

# 雏鸡白痢的诊断与防治

■付友山 (辽宁省农业经济学校, 辽宁锦州 121001)

鸡白痢是由鸡白痢沙门氏菌引起的传染性疾病, 多发于3周龄以内的雏鸡, 对雏鸡的生长发育及其成活率危害很大。因此, 采取有效的措施进行积极的预防和对发病鸡进行及时的治疗, 是十分必要的。

## 1 流行特点

各品种的雏鸡对白痢都有易感性, 在3周龄以前发病率和死亡率都很高, 病程有时可延续到3周龄以后。

鸡白痢的主要传染源是病鸡和带菌鸡, 传染途径主要是消化道, 既可水平感染又可垂直感染。病鸡排出的粪便中含有大量的病菌, 它容易污染饲料、垫料、饮水及饲养用具, 当雏鸡接触到这些污染物之后则被感染。

用病鸡所产的带菌种蛋, 或使用被病菌污染的孵化机进行孵化, 都可传染白痢。因为刚出壳的雏鸡, 抗病力很差, 摄食到含有病菌的尘埃后, 往往很快发病。

饲养管理不良, 如雏鸡拥挤, 饲养密度过大, 环境卫生不好, 温度过高过

低, 通风不良, 饲料品质差或营养不全, 以及有其他疫病感染时, 都可成为诱发白痢的因素。

此外, 通过断喙、性别鉴定及苍蝇、老鼠也能传播白痢。

## 2 临床症状

带菌种蛋孵出的雏鸡出壳后不久可见虚弱昏睡, 进而陆续死亡。常在3~7日龄发病量增加, 10日龄达到死亡高峰。出壳后感染的雏鸡, 一般在5~10日龄开始发病, 2~3周龄病雏和死雏达到高峰。病雏精神萎靡, 不喜欢活动, 闭目打瞌睡, 缩颈低头, 两翅下垂, 后躯下坠, 怕冷, 靠近热源, 多数病雏呼吸困难而急促, 后腹部快速地一收一缩。病雏排粪时常发出“叽叽”的痛苦尖叫声, 排出白色、浆糊状粪便, 肛门周围的绒毛常被粪便污染并与粪便粘在一起, 干结后形成硬块, 堵塞肛门。3周龄以后, 发病的雏鸡一般很少死亡。

## 3 病理变化

早期死亡的病雏, 剖检时通常看不

到明显的病变。病程稍长的雏鸡, 消瘦、喙囊空虚, 肝脏肿大而充血, 呈黄土色, 有砖红色条纹状出血线; 脾脏也肿大, 质地变脆, 肾脏的色泽变暗红(充血)或苍白(贫血)。卵黄吸收不良, 卵黄囊皱缩, 内容物呈淡黄色、油脂状或干酪样。有的在心肌、肺、肝、肌胃、盲肠及大肠上, 散布有灰白色的坏死点或小结节。

## 4 诊断要点

雏鸡发生白痢时, 多数都是急性的, 有明显的白色下痢症状, 死亡率高, 肝、脾肿大, 肝脏有特殊条纹的变化, 部分脏器和肠道有坏死点或结节。

## 5 预防措施

预防和消灭鸡白痢的根本措施是: 培育无白痢的种鸡群, 加强雏鸡的饲养与管理, 提高鸡群的健康水平; 严格孵化、育雏的消毒卫生工作, 消灭传染源, 切断传播途径。具体措施是:

①对种鸡群要定期进行鸡白痢检疫工作, 发现病鸡及时淘汰。②种蛋、雏鸡要选自无白痢的鸡群; 在孵化之前,

种蛋和孵化器可用甲醛气体熏蒸消毒; 育雏舍及饲槽、饮水器等一切用具要经常清洗消毒。③育雏舍要经常保持清洁干燥, 每天及时清除粪便, 勤换勤晒垫草; 保证合理的饲养密度和正常的育雏温度, 严防舍温过低, 消灭苍蝇、老鼠, 禁止无关人员随便出入鸡舍。④饲喂雏鸡全价饲料, 防止雏鸡发生啄食癖。当白痢发生时, 应适当降低日粮中粗蛋白质水平, 增加维生素用量, 以帮助病鸡康复。⑤正确使用某些药物。雏鸡初饮时, 饮用0.05%~0.1%的高锰酸钾水, 1~2日龄用庆大霉素2000~3000单位/只饮水, 日饮2次。或从1日龄开始, 在饮水中加入“百病消”(1毫升百病消加水4千克), 连饮3天。

