

# 鸚鵡繁殖期营养配方与常见疾病综合防治方案

鸚鵡繁殖期营养配方与常见疾病综合防治方案 .....	1
一、鸚鵡繁殖期营养配方 .....	1
(一) 繁殖期蛋米配方 .....	1
(二) 繁殖期促情促卵增蛋 (口服饮水) 方案 .....	2
二、鸚鵡常见疾病综合防治方案 .....	3
(一) 大肠杆菌病 (细菌性疾病) .....	3
(二) 沙门氏菌病 (细菌性疾病, 人鸟共患) .....	6
(三) 葡萄球菌病 (细菌性疾病, 多为继发性) .....	9
(四) 念珠菌与毛滴虫感染 (真菌 + 寄生虫) .....	12
(五) 流感感染 (病毒性疾病, 易继发细菌感染) .....	12
三、通用防治注意事项 .....	13

特别提示: 本内容整理于 2025 年 9 月 2 日韩老师的《鸚林大会》课程。

## 一、鸚鵡繁殖期营养配方

针对鸚鵡繁殖期“促情、促卵、增蛋”及雏鸟发育需求, 提供“蛋米添加”与“口服饮水”双方案, 可根据饲养场景灵活搭配, 兼顾营养补充与免疫力提升。

### (一) 繁殖期蛋米配方

适用于通过谷物基础饲料补充营养, 雏鸟生长期及种鸟歇窝期需剔除“蛋鸡宝”, 避免营养过剩或不当刺激。

成分名称	用量比例 (以米为基准)	核心作用
增蛋宝	10 克 / 1 斤米	核心促繁殖成分, 提升种鸟产蛋率
蛋鸡宝	1 克 / 1 斤米	补充繁殖微量元素, 歇窝期 / 雏鸟期禁用
强效鱼肝油	1 克 / 2 斤米	补充维生素 A、D, 促进

		钙吸收，预防软壳蛋
黄芪多糖	1克 / 10斤米	增强种鸟与雏鸟免疫力，降低感染风险
速补金维它	1克 / 1斤米	全面补充维生素与矿物质，改善种鸟繁殖体质
拜赛维	1克 / 2斤米	营养强化剂，提升饲料吸收效率
黄金蛋羽毛粉	1克 / 2斤米	补充优质动物蛋白，改善羽毛质量与种鸟体能
超级高免氨基酸	1克 / 2斤米	补充必需氨基酸，提升抗病力与雏鸟存活率
霉易解	1克 / 2斤米	抑制饲料中霉菌毒素，保护肠道健康
益菌康	1克 / 1斤米	调节肠道菌群平衡，减少繁殖期腹泻
宠鸟钙磷锌硒	3克 / 1斤米	补充钙、磷核心矿物质，预防种鸟软骨病与雏鸟发育不良
鸡蛋黄	3个 / 1斤米	补充卵磷脂与优质蛋白，促进雏鸟脑部发育

## （二）繁殖期促情促卵增蛋（口服饮水）方案

通过饮水便捷补充营养，适用于群体饲养或不便调整蛋米配方的场景，侧重“营养高效吸收”与繁殖性能强化。

成分名称	用量比例（以水为基准）	使用频次 / 周期	核心作用
------	-------------	-----------	------

拜赛维	1克 / 4斤水	每月连用 5-7 天	营养协同吸收，强化促繁殖效果
强效鱼肝油	1克 / 4斤水	每月连用 5-7 天	补充维生素 A、D，支持卵泡发育
黄金蛋白羽毛粉	1克 / 4斤水	每月连用 5-7 天	溶解态蛋白补充，减轻肠道消化负担
超级高免氨基酸	1克 / 4斤水	每月连用 5-7 天	提升种鸟免疫力，减少繁殖期应激
黄芪多糖口服液	1ml / 2斤水	每月连用 5-7 天	增强机体抵抗力，降低繁殖期感染风险
速补金维它	1ml / 2斤水	每月连用 5-7 天	快速补充维生素，改善蛋白质与产蛋量
-	-	促卵增蛋：每月单独饮 3-5 天	集中强化促卵功能，针对性提升产蛋效率

