

团 体 标 准

T/CVMA 343—2026

马蜱虫病防治技术规范

Technical specification for control of horse tick disease

2026-1-28 发布

2026-1-28 实施

中国兽医协会 发布

中国兽医协会
CVMA

前 言

本文件按照 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。

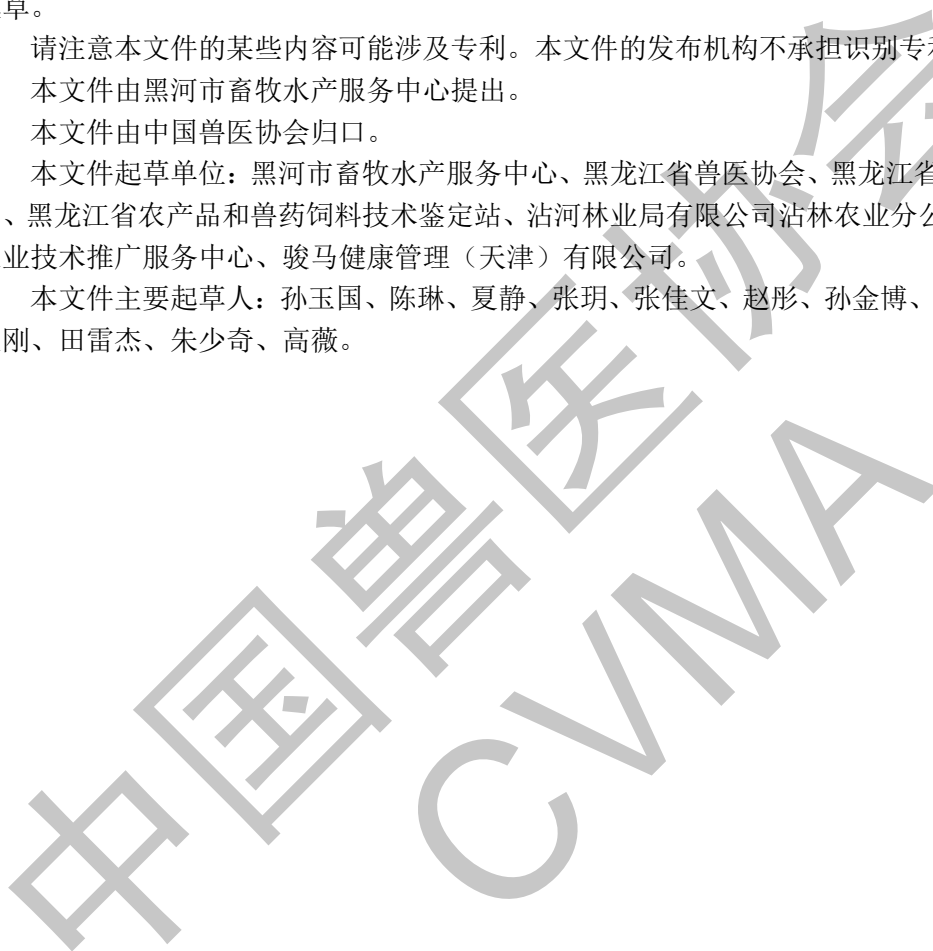
请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由黑河市畜牧水产服务中心提出。

本文件由中国兽医协会归口。

本文件起草单位：黑河市畜牧水产服务中心、黑龙江省兽医协会、黑龙江省动物疫病预防与控制中心、黑龙江省农产品和兽药饲料技术鉴定站、沾河林业局有限公司沾林农业分公司、五大连池市团结镇农业技术推广服务中心、骏马健康管理（天津）有限公司。

本文件主要起草人：孙玉国、陈琳、夏静、张玥、张佳文、赵彤、孙金博、宋丽、田美湛、王宁宁、王刚、田雷杰、朱少奇、高薇。



中国兽医协会
CVMA

马蜱虫病防治技术规范

1 范围

本文件规定了马蜱虫病的术语和定义、诊断、治疗及预防的技术要求。
本文件适用于兽医进行马蜱虫病的防治。

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文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 36195 畜禽粪便无害化处理技术规范

