

JINGJI DONGWU
JIBING ZHENLIAO YU
CHUFANG SHOUCE GONGSHU



经济动物疾病诊疗与处方手册丛书

貂病诊疗 与处方手册



孙卫东 主编 瞿浩生 俞向前 副主编



化学工业出版社



貂病诊疗 与处方手册



貂病诊疗与处方手册

兽医临床诊疗手册
经济动物疾病诊疗与处方手册丛书



JINGJI DONGWU
JIBING ZHENLIAO YU
CHUFANG SHOUCE CONGSHU

经济动物疾病诊疗与处方手册丛书

貂病诊疗 与处方手册



孙卫东 主编 翟浩生 俞向前 副主编



化学工业出版社

·北京·

开本：787×1092mm 1/16印张：12.5 字数：380千字 插页：12页

印数：1—3000册 定价：35.00元

本书是一部专门论述貂病诊疗及用药处方的技术指导书。全书以貂的各种常见病、多发病（传染病、寄生虫病、普通病、中毒病等）为对象，以通俗的语言简明扼要地介绍了每种病的病原、病因、症状、剖检病变及诊断方法，然后针对这种疾病重点介绍了若干种治疗用药处方或其他一些治疗措施，并且说明了在用药时的相关注意事项。全书最突出的特点是，在简单介绍疾病的前提下，以用药和处方为重点和主体，详细介绍了各种药物的用途、治疗剂量、用药时间等，非常直观和明了。其目的是不仅使专业兽医技术人员拥有一部实用的工具书，而且更方便非专业人员（如专业养殖户等）也能根据貂病的病情和病况选择简单的治疗方案。

图书在版编目（CIP）数据

貂病诊疗与处方手册/孙卫东主编. —北京：化学工业出版社，2009.1
(经济动物疾病诊疗与处方手册丛书)
ISBN 978-7-122-03835-7

I. 貂… II. 孙… III. 貂-动物疾病-诊疗-手册
IV. S858.92-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2008）第 154012 号

责任编辑：邵桂林

装帧设计：韩 飞

责任校对：陶燕华

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：三河市宇新装订厂

850mm×1168mm 1/32 印张 5 字数 127 千字

2009 年 1 月北京第 1 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：12.00 元

版权所有 违者必究

《貂病诊疗与处方手册》

编写人员名单

主编 孙卫东

副主编 瞿浩生 俞向前

编 者 (按姓氏笔画为序)

王 权 王金勇 孙卫东 张克春

张志鹏 周振雷 俞向前 瞿浩生



丛书序言

半个多世纪以来，我国经济动物养殖发展迅猛，不仅提供了大量为人们所喜食的野味佳肴（如山鸡、鹌鹑、肉鸽、鹿肉、兔肉、牛蛙、甲鱼等）、市场日益紧缺的动物药材（如鹿茸、鳖甲、麝甲、麝香、蛇毒、全蛇、蝎子、蜈蚣、水蛭、蛤蚧等）、大量优质毛皮及装饰品，而且有些经济动物可作为宠物，成为一部分家庭的重要组成部分，给人们的心理带来极大的宁和与愉悦。

目前经济动物产品用途越来越广泛，内外销市场十分广阔，前景相当看好。近几年来，经济动物养殖发展迅速，遍及全国，使我国正在从世界经济动物养殖大国向世界经济动物养殖强国迈进！但我们必须清醒地认识到经济动物养殖效益虽高，但风险性亦大。其风险性主要包括管理风险、疫病风险和市场风险，其中饲养管理和疫病的风险尤为突出。因为目前经济动物养殖正逐渐向产业化、规范化的目标发展，如果饲养管理不善，预防不力，动物即可能发生疫病，这不仅会导致动物大批死亡而出现亏损局面，而且即使饲养者耗费大量人力、物力能够挽救一些患病动物，其生产性能和经济效益也会受到重要的影响。其健康发展必须以知识技术为基础，它的经济效益始终取决于优良的品种、科学的饲养管理和有效的疾病防治技术，而有效的疾病防治往往是养殖成败的关键，非重视不可！

由化学工业出版社组织多位从事经济动物教学、科研、临床和生产单位的专家和学者编写的《经济动物疾病诊疗与处方手册丛书》（《貂病诊疗与处方手册》、《貉病诊疗与处方手册》、《兔病