## 二、鸚鵡常見疾病綜合防治方案

### （一）大腸桿菌病（細菌性疾病）

#### 1. 臨床症狀與高危群體

大腸桿菌病表現多樣，以“腸炎型”最常見，幼鳥易爆發高致死性敗血症，具體分型如下：

感染類型	典型症狀	高危群體	死亡率
腸炎型	腹瀉，糞便呈黃綠色、灰白色或帶血，腥臭黏稠；肛門羽毛污穢，伴精神萎靡、脫水消瘦	所有年齡鸚鵡	成年鳥 5%-10%，幼鳥 30%+

急性败血症	突发死亡，无明显先兆；剖检可见心包炎、肝周炎（肝脏包裹纤维素渗出物）、腹膜炎	幼鸟（尤其是出壳 1-2 周）	>80%
脐炎型	雏鸟脐孔红肿破溃，腹部胀大呈青紫色，精神沉郁	出壳雏鸟	>90%
全眼球炎	单眼 / 双眼肿胀，角膜浑浊积脓，严重时失明（多继发于败血症）	败血症恢复期鸚鵡	低（但易失明）
气囊炎型	气囊增厚，附着豆渣样渗出物，常与支原体感染共存，伴呼吸急促	中幼龄鸚鵡	15%-25%

## 2. 诊断与鉴别

- **临床诊断：**结合“腥臭腹泻、脐部红肿、肝周炎”等典型症状及群体传播史（如雏鸟批量发病）。
- **实验室确诊：**
  - **细菌培养：**取粪便、血液或病变组织（如肝脏、气囊）样本培养，明确大肠杆菌菌株。
  - **药敏试验：**大肠杆菌耐药率高，需通过该试验筛选敏感抗生素（避免盲目用药）。
- **鉴别要点：**需与沙门氏菌病（症状相似但沙门氏菌可致关节炎）、曲霉菌病（以呼吸道症状为主，无腥臭粪便）区分。

## 3. 治疗方案（药物 + 支持疗法）

治疗类型	具体措施	用量 / 频次	备注
抗生素治疗	敏感抗生素（根据药	遵医嘱（按鸚鵡体重	避免长期使用导致耐

	敏结果选择)：阿莫西林克拉维酸钾、硫酸粘菌素、恩诺沙星、头孢噻呋	计算)，连用 5-7 天	药性
基础用药	清解合剂	1mL / 2.5 斤水，混饮	广谱抑菌，缓解感染症状
基础用药	杨树花	1mL / 2 斤水，混饮	止泻，改善肠道感染引发的腹泻
基础用药	四黄止痢颗粒	1mL / 2 斤水，混饮	清热燥湿，针对细菌性痢疾
局部处理	脐炎：皮肤黏膜消毒剂（如碘伏）涂抹破溃处	每日 2 次，直至愈合	配合口服抗生素效果更佳
局部处理	眼炎：温盐水清洁眼部 + 卡那霉素滴眼液	每日 2 次，连用 3-5 天	避免脓液堵塞眼睑
支持疗法	补液：口服葡萄糖水或电解质溶液	自由饮用或滴管饲喂，每日 3-4 次	防治脱水（肠炎型核心措施）
支持疗法	益生菌（如益菌康）	1 克 / 1 斤米（混料）或 1mL / 2 斤水（混饮）	调节肠道菌群，停药后连用 5-7 天
支持疗法	营养补充：小米粥、熟蛋黄等易消化食物，搭配速补金维它	每日饲喂 2-3 次	增强机体抵抗力

#### 4. 核心风险与应对

风险维度	关键点	应对措施
高传染性	粪便、环境持续排菌，垂	病鸟单独隔离；笼具、食

	直传播（母鸟→雏鸟）难阻断	具每日用 F10 或过硫酸氢钾复合粉消毒；粪便及时清理
幼鸟高致死率	败血症、脐炎型发病后 48 小时内易致死	雏鸟环境保温（28-32℃）；出壳后预防性滴服抗生素（遵医嘱）；每日检查脐部
继发感染	免疫抑制后易合并曲霉菌、葡萄球菌感染	加强环境通风（防霉菌）；及时处理外伤（防葡萄球菌入侵）；补充黄芪多糖提升免疫力
误诊风险	症状与沙门氏菌病、衣原体病相似	疑似病例立即送检，通过细菌培养 + 药敏试验确诊

