

全省各地區

畜產疫病防治

資料提供 /
農林廳畜牧科

重要畜產夏季疾病防治備忘錄

項 目	有可能發生之疾病	症 狀	防 治 對 策	執 筆
牛	牛流行熱	前驅症狀為皮膚和軀幹肌震顫，但輕度時易被忽略，然後發高熱，稽留1—2天，同時呈現呼吸障礙（呼吸促迫或開口呼吸、肺呼吸音粗、尖銳、有時咳嗽）；皮下氣腫、結膜炎（流淚、眼臉腫脹），鼻有滲出液、泡沫性流涎；鼻鏡乾燥、皮溫不整、四肢關節腫脹、疼痛，導致跛行或不能起立；泌乳牛乳量劇減或停止，妊娠牛有時會流產、精神不振、食慾飲慾減退或廢絕、反芻停止、便秘或下痢。上述症狀會隨退熱而消失，但有些牛會因窒息而死。	治療上尚無特效藥，僅能行對症療法，依症狀投與解熱、鎮痛、消炎劑。和其它如強心劑、營養劑、消化整腸劑等。預防上應撲滅吸血昆蟲、隔離患畜、限制移動、消毒牛舍。預防接種有活毒疫苗及死毒疫苗。	農林廳 畜牧科 科長 簡明龍
	牛傳染性鼻氣管炎	通常發病率為30—75%，死亡率3—15%。小牛較嚴重，症狀依感染部位而異，通常以呼吸道及生殖道為主，主要有下列： (A)鼻氣管炎： 高熱40—42°C，元氣消失、食慾不振、泌乳停止；	治療惟有對症療法：如充分補充水分和電解質、蛋白分解酵素之氣管內噴霧、抗生素或磺胺劑。但忌用腎上腺皮質賀爾蒙。 預防上已有死毒疫苗被使用。	

		結膜炎、鼻粘膜充血、散發黃色小豆大膿包性顆粒或有乾酪樣偽膜或潰瘍，鼻鏡有痂皮形成，呼吸喘鳴音。 (B)流產： 妊娠牛，尤其是妊娠4—7個月之母牛感染時，在感染後2—3個月間發生流產。 (C)角結膜炎： 眼瞼腫脹、點狀出血，嚴重時可見灰黃色針頭大之顆粒。 (D)乳房炎。 (E)髓膜腦炎： 多發生在10個月以下仔牛，死亡率100%。	
	焦虫病	幼齡牛症狀輕，12月齡以上之牛發生率高，可見發熱、貧血、黃疸和血紅素尿。	預防應驅除壁蝨，使無法傳染。 治療：因病牛貧血而衰弱，故應在良好環境下早期投與強心劑、強肝劑、整腸劑及輸液等症狀療法。 另抗原虫劑有Acridine (1%溶液50—100ml靜脈注射)和quinaronium衍生物(Acaqrin 1 mg/kg皮下注射)但不能用於出售前肉用牛。
	邊虫病	成牛的症狀較重，以貧血黃疸為主，另有粘血便出現，但不排泄血紅素尿。	預防應將媒介壁蝨及節肢昆虫類驅除。 治療可用Oxytetracycline 134mg/kg
猪	日本腦炎	成猪常不見臨床症狀，幼猪於感染病毒後偶見臨床症狀，唯具感受性之懷孕母猪在感染後，於足孕時可能發現有不同程度之胎兒異常情形，包括死產及木乃伊化胎兒。或產下具神經症狀之虛弱仔猪及外觀正常之仔猪。	本病無有效治療方法，應著重預防措施 1. 養猪場周圍保持清潔衛生、溝渠暢通，減少蚊虫孳生，並以殺虫劑撲滅病媒蚊。 2. 新母猪於春、夏配種之初，實施日本腦炎疫苗預防注射。
	猪丹毒	臨床症狀可分急性、亞急性、慢性等三種： 1. 急性猪丹毒特徵是突發死亡，其餘發病猪體溫升至40—42°C、寒顫、躺臥、不願站立及運動，走動時僵硬、跛行、號叫，站立時頭垂背	猪丹毒之最好預防方法是良好的衛生管理及實施免疫注射。 良好的管理包括良好的營養、畜舍及牧草地。新引進猪隻須來自清潔猪場。猪舍邊牆及地板須常清潔並消毒。慢性感染猪隻應淘汰，以免成為帶菌者。 急性猪丹毒可用青黴素治療。慢性猪丹