诊疗与处方手册》、《特禽疾病诊疗与处方手册》、《药用经济动物疾病诊疗与处方手册》、《反刍经济动物疾病诊疗与处方手册》的出版，适逢其时，对我国经济动物养殖是一件大好事。该丛书内容广泛、实在，具有极高的技术实用性和可操作性，十分适合广大的养殖场（户）人员、基层兽医人员参考。该丛书的问世，必将对我国经济动物养殖的健康发展有进一步的推动作用，对我国经济动物养殖的持续发展也有一定的裨益。在此，我乐于为之作序。

《经济动物疾病学》全国统编教材主编

南京农业大学动物医学院教授

孙根云

2008年9月于南京农业大学



前 言

水貂是目前世界上广泛饲养的珍贵毛皮动物，养貂业的发展具有广阔的市场前景。这是因为其产品能提供高档优质毛皮及装饰品，貂肉细嫩，作为野味佳肴，深受消费者的青睐，貂的内脏可以入药（如水貂的心脏与其他药物配伍所制成“利心丸”，治疗风湿性心脏病疗效显著），从而能够满足人们生活水平提高以后的多样化消费需求。同时养貂已成为我国广大农村经济发展和脱贫致富的重要途径之一。

实践表明，养貂效益虽高，但风险性亦大。尤其是目前养貂业正逐渐向产业化、规范化的目标发展，如果饲养管理不善，疾病预防不力，貂就可能发生疫病，这不仅会导致貂只的大批死亡而出现亏损局面，而且即使饲养者耗费大量人力、物力能够挽救一些患病貂，其生产性能和经济效益也会受到重要的影响。养貂业的健康发展必须以知识技术为基础，它的经济效益始终取决于优良的品种、科学的饲养管理和有效的疾病防治技术，而有效的疾病防治往往是成败的关键。

为了科学普及与推广先进的貂病防治技术，提高广大养貂者的疾病防治水平，我们组织多位长期从事特种经济动物疾病教学、科研和为貂生产第一线提供服务单位的同仁，借鉴了国内外有关貂病的最新研究成果，编写了《貂病诊疗与处方手册》一书。

本书内容涉及：貂病临床检查和诊断技术、貂场疾病防控的生物安全措施（消毒、卫生和隔离，免疫接种，药物防治技术）、貂传染病的诊断与防治、貂寄生虫病的诊断与防治、貂普通病的诊断与防治等。在编写中力求语言通俗易懂，简明扼要，既注重普及，又兼顾提高，注重防治貂病的实用性和可操作性。让广大养貂者一看就懂，一学就会，用后见效。本书可供貂场饲养者、貂场兽医和为貂场提供兽医技术服务的临床兽医使用，亦可作为教学、科研人员的参考资料。

在编写本书时，编者虽然百般努力，力求广采博取，但由于水平所限，仍难免挂一漏万。为此，笔者除向为本书提供资料、支持本书编写的同仁深表感谢外，还望各位前辈、广大读者和同行们对不妥之处给予指出，以便以后有重印或再版机会时予以修订补充。

书稿完成后，《经济动物疾病学》全国统编教材的主编、南京农业大学张振兴教授审阅了本书全稿并为丛书赐序，化学工业出版社对本书写作提出了许多宝贵的意见，在这本书即将出版之际，作者要向他们表示衷心的感谢。书中引用了其他一些资料，在此谨一并表示谢意。

孙卫东
2008年9月于南京农业大学

向南京农业大学推荐《经济动物疾病学》教材，是孙卫东教授的建议。孙教授是南京农业大学动物医学系主任，长期从事动物传染病学教学与研究工作，对猪病学有深入的研究，著有《猪病学》等著作。孙教授为人谦虚，乐于助人，对后辈关怀备至，对本书的完成给予了极大的帮助和支持。在此，我们对孙教授表示衷心的感谢！

孙卫东教授推荐《经济动物疾病学》教材，是孙卫东教授的建议。孙教授是南京农业大学动物医学系主任，长期从事动物传染病学教学与研究工作，对猪病学有深入的研究，著有《猪病学》等著作。孙教授为人谦虚，乐于助人，对后辈关怀备至，对本书的完成给予了极大的帮助和支持。在此，我们对孙教授表示衷心的感谢！