## （二）沙门氏菌病（细菌性疾病，人鸟共患）

### 1. 病原体与传染途径

- **病原体特性：**沙门氏菌为鸚鵡肠道条件致病菌，免疫力正常时无症状；受凉、应激（如繁殖期、新鸟引入）或营养不良时，致病菌株大量繁殖。
- **传播途径：**
  - 粪口传播：通过污染的食物、饮水、笼具、食具传播。
  - 垂直传播：母鸟通过种蛋或孵化过程传染雏鸟（致脐炎）。
  - 空气传播：羽毛、粪便中的细菌形成粉尘，吸入后感染。

### 2. 临床症状与高危群体

感染类型	典型症状	高危群体	死亡率
肠炎型	腹泻，粪便呈黄绿色、灰白色或带血，腥臭黏稠；肛门羽毛污秽，伴食欲废绝	所有年龄鸚鵡	成年鸟 10%-15%，幼鸟 > 80%

急性败血症	雏鸟 48 小时内猝死，剖检可见肝周炎、心包炎（肝脏包裹纤维素渗出物）	出壳 1 周内雏鸟	>90%
关节炎型	关节（尤其飞关节）肿胀化脓，跛行或无法站立，病程长（慢性感染）	中龄鸚鵡（3-6 月龄）	低（但易致残）
脐炎型	雏鸟脐孔红肿破溃，腹部胀大呈青紫色，精神沉郁	出壳雏鸟	>90%
全眼球炎	眼睑积脓、角膜浑浊，多继发于败血症，严重时失明	败血症恢复期鸚鵡	低（但影响生存质量）

### 3. 诊断与鉴别

- **临床诊断：**结合“腥臭腹泻、关节肿胀、雏鸟猝死”等症状及人鸟接触史（如饲养者出现腹泻）。
- **实验室确诊：**
  - 快速筛查：粪便沙门氏菌抗原试纸（与猫狗通用）。
  - 精准检测：细菌培养（取粪便、血液或病变组织）+ 药敏试验（指导抗生素选择）。
- **鉴别要点：**与大肠杆菌病（无关节炎症状）、鸚鵡热衣原体病（伴绿色水样腹泻、肝脾肿大）区分。

### 4. 治疗方案（药物 + 支持疗法）

治疗类型	具体措施	用量 / 频次	备注
抗生素治疗	敏感抗生素（根据药敏结果选择）：阿莫西林克拉维酸钾、硫酸粘菌素、恩诺沙	遵医嘱（按体重计算），连用 7-10 天	沙门氏菌耐药性强，需足疗程用药

	星、头孢噻呋		
基础用药	硫酸新霉素	1 克 / 无明确兑水比例，口服	针对发病鸟，连用 4-5 天
基础用药	鸿福一剑	1 克 / 4 斤水，混饮	辅助抑菌，增强治疗效果
基础用药	杆尽痢绝	1 克 / 3-6 斤水，混饮	针对性抑制肠道致病菌
局部处理	脐炎：碘伏涂抹破溃处 + 口服抗生素	每日 2 次，直至愈合	雏鸟需专人看护
局部处理	眼炎：温盐水清洁 + 卡那霉素滴眼液	每日 2 次，连用 3-5 天	避免用手直接接触脓液
支持疗法	补液：葡萄糖水 + 电解质溶液	滴管饲喂，每次 5-10mL（按体型调整），每日 3 次	核心防脱水措施
支持疗法	益生菌（益生源）	1mL / 4 斤水，混饮	停药后连用 5-7 天，调节肠道菌群
支持疗法	营养补充：小米粥、熟蛋黄，搭配黄芪多糖口服液	每日 2-3 次，直至食欲恢复	提升免疫力，减少带菌风险

## 5. 核心风险与应对（含人鸟共患防控）

风险维度	关键点	应对措施
人鸟共患	人类接触病鸟 / 污染物后可能引发腹泻、败血症（儿童、老人等高危人群风险更高）	接触鸚鵡后用肥皂水洗手；清理粪便时戴手套、口罩；病鸟隔离期间避免家人接触

幼鸟高致死率	败血症型 48 小时内死亡，肠炎型死亡率超 80%	雏鸟环境恒温（28-32℃）；出壳后预防性补充益生菌；疑似病例立即用药
慢性带菌	治愈后仍可能长期排菌，关节炎型难根治，易反复	治愈后单独饲养 1-2 个月，定期检测粪便；关节炎病例需长期关节护理（热敷 + 消炎）
环境残留	细菌在羽毛、粪便中可存活数周，粉尘易扩散	每日清理粪便，每周 2 次全笼消毒（推荐雀羽护卫精油喷剂、F10）；保持环境通风

