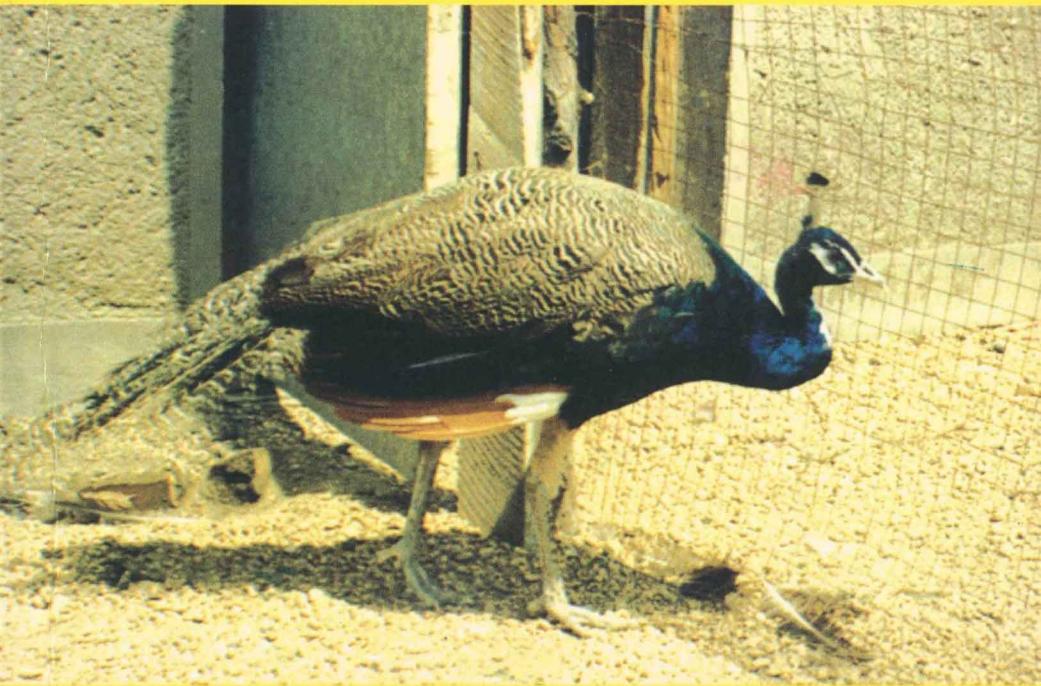


新农村建设丛书

何艳丽 主编



珍禽生产技术



吉林出版集团有限责任公司
吉林科学技术出版社

新农村建设丛书

畜禽常见病预防及 用药速查手册

吕礼良 李海峰 赵岭乐 主编

吉林出版集团有限责任公司
吉林科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

畜禽常见病预防及用药速查手册/吕礼良编.

—长春:吉林出版集团有限责任公司,2007.12

(新农村建设丛书)

ISBN 978-7-80762-005-1

I . 畜 … II . ①吕 … ②李 … III . ①畜禽-动物疾病-预防(卫生)-手册

②畜禽-动物疾病-药物-手册 IV . S823. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 187230 号

畜禽常见病预防及用药速查手册

主编 吕礼良 李海峰 赵岭乐

出版发行 吉林出版集团有限责任公司 吉林科学技术出版社

印刷 大厂书文印刷有限公司

2010 年 3 月第 2 版 2010 年 3 月第 1 次印刷

开本 880×1230mm 1/32 印张 4.375 字数 107 千

ISBN 978-7-80762-005-1 定价 18.00 元

社址 长春市人民大街 4646 号 邮编 130021

电话 0431—85661172 传真 0431—85618721

电子邮箱 xnc 408@163. com

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题,可寄本社退换

《新农村建设丛书》编委会

主任 韩长赋

副主任 茅凤栖 陈晓光

委员 (按姓氏笔画排序)