孙卫东教授推荐《经济动物疾病学》教材，是孙卫东教授的建议。孙教授是南京农业大学动物医学系主任，长期从事动物传染病学教学与研究工作，对猪病学有深入的研究，著有《猪病学》等著作。孙教授为人谦虚，乐于助人，对后辈关怀备至，对本书的完成给予了极大的帮助和支持。在此，我们对孙教授表示衷心的感谢！

01	身不外露带具 ······	10
02	貂链带 ······	11
03	禁锢带 ······	12
04	粪袋 ······	13
05	粪便 ······	14
06	粪便 ······	15
07	粪便 ······	16
08	粪便 ······	17
09	粪便 ······	18
10	粪便 ······	19
11	粪便 ······	20
12	粪便 ······	21
13	粪便 ······	22
14	粪便 ······	23
15	粪便 ······	24
16	粪便 ······	25
17	粪便 ······	26
18	粪便 ······	27
19	粪便 ······	28
20	粪便 ······	29
21	粪便 ······	30
22	粪便 ······	31
23	粪便 ······	32
24	粪便 ······	33
25	粪便 ······	34
26	粪便 ······	35
27	粪便 ······	36
28	粪便 ······	37
29	粪便 ······	38
30	粪便 ······	39
31	粪便 ······	40
32	粪便 ······	41
33	粪便 ······	42
34	粪便 ······	43
35	粪便 ······	44
36	粪便 ······	45
37	粪便 ······	46
38	粪便 ······	47
39	粪便 ······	48
40	粪便 ······	49
41	粪便 ······	50
42	粪便 ······	51
43	粪便 ······	52
44	粪便 ······	53
45	粪便 ······	54
46	粪便 ······	55
47	粪便 ······	56
48	粪便 ······	57
49	粪便 ······	58
50	粪便 ······	59
51	粪便 ······	60
52	粪便 ······	61
53	粪便 ······	62
54	粪便 ······	63
55	粪便 ······	64
56	粪便 ······	65
57	粪便 ······	66
58	粪便 ······	67
59	粪便 ······	68



目 录

第一章 貂病诊断和貂病防控的生物安全措施	1
第一节 貂病诊断和治疗的原则	1
一、貂病的临床检查与诊断技术	1
二、貂病的治疗原则	5
第二节 貂场疾病防控的生物安全措施	8
一、貂场的消毒、卫生和隔离	8
二、貂场疫病的免疫接种	14
三、貂场疾病的药物防控	19
第二章 貂病的诊断与防治	33
第一节 貂传染性疾病的诊断与防治	33
一、貂瘟热	33
二、貂细小病毒性肠炎	35
三、貂冠状病毒性肠炎	39
四、轮状病毒性肠炎	40
五、貂阿留申病	41
六、貂传染性脑病	43

七、狂犬病	44
八、伪狂犬病	45
九、自咬病	46
十、炭疽	48
十一、巴氏杆菌病	49
十二、大肠杆菌病	51
十三、沙门菌病	53
十四、貂产气荚膜梭菌病	56
十五、貂李氏杆菌病	57
十六、链球菌病	58
十七、假单胞菌病（貂出血性肺炎）	59
十八、貂嗜水气单胞菌病	61
十九、鼻疽	62
二十、水貂克雷伯菌病	63
二十一、貂脑膜炎双球菌病	64
二十二、恶性水肿	65
二十三、土拉菌病（兔热病）	66
二十四、坏死杆菌病	67
二十五、貂丹毒	68

