

冬季预防肉鸡腹水症的关键措施

肉鸡腹水症是由多种因素引起的一种非传染性疾病。缺氧是引起本病的重要因素。日粮中能量和蛋白质含量过高、饲养密度大、通风不良、肥胖、氨气过多、维生素E缺乏、饲料中含盐量过高等因素都可能诱发本病。

本病多发生在4~6周龄肉鸡，冬季是发病的高峰期，一般死亡率约10%，造成重大经济损失。此病治疗效果不好，应以预防为主，治疗为辅，只有针对病因，采取综合性防控措施，才能有效控制该病。

1 饲养方面的措施

1.1 肉仔鸡早期生长速度快，对腹水症的敏感性高，应适度限饲，适当控制肉鸡生长速度。据报道，从13日龄日粮减少10%，维持2周，然后恢复正常饲喂，腹水率下降24.5%，且对生长无不良影响。

1.2 适当调整日粮营养水平，建议在3周龄前饲喂低能日粮，之后转为高能日粮。

1.3 在不影响肉鸡正常生长性能的情况下尽可能使用粉料，一般3周龄前用粉料，3周龄后逐渐过渡到颗粒饲料。

1.4 饲料中添加适量VC、VE和硒等，注意钙、磷比例，能有效预防腹水的发生。添加脲酶抑制剂，在日粮中补加0.125%脲酶抑制剂，能使肠道内氨的浓度和脲酶的活性降低，从而使死亡率降低。

1.5 科学调配饲料，不饲喂霉变的饲料。

1.6 控制日粮中脂肪的含量，饲料中油脂含量6周龄前应保持在1%左右，7周龄出栏时不超过2%。

2 管理方面的措施

2.1 加强饲养管理，改善环境条件，在冬季既要注意鸡舍保暖，也要注意通风换气，防止鸡舍内氧气不足和氨气及其他刺激性气体对鸡的有害刺激。

2.2 管理好热源，严防煤气泄漏。

2.3 加强鸡舍卫生，鸡舍内勤换垫料，及时清粪和带鸡消毒，3d1次。消毒剂要选择2种以上不同类型的交替使用，以防止病原微生物产生耐药性。控制好鸡群密度和鸡舍的湿度，减少有害气体的产生，以减少腹水的发生。

2.4 鸡群一旦发生腹水症，应适当疏散，加强鸡舍通风换气，饮水中添加多种维生素和抗生素药，以控制发病和继发感染。

3 执行科学的卫生防疫制度

3.1 科学的防疫可以提高鸡群抵抗力，减少各种疾病的发生及其他应激因素的刺激。用药要在兽医的指导下合理使用，不能长期使用对鸡心、肺、肝等有毒害的药物。

3.2 预防性用药，如用腹水消、禽菌灵按治疗量拌料，每天喂1桶药料，连用2~3d。

471800 河南省新安县职业高级中学 王建锋



1 基本情况

2011年11月30日，徐水县一肉鸡养殖户前来就诊，主诉：自家养殖肉鸡已经3年，每批4000只左右，现在存栏的肉鸡为25日龄，15日龄发病，采食量下降，消化不良，腹泻，严重的病鸡皮里抽肉，直至死亡，已死亡300多只，经治疗不见效果。

2 临床症状

病鸡闭目呆立，羽毛松乱，翅膀下垂，鸡爪发干，不愿采食和饮水，喜欢吃细粉料，严重消化不

良，出现过料现象，并排黄色或酱红色稀粪，粘在肛门四周。有的病鸡有呼吸道症状，张口呼吸、咳嗽。整体观察，鸡群整齐度相差甚大，病鸡体重严重不达标，有的甚至为标准体重的一半，已有20%~30%的鸡受到感染。

3 剖检变化

解剖4只病鸡和4只死鸡发现：发病初期可见腺胃浆膜有多处灰白、黄色融合性病灶。发病中期病鸡腺胃白色，肿大如乒乓球大小，个别为其它形状，打开腺胃，腺体呈不规则形状突出，肿大变形，并可挤出白色液体；腺胃乳头肿胀、出血，并融合，界限消失。病后期腺胃乳头溃疡、凹陷，甚至消失，肌胃萎缩、松弛，与腺胃交界处变宽。有的病鸡胸腺、脾脏严重萎缩；肠道充满未消化饲料，且肠黏膜脱落，有的肠道内空虚；继发感染的病鸡肾脏肿大，有尿酸盐沉积。