

野生猛禽和涉禽安全救护技术规程

Code of Practice for Safety Rescue of wild Raptors and Waders

2023 - 02 - 27 发布

2023 - 03 - 29 实施

目 次

前言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 救护对象	2
5 基本要求	2
5.1 就近及时	2
5.2 人员专业	2
5.3 方案合理	2
6 基本条件	2
6.1 场所	2
6.2 救护设备和工具	2
6.3 救护药品	3
7 安全救护程序	3
7.1 救护流程	3
7.2 信息接收/询问与调查	3
7.3 现场处置	3
7.4 运输	4
7.5 隔离、检疫与诊疗	4
8 饲料	4
8.1 饲料原料	5
8.2 饲料卫生	5
8.3 饲料配制加工	5
9 饲养管理	5
9.1 饲养	5
9.2 分群管理	6
9.3 日常巡查	6
9.4 卫生防疫	6
10 安全保障	6
10.1 安全运输	7
10.2 安全诊疗	7
10.3 日常饲养和环境安全	7
11 救护档案管理	7
11.1 档案内容	7
11.2 档案形式	7

附录 A (资料性)	野生猛禽和涉禽安全救护流程.....	8
附录 B (资料性)	救护野生猛禽和涉禽发现情况调查表.....	9
附录 C (资料性)	救护动物体检和检测项目表.....	10
附录 D (资料性)	救护陆生野生动物诊断治疗记录表.....	14
附录 E (资料性)	猛禽和涉禽常见疾病治疗方案.....	16
附录 F (资料性)	饲养日志	18
附录 G (资料性)	安全救护情况记录	19

前 言

本标准按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本标准的某些内容可能涉及专利。本标准的发布机构不承担识别专利的责任。

本标准由浙江省林业局提出并组织实施。

本标准由浙江省林业标准技术委员会归口。

本标准起草单位：浙江农林大学、浙江省野生动植物保护管理总站、杭州动物园、杭州野生动物世界有限公司、杭州西湖水域管理处、宁波野生动物园、安吉中南百草原动物园有限公司、浙江自然博物院、德清县自然资源和规划局。

本标准主要起草人：杨永春、江志、马敬华、于学伟、梅祎芸、宋厚辉、王翔、梅岩良、陈黎明、吴成杨、刘建勋、楼毅、詹光全、卞庆松、白洪青、刘昌平、邱国强、管迟瑜、郑亚东、杨杨、周莹珊、时恒枝、邵春艳、姜胜、周兴东、王巍、邵乐乐、张辉、马武林、季艺、沈鹏、刘寒。

野生猛禽和涉禽安全救护技术规程

1 范围

本标准确立了野生猛禽和涉禽安全救护技术程序，规定了猛禽和涉禽安全救护的救护对象、基本要求、基本条件、程序、饲料、饲养管理、安全保障、救护动物档案管理等内容。

本标准适用于猛禽和涉禽收容救护。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本标准必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本标准；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本标准。

- GB 5749 生活饮用水卫生标准
- GB 13078 饲料卫生标准
- GB 18484 危险废物焚烧污染控制标准
- GB 18597 危险废物贮存污染控制标准
- GB 18598 危险废物填埋污染控制标准
- HJ 421 医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准
- LY/T 1291—1998 活体野生动物运输要求
- LY/T 1564—1999 陆生野生动物（鸟类）饲养场通用技术条件标准
- LY/T 2359 陆生野生动物疫源疫病监测技术规范
- LY/T 2806 野生动物饲养从业人员要求
- LY/T 3214 野生动物人工繁育管理规范 总则
- DB33/T 2091 农村生活垃圾分类处理规范
- DB33/T 2284 城镇生活垃圾分类工作指南
- 国家林业局第（2017）47号 野生动物收容救护管理办法
- 中华人民共和国农业农村部〔2017〕2625号 饲料添加剂安全使用规范
- 农医发〔2010〕20号 家禽产地检疫规程
- 农医发〔2017〕25号 病死及病害动物无害化处理技术规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

3.1

安全救护 safety rescue

对需要救护的野生动物实施现场救治和放归，或接收到具备条件的场所进行体检、检疫、治疗和合理安置，并确保人员、环境和动物安全的活动。

3.2

猛禽 raptor

猛禽(Raptor)系隼形目(Falconiformes)、鸮形目(Strigiformes)和鹰形目(Accipitriformes)所有种,包括鹰、隼、雕、鵟、鸢、鸱、鸺、鸱、鸺、鸺、鸺等次级生态类群。