二十六、貂弯曲杆菌病	69	十、仔貂消化不良	101
二十七、仔貂脓疱病	70	十一、仔貂胃肠臌胀	102
二十八、结核病	71	十二、肝破裂	103
二十九、伪结核病	72	十三、胸膜炎	103
三十、貂葡萄球菌病	72	十四、心内膜炎	104
三十一、布氏杆菌病	73	十五、貂尿湿症	105
三十二、念珠菌病	74	十六、貂尿结石	107
三十三、隐球菌病	75	十七、膀胱炎	108
三十四、附红细胞体病	75	十八、乳腺炎	109
三十五、皮肤真菌病	77	十九、流产	110
三十六、钩端螺旋体病	77	二十、母貂产后缺奶	111
第二节 貂寄生虫疾病的		二十一、日射病	112
诊断与防治	79	二十二、热射病	113
一、弓形虫病	79	二十三、脑膜脑炎	114
二、旋毛虫病	81	二十四、咬伤	115
三、貂球虫病	82	二十五、骨折	115
四、膨结线虫病	83	二十六、仔貂皮肤湿疹	116
五、貂麦地拉龙线虫病	84	二十七、貂食毛症	116
六、棘头虫病	84	二十八、貂黄脂肪病	118
七、貂螨病	85	二十九、维生素 A 缺乏病	119
八、蛆病	87	三十、维生素 B ₁ 缺乏病	120
九、貂蚤病	88	三十一、维生素 B ₂ 缺乏病	122
第三节 貂普通病的诊断与防治	89	三十二、维生素 B ₆ 缺乏病	122
一、上呼吸道感染	89	三十三、维生素 C 缺乏病(红爪病)	123
二、急性卡他性鼻炎	90	三十四、维生素 D 缺乏症(仔貂佝偻病)	124
三、喉炎	91	三十五、维生素 E 缺乏病	124
四、气管炎	91		
五、肺炎	92		
六、口腔病	95		
七、急性胃肠炎	97		
八、出血性胃肠炎	99		
九、急性胃扩张	100		

三十六、维生素 H 缺乏病	126	七、有机磷中毒	137
三十七、叶酸维生素缺乏病	126	八、貂沥青中毒	138
三十八、泛酸维生素缺乏病	127	九、貂锰中毒	139
三十九、烟酸维生素缺乏病	127	十、氟中毒	140
四十、胆碱维生素缺乏病	128	十一、铅中毒	140
第四节 貂中毒病的诊断与防治	129	十二、藻类中毒	141
一、貂肉毒梭菌中毒症	129	十三、龙胆紫醇溶液中毒	142
二、变质肉、鱼中毒	131	十四、氯丙嗪中毒	142
三、鱼中毒	132	十五、碘胺类药物中毒	143
四、貂黄曲霉毒素中毒	133	十六、青、链霉素合剂中毒	143
五、食盐中毒	135	第五节 其他疾病（白鼻长爪病）的诊断与防治	144
六、亚硝酸盐中毒	136	附录 貂的几种正常生理指标	146
		参考文献	147

第一章 貂病诊断和貂病防控的生物安全措施

第一节 貂病诊断和治疗的原则

一、貂病的临床检查与诊断技术

貂病根据发生特点可分为传染病（病毒性、细菌性、真菌性传染病）、寄生虫病、普通病（内科病、营养代谢性病、中毒病、外产科疾病）等。貂虽已驯养，但仍保留着一定的野性，当人接近时即表现惊慌不安，或逃跑，或仰头竖耳，蹬腿、被毛逆立，甚至用其脚掌、牙齿和爪子进行攻击，故在临床诊疗或手术等过程中应提防被咬伤或抓伤，应首先做好貂的捕捉和保定工作，再正确运用各种临床检查方法（问诊、视诊、触诊、嗅诊、体温呼吸和脉搏检查等）收集症状，结合病理剖检及实验室检查等方面的检查结果，以便获得正确的诊断。

1. 捕捉

貂的捕捉可用特制的捕捉器、捕捉钳、捕捉网进行捕捉，捕捉者需手戴捕捉手套捕捉，若笼箱大，应将貂赶入小室后再捕捉。

2. 保定

貂自笼子提出后，一手抓住其头后部皮毛，一手抓住尾根和两条后腿加以固定，另一人用绷带绕紧上下颌结在鼻梁上固定住嘴，然后一人固定头及前肢，另一人固定后肢及尾巴。

3. 问诊

向养貂场有关人员了解病貂的发病情况和过程是疾病诊断首要环节。应向现场人员问清貂群的发病时间，发病数量（发病率、死亡率），发病特点，发病貂的品种、日龄、性别等。进一步询问貂