王守臣	车秀兰	冯晓波	冯 巍
申奉澈	任凤霞	孙文杰	朱克民
朱 彤	朴昌旭	闫 平	闫玉清
吴文昌	宋亚峰	张永田	张伟汉
李元才	李守田	李耀民	杨福合
周殿富	岳德荣	林 君	苑大光
侯明山	闻国志	徐安凯	栾立明
秦贵信	贾 涛	高香兰	崔永刚
葛会清	谢文明	韩文瑜	靳锋云

责任编辑 司荣科 祖 航

封面设计 姜 凡 姜旬恂

总策划 刘 野 成与华

策划 齐 郁 司荣科 孙中立 李俊强

畜禽常见病预防及用药速查手册

主编 吕礼良 李海峰 赵岭乐

副主编 梁晚枫 鲁承 路立平

编者 (按姓氏笔画排序)

王 浩 王 宇 英 邓 晓 鸥 吕 礼 良

孙 凯 安 士 峰 宋 建 臣 张 云 影

李 海 峰 杨 光 周 军 胡 刚

赵 岭 乐 崔 虎 梁 晚 枫 熊 焕 章

付 殿 国 刘 学 龙 刘 浩 孙 学 奇

李 文 学 鲁 承 路 立 平

出版说明

《新农村建设丛书》是一套针对“农家书屋”、“阳光工程”、“春风工程”专门编写的丛书，是吉林出版集团组织多家科研院所及千余位农业专家和涉农学科学者，倾力打造的精品工程。

本丛书共分五辑，每辑 100 册，每册介绍一个专题。第一辑为农村科技致富系列；第二辑为 12316 专家热线解答系列；第三辑为普通初中绿色证书教育暨初级职业技术教育教材系列；第四辑为农村富余劳动力向非农产业转移培训教材系列；第五辑为新农村建设综合系列。

丛书内容编写突出科学性、实用性和通俗性，开本、装帧、定价强调适合农村特点，做到让农民买得起，看得懂，用得上。希望本书能够成为一套社会主义新农村建设的指导用书，成为一套指导农民增产增收、脱贫致富、提高自身文化素质、更新观念的学习资料，成为农民的良师益友。

目 录

第一章 牛病	1
第一节 牛的常见传染病	1
第二节 牛的常见寄生虫病	15
第三节 牛的常见普通病	21
第四节 奶牛常见病	39
第二章 猪病	51
第一节 猪的常见传染病	51
第二节 猪的常见寄生虫病	67
第三节 猪的常见普通病	72
第三章 马病	80
第一节 马的常见传染病	80
第二节 马的常见普通病	85
第四章 羊常见的疾病	94
第一节 羊的常见传染病	94
第二节 羊的常见寄生虫病	100
第三节 羊的常见普通病	106
第五章 禽病	109
第一节 禽的常见传染病	109
第二节 禽的常见寄生虫病	125
第三节 禽的常见普通病	127
参考文献	131

第一章 牛 病

第一节 牛的常见传染病

一、炭疽

炭疽是由炭疽杆菌引起的人畜共患的一种急性、热性、败血性传染病，其特征是突然发病、高热稽留、脾脏肿大、结缔组织出血性水肿和血液凝固不良。

1. 病原体 炭疽杆菌属于芽孢杆菌属，革兰氏染色阳性，无鞭毛，不运动。炭疽杆菌繁殖体抵抗力不强，但芽孢具有坚强的抵抗力，在干燥的土壤中可存活数十年之久。常用 20% 漂白粉、2%~4% 甲醛溶液、0.5% 过氧乙酸和 10% 火碱作为消毒剂。本菌对青霉素、磺胺类等敏感药物。

2. 流行病学 各种家畜及人对本病均有易感性，牛、羊等草食兽易感性高。病畜是主要的传染源，濒死期患病动物体内及分泌物、排泄物中常有大量菌体。通常经消化道、呼吸道或吸血昆虫叮咬等途径传染。多发生于夏、秋季节，呈散发性或地方性流行。