## 6 治疗方法

一旦发现雏鸡患白痢, 应及时用药物进行治疗, 以减少雏鸡的死亡率。治疗该病的有效药物很多, 常用的有:

①环丙沙星 在病雏的饲料或饮水中, 按每千克添加25~50毫克环丙沙星, 连续使用3~5天。②多种抗生素都有良好的治疗效果。如土霉素或金霉素或四环素 在病雏的饲料中按0.2%拌入混匀, 连喂5~7天。再如青霉素 每只雏鸡每天按2000单位计算, 大群治疗时, 可将青霉素用凉开水溶解后混在饲料或饮水中喂服, 连续喂给5天。□

# 肉仔鸭棉酚中毒

■常维山 孙春华 任振兴  
2. 山东菁华农牧发展有限公司, 山东诸城 262200  
3. 山东农业大学动物科技学院, 山东泰安 271018



棉籽粕中含有棉酚, 当饲料中含有过量的棉酚时可导致畜禽中毒。目前市售棉粕大多为脱毒棉粕, 棉粕中毒的病例已大大减少。但是由于棉酚脱毒水平参差不齐, 棉酚中毒的现象仍时有发生。下面报道一肉鸭联合体自制饲料导致多个养鸭户所养肉雏鸭贫血死亡的病例:

## 1 发病情况

多家养殖户反应商品肉鸭鸭群采食量下降, 体重增长缓慢, 日龄较大的鸭群出现零星死亡, 死亡率逐渐增加。试用抗生素、电解质多维生素治疗无效。

## 2 临床症状

肉鸭喙及爪颜色变浅、苍

白, 消瘦, 体重不及正常肉鸭的一半, 个别鸭出现瘫痪和呼吸困难, 自10日龄起出现零星死亡, 至18~19日龄每天死亡率达4%~5%。

## 3 解剖变化

患鸭血液稀薄, 呈紫红色。可见大量腹水和心包积液。消化道、肝脏、肾脏肿胀, 骨髓呈淡红色, 皮下有胶冻样物。

## 4 治疗试验

立即停止饲喂含有棉籽粕的饲料, 换用其他厂家生产的饲料。三日后鸭喙变红, 爪子颜色变黄, 死亡停止。

## 5 棉酚含量测定

棉酚含量为52.7mg/kg。

## 6 处理

该公司立即更换了棉粕原料, 并将全价饲料棉籽粕含量调整至8%, 再测棉酚含量为27.3 mg/kg。鸭群中毒症状逐渐消失。

## 7 讨论

当饲料中棉酚含量超过50mg/kg时, 可使鸡中毒, 但是肉鸭的病例尚未见报道。经了解, 该公司生产的全价饲料棉籽粕含量为10%。 □

# 刺鸡痘谨防感染葡萄球菌

■王庆泽 (河北省唐山市丰润区农业畜牧水产局, 河北唐山 064000)

鸡的葡萄球菌病是由金黄色葡萄球菌引起的, 这种菌在鸡的皮肤、羽毛、结膜、眼睑及肠道中均有存在。鸡体损伤或创伤是它侵入的门户。对未防疫过鸡痘的鸡进行刺种, 刺种部位就很容易让葡萄球菌入侵而引起葡萄球菌病。

1 给鸡刺种鸡痘前最好投喂一些抗菌素, 如新霉素等, 同时加喂维生素C、电解质以提高鸡抗应激能力。

2 在预防鸡痘前, 对鸡群进行观察。如有病鸡精神沉郁, 羽毛蓬乱, 无光泽, 食欲减少或废绝, 不愿走动, 两翅下垂, 嗜睡, 皮肤破裂流出黄色液体, 站立不稳, 解剖症状如有胸腹部皮肤发青、皮下积有黄色胶冻样水肿液, 胸部及腿内侧有弥漫性出血斑或条纹状出血, 心包淤积有淡黄色的胶冻样液体, 肌胃浆膜和小肠浆膜有针尖状出血点, 胫跗关节内有浆性渗出物, 肝脏肿大有条纹变化, 即可疑为是葡萄球菌病。有条件的可送当地兽医化验室, 诊断后用敏感药物治疗, 没条件的可用新霉素等治疗, 治愈后再刺种。

3 刺种后3~4天, 观察鸡翅刺痘处, 如有感染发绿、溃烂、渗出浆液性渗出液、乌黑色痂等症状, 应马上用碘酊或紫药水消毒涂擦, 然后肌肉注射庆大霉素或卡那霉素。 □