的来源和进场时间，调出进场的疫情和检疫，进场后的疫苗接种（包括疫苗的种类及接种时间等），以前养貂场曾发生过哪些疾病，近期场区周围发生过哪些情况；是否有经过治疗及使用药物的情况；饲料来源、质量、贮藏情况，日粮组成，饲料变更前后貂群食欲变化，饲料加工情况；近期是否调入新动物，购进后是否隔离观察，购进的貂是否注射过疫苗等；貂场的日常饲养管理，卫生、隔离和消毒情况；病貂的临床表现、剖检变化等。以便为分析病情，估计疾病的性质，确定病因提供重要参考。

4. 视诊

是以肉眼直接观察貂状态，多在自然光照下进行。先观察貂的整体状态，然后由前往后、从左到右边走边看，观察病貂的头、颈、胸、腹、脊柱、四肢、尾、肛门及会阴，重点观察病貂的精神状态、体况的肥瘦、姿势、运动和行为，鼻镜和眼的干湿度，被毛的完整性和光泽度，可视黏膜的颜色和完整性，采食情况，饮水量变化，呼吸是否正常，分泌物和排泄物的性状与数量，有无外寄生虫感染等。

5. 触诊

是利用手指、手掌或手背对貂体某部位进行直接检查的方法。触诊可从前往后、自上而下地边抚摸边接近欲检部位，切勿直接突然接触。在检查某部位的敏感性时宜先健区后病部，先远后近，先轻后重地进行，并注意与对应部位或健区作对比。触诊主要检查项目有病貂的皮肤表面体温状况，触摸病貂患部弹性和硬度，局部及浅在的淋巴结是否有波动的结节或肿块等。

6. 嗅诊

通过闻貂分泌物和排泄物有无特殊气味进行疾病的初步诊断。如呼出的气体及鼻液的特殊腐败臭味，为呼吸道及肺脏的坏疽性病变提供重要线索；尿液及呼出的气体存在酮味，说明动物可能出现酮尿症。

7. 叩诊

是敲打动物体表的某一部位，根据所产生的音响性质以推断内



部病理变化的一种检查方法。分直接叩诊法和间接叩诊法两种。此法在貂病诊断中运用较少。

8. 听诊

是听取病貂某些器官在活动过程中所发生的音响，如心音、呼吸音、蠕动音和摩擦音等，借以判断相应器官的病理变化的一种方法。通常又分为直接听诊法和间接听诊法两种。听诊时要由远而近地逐渐将听诊器集音头移至听诊区，以免引起貂反抗，并要防止被动物抓、踢、咬等。

9. 体温测定

体温检查对疾病的诊断具有重要意义，一般情况下传染病均有不同程度的体温升高现象，而普通内科病、中毒病、寄生虫病一般体温无异常变化。测定一般分为体表和肛门内两种方式测定体温。体表测定一般用手感觉貂体表温度高低，肛门内温度测定是将温度计插入貂肛门内5~6厘米处，放置3分钟，取出后观察温度变化。在进行以上检查的同时，还可进行脉搏、呼吸数的测定以及器官系统的检查。

10. 病理剖检诊断

病理剖检是准确诊断貂病的一个重要手段之一。它不但可以验证对貂生前疾病的诊断是否正确，还可以对群发性疾病及早做出诊断，及时采取有效的防治措施。病理解剖检查时要保证貂尸体新鲜和在貂群中的代表性，确保脏器发生变化的真实性。剖检者要做好个人防护。解剖地点应远离养殖场所，防止污染，剖检后貂尸体采取深埋或焚烧等方式处理，以免发生疫病扩散。剖检时应对观察到的情况进行详细记录。解剖前先进行营养状况检查（被毛、皮肤、肌肉、皮下脂肪的蓄积状态等），可视黏膜检查（眼结膜、鼻腔、口腔、肛门和生殖器的黏膜，着重注意有无贫血、淤血、出血、黄疸、溃疡等变化，各天然孔的开闭状态，有无分泌物、排泄物及其性状等）以及体表一般检查（有无新旧外伤、骨折、脓肿）等。尸体剖检按皮下、腹腔、胸腔或其他顺序检查。