3.3

涉禽 wader

涉禽(Wader)系鹈形目(Pelecaniformes)的鸬科(Threskiornithidae)和鹭科(Ardeidae)、鸻形目(Ciconiiformes)、鹤形目(Gruiformes)以及鸨形目(Charadriiformes)的所有种。包括鸬、鸬、鸬、秧鸡、鹤、鸬、鸬、水雉、三趾鹬、燕鸻等次级生态类群。

4 救护对象

执法机关、其他组织和个人移送的,野外发现的受伤、病弱、饥饿、受困等需要救护的动物。

5 基本要求

5.1 就近及时

5.1.1 宜接近被救护动物所在地点开展救护;对出现应激反应症状的个体尽早诊断、治疗。

5.1.2 本身处于野生动物栖息地,不需要离开现场,经简单救治后能够恢复健康,适于野外生活的,可现场救护放生。不适合现场救护的,运输至最近的野生动物收容救护机构救护。

5.2 人员专业

由具备野生动物保护、兽医学等专业知识的人员和具有一定野生动物保育经验的人员或在其指导下进行救护,野生动物保护和保育人员应符合LY/T 2806、LY/T 3214的或相关要求,并且应经专业技术培训合格方可上岗,按照相应规程操作。

5.3 方案合理

救护小组到达救护现场,根据动物健康状况综合评估情况,确定合理救护方案。

6 基本条件

6.1 场所

6.1.1 根据生活习性提供模拟野外生存环境的收容场所。

6.1.2 建场条件、饲养设施、建筑布局分别按照LY/T 1564要求执行。

6.1.3 功能分区应包括诊疗区(有病房)、检疫隔离区(有动物隔离笼舍或动物隔离场馆)、饲养区(有动物饲养笼舍)三大基本功能区块,还可增设野化训练场。检疫隔离区与其他区域距离在100m以上,其余各区之间距离在30m以上,各功能区之间应建有消毒及安全保护设施。

6.1.4 隔离区和饲养区的笼箱,其材质应为无毒塑料。

6.2 救护设备和工具

救护笼舍、运输容器(不同规格大小)、捕捉工具(手套、鸟头套等)、应急处理医疗箱、个人防护设备、通信设备等野外救护设备;手术台、无影灯、血细胞分析仪、生化仪、呼吸麻醉机等诊疗设备;

培养箱、离心机、冰箱、冰柜、显微镜等实验室检测和样本保存设备；记录本、照相机、摄像机等记录工具。

6.3 救护药品

应具备皮肤黏膜、环境用消毒药、止血药、体液补充药、抗菌消炎药、抗病毒药、麻醉药和急救药等。常用救护药品见表1。

表1 常用救护药品

药品种类	常用药品	用途
消毒药	双氧水	浓度3%，用于伤口清洗消毒
	聚维酮碘	浓度5%，用于化脓性皮炎、皮肤真菌感染，也用于小面积皮肤黏膜创口的消毒
	乙醇	浓度75%，用于皮肤以及器械的消毒
	石炭酸	浓度3%~5%的石炭酸溶液，用于环境消毒；若疑似发现疫病，可增加药品浓度
止血药	维生素K、酚磺乙胺、氨甲苯酸等	止血
体液补充药	乳酸钠林格注射液、生理盐水、葡萄糖注射液等	补充体液。乳酸钠林格注射液可用于调节机体水、电解质和酸碱的平衡；生理盐水用于补液不会影响正常人体内钠离子浓度；葡萄糖注射液能有效地补充机体能量
抗菌消炎药	头孢拉定、硫酸庆大霉素、环丙沙星等	细菌性疾病的治疗
抗病毒药	利巴韦林、盐酸金刚烷胺、吗啉胍等	病毒性疾病的治疗
麻醉药	盐酸普鲁卡因等	局部麻醉
急救药	地塞米松、盐酸肾上腺素、阿托品等	地塞米松可减轻和防止组织对炎症的反应；盐酸肾上腺素抗主要用于心脏骤停、过敏性休克的抢救，也可以用于支气管哮喘，荨麻疹等治疗是一种抗休克的血管活性药，与局麻药合用有利局部止血和延长药效；阿托品主要解除平滑肌痉挛，兴奋呼吸中枢，解除呼吸抑制

7 安全救护程序

7.1 救护流程

野外猛禽和涉禽的安全救护流程见附录A。

7.2 信息接收/询问与调查

接到公众、巡护人员或单位救护电话时，详细询问求助人员姓名或单位名称、联系方式、地点、时间、野生动物种类、数量、健康状况等，填写野生动物发现情况调查表（见附录B），及时通知救护人员，便于救护人员据此尽快预判采取的救护方式及措施。