GB/T 36788 病媒生物密度监测方法 蜱类

NY/T 472 绿色食品 兽药使用准则

NY/T 3075 畜禽养殖场消毒技术

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

马蜱虫病 horse tick disease

由蜱虫寄生于马体表引起的一类外寄生虫病。主要造成马血液机体机械性损伤，传播细菌、病毒、原虫等病原体，引起贫血、消瘦、发育不良、生产性能下降等。

4 诊断

4.1 流行病学特点

4.1.1 传染源

环境中的蜱虫、体表带有蜱虫的动物及人。

4.1.2 易感动物

马属动物均易感，放牧的马多发。

4.1.3 传播途径

直接接触环境中的蜱虫，或通过犬、其他家畜及饲养人员等间接带虫传播。

4.1.4 发病季节

本病具有明显的季节性和地域性。据气候的不同，该病症发病率也存在较大的差异，在虻虫活跃的季节发病较多，常呈地方流行。一般每年初春长幼草时开始出现，侵袭马导致发病；秋季则为 10 月左右发病。

4.2 临床症状

虻虫多选择马的体表皮肤薄、毛发少且血液丰富的部位叮咬，常见颈部、耳后、腋下、腹股沟等部位。临床症状因虻虫寄生数量和叮咬部位不同表现不一：

- a) 虻虫少量寄生时，马匹通常无明显临床症状，所造成的危害较轻微；
- b) 虻虫寄生数量较多时，马匹会出现剧烈瘙痒症状，进而导致患部皮肤充血、水肿、出血，并引发急性炎症及角质增生，同时易继发感染。受感染部位皮肤可发生破溃，结痂愈合后会出现严重的皮肤组织损伤及毛发脱落。此外，高温环境或刮风天气会加剧皮肤刺激，导致马匹因剧烈瘙痒而躁动不安，频繁出现抬蹄刨地、喷鼻等异常行为；
- c) 虻虫重度寄生时，马匹可出现贫血、口吐白沫、食欲减退甚至废绝等全身性症状，常通过蹭同伴或木桩缓解不适。若未及时采取治疗措施，马匹会出现严重消瘦，伴随轻度震颤，行走时表现为步态不稳，同时出现呼吸浅表、心律不齐等体征，病情持续恶化可危及生命；
- d) 少数虻虫在叮刺吸血过程中唾液分泌的神经毒素可导致马运动性纤维的传导障碍，引起上行性肌肉麻痹现象，严重时可导致呼吸衰竭而死亡。

4.3 诊断方法

根据发病季节，采用 GB/T 36788 中的布旗法、宿主体表采集法等标准化流程，采集养殖环境及马匹体表的虻虫，结合流行病学和临床症状作出初步诊断。

5 治疗

5.1 治疗原则

早期准确诊断、及时隔离治疗为主，根据虻虫数量选择相应的治疗方式，采用体内灭虻和体表灭虻相结合治疗。按照 NY/T 472 的规定使用药物。

5.2 人工除虻

5.2.1 人员防护措施

人工除虻时应做好人员防护，采取以下防护措施：

- a) 穿戴长袖工作服、长裤、防护手套及高筒靴，必要时佩戴防护帽和口罩，减少皮肤暴露面积。
- b) 衣物袖口、裤脚需扎紧，或用胶带密封缝隙，防止虻虫钻入衣物内。
- c) 操作结束后，及时对衣物进行清洗消毒（可用热水煮沸或高温烘干），同时用肥皂水彻底清洗双手及暴露皮肤。

5.2.2 虻虫拔除操作

拔除虻虫时可采取以下操作方法：

- a) 可选用尖嘴钳、专用虻虫拔除钳等工具，提前用酒精对工具进行消毒处理，避免交叉感染。
- b) 手持消毒后的工具，在虻虫吸附部位紧靠皮肤表面处夹紧虫体，沿与皮肤垂直的方向平稳用力拔出，全程避免扭转、猛拉等动作，防止虻虫口器断裂残留于马匹体内。

- c) 拔除蜱虫后，若伤口存在出血情况，立即用无菌纱布按压止血；止血后，用75 %酒精溶液或碘酒对伤口及周边皮肤进行彻底消毒，降低局部炎症及继发感染的风险。

5.2.3 蜱虫头部断留处理

若拔除过程中出现蜱虫口器或头部断留于马匹皮肤内的情况，采取以下措施：

- a) 若断留部分较浅且肉眼可见，用消毒后的镊子轻轻夹取残留组织，操作时避免过度挤压或深挖，防止损伤马匹皮肤组织；
- b) 若断留部分较深或无法自行取出，需及时请兽医处理，通过专业工具清理残留组织，避免引发局部红肿、化脓等严重炎症；
- c) 清理完毕后，再次对伤口进行消毒，并后续观察1 d~3 d，若伤口出现持续肿胀、渗液等异常，及时采取抗炎治疗。