3. 症状 潜伏期一般为 1~5 天。可分为最急性、急性和亚急性 3 种病型。

(1) 最急性型：常见于流行初期，绵羊为多。动物突然倒地，昏迷，呼吸困难，黏膜发绀，全身战栗，天然孔常出血。于数分钟或几小时内死亡。

(2) 急性型 较常见。体温升高达 42℃，精神不振，食欲下降或废绝，反刍停止，可视黏膜发绀并有小出血点。先便秘后腹

泻带血，濒死期体温下降，天然孔流血，1~2天死亡。

(3) 亚急性型 病程较缓，常见于牛。通常在咽喉、颈部、胸前、腹下、肩前等部位皮肤、直肠或口腔黏膜等处发生局限性水肿、溃疡，称为“炭疽痈”，可经数周痊愈。有时可转为急性，发生败血症而死亡。

4. 防治

(1) 常发病区和受威胁地区的牛羊，可用炭疽疫苗进行免疫接种。**Ⅱ号炭疽芽孢苗可用于牛羊，无毒炭疽芽孢苗只用于牛和绵羊，山羊不宜使用；**

(2) 发生炭疽时，立即上报疫情，采取隔离、治疗、划区封锁等措施。尸体严禁剖检，应深埋或焚烧处理，污染的饲料、粪便、垫草等彻底烧毁，污染的环境严格消毒，疫区和受威胁区的易感动物均应进行紧急免疫接种；

(3) 发病牛、羊可用抗炭疽血清进行治疗，皮下或静脉注射，必要时可重复一次；或选用青霉素、土霉素、链霉素等抗生素和磺胺类药物进行治疗。

二、沙门氏菌病

沙门氏菌病亦称为副伤寒，是由不同血清型沙门氏杆菌引起的各种动物疾病的总称。

1. 病原体 沙门氏杆菌是肠杆菌科中的一个属。本菌对干燥、腐败、日光等因素具有一定的抵抗力，在外界条件下可以生存数周或数月。本菌对化学消毒剂的抵抗能力不强，一般常用的消毒剂和消毒方法均能达到消毒的目的，如0.2%升汞或5%石炭酸2~5分钟即可将其杀死。

2. 流行病学 各年龄的牛都有易感性。主要发生于10~14天以上的犊牛，特别是出生30~40天以上的犊牛最易感染，呈流行性，而成年牛多散发。病牛和带菌牛是本病的主要传染源，可由粪便、尿、乳汁排出病菌，污染水源和饲料等，经消化道感染健康的牛。

3. 症状 成年牛表现高热（40℃～41℃）、昏迷、食欲废绝、脉搏频数高、呼吸困难。粪便中带有血块，不久即变为下痢，粪便恶臭。多数于1～5日内死亡。病程延长者可见迅速脱水和消瘦，眼窝下陷，眼结膜充血和发黄。病牛腹痛剧烈，常用后肢蹬踢腹部，怀孕母牛多数发生流产，从流产胎儿中可检出病原菌。

犊牛多于10～14日龄以后发病，病初体温升高（40℃～41℃），脉搏增数，呼吸加快，24小时后排出灰黄色液状粪便，混有黏液和血丝，一般于症状出现后5～7天内死亡，死亡率可达30%～50%。疾病后期腕和跗关节可能肿大，有的还有支气管炎和肺炎症状。

4. 防治

(1) 预防本病重在加强饲养管理，消除发病诱因，保持饲料和饮水的清洁、卫生，注意驱除肝蛭，并加强灭鼠工作，定期免疫接种，如肌内注射牛副伤寒氢氧化铝菌苗，一岁以下每次1～2毫升，2岁半以上每次2～5毫升；

(2) 对病牛应隔离治疗，病初应用抗血清有效，比较常用的是呋喃唑酮，其次是新霉素；

(3) 对于衰弱或发生肺炎的犊牛，可静脉注射葡萄糖、樟脑、酒精合剂（取1克樟脑溶于70毫升乙醇中，另取30克葡萄糖溶于130毫升蒸馏水中，将两液混合过滤，灭菌即可使用）20～30毫升，每天1次。

