

# 浅谈肉鸡疾病特点及诊治思路

吴国彬

## 一、目前肉鸡疾病流行特点

鸡只早期(3~5日龄)出现呼吸道症状,临床表现轻微甩鼻、咳嗽,新城疫首免后(10日龄)由于免疫反应和疫苗对呼吸道的刺激,鸡只体内支原体的大量繁殖,使呼吸道症状加重,临床表现甩鼻、咳嗽、呼噜,部分鸡有流泪现象,但是死亡率不高。用常规大环内酯类药物治疗3天,效果一般,不能完全康复,部分鸡还是出现呼吸道症状,造成呼吸道上皮细胞的损伤。2周后法氏囊首免后,更加刺激了呼吸道和肠道,免疫反应造成呼吸道症状加重及腹泻现象,死亡率稍有增加。养殖户在此期间使用大量的治疗肠道和呼吸道疾病的药物效果也不一样,由于两次免疫接种的反应,鸡群呼吸道症状和肠道症状没有消失,以至于有的养殖户产生惧怕免疫接种的心理,把加强免疫的时间不断推迟,有的干脆放弃免疫代之以不断用药,主要采用抗生素+抗病毒西药治疗和预防。4~5周龄后鸡群表现呼吸道症状加重,出现排黄白绿色稀便,死亡率升高。剖检表现气管环状出血,气管内有黏液,气囊浑浊,胸腔气囊和腹气囊覆盖有大量的黄色干酪物。肺脏出血、变性。心包炎,心包膜变厚,有纤维膜包裹,心脏脂肪点状出血。肝周炎,肝脏表面覆盖有厚厚的黄色纤维膜。脾脏点状出血,胆囊肿大,胆汁过多。腺胃有脓性分泌物,部分稍微肿胀,个别发生乳头出血。十二指肠升降部出血,个别呈弥漫性出血,肠道淋巴滤泡肿胀隆起,严重出血。法氏囊有潮红,个别有出血,白色分泌物增多。直肠大部分是条状出血。采用抗病毒西药和治疗大肠杆菌及支原体的药物治疗效果不理想。每日死亡率在1%。

## 二、预防和治疗思路

1. 对呼吸道疾病治疗看法。由鸡胚垂直传播来的支原体治疗效果一般不好,如果有针对性地选择口服药物,效果会好些。笔者一般在治疗呼吸道疾病时也同时配合治疗大肠杆菌的药物。

因为了解一下鸡的生理结构就可以发现:禽类的特点是\*\*没有胸隔膜,胸腔和腹腔相通,还有就是气囊面积大,一般发生呼吸道感染的同时可经过腹气囊感染给肠道,反之,在肠道感染的致病菌也可以经腹腔气囊和胸腔气囊感染肺部,所以在治疗呼吸道时一定要两者兼顾。另外,在治疗病程长的气囊炎时,由于药物到达气囊时的浓度很低,所以最好采用气雾给药,使药物可以通过呼吸道直接到达和作用于气囊表面;或是采用肌注,使血液药物浓度迅速升高,很快到达于气囊,这两种给药方式治疗肉鸡气囊炎效果很理想。大群一般采用中西医结合的治疗方法,中药多采用可止咳化痰、平喘解表和提高免疫力的药物,还有就是应用浓鱼肝油来修复呼吸道的上皮细胞,因为维生素A对呼吸道黏膜的作用很明显,采用鱼肝油辅助治疗呼吸道病,这点在治疗过程中不可轻视。

2. 对病毒+细菌+原虫混合感染疾病治疗看法。此类问题常常出现在临床时,要做到全面认真仔细检查,不要看见了大肠杆菌和支原体就忽略了病毒性疾病的潜在感染,而往往真正的原发病也就是这些病毒性疾病,要是不能及时发现原发病而单纯的治疗继发感染,鸡的精神状态难以改变,死亡率也很难降低。在治疗此类疾病时,由于不能找准病因,养殖户通常片面认为治疗药物质量不好。在肉鸡生产中常发生混感的一般是呼肠孤病毒、冠状病毒、传染性法氏囊病病毒、副黏病毒等,所以在治疗混感时\*\*对原发病和继发病要分出主次、双管齐下。在治疗细菌病的药物选择上要掌握药物的敏感性和吸收、排泄的途径。例如在大肠杆菌的治疗上,肠道感染选择丁胺卡那、黏菌素、硫酸新霉素等,同时应用鱼肝油辅助治疗,修复被损伤的肠道黏膜;胸腔感染多采用在血液吸收浓度较高的药物如氟苯尼考、左旋氧氟、头孢、磷霉素,同时配和对治疗有辅助作用的维生素C