5.2.4 蜱虫杀灭方法

捉除的蜱虫需及时彻底杀灭，防止其逃逸繁衍，可采取以下方法：

- a) 物理杀灭法。将蜱虫放入密封容器中，加入酒精或沸水浸泡，待虫体确认死亡后，密封丢弃至专用垃圾容器内；也可直接用工具碾压虫体，但需避免体液接触皮肤。
- b) 化学杀灭法。将蜱虫置于指定消毒区域，喷洒高效低毒的杀虫剂（如含氯消毒剂、拟除虫菊酯类药剂），待虫体死亡后进行无害化处理，禁止随意丢弃于草堆、土壤等马匹活动区域。

5.3 药物治疗

采用以下方式之一或交替使用进行药物治疗：

- a) 溴氰菊酯溶液，按0.005 %浓度配制，均匀喷洒马体以杀蜱，需喷透被毛。共用药2次，首次用药后间隔7 d~10 d重复用药1次；
- b) 伊维菌素注射液，按0.2 mg/kg体重的剂量皮下注射。共用药2次，首次用药后间隔7 d~10 d重复用药1次。

6 预防

6.1 预防时间

6.1.1 每年的春季和秋季蜱虫活跃季节，可视各地的具体环境进行适当调整。

6.1.2 一般春季转为放牧前对马匹进行转牧前预防。

6.1.3 秋冬季转为舍饲前对马匹进行舍饲前预防。

6.2 定期监测

在蜱虫活动的高风险季节，要注意对马匹进行监控，在高峰阶段有必要每天进行2次检查。监测按照GB/T 36788规定执行。

6.3 药物预防

在春秋两季蜱虫活跃期前可选用下列药物之一进行预防：

- a) 伊维菌素注射液，用量按0.2 mg/kg体重的剂量皮下注射。共用药2次，首次用药后间隔7 d~10 d重复用药1次；

b) 可用0.005 %溴氰菊酯喷涂马体，每隔3周处理1次。

6.4 饲养场地净化

6.4.1 在蜱虫活跃季节，可用水泥、石灰或黄泥堵塞厩舍内所有的缝隙和小洞，保持墙壁平滑。

6.4.2 如若厩舍地面为土质，则应铲除表层土壤，并更换为新土。

6.4.3 定期用 0.005 %溴氰菊酯溶液喷洒饲槽内外、墙壁和其他用具，尤其厩舍的死角或有缝隙处。

6.5 加强饲养管理

6.5.1 加强营养，放牧马群注意补饲，提高抵抗力。

6.5.2 在蜱虫活跃期，放牧马匹采取圈养或轮牧放养方式，避免马在蜱虫活动高峰期反复感染蜱虫。

6.5.3 对引进和输出的马匹要进行严格检查和灭蜱工作，防止外来马匹将蜱虫带入或将有蜱虫马匹带出。新引进或外来马匹按《动物检疫管理办法》检疫的规定执行。

6.6 消毒及无害化处理

6.6.1 消毒

保持厩舍及其周围的环境卫生，定期对厩舍墙面、地面、围栏、用具及周围环境进行消毒，消毒措施按照NY/T 3075的规定执行。

6.6.2 粪便处理

厩舍粪便要及时清除，粪便按GB/T 36195标准和国家有关规定的法律法规执行。

6.6.3 尸体及废弃物处理

蜱虫致死马匹尸体及废弃物按《病死及病害动物无害化处理技术规范》和《病死畜禽和病害畜禽产品无害化处理管理办法》的相关规定执行。

参考文献

- [1] 《病死畜禽和病害畜禽产品无害化处理管理办法》
 - [2] 《病死及病害动物无害化处理技术规范》
 - [3] 《兽药管理条例》
 - [4] 《中国兽药典》
 - [5] 《动物检疫管理办法》
-

中国兽医协会
CVMA