三、坏死杆菌病

本病是由坏死梭杆菌引起牛的一种慢性传染病。

1. 病原体 坏死梭杆菌为多形性的杆菌。革兰氏染色阴性。本菌广泛存在于自然界，在动物饲养场、土壤、沼泽、死水塘、污染的池塘等均可见。本菌是厌氧菌，对理化因素抵抗力不强，一般消毒药均可在短时间内将其杀死。但在土壤中能长时间存活（10～30天），粪便中可存活50天，尿中15天。

2. 流行病学 各种家畜对本病均有易感性，牛、羊最易感。

病畜和带菌动物是本病的主要传染源。本病主要经损伤的皮肤、黏膜而进入组织，也可经血流而散播，特别是局部坏死灶中坏死杆菌易随血流散布至全身其他组织或器官中，并形成继发性坏死病变。本病常呈散发或地方性流行。

3. 症状 潜伏期一般为1~3天，短则数小时，长则1~2周。

成年牛常发生坏死性蹄炎，即腐蹄病。病初跛行，日趋严重，有时不见创口，但蹄部发热肿大，极为疼痛，不久在两趾间或蹄后部的皮肤出现坏死区，并可蔓延到滑液囊、腱、韧带和关节。有时蹄底溃烂，引起内部组织广泛坏死，以至蹄匣脱落。坏死灶中充满灰黄色恶臭脓汁。

犊牛常呈坏死性口炎变化，俗称“犊白喉”。在病犊颊、齿龈、软腭、舌缘及咽后壁黏膜发生坏死，附有污褐色粗糙的伪膜。伪膜脱落后露出溃疡面，溃疡边缘肥厚，溃疡底不整。此外，于喉头软骨、气管黏膜也可发现病变。病犊衰弱，体温升高，流涎，由鼻孔流出黄色脓样分泌物，有时下痢。如治疗不及时，可发生败血症而死亡。

4. 防治

(1) 局部治疗 坏死性口炎，除去伪膜，用0.1%高锰酸钾冲洗口腔，局部涂擦碘甘油，早晚各1次；或用硫酸铜块轻擦患部直至轻微出血为止，早晚各1次。成年牛腐蹄病，用10%福尔马林或10%~20%硫酸铜浸泡。蹄底有腐烂孔道，填塞硫酸铜粉、甲醛或高锰酸钾粉，以融化柏油（沥青）封口，或装绷带，以防污水渗入。

(2) 全身疗法 青霉素，成年牛300~600万IU，犊牛100~200万IU；链霉素，成年牛400~600万IU，犊牛100~200万IU，肌内注射。

四、巴氏杆菌病

巴氏杆菌病又名出血性败血症，牛巴氏杆菌病是牛的一种急

性热性传染病，常以高温、肺炎、急性胃肠炎以及内脏器官广泛出血为特征。

1. 病原体 多杀性巴氏杆菌属于巴氏杆菌属。是两端钝圆，中间微凸的短杆菌，不形成芽孢，也无运动性。革兰氏染色阴性。本菌为需氧及兼性厌氧，对外界抵抗力不强，在直射日光和干燥情况下迅速死亡，一般消毒药为低浓度溶液在数分钟至十分钟内可使之死亡。

2. 流行病学 多杀性巴氏杆菌对多种动物和人均有致病性。家畜中以牛和猪发病较多。传染源是病畜及健康带菌者。主要经呼吸道、消化道传染，也可经损伤的皮肤而传染。本病发生一般无明显的季节性，但以冷热交替、气候剧变、闷热、潮湿、多雨的时期发生较多。