	弓、呼吸用力、食慾減退、腸蠕動停止、糞便乾硬，但小豬繼之下痢，懷孕母猪流產。感染後2—3天皮膚呈現蕁麻疹。 2. 亞急性猪丹毒病症、體溫、食慾、皮膚病灶均較急性為輕。 3. 慢性猪丹毒以增殖性心內膜炎及關節炎等增殖性病變為特徵。心內膜炎常引起心臟閉鎖不全，心跳用力。關節炎則依關節受創程度而現關節腫大僵硬，跛行。	毒尚無有效治療法。	
猪瘟	感染猪初呈精神不振、行動遲鈍，站立時部分猪隻背部拱起、顫抖，食慾減退、精神不振，體溫升高達40°C以上，白血球減少。病程早期，眼部有大量分泌物，嗣後分泌物變濃致眼瞼膠著，體溫上升初期，便秘，隨後呈嚴重水樣下痢，糞便灰黃色。病猪顫抖及喜愛聚集一堆。偶而嘔吐且含大量膽汁。皮膚隨體溫上升而呈充血現象。後肢無力，步態不穩，繼而後軀麻痺。病程後期，病猪腹部、鼻端、耳朶及四肢內側皮膚可見紫色斑。	預防方法： 1. 使用兔化猪瘟疫苗實施預防注射。 2. 勿任意購進未經預防注射之仔猪。 3. 加強養猪場衛生管理工作。 猪瘟無有效治療方法。目前本省猪瘟患猪採行強制撲殺並核發捕償費。(註：不受季節影響，全年均會發)	
假性狂犬病	哺乳及離乳仔猪症狀嚴重，有高熱(41°C)、呼吸困難、流涎、嘔吐、下痢、食慾不振、沉鬱、震顫、步伐不穩、痙攣、後軀麻痺、迴旋運動，除外常伴有癲癇及昏睡現象。 神經症狀出現後24—48小時內死亡，仔猪死亡率可100%。中猪常見便秘，症狀較仔猪輕，死亡率亦低。成猪則呈不顯性感染，惟懷孕母猪常有流產、死產及延後分娩等現象。	預防首重猪舍及環境之衛生管理，防止犬、貓進入，由清淨猪場引進猪隻飼養，淘汰陽性猪，保持猪場清淨。 另其它已遭染病原污染之猪場，利用不活化疫苗實施預防注射，加強猪場衛生管理，減少其它疾病併發。 本病無有效治療方法。 (註：不受季節影響，全年均會發生)	