以缓解重病鸡电解质紊乱,增强抗病力。5天后病情得到了控制,不再死鸡,鸡群精神、采食、饮水、粪便恢复正常。

5. 体会 曲霉菌和大肠杆菌是条件性致病菌,只要平时加强饲养管理,注意环境消毒,保持适当的饲养密度和温、湿度,不给病菌以可乘之机,就不难预防。如果管理粗放,一旦感染会造成很大损失。

(作者联系地址:山东省沂南县畜牧局 邮编:276300)

鸡肺部和气管部结节,制作压片,镜检,可见交织成网状结构的有横隔的菌丝和分生孢子,分离培养。无菌采取肺结节和肝部病料分别接种在普通琼脂培养基和沙堡氏培养基上,28℃培养36小时,在普通琼脂培养基上可见有灰白色菌落,沙堡氏培养基上可见有白色绒毛样物生长,3天后,中心逐渐变成蓝绿色,菌落可见大量典型的霉菌菌丝和孢子。

根据流行病学调查、病理剖检和实验室检测,初步诊断为曲霉菌和大肠杆菌混合感染。

4. 防治措施 加强饲养管理,清理饲养环境,彻底清扫鸡舍、笼内的残余饲料、粪便,然后用吉安威灭1500倍消毒,降低饲养密度、舍内湿度,提高温度,加强通风,做好管理。更换饲料,停喂之前有可能污染的饲料并在饲料中添加制霉菌素,每千克饲料50万~100万单位。用0.05%硫酸铜和0.02%硫酸新霉素饮水,计算全天用量,可分2次喂药,连用5天,并用电解多维饮水,

山东省沂南县某养鸡场于2006年9月从外地购进京白989雏鸡4000只,按照种鸡场推荐的免疫程序对鸡新城疫、禽流感、传染性法氏囊病、传染性支气管炎等病进行了严格的免疫。鸡群于30日龄出现零星死亡,请当地兽医就诊5天,用过恩诺沙星、病毒唑等药,效果不明显,继续出现死亡,每天少时10多只,多时达30多只,累计死亡90多只,后经诊断为曲霉菌和大肠杆菌混合感染,经过1周的综合治疗,病情得到了控制。

1. 临床表现 大群鸡吃料减少,精神不振,羽毛粗乱,严重的两翅下垂,闭眼,不食,不饮水,不动,呼吸困难,伸颈,张口喘气,拉黄白稀便,病程3~5天,逐渐消瘦、虚脱死亡。

2. 剖检病变 病变主要在呼吸系统,可见肺部有多个粟粒大小的坏死性白色结节,有灰白色的霉斑,气囊混浊,气囊壁增厚,心包和肝脏表面有纤维性、白色炎性分泌物,肠道黏膜卡他性炎症,个别鸡肾肿。

3. 实验室检查 取病死

(不同时混饮)。

3. 降低免疫反应,提高抗体效价。从免疫接种方面来讲,疫苗应该首先选择SPF蛋生产的疫苗及弱毒疫苗,要根据本地疾病的流行特点来选择是联苗还是单苗以及采用什么样的接种方式和免疫剂量。再就是重视免疫空白期的药物添补,这不禁可以在免疫空白期防止病毒入侵,还可以起到调解免疫力、增加抗体效价、降低免疫反应的作用,一般采用黄芪多糖+双黄连+左旋咪唑。二免应该适量采用免疫增强剂来提高免疫效价和延长免疫期。

4. 环境消毒的重要性。传染病的传播需要三个条件:传染源、传染途径、易感鸡。带鸡消毒制度可切断传染途径,避免传染病的发生,养殖户要认

识到只有当环境中病毒和细菌的含量达到了致病数量时,才可以致使鸡发病,掌握了这点,就可以用带鸡消毒制度来降低舍内环境有害致病菌、病毒,保证鸡群安全。一般采用每2天1次(免疫前、后3天禁用)不同成分的药物更换使用,可以大大降低鸡群感染率。

5. 肉鸡出现的过料现象。肉鸡出现的粪便不成型、含有未消化的饲料一般是球虫病、肠道菌群失调、自体中毒、营养方面多种因素造成,应根据发病原因合理用药,不要见到此现象就盲目采用抗菌素治疗,要具体问题具体分析,找出致病因素,找到病原问题就能很好地解决。

(作者联系地址:北京中农华正兽药有限公司技术部 邮编:101105)