3. 症状 潜伏期为2~5天。症状可分为败血型、浮肿型和肺炎型。

(1) 败血型 病初体温升高，可达 $41^{\circ}\text{C} \sim 42^{\circ}\text{C}$ ，随之出现全身症状，精神沉郁，低头弓背，被毛粗乱无光，肌肉震颤，皮温不整，鼻镜干燥，结膜潮红，泌乳、反刍均停止。稍经时日，患牛表现腹痛、下痢，粪便初为粥样，后呈液状，其中混有黏液及血液，恶臭。下痢后体温下降，迅速死亡。病期多为12~24小时。

(2) 浮肿型 除呈现全身症状外，在颈部、咽喉部及胸前的皮下结缔组织出现迅速扩展的炎性水肿，初热、痛而硬。后变凉，疼痛减轻，同时伴发舌及周围组织的高度肿胀，呈暗红色。患畜呼吸高度困难，流泪、流涎、磨牙，并出现急性结膜炎。皮肤和黏膜普遍发绀。

(3) 肺炎型 主要呈纤维素性胸膜肺炎症状。病牛呼吸困难，有痛苦干咳，流泡沫样的鼻汁，后呈脓性。病畜便秘，有时下痢，开始粪便呈乳糜粥状，后变为液状，具有恶臭，并混有血液。病期较长的一般可到3天或1周左右。

4. 防治

(1) 平时应注意饲养管理。避免拥挤和受寒，畜舍应定期消毒。在长途运输中应细心管理，避免过度劳累，必要时在运输前注射高免血清或菌苗，以作预防；

(2) 发生本病时，应立即将病畜隔离治疗，对健康畜仔细观察、检温，畜舍用 5% 漂白粉、10% 石灰乳等消毒，粪便用生物热消毒；

(3) 药物治疗以磺胺类药物疗效较好。静脉注射 10% 磺胺嘧啶钠或磺胺噻唑钠注射液，犊牛每次 80~120 毫升，成年牛 160~200 毫升，每天注射 2 次，对早期急性病例有较高疗效，也可用青霉素、链霉素或盐酸土霉素治疗。

五、气肿疽

气肿疽又名黑腿病，是由气肿疽杆菌引起的一种急性、地方性传染病。其特征是在病牛肌肉丰满的部位发生气性水肿，压之呈捻发音，因此亦称鸣疽。

1. 病原体 气肿疽杆菌是一种两端钝圆的粗大杆菌，多单个存在或短链排列，周身鞭毛，能运动，但无荚膜，可形成中立或近端芽孢。革兰氏染色阳性。本菌为严格厌氧菌。本菌的繁殖体对热和消毒药品抵抗力不大，但芽孢的抵抗力较强，在土壤中能存活 5 年以上。

2. 流行病学 病畜是本病的主要传染源。主要传播媒介是土壤。即病畜或尸体中的病原体污染了土壤。芽孢可以长期存在于土壤中，牛的自然感染一般是因为饲料或饮水中混有含气肿疽杆菌芽孢的泥土所致。病原体通过消化道进入体内，可由口腔和咽喉创伤侵入组织，也可由松弛或受伤的胃肠黏膜侵入血液。本病的发生与易感动物的年龄、营养有一定关系，通常见于 3 个月到 4 岁的牛，一般是 2 岁以下的黄牛多发。本病有一定的地区性，无明显的季节性。

3. 症状 潜伏期 3~5 天。往往突然发病，体温达 41℃

~42℃，轻度跛行，食欲和反刍停止，不久会在肩、股、颈、臂、胸、腰等肌肉丰满处发生炎性肿胀，初热而痛，后变冷，触诊时肿胀部分有捻发音。肿胀部分皮肤干硬而呈暗黑色，穿刺或切面有黑红色液体流出，内含气泡，有特殊臭气，肉质黑红而松散，周围组织水肿；局部淋巴结肿大。严重者呼吸增速，脉细弱而快。病程1~2天。