7.3 现场处置

7.3.1 对于健康状况良好或只有轻微伤，本身处于原栖息地，不需收容救护能在野外生存的动物，救

护人员可利用电话、互联网远程指导或现场指导救护人员就地放归，放归时拍摄整体视频，做好保存备查工作。对于表皮浅层有创伤的，在患处消毒后可立即放归。

7.3.2 对于不适合现场放归者，可现场急救后或直接进入隔离、检疫与诊疗环节。

7.3.3 有条件者，可按规定对救护动物环志。如发现已环志野鸟，及时报告。

7.4 运输

按照LY/T 1291标准执行。其中，鹰、隼、鸮等猛禽运输笼舍依据LY/T 1291—1998中11.4.9标准执行，小型涉禽的运输笼舍按照LY/T 1291—1998中11.4.1.7标准执行，大型涉禽的运输笼舍按照LY/T 1291—1998中11.4.7标准执行。

7.5 隔离、检疫与诊疗

7.5.1 隔离

7.5.1.1 对需要救护的动物，首先在隔离场进行隔离。

7.5.1.2 通过检疫合格后方可转场，检疫按照农医发〔2010〕20号文进行。

7.5.1.3 发生疫病或疑似疫病时，应及时对患病、疑似感染和假定健康动物分别进行隔离，采取相应的药物治疗或预防措施，对假定健康动物紧急注射免疫抗体和接种疫苗。

7.5.1.4 疑似发生重大疫情时，按规定上报相关部门。

7.5.2 体检和检疫

7.5.2.1 登记救护个体的基本信息，并尽快进行体检、检疫、诊疗。

7.5.2.2 体检要全面，主要包括头、眼、喙、口腔、耳道、颈部、胸部、腹部、皮肤羽毛、翅膀、腿等检查。

7.5.2.3 新城疫、禽流感、球虫等疫病应检疫。疫病检测样本采集等按照LY/T 2359执行。同批救护多只动物、需要饲养较长时间才能放归者，应定期对新城疫、禽流感、球虫等疫病检测，以预警预报和采取防控措施。体检和检疫记录内容与格式见附录C。

7.5.2.4 隔离期间控制人为干扰，人员影响降到最低，少噪音，避光，建有适合猛禽或涉禽站立的栖架。隔离期一般为30天。隔离期满治愈并适合放归的，检疫合格后及时放归，仍需要饲养康复的可在饲养后进入野化训练笼舍野化训练，不适合野化训练者则转入人工繁育笼舍饲养。

7.5.3 诊疗

7.5.3.1 在救护早期，一般对于疾病或外伤休克的鸟，可以采用颈静脉、贵要静脉、跗跖中静脉或足蹠静脉注射乳酸复方氯化钠。

7.5.3.2 隔离期间，根据救护个体临床症状、实验室检测结果，由救护机构制定具体的治疗方案并实施治疗。

7.5.3.3 救护人员每天记录治疗措施、饲喂饲料种类和饲喂方法，称重，并观察动物精神状态、进食与运动等行为表现、进食量、排泄物，检查设施状况、卫生和情况消毒等，填写诊断治疗和护理记录（见附录D）。

7.5.3.4 涉禽和猛禽救护常见的疾病主要有11种：骨折、应激反应综合症、脱水、念珠菌感染、沙门氏菌感染、组织滴虫病、球虫病、巴氏杆菌感染、蛔虫病、脚垫病、曲霉菌病。治疗方案见附录E。

8 饲料

8.1 饲料原料

根据动物食性特点选择适合的饲料（见表2）。如果饲养时间较长，应注意食物的多样性。

表2 猛禽和涉禽饲料原料

动物种类	饲料原料
猛禽	动物性饲料：无筋膜的鸡胸肉、新鲜牛肉、鱼、鼠、动物内脏等
	饲料添加剂：维生素、矿物质、氨基酸等
涉禽	动物性饲料：鲜活的泥鳅等小型鱼类，黄粉虫等昆虫，无筋膜的鸡胸肉、新鲜牛肉等
	饲料添加剂：维生素、矿物质、氨基酸等

