

鸡支原体感染的诊治

文利侠¹, 钱大庆², 高宗耀³, 李舒强¹

(1. 西安市长安区畜牧兽医中心, 陕西 西安 710000; 2. 陕西省韩城市畜牧兽医站; 3. 陕西省动物卫生监督所)

中图分类号: S852.64

文献标识码: C

文章编号: 1004-6704(2008)03-0135-01

支原体病即鸡慢性呼吸道病, 是由禽败血性霉形体引起的呼吸道症状为主的传染病。侵害鸡的呼吸道和气囊, 发展较慢, 病程长, 本文以实际病例介绍该病的诊断和治疗方法。

1 发病情况

2007 年 12 月 19 日长安区灵沼乡某村从郑州买回来 2 800 只 1 月龄的肉杂小鸡, 18 日早发现死亡 300 余只, 至 19 日下午陆续死亡 40 只。仔鸡才送回家时, 饮水较多, 现出现啰音。后经电话联系出售商, 知该批鸡马立克氏、法氏囊、新城疫苗已防疫; 再看该鸡舍建造, 鸡舍为中轴式, 面积 30 m², 架子网平养, 鸡舍内有两个取暖炉, 取暖管伸出后墙两个窗户外, 前、后沿墙四个窗户均被塑料遮挡, 通风换气靠前沿墙中间的门户的上 3/4。通过分析判断, 最先死亡的 300 只鸡是由于长途运输挤压所致。后来死亡鸡只, 指导畜主用泰乐菌素 0.05% 溶液, 让鸡自由饮用, 7 d 为一疗程, 用 1~2 个疗程。12 月底, 死亡降低; 后又用了提高免疫力的药物, 病情得以控制。

2 临床症状

有挤堆现象, 个别鸡闭眼、低头、易惊, 粪便正常, 细听有啰音, 于门正对的温度计显示 20℃, 其靠里面的温度计显示 22℃。

3 病理剖检

解剖 2 只濒死鸡和 3 只死亡鸡, 主要表现为眼球塌陷, 心包积液, 心包炎; 肺部有炎症, 颜色深红; 肝脏深红色、肿大, 有散在黄色坏死斑纹; 输尿管尿酸盐沉积; 肠道有出血性炎症; 法氏囊正常。喉头肿胀, 支气管中有黏液性渗出物, 支气管黏膜增厚。

4 实验室检查

取被检鸡血清或全血一滴, 滴在清洁玻璃板上, 再加一滴霉形体染色抗原, 用火柴棒涂成直径约 2 cm 的滴液, 轻轻摇动平板, 在 2 min 内出现凝集颗粒的为阳性。

5 病因分析

前面大量死亡(一晚死亡 300 只), 主要是长途运输密度大、挤压、缺水致鸡死亡。后来陆续死亡, 从该鸡舍的通风设计与防疫情况来看, 造成该批鸡感冒并发支原体感染的原因主要有。

5.1 环境突变应激反应强烈

当环境变化和应激时可诱发该病。从郑州到西安长途运输, 鸡体极度缺水后大量饮水, 引起尿酸盐沉积。

5.2 防疫意识差

该鸡应在 5~7 日龄和 18~20 日龄免疫新一支二联疫苗但却未免疫, 该加强免疫的其它苗也未加免。

5.3 通风换气不合理

前沿门户开的过大, 正对门的地方冷空气强度大, 造成鸡体感冒; 后沿墙两窗户上端虽有抽烟筒通过, 但烟筒和窗户接触不严实, 烟筒伸出窗户外不够长, 致使一些氨气倒流进鸡舍。

5.4 滥用药物

小鸡运回, 应使用一些抗应激药和提高机体免疫力药, 如电解多维/口服补液盐/鸡宝 20 等。

6 防治措施

6.1 抗毒免疫增效剂和奇效按说明配合饮水一周, 用泰乐菌素按 400 g/t 饲料拌入饲喂, 连用 7 d 为一疗程, 用 2 个疗程。

6.2 严格执行免疫程序, 鸡病稳定后, 加紧饮水免疫新一支二联, 饮水免疫前, 鸡群先断水 3 h 以上, 要有足够的容器以保证所有鸡在 0.5 h 内能够饮完。饮完后, 要用清水将饮水器清洗干净。

6.3 加强饲养管理, 防止受凉: 鸡群密度不宜过大; 保持良好的通风; 注意鸡舍卫生清洁和消毒, 两种以上消毒药应交替使用。

收稿日期: 2008-02-01

第一作者简介: 文利侠(1967-), 女, 陕西西安人, 大专, 助理畜牧师, 从事畜牧兽医工作。