4. 防治 在流行的地区及其周围，每年春秋两季进行气肿疽甲醛菌苗或明矾菌苗预防接种。若已发病，则要实施隔离、消毒等卫生措施。死牛不可剥皮食肉，宜深埋或烧毁。早期全身治疗可用抗气肿疽血清150~200毫升，重症患畜8~12小时后再重复1次。实践证明，气肿初期应用青霉素肌内注射，每次160万~320万国际单位，每日2~3次；或四环素静脉注射，每次3~5克，溶于5%葡萄糖2000毫升，每日1~2次，会收到良好的作用。早期肿胀部位的局部治疗可用0.25%~0.5%普鲁卡因20毫升溶解青霉素160万国际单位在周围分点注射，可收到良好效果。

六、破伤风

破伤风又名强直症，俗称“锁口风”，“脐带风”等，是由破伤风杆菌外毒素使神经系统中毒所引起的，为人和家畜的一种创伤性中毒性及传染性疾病。

1. 病原体 破伤风杆菌多单个存在，有时形成短链。有鞭毛，能运动，无荚膜。革兰氏染色阳性。破伤风杆菌为严格厌氧菌，其毒素对热抵抗力甚小，65℃经5分、60℃经20分钟，毒力即可消失。破伤风杆菌繁殖体的抵抗力很弱，但芽孢抵抗力甚强，100℃仍能生存30分~3个小时。对10%碘酊、10%漂白粉、3%过氧化氢等敏感。芽孢在阴暗干燥处能存活10年以上，在土壤表层能存活数年。

2. 流行病学 破伤风杆菌广泛存在于土壤和草食兽的粪便中，因此污染的土壤成为本病的传染源。本病主要经皮肤创伤感

染，例如断角、断脐、上鼻环及产后感染等。

3. 症状 病牛发病时，体温正常，肌肉僵硬，张口困难，运动拘谨。呆立，瘤胃鼓气。随后呈现头颈伸直，两耳竖立，牙关收紧，四肢僵硬，尾上举。严重时关节屈曲困难。对外界刺激的反向兴奋性增高不明显，病死率较低。

4. 防治

(1) 平时注意饲养管理和环境卫生，防止牛受伤；预防注射，在发病较多的地区，每年定期注射破伤风类毒素1次，成年牛用1毫升。注射后21日产生免疫力，免疫期1年；第二年再加强免疫1次，免疫期4年，幼牛出生后5~6周注射0.5毫升。一旦发生外伤，应及时清创消毒、治疗；

(2) 治疗本病应包括加强护理、创伤处理，将病牛移入清洁干燥、通风避光的畜舍中，保持安静。处理伤口时，应注意无菌操作，扩大创口，彻底排出脓液、异物、坏死组织，并用消毒药（可用2%高锰酸钾、3%过氧化氢或5%~10%碘酊等）消毒创面，同时在创口周围注射青霉素、链霉素；

(3) 药物治疗要根据病程发展的不同阶段，采取中和毒素、镇静解痉、对症治疗等方法进行。早期一次剂量注射破伤风抗毒素，肌肉或静脉注射。为缓解痉挛，常肌内注射氯丙嗪，或静脉缓慢注射25%硫酸镁100毫升。若开口容易，可用3%普鲁卡因10毫升或0.1肾上腺素0.6%~1.0%毫升，混合注入咬肌；无法采食时应每天补液、补糖2次。

七、结核病

结核病是人畜共患病，是牛羊常见的一种慢性传染病。病的特征是在体内某些器官形成结核结节，继而结节中心干酪样坏死或钙化。

1. 病原体 结核分支杆菌主要有3个型：牛型、人型、禽型。牛羊结核病的病原体主要是牛型结核杆菌，其次为人型和禽型结核杆菌。本菌不产生芽孢和荚膜，无鞭毛，革兰氏染色阳

性，需用特殊的抗酸染色法。本病菌对外界抵抗力很强，在水、土壤中可存活5个月以上，常用的消毒药如75%酒精、3%~5%煤酚皂溶液可将其杀死。本菌对磺胺类药物、青霉素及其他广谱抗生素不敏感，但对链霉素、异烟肼、对氨基水杨酸和丝氨酸等药物敏感。