8.2 饲料卫生

8.2.1 饲料中有害物质及微生物允许量应符合 GB 13078 的相关规定。

8.2.2 所有用水符合 GB 5749 的相关规定。

8.2.3 饲料添加剂的使用应按《饲料添加剂安全使用规范》执行。

8.3 饲料配制加工

需要加工的饲料分日常饲料和配制饲料两种。日常饲料贮存期不超过7天，配制饲料现配现用。饲料加工室、贮存室各类设备、用具应保持清洁，使用后彻底清洗消毒。猛禽和涉禽饲料加工见表3。

表3 猛禽和涉禽饲料加工

动物种类	饲料加工
猛禽	日常饲料：无筋膜的冷冻鸡胸肉、新鲜牛肉，乳鼠
	配制饲料：包括鸡胸肉或牛肉混合适量添加剂。每300 g肉中加入维生素A 25 000 IU、复合维生素B 50 mg、维生素C 250 mg、维生素D ₂ 2 000 IU、维生素E 50 mg、碳酸氢钙 2 800 mg、铁 5 mg、碘 0.5 mg、铜5 mg、锰5 mg、锌2.5 mg、赖氨酸盐125 mg。制作时，分别称取、将肉切成条状，用绞肉机绞碎，混合添加剂后制成泥状配制饲料，加入适量水，可制备成流质、半流质饲料。制备条状配制饲料，则略去绞肉机绞碎环节
涉禽	日常饲料：泥鳅等小型鱼类，应用1%~2%食盐水浸泡2分钟~3分钟
	配制饲料：同猛禽

9 饲养管理

9.1 饲养

9.1.1 饲料选取

综合考虑救助对象的食性、病情与身体状况提供适宜的饲料，选择日常饲料或加工为流质、半流质、泥状、条状的配制饲料。可自由采食的亚成体和成体，饲喂日常饲料；可自行采食的幼鸟，用竹筷夹住条状配制饲料放到其嘴边，自主啄食；无法进食的个体（因幼小、患病或拒食等原因），可用 50 ml 注射器灌服流质或半流质配制饲料，也可采用合适大小的动物胃管，把食物推注到腺胃中；需要捕捉保定饲喂的鸟，饲喂后尽快将鸟放回。

9.1.2 饲喂量

根据体重估计每天饲喂量，详细算法见表4。

表4 日饲喂量计算表

体重	每日饲喂量
100 g~200 g	体重的20%~25%
200 g~800 g	体重的15%
800 g~1 200 g	体重的10%
>1 200 g	体重的6%~8%

9.1.3 饲喂频率和时间

猛禽幼鸟每天早、晚各1次；亚成体和成体每天饲喂1次，日行性猛禽宜上午9点饲喂，夜行性猛禽下午4点饲喂。涉禽幼鸟每天早、中、晚各喂1次；亚成体和成体每天上午9点、下午4点各喂1次。

9.2 分群管理

9.2.1 单独饲养/室内隔离笼箱内饲养

幼鸟单笼饲养，可用长50 cm、宽40 cm、高56 cm的笼箱。笼箱里面不放置水盆，四周若有缝隙则用纸板固定。每天在首次饲喂前称重，记录体重、采食量、粪便性状、精神状况等。

9.2.2 合群饲养/室外网笼内饲养

称重连续3次增重的幼鸟，及时从笼箱内转出到网笼。每个网笼面积7 m²~9 m²，可试放置多只幼鸟，可在网笼内配置摄像头以便随时观察幼鸟采食和活动情况。每天给予充足的食物，安排人员看护，3天内无打架现象，可放在同一笼舍内饲养。

9.3 日常巡查

每天清点动物数量，观察动物精神状态、进食与运动等行为表现、进食量与排泄物等情况，检查环境温度和湿度、笼舍围网及防护网有无破损，填写饲养日志。饲养日志见附录F。

9.4 卫生防疫

9.4.1 按照 LY/T 1564—1999 中第9章规定执行。

9.4.2 观察1个月以上确认健康的鸟，可进入饲养区。饲养区的病鸟应及时隔离治疗，治疗后确认健康可转回饲养区。

9.4.3 饲料、饮水应清洁卫生，按需要添加预防性药物。

9.4.4 饲养用具应每天进行冲洗，3天~5天定期消毒一次。饲养场区定期打扫，每7天~30天消毒一次。特殊情况根据兽医卫生需要，及时消毒。出入人员及车辆必须消毒，仅工作人员可以进入动物救护区域。确保犬、蛇等动物隔离在场外，舍内灭蚊蝇及鼠。

