选用能缓解症状的药物,以改善鸟体总的体况、促进康复为目的的治疗方法,这多在病因不明或病因虽明但病情严重时采用。实际上,这两者往往结合使用。

根据鸟类自身的特点,结合具体的疾病,有多种给药方法。

1. 经料投药法 此法也叫拌料给药法,是最常使用的方法之一,主要用作较长时间的用药,特别是在所用药物难溶或不溶于水,或虽溶于水,但适口性差的情况时更常采用。药物在饲料中的浓度,通常是用ppm(百万分率)来表示。

2. 经饮水投药法 这是一种最简便的给药方法。很多情况下,病鸟虽食欲减损,甚至废食,但仍常能继续饮水。鸟的饮水量随种属的不同而有差异,同时也受环境温度及本身健康状况的影响。因此,在计算饮水中的药物浓度时,应依据病鸟的种类、体况及气温和环境等因素随时加以调整,以免进入鸟体内的药量不足或过量。饮水中的药物浓度通常也以 ppm 来表示。

3. 注射投药法 对于食、饮欲完全废绝,病情严重,尤其是处于濒死状态的病鸟,这种给药方法也许是唯一切实可行的给药方法。此外,对经胃肠途径给药难以吸收或不吸收的药物也常采用本法给药。为保证治疗效果,血中的有效药物浓度至少要维持3天。在偶然的情况下,由于注射过程而引起的休克可能导致病鸟的死亡,因此注射前要事先向鸟主作适当地说明。

注射给药包括皮下注射、肌肉注射和静脉注射等。对于某些呼吸道疾病,也可采用气管内注射给药或喷雾给药。皮下注射时,常取颈部或大腿内侧部位,将药物推入皮下。胸肌是肌肉注射时常采用的注射部位。胸部肌肉注射时,进针不要过深,以免插入胸腹腔和损伤内部器官,造成不必要的死亡。静脉注射一般取尺静脉,而翅膀未发育的鸟则可取颈静脉。为防止意外和血肿形成,静脉注射的针头要大小适当,推药的速度要缓慢。

4. 经口投药法 经口投药法是指将药物通过滴管、注射器或镊、钳等器械,人工将药物直接送入鸟的

口腔内的一种给药方法,常用于胶囊制剂和驱虫药物等的投药。口服无机盐和维生素复合剂也常采用本法给药。

5. 体外给药法 体外给药法主要是指将药粉或药液喷洒、涂布于病鸟体表的一种用药方法。水药浴和沙药浴也属于此法范畴。此法常在控制体外寄生虫时采用。

6. 环境用药法 为控制和消灭鸟体外寄生虫或蚊子、苍蝇等有害昆虫,常选用适当的杀虫剂施布于鸟笼、垫料、鸟巢、栖木等以及与鸟只生活密切有关的周围环境。必须注意的是,杀虫药大都对鸟有不同程度的毒性,使用时一定要极为谨慎和小心。

(二) 外科手术治疗

外科手术治疗方法是指借助于手术对病鸟进行治疗处理的一种方法,如肿瘤的切除、骨折的整复、异物的清除及外伤的修复等等,可根据具体的情况而采取相应的手术方式。

第二章 笼养鸟常见疾病防治

一、病毒性疾病

(一) 鸟流感

鸟流感是发生于笼养鸟、野鸟和多种家禽的一种病毒性传染病,临床表现差异较大,有多种病型。

病 因 病原是粘病毒科正粘病毒属中的 A 型流感病毒。根据病毒的血凝素和神经氨酸酶的不同,本病毒有多种亚型和变种。

易感鸟类 笼养鸟、野鸟和多种家禽都能感染,其中火鸡最为敏感,金丝雀和雀科中的鸣鸟的发病率

也比较高,且常成为带毒者。直至目前,国内尚未见有关本病的正式报道。

症状和病变 笼养鸟中的金丝雀和雀科中的鸣鸟等,多表现咳嗽、喷嚏、呼吸罗音等呼吸道症状,同时也可见结膜炎、鼻窦和颜面肿胀。剖检的主要病变是鼻窦炎、气管炎和气囊炎。野鸟多呈隐性感染,但也有大量燕鸥发病死亡及严重腹泻和不能飞翔的记录。

诊 断 根据发病情况、临床症状和剖检病变,结合病原的分离鉴定和血球凝集抑制试验、琼脂凝胶沉淀试验等血清学试验的结果进行诊断。

防 治 本病尚无理想的治疗方法和可供使用的疫苗。封锁、扑杀和妥善处理病死鸟,彻底消毒被污染的场地、笼具等也许是较好的选择。

加强检疫,特别是对进口鸟类的检疫,严防引入病原。

(二) 鸟痘

鸟痘是由痘病毒引起的一种以侵害上皮为特征

的病毒性传染病。

病 因 引发本病的病原是属痘病毒科的多种病毒,如鸡痘病毒、火鸡痘病毒、鸽痘病毒、鹦鹉痘病毒和金丝雀痘病毒等。一般来说,不同的痘病毒,其宿主谱不同。交叉保护试验的结果表明,鸡、火鸡、鸽、金丝雀、鹌鹑、麻雀和欧椋鸟等痘病毒是痘病毒科禽痘病毒属的成员,而鹦鹉痘和八哥痘两种病毒则可能是该属中的不同成员。

本病毒的抵抗力较强,在干燥的痂皮中能存活数月或数年。

感鸟类 大约 20 个科的 60 多种鸟类都能自然感染。笼养鸟中的鹦鹉、金丝雀、八哥、欧椋鸟、鸽等常有发生。病毒主要经皮肤和粘膜的伤口而侵染宿主。

鸟痘在一年四季均有发生,其中以春夏吸血昆虫活跃的季节里更为多见。

症 状 不同鸟龄、性别的鸟均能感染,但以幼龄者更易感,而且病情也常较严重。

根据病毒侵害和病变发生部位的不同,习惯上将

其分为皮肤型、粘膜型和混合型 3 种临床病型。

(1) 皮肤型 病初在眼周、喙接合处、耳球、腿部和泄殖孔等无毛或少毛部位出现增生性灰白色小结节(丘疹),随后小结节变为光亮、平滑、带黄色之水泡,并可逐渐增大,邻近病变互相融合而形成大的痘疣。如不发生继发感染,痘疣结痂(痘痂)。最后痂皮可自行脱落,留下一平滑的瘢痕而痊愈。整个病程一般为 3~4 周。病鸟精神不振,食欲减退,可见下痢和呼吸困难。严重者高度衰弱,可在 1 周内死亡。

(2) 黏膜型 病鸟口腔和咽喉的黏膜,有时甚至波及眶下窦、气管和食道的粘膜表面出现白喉样的假膜。病鸟精神沉郁,食欲不振,甚至废食,呼吸困难,眶下窦肿胀,最后可死于窒息。

(3) 混合型 在同一病鸟身上同时出现上述两种类型的症状和病变。此时病情更为严重,全身症状更为明显,致死率也较高。

诊 断 皮肤型病例不难作出诊断,而黏膜型病例则要注意与白色念珠菌病、毛滴虫病和维生素 A 缺乏症等相鉴别。确诊要请兽医检验部门进行痘病毒