雞	雞住血原虫 性白冠病	症狀因原虫種類及雞齡而不同。有引起咯血、出血而死亡者，亦有引起貧血、綠色便、衰弱而死亡者，但亦有呈現症狀後，發育延遲、產蛋減少或停產，但耐過存活者。 斃死者多見於1個月齡左右之小雞，而中雞及成雞較多能耐過。	產蛋雞及肉雞之預防，可在飼料中添加pancoxine及colpidol 125 - 250 ppm，使用至中雞為止。 另依照醫師指示可以使用下列藥品：sulfaquinoxaline、sulfadimethoxine、sulfamonomethoxine、sulfisomazole、clopidol等。
雞、鴨、鵝	家禽霍亂	呈出血性敗血症，且以病程極短的急性型最多。病禽精神沉鬱、飲食廢絕、頭部變暗黑色、體溫升高至42-43℃。鵝、鴨有脫肛現象，閉眼、流淚、聚成一堆；病鵝及鴨呈軟腳、跛行或斜頸，病重者無法隨群而臥地，白色下痢，在1-2天內死亡。	本病之預防可用活菌菌苗及死菌菌苗。抗生素可用oxytetracycline 150 - 200g/噸飼料或sulfadimethoxine 0.0125%及ormetoprim 0.0075%合劑加入飼料中預防本病。 治療可用sulfaquinoxaline 0.1%加入飼料中服用2-3天。sulfadimethoxine 0.005%飲水使用5-7天。或sulfamethazine sodium 4g/加侖水中溶解飲用。或以oxytetracycline 1g/0.5加侖水中飲用。
雞	傳染性喉頭 氣管炎	剛發病時，場內突見數隻雞死亡，然後可見帶淚的結膜炎，鼻腔流出有粘性之半透明狀滲出物，1天後出現特有之呼吸症狀：氣管囉音，開口喘氣，並伸長頸部發出強力的咳嗽音。體溫升高至43℃，食慾減退，雞冠變紫色，垂頭喪氣，聚在一起。本病的甚急性型死亡率達50-70%，亞急性型10-30%，本省發生例以後者為多。慢性型死亡率1-2%，此型罹患雞多是經長期病程後窒息死亡為多，會出現痙攣性咳嗽、喘鳴、流鼻水、流淚及產蛋率降低。	本病無法療方法，預防可用活毒疫苗。活毒疫苗使用方法，即以稀釋液溶解疫苗後，點滴於14日、70日齡之雞鼻腔內或眼內。
	雞痘	任何日齡、雞種及性別的雞隻均會感染，蛋雞因其雞冠及肉垂較大之故，感染機會較大。本病常見於1個月前後至出產雞，死亡率約5-60%。幼齡雞感染後發育受	本病之流行與蚊蟲活動有關，因此必須驅除蚊蟲、雞糠蚊等吸血昆蟲。發生過之雞舍須完全消毒，改善會刺傷雞體的雞籠、器具。防止雞蝨等外寄生蟲及野禽侵入。 使用活毒疫苗接種，以穿刺法較普遍，

		影響，若併發其它呼吸病時，死亡率會增加。產蛋雞感染後產蛋率降低，期間可達1—2個月，甚至停止產蛋。	疫苗使用量為0.01ml，接種在翼膜間。接種後5—6天應檢視發痘率，如發現發痘率太低，應再予接種。在熱季及污染牧場應早期接種，如有移行抗体雞應在3週後再接種。
鵝	病毒性腸炎	本病之潛伏期約3—5日，病鵝初呈憂鬱、垂翼、食慾減退、不喜走動、病鵝聚集、精神萎靡、閉眼嗜眠、縮頸、行動逐漸遲鈍、軟腳、蹲下、側倒或仰反，有時會嘔吐、排出白色或水樣性下痢便，致肛門污穢、羽毛潮濕、腳脫水；另有些病例會流淚、流鼻水。一般小鵝發病後在數小時內開始死亡。	本病可以應用免疫血清緊急預防，每隻注射0.3—0.6ml。種鵝可應用活毒疫苗及死毒疫苗種，活毒疫苗於28日齡接種一次，然後在產蛋前再接種一次，以後在換羽後再接種，以保護所孵化之小鵝安全。

美國進口

濃縮 魚精

開 花 肥

ALASKA MOR BLOOM

0-10-10

有機質配合高效率磷鉀肥

請認明

亞拉斯加

紅人牌

催早花

幫助您的水果提早上市搶先機！

- 促進花芽分化(催早花)
- 促進花蕾肥碩，開花旺盛
- 增加著果率，結實大
- 增加糖度及色澤
- 改善品質，增加產量

讚!!



台灣總代理：**台和園藝企業股份有限公司**

台北市士林區中正路104巷1弄2號

業務處：台北市士林區大南路347號

台北(02)831-6334 • 881-3334

電話：台中(04)222-3374 • 嘉義(05)276-1033

高雄(07)702-3310