9.4.5 粪便、垃圾及鸟类尸体应按《病死及病害动物无害化处理技术规范》要求进行无害化处理。

9.4.6 鸟类定期进行疫苗免疫接种和驱虫。疑似发生重大疫情时，按规定上报相关部门。正确穿脱防护设备。

10 安全保障

10.1 安全运输

10.1.1 按 LY/T 1291 的相关要求执行。

10.1.2 动物需专车运输。在启程前装载完善即可，尽快运输。运输容器的通气孔畅通，注意防寒保暖。运输容器应直立水平状态装载。

10.1.3 搬运动物时应戴可消毒或一次性厚橡胶长手套，搬运后及时用灭菌机洗涤手和手套。必要时，穿戴医用口罩、防护服、医用帽子、手套、鞋套等防护设备。

10.1.4 人员应尽量减少与动物直接接触。若动物体液或排泄物污染皮肤或衣服，应及时消毒、洗涤。伴送人员中有合格的兽医或救护经验丰富的专业人员。

10.1.5 为确保鸟攻击不到人，工作人员可戴面罩。如果人员被动物攻击受伤，应及时迅速处理。

10.2 安全诊疗

10.2.1 仪器设备定期维护保养，确保化验工作的正常进行。

10.2.2 动作轻柔，保定确实，保证野鸟和救护人员互不伤害。X 线检查做好动物非照射部位的辐射防护，尽量缩短照射时间。诊疗人员穿救护工作服，必要时可穿防护设备。

10.3 日常饲养和环境安全

10.3.1 饲养人员符合 5.2 中要求，定期体检。日常饲养管理按照第 9 章要求，做好日常巡查和卫生与消毒工作。

10.3.2 防止人员受伤按照 10.1.5 执行，可根据动物种类穿戴合适的工作服、选择合适的伪装服。

10.3.3 生活垃圾处理按照 DB33/T 2284 和 DB33/T 2091 执行。医疗废物包装袋、容器和警示标志符合 HJ 421 标准要求。危险废物贮存、焚烧、填埋的污染控制分别符合 GB 18484、GB 18597 和 GB 18598 相关标准。

10.3.4 尸体无害化处理应符合《病死及病害动物无害化处理技术规范》要求。

11 救护档案管理

11.1 档案内容

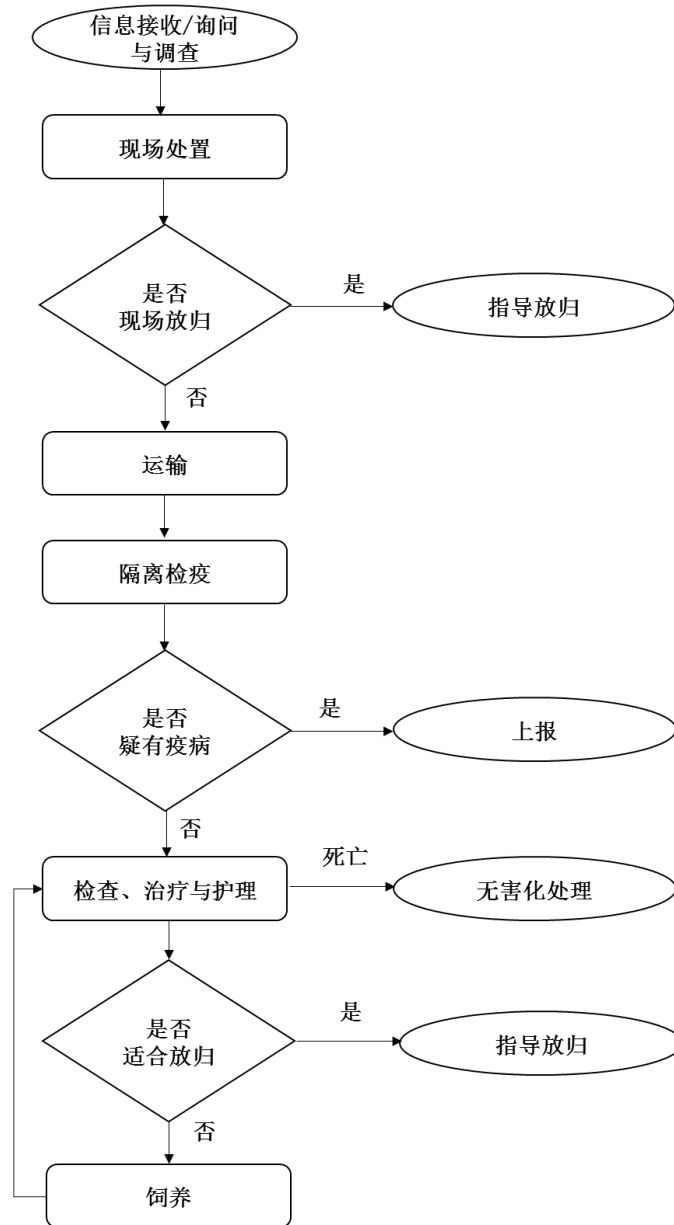
应包括求助人姓名或单位名称、联系方式、发现时间、发现地点、动物种类、数量，体检和检疫记录、治疗记录、饲养日志，处置请示及批复等。格式见附录 B、C、D、F、G。