2. 流行病学 各种畜禽对本病都易感，特别奶牛更易感。病菌随鼻汁、痰液、粪便和乳汁等排出体外，污染饲料、饮水、空气等周围环境。成年牛多因与病牛、病人直接接触，主要是呼吸道，其次为消化道，也可经胎盘或生殖道感染，犊牛多因饮用病牛奶而发病。

3. 症状 潜伏期16~45天，有的更长。根据侵害部位不同，本病分为以下几种类型：

(1) 肺结核 以长期顽固的干咳为特点，咳嗽在清晨明显，食欲正常，逐渐消瘦，病情严重者可出现呼吸困难。胸部听诊可听到摩擦音。

(2) 乳房结核 先在乳房上淋巴结肿大，继而后两乳区患病，以发生局限性的或弥漫性的硬结为特点，硬结无热无痛，表面高低不平。泌乳量降低，乳汁稀薄，严重时乳腺萎缩，泌乳停止。

(3) 肠结核 表现为消化不良，食欲不振，以消瘦和下痢为特征，或便秘与下痢交替发生，粪便带血或带脓汁，味腥臭。

(4) 淋巴结核 淋巴结肿大，无热无痛，常在颌下，咽、肩前和腹股沟淋巴结发病。

4. 防治 加强检疫，阳性病牛立即调出隔离，及时淘汰病牛。对已与病牛接触过的牛群，立即进行全群检疫。假定健康牛群，每年检疫4次，直到连续3次检疫为阴性反应时才可认定为健康牛群。症状明显的开放性病牛应当扑杀，内脏要深埋或焚烧，肉经高温处理后食用。对病牛污染的地面、饲槽用20%石灰乳、10%漂白粉进行消毒，病牛的粪便发酵处理后利用。

八、副结核病

牛副结核病是由副结核分支杆菌所引起的一种慢性传染病。其特征为慢性卡他性肠炎，呈长期顽固性腹泻，以致畜体极度消瘦。剖检肠黏膜增厚呈皱褶状。

1. 病原体 副结核分支杆菌具有抗酸染色的特征，革兰氏染色阳性。无运动性，不形成芽孢，仅在需氧条件下生长，与结核杆菌相似。本菌的抵抗力甚强，在常水和泥土的悬浮液中能生存9个月，在粪便中能生存125~240天。在3%~5%石炭酸溶液中作用15分钟，仅可使其变为无害，5%克辽林溶液经33小时、10%~20%漂白粉乳剂经20分钟可将其杀死，但对温热的抵抗力不强，63℃30分钟即可死亡。

2. 流行病学 牛（主要是奶牛）对本病易感，幼年牛最易感。病畜是本病的传染源。病畜的排泄物，特别是粪便含有大量的病原菌。本病主要是由于采食污染的饲料、饮水及乳汁经消化道而感染、胎儿可能在子宫内经胎盘传染。本病散播缓慢，各个病例的出现和死亡往往间隔较长的时间，因此从表面上似呈散发性，实际上它是一种地方流行性疾病。虽然幼年牛对本病最为易感，但潜伏期甚长，可达6~12个月，甚至更长，一般在2~5岁时才表现出临床症状，特别是在母牛开始怀孕、分娩以及泌乳时，易于出现临床症状。

3. 症状 感染初期一般见不到任何症状，多在分娩后数周内突然出现症状，找不到特定的病因。病牛往往发生反复的下痢、排泄软便或水样便，粪便呈均质性，无特殊不良气味，没有血液或黏液掺杂其间。下痢呈持续性或间歇性，其中还有持续数月以上的。由于长期持续下痢，病畜逐渐出现消瘦、贫血、泌乳量减少、颌凹部浮肿、被毛无光泽、皮肤无弹力等症状，到后期病畜出现食欲不振、眼球凹陷、高度脱水等症状，以致不能自行起立终于导致死亡。另外，病期拖长以后，通过直肠检查可以摸到肠黏膜增厚和特征性的脑状皱襞的病变。