### （三）葡萄球菌病（细菌性疾病，多为继发性）

#### 1. 临床症状与感染类型

葡萄球菌病以“局部化脓”和“全身败血症”为主要表现，多继发于外伤、免疫抑制（如 PBFD 病毒感染）。

感染类型	典型症状	常见部位 / 表现
局部感染	皮肤红肿、脓肿，按压有痛感；眼睑 / 耳部化脓，分泌物增多，伴畏光、闭眼	脚垫、翅膀关节、眼睑、皮肤伤口
全身感染（败血症）	精神萎靡、食欲废绝、羽毛蓬松；关节肿胀（关节炎）、跛行或无法站立；严重时呼吸困难、抽搐、猝死	全身多器官受累，常见于幼鸟

#### 2. 诊断与鉴别（避免误诊）

- **临床诊断：**观察“皮肤脓肿、关节肿胀”等典型症状，结合外伤史（如笼具刮伤、打架受伤）。
- **实验室确诊：**
  - 细菌培养 + 药敏试验：采集脓液、血液或病变组织样本，明确葡萄球菌菌株及敏感抗生素（葡萄球菌易耐药，此步骤关键）。
  - 血常规：检测白细胞升高（提示炎症）。
- **鉴别诊断：**需与以下疾病区分：

需鉴别的疾病	病原 / 核心特征	与葡萄球菌病的区分点
PBFD 病毒（鸚鵡喙羽病）	圆环病毒，通过羽屑、粪便传播	有羽毛病变（对称性脱毛、羽枝断裂）、喙爪畸形，无皮肤化脓；免疫抑制易继发葡萄球菌感染
鸚鵡热衣原体病	鸚鵡热衣原体，通过粪便粉尘传播	眼部有脓性分泌物，但伴绿色水样腹泻、肝脾肿大，无皮肤脓肿
普通细菌性皮炎	大肠杆菌、链球菌等革兰氏阴性菌	皮肤红肿多为浅表性，少形成深部脓肿，多为继发感染
曲霉菌病	曲霉菌（真菌），通过霉变饲料吸入感染	以呼吸道症状为主（呼吸困难、喘鸣），有神经症状（歪头、震颤），无皮肤 / 关节病变

### 3. 治疗方案（局部 + 全身 + 预防）

治疗类型	具体措施	用量 / 频次	备注
局部处理	脓肿清创：麻醉后切开脓肿，清除脓液，用生理盐水冲洗	1 次 / 疗程（需兽医操作）	避免自行处理导致感染扩散

局部处理	外用药物：莫匹罗星软膏 + 萌爱康® 皮肤黏膜消毒剂	每日 2 次，直至伤口愈合	消毒后涂抹药膏
抗生素治疗	敏感抗生素（根据药敏结果选择）：阿莫西林克拉维酸钾、头孢噻呋	遵医嘱（按体重计算），连用 5-7 天	足疗程用药，避免复发
基础用药	板清败毒	1mL / 2 斤水，混饮	清热解毒，缓解炎症，连用 5 天
基础用药	杨树花	1mL / 2 斤水，混饮	保护肠道黏膜，连用 5 天
基础用药	黄芪多糖	1mL / 2 斤水，混饮	提升免疫力，促进恢复，连用 5 天
基础用药	恩诺沙星	1mL / 2 斤水，混饮	广谱抗菌，连用 3 天
基础用药	阿莫西林	1 克 / 1-2 斤水，混饮	强效抑菌，连用 3 天
支持疗法	补液：生理盐水 / 葡萄糖溶液	滴管饲喂，每次 5-10mL，每日 3 次	纠正脱水（败血症型关键）
支持疗法	维生素补充：维生素 C、E（混料或饮水）	每日 1 次，连用 7 天	增强免疫力，促进皮肤修复
支持疗法	疼痛管理：美洛昔康（遵医嘱）	每日 1 次，连用 3 天	缓解关节炎引发的疼痛