11.2 档案形式

纸质档案，可存有电子档案（照片、视频、录像和影片等资料）。

附录 A
(资料性)
野生猛禽和涉禽安全救护流程

野生猛禽和涉禽安全救护具体流程见图A.1。



图A.1 安全救护流程

附录 B

(资料性)

救护野生猛禽和涉禽发现情况调查表

救护野生猛禽和涉禽发现情况调查表见表B.1。

表B.1 发现情况调查表

求助人信息				
姓名		单位名称		联系方式
发现时间：		发现地点：		
救护野生猛禽和涉禽信息				
基本信息	种名： 数量： 性别：雄 () 雌 () 不详 () 年龄：成体 () 亚成体 () 幼鸟 () 不详 ()			
精神状态	正常 () 昏迷 () 虚弱 () 不详 () 其他 ()			
运动状态	正常 () 跛行 () 瘫痪 () 其他 ()			
呼吸状态	正常 () 快 () 慢 () 张口 () 杂音 () 失音 () 不详 ()			
体表状态	体形		被毛	
	受伤情况：		其他情况：	
备注：				

附录 C

(资料性)

救护动物体检和检测项目表

初检记录表见表C.1，血液检测表见表C.2，微生物学检测见表C.3，寄生虫检测记录见表C.4，死亡动物解剖登记表见表C.5。

表C.1 救护野鸟初检记录表

兽医姓名： 日期： 编号： 来源地：

基本信息	种名： 性别：雄 () 雌 () 不详 () 年龄：成鸟 () 亚成鸟 () 幼鸟 () 不详 ()					
	精神状态 正常 () 昏迷 () 虚弱 () 其他 ()					
运动状态 正常 () 跛行：左 () 右 () 瘫痪 () 其他 ()						
呼吸状态 正常 () 快 () 慢 () 张口 () 杂音 () 失音 () 其他 ()						
体表状态	体形		被毛			
	其他：					
损伤情况	面积		深度		数量	
	创口部位：					
头部 正常 () 不对称 () 外伤 () 不详 ()						
面部	眼	左	正常 () 分泌物 () 瞳孔反射 () 其他 ()			
		右	正常 () 分泌物 () 瞳孔反射 () 其他 ()			
	鼻	正常 () 分泌物 () 外伤 ()				
	口	正常 () 分泌物 () 口腔溃疡 ()				

表C.2 血液检测表

日期:		检测员:		
种名		编号		初检 () 复检 ()
性别		年龄		常规检测 () 临床检查 ()
检测结果				
<p>WBC (白细胞)</p> <p>Lymph (淋巴细胞数目)</p> <p>Mon (单核细胞数目)</p> <p>Gran (中性粒细胞)</p> <p>Lymph% (淋巴细胞百分比)</p> <p>Mon% (单核细胞百分比)</p> <p>Gran% (中性粒细胞百分比)</p> <p>RBC (红细胞)</p> <p>HB (血红蛋白)</p> <p>HCT (红细胞压积)</p> <p>MCV (平均红细胞体积)</p> <p>MCH (平均血红蛋白含量)</p> <p>MCHC (平均血红蛋白浓度)</p> <p>RDW (红细胞分布宽度变异系数)</p> <p>PLT (血小板数目)</p> <p>Blood Parasite (血液寄生虫)</p>				
其他:				

表C.3 微生物学检测

种名		编号		性别	年龄	常规检测 ()	临床检查 ()
病毒学检查	检测日期		检测员			初检 ()	复检 ()
	病毒名称		检查方法		检查结果		
	禽流感病毒						
	新城疫病毒						
	其他病毒						
细菌学检查	检测日期		检测员			初检 ()	复检 ()
	培养基名称或PCR方法		厂家和批号		细菌鉴定结果		
细菌对药物的敏感性检测	抗生素名称		MIC ($\mu\text{g}/\text{mL}$) / 抑菌圈直径 (mm)		结果 (R/I/S)		
其他微生物检查	微生物名称		检测方法		检测结果		
备注:							