① 皮下检查 可在钝性剥皮的同时进行，主要检查有无皮下



出血、脱水、脂肪黄染、皮下淋巴结肿大和脓肿等病变。

② 腹腔检查 打开腹腔后观察是否存在腹腔积液，液体的颜色、气味、数量等。肝、脾检查有无出血、肿大、结节、坏死，颜色是否正常。肾脏检查其大小、硬度、颜色、表面色泽、平滑度、有无出血点等变化；然后沿外缘中线将肾剖为对称的两半，使皮质、髓质及肾盂充分暴露，观察切面皮质和髓质层界面是否清晰，有无出血、淤血、化脓、坏死、结石等病变。检查胃时看其大小、浆膜的色泽、是否破裂、粘连；然后将胃自贲门沿大弯剪至幽门，检查胃内容物的数量、性状、气味、有无寄生虫、异物等，最后观察胃黏膜是否有出血、溃疡、有无肿胀。肠道的检查首先检查肠管浆膜的颜色，有无粘连、肿瘤、寄生虫结节；肠系膜淋巴结变化；然后从十二指肠开始剪开肠管，做到边剪开边检查肠内容物的量、性状、气味、有无血液、异物、寄生虫等；去掉肠内容物检查肠黏膜的性状，注意黏膜的色泽、厚度和有无炎症等。肝脏的检查先检查肝脏大小、被膜的性状、边缘的厚薄、实质的硬度和色泽，然后间隔1厘米左右，纵切或横切开检查有无脓肿、坏死灶等。膀胱检查主要观察尿液蓄积情况、尿液颜色变化、黏膜有无出血等。

③ 胸腔检查 主要检查肺脏和心脏。打开胸腔后观察是否存在胸腔积液，液体的颜色、气味、数量等。检查肺脏时，观察其大小、肺胸膜的色泽，用手触摸各肺叶，检查有无硬块、结节和气肿或脓肿；切开气管和支气管观察检查黏膜的性状，有无出血或炎症。心脏检查时先观察心外膜、冠状沟、心脏脂肪、心耳等有无出血点，心肌是否弛张，心脏切开时观察心内膜有无出血，心室是否扩张。

④ 脑部检查 对有严重神经症状的病例，需要进行脑部检查。打开颅腔，检查脑膜有无出血、淤血，大脑、小脑、脑干有无充血、出血，脑室内有无积液。

11. 实验室检查

① 尿液检查 尿液的收集，毛皮动物尿液的收集较简便，在笼下斜置一个搪瓷盘，当动物排便时，粪便和尿液自行分开，收集



尿液备用；也可用导尿管插入膀胱内收集尿液。尿颜色的检查，正常貂尿液呈淡黄色、透明，尿液中含有血液呈淡红色或咖啡色，肝、肾发生炎症，尿呈红褐色。尿的酸碱度检查，正常貂尿呈酸性反应，pH值 $6.0\sim6.5$ ，如果泌尿系统发生炎症时，尿液出现酸碱度变化。尿蛋白质检查，健康貂尿液中很少含蛋白或不含蛋白，如果尿液中出现蛋白异常，说明泌尿系统发生炎症，如貂阿留申病。

② 血细胞检查 在貂趾尖采血。采集血液后进行红、白细胞计数，作为疾病发生的辅助诊断指标。如貂发生病毒性肠炎后，白细胞数量明显下降。

③ 病原学检查 常规的病原学诊断方法主要包括细菌涂片镜检、病原分离和鉴定、动物接种试验、电子显微镜检查，这些方法在貂传染性疾病诊断中发挥了很大的作用。随着生物学技术的发展，出现了许多新兴的病原学诊断方法，如免疫组化技术、聚合酶链式反应（PCR）等。

④ 血清学检查 血清学检查是通过免疫学方法诊断疫病的常规检测技术，在临幊上可用已知抗原检测抗体，也可以用已知抗体检测抗原。血清学方法包括凝集试验、沉淀试验、免疫荧光技术、免疫酶技术、变态反应等。

12. 特殊检查

根据诊断需要和条件可选择相应的特定检查方法，如X射线检查、B超检查等。

注意：临幊检查程序并非固定不变，可根据具体情况选择重点进行。疾病诊断不能单纯以某一方面的检查结果就作出诊断，应对各方面的检查结果进行综合分析后作出。

二、貂病的治疗原则

貂病在治疗上应遵循“早发现、早诊断、早治疗”的原则。治疗时要将对因治疗和对症治疗结合起来。如果疾病发现及时，诊断准确，用药得当，结合精心的饲养管理，便可收到良好的治疗效果。