#### 4. 预防措施（降低继发风险）

- 环境管理：
  - 每日清理粪便，每周 2 次全笼消毒（推荐 F10、过硫酸氢钾复合粉、雀羽护卫精油喷剂）。
  - 笼具避免尖锐边缘，栖木用砂纸包裹（防刮伤脚垫）；群体饲养避免拥挤（减少打架受伤）。

- **营养强化：**
  - 提供富含维生素 A、E 的食物（胡萝卜、深绿色蔬菜、深海鱼肝油），避免单一谷物饲料。
  - 定期补充益生菌、黄芪多糖，提升免疫力。
- **新鸟隔离：**新引入鸚鵡需单独观察 30 天，确认无外伤、感染症状后再合群。
- **外伤处理：**发现皮肤划伤、脚垫破损时，立即用碘伏消毒，避免细菌入侵。

## （四）念珠菌与毛滴虫感染（真菌 + 寄生虫）

### 1. 临床症状

- **念珠菌感染：**口腔黏膜出现白色伪膜（“鹅口疮”），吞咽困难、食欲下降；喙囊胀大，粪便带黏液。
- **毛滴虫感染：**口腔、咽喉部出现黄色溃疡，流涎、呼吸困难；幼鸟易爆发，死亡率高。

### 2. 治疗方案

药品名称	用量比例（以水为基准）	使用天数 / 频次	核心作用
念菌清	1 克 / 3-6 斤水	每日 1 次，连用 3-5 天	抑制念珠菌繁殖，缓解口腔伪膜
毛滴速净	1 克 / 3-6 斤水	每日 1 次，连用 3-5 天	杀灭毛滴虫，改善口腔溃疡
支持疗法	口腔护理：温盐水清洁口腔伪膜 / 溃疡	每日 2 次，直至症状消失	辅助药物吸收，减少疼痛

## （五）流感感染（病毒性疾病，易继发细菌感染）

### 1. 临床症状

精神萎靡、羽毛蓬松、发热；呼吸道症状（咳嗽、喘息、流鼻涕）；严重时腹泻、神经症状（抽搐、歪头）。

### 2. 治疗方案（抗病毒 + 消炎 + 支持疗法）

药品名称	用量比例（以水为基准）	使用天数 / 方式	核心作用
麻杏石甘口服液	1mL / 2 斤水	连用 5 天	止咳平喘，缓解呼吸道症状
板青败毒口服液	1mL / 2 斤水	连用 5 天	清热解毒，抑制病毒复制
黄芪多糖口服液	1mL / 2 斤水	连用 5 天	增强免疫力，降低病毒损伤
双黄连口服液	1mL / 2 斤水	连用 5 天	广谱抗病毒，缓解炎症反应
七清败毒颗粒	1 克 / 1 斤水	连用 5 天	清热泻火，辅助控制病毒扩散
林安预混剂	1 克 / 0.5 斤水	连用 3 天	预防细菌继发感染
恩诺沙星	1mL / 2 斤水	连用 3 天	广谱抗菌，降低继发感染风险
局部用药	百炎宁 / 支呼宁	滴口、滴鼻，每日 2 次	局部消炎，改善呼吸道阻塞

### 3. 严重病例处理

个体严重感染（抽搐、无法进食）：采用注射方案——**板蓝根 + 干扰素 + 免疫球蛋白 + 头孢喹肟**，剂量需根据鸚鵡体重及病情调整，需兽医操作。

### 三、通用防治注意事项

- 1. 用药安全：**所有抗生素需遵医嘱或根据药敏试验使用，避免盲目用药导致耐药性；严格控制剂量，防止药物中毒（尤其幼鸟）。
- 2. 隔离消毒：**发现病鸟立即单独隔离，避免交叉感染；笼具、食具、饮水器每日消毒，粪便及时清理（减少细菌 / 病毒残留）。

3. **免疫提升**：日常补充黄芪多糖、益生菌、维生素，增强鸚鵡免疫力；繁殖期、新鳥引入等应激期需强化营养。
4. **健康监测**：每日观察鸚鵡精神状态、食欲、粪便（正常粪便为固态，带白色尿酸盐），发现异常及时干预（早期治疗治愈率更高）。
5. **人鳥共患防护**：接触沙門氏菌病、鸚鵡热衣原体病等“人鳥共患病”病鳥时，需戴手套、口罩，事后彻底清洁；高危人群（儿童、孕妇、老人）避免接触病鳥。