表C.4 寄生虫检测记录

检测员：

种名： 编号： 性别： 年龄：

项目	初检：年 月 日	复检：年 月 日
动物情况（饮食、排便、被毛光泽度等）		
样本类型（血液、粪便、皮屑等）		
检查结果		
治疗后复查结果		

表C.5 死亡动物解剖登记表

种名	编号	死亡日期
性别	救护日期	解剖日期
解剖负责人		
生前情况 及临床 诊断		
剖检	外观： 剖检： 细菌接种： 剖检结论： 尸体处理及消毒：	
参加人		

附录 D

(资料性)

救护陆生野生动物诊断治疗记录表

救护陆生野生动物诊断治疗记录见表D.1，护理记录见表D.2，免疫记录见表D.3。

表D.1 诊断治疗记录

日期：

记录员：

种名		性别		初检 () 复检 ()
年龄		编号		常规检查 () 临床检查 ()
症状：				
实验室检测结果：				
治疗建议：				
饲料建议：				
处方：				
备注：				

表D.2 护理记录

笼舍编号/笼箱编号：

日期：

记录员：

种名		编号		性别		年龄		初始体重	(g)
环境温度		环境湿度							
治疗记录									
饲料种类和饲喂方法									
时间：_____	称重记录 (g) : 观察记录：精神状态 _____ 进食与运动等行为表现 _____ 进食量 _____ 排泄物 _____ 设施状况 _____ 卫生和消毒 _____								
时间：_____	称重记录 (g) : 观察记录：精神状态 _____ 进食与运动等行为表现 _____ 进食量 _____ 排泄物 _____ 设施状况 _____ 卫生和消毒 _____								
时间：_____	称重记录 (g) : 观察记录：精神状态 _____ 进食与运动等行为表现 _____ 进食量 _____ 排泄物 _____ 设施状况 _____ 卫生和消毒 _____								
备注：									

表D.3 免疫记录

性别		编号			年龄	
免疫日期:						
抗体效价						
疫苗名称						
接种员						
备注:						

附录 E

(资料性)

猛禽和涉禽常见疾病治疗方案

猛禽和涉禽常见疾病种类和治疗方案见表E.1。

表 E.1 猛禽和涉禽常见疾病治疗方案

疾病种类	治疗方案
骨折	<p>骨折的治疗包括保守治疗和手术治疗。都包括复位、固定和功能锻炼三个阶段。必要时采用X光检查，检查骨折情况，确定鸟的骨折部位、描述骨折类型、其他组织受损情况等</p> <p>保守治疗：保定确实后，骨折部位进行复位、外固定、包扎，放在较小笼箱内，使用避光的布包裹，或者放在避光的环境下，限制其剧烈活动。翅膀可从肱骨到掌骨“8”字形包扎，再贴上医用胶带或创可贴；腕部受伤，可在伤处敷上纱布或绷带，再贴上医用胶带或创可贴，或者在初级飞羽和次级飞羽中间缠绕1 cm宽的软纱布条，3遍以上，用胶带固定好纱布但是不要粘到翅膀；足部骨折或有伤口，用几块纱布将脚趾分开，张开自如，从跖骨到脚趾之间确保固定跖关节</p> <p>手术治疗：针对骨折进行治疗前，应先稳定动物整体情况，尤其是心血管系统，体液酸碱电解质平衡的紊乱等。可采用颈静脉或跖跗中静脉注射乳酸林格氏液；对于血泡、需要清创的伤口，要合理排除异物、清洗，抗生素治疗，必要时通过细菌的分离培养和药敏试验选择敏感药物。选择适宜的镇痛类药物</p> <p>a) 复位：采用闭合或手术复位方式将骨折后发生移位的骨折断端复位。</p> <p>b) 固定：根据骨折情况采用外固定或内固定方法固定。</p> <p>c) 功能锻炼：救护人员帮助或猛禽主动活动未被固定的关节，使受伤肢体的功能尽快恢复。早期，骨折上、下关节暂不活动；中期，患肢肿胀已消退，局部疼痛减轻，患肢肿胀已消退，局部疼痛减轻；晚期，固定已经拆除，可以以物理治疗和外用药物熏洗，促进关节活动范围和肌力的恢复</p>
应激反应综合症	<p>严格外界隔离，捕捉和保定时要规范，专人饲养，便于猛禽尽快熟悉人员；救护个体、年龄较大的应激反应更严重，如果无明显的病态，尽量减少人员接触。必要时，可使用低剂量抗应激激素类如地塞米松（肌肉注射每只每次1 mg），镇静剂如氯丙嗪，电解多维等药物</p>
脱水	<p>对于症状较轻者，可给予足量饮水并添加口服补液盐。对于严重者，则要进行插胃管灌胃，或进行静脉注射补充乳酸林格氏液，也可皮下注射（在腹股沟区域注射，不要伤到气囊）生理盐水（补液3天，补液前将注射液升温到40℃，注意尽量减小应激</p>
念珠菌感染	<p>服用制霉菌素，氟康唑、伊曲康唑（口服，0.01 g/只，每天1次，连用7天~15天）等药物有较好疗效。在投服药物期，适量补给复合维生素B，对念珠菌病有较好防治效果</p>
沙门氏菌感染	<p>选用敏感药物，灌胃治疗。没有判定出敏感药物前，选用痢特灵、氯霉素等药物，混合在食物中口腔投药或灌胃。有脱水情况可皮下补液。减少应激</p>
组织滴虫病	<p>利用阳光照射和干燥可最大限度地杀灭异刺线虫虫卵，有效预防异刺线虫传播该病。同时，采用痢特灵，甲硝唑（口服，50 mg/kg，每天1次，连用5天~7天），替硝唑等药物防治</p>
球虫病	<p>选择硝苯酰胺（球痢灵）、地克珠利溶液（现用现配，混饮，每公斤饮水中，地克珠利0.5 mg~1 mg，连用15天）、磺胺喹恶啉、磺胺间二甲氧嘧啶或磺胺间六甲氧嘧啶等药物治疗。同时，适当补充多维素</p>

表 E.1 猛禽和涉禽常见疾病治疗方案（续）

疾病种类	治疗方案
巴氏杆菌感染	筛选敏感药物混在食物中口腔投药或灌胃；未筛选出敏感药物前可选用磺胺类药物（50 mg/kg，口服，用2次，间隔7天~10天）、氯霉素等药物，成鸟可选用喹诺酮类药物，但是不建议幼鸟使用喹诺酮类药物，以防引起幼鸟骨发育不良导致软骨病和骨折的发生；减少应激；脱水者皮下补液
蛔虫病	选用阿苯达唑（50 mg/kg，口服，用2次，间隔7天~10天）、芬苯达唑、左旋咪唑等驱虫药物，新来的猛禽，若饲养时间较长，情况稳定后一般都需要驱虫预防；做好笼舍内外清扫及消毒工作，发现有蛔虫的笼舍立即进行驱虫，并在每天打扫完毕后进行火焰消毒
脚垫病	脚部清洁消毒，外用百多邦药膏一天一次，脚部保持干净干燥；脚垫病太严重，需手术治疗的，术后需要仔细护理，隔日清理伤口、重新包扎，同时需要使用林可霉素、克林霉素等抗生素至少一周，必要时筛选敏感药物治疗，抗生素可选择放于肉沫内口服。幼鸟笼养时，要防止本病发生：保持卫生，场地不要有尖利物品；避免缺乏维生素A；控制食量，以免猛禽过于肥胖而增加脚部压力；栖架粗细适中，栖架上包裹一层柔软的地毯，可以有效预防本病的发生
曲霉菌病	发病猛禽选择伊曲康唑（斯皮仁诺）、里素劳（酮康唑）、大蒜素等治疗会有一定效果，但要防止因药物肝毒性反应造成动物死亡。过于潮湿，或猛禽不适应潮湿环境等引发的免疫力低下容易发生该病，因此要注重预防

附录 F
(资料性)
饲养日志

饲养日志表见表F.1。

表 F.1 饲养日志

日期： 天气： 温度： 湿度： 饲养员：

群体记录				
笼舍编号		种名		数量
笼舍门、锁、围网络、防护网等安全状况				
设施设备情况				
动物精神状态				
动物进食与运动等行为表现				
动物进食量				
动物排泄物				
卫生情况				
消毒情况				
其他情况				
个体记录				
个体编号	精神状态	行为表现	进食量	排泄物

附 录 G
（资料性）
安全救护情况记录

安全救护情况记录表见表G.1。

表 G.1 安全救护情况记录

送救时间：

送救单位（个人）：

动物种名		性别		来源地		年龄	
送救 动物 情况 介绍							
	负责人：				年 月 日		
救治 处理 意见							
	负责人：				年 月 日		
处理 结果							
	负责人：				年 月 日		
备注：							