

# 禽病诊断要点以及治疗方法

2011/9/22 整理

bingmiao 制作

## 第一部分 病毒病

### 1、新城疫

#### 【诊断要点】

蛋鸡：一周以上的呼吸道症状，用药不见效或用药症状减轻，停药严重。扭脖、震颤，蛋壳颜色普遍变浅，拉黄绿色稀便，剖检腺胃乳头尖部出血，十二指肠升端中部淋巴滤泡出血，卵黄蒂后 1cm 处淋巴滤泡出血，两盲肠之间的回肠出血，盲肠扁桃体出血。

肉鸡：严重的呼吸道症状，用药不见效，个别鸡出现头部震颤，扭脖，拉黄绿色稀便，大群精神正常，只要出现精神不振的鸡只，很快死亡。剖检腺胃乳头出血，十二指肠出血，卵黄蒂后 1cm 处淋巴滤泡出血。

#### 【治疗方案】

蛋鸡：如果日死亡率低于 1%，应先饮新城疫疫苗，间隔 24 小时，投药治疗。利巴韦林(或病毒灵)+抗病毒中药+环丙沙星(或恩诺沙星)混合饮水，连用 3-5 天。利巴韦林 1g 兑水 10kg，病毒灵 500g 可供 1000 只产蛋鸡 3 天的治疗量。环丙沙星 1g 兑水 10kg，恩诺沙星 1g 兑水 10kg。

如果日死亡率高于 1%，应先用 3 天药物治疗，控制症状，间隔 24 小时后，再用新城疫疫苗，治疗方案同上。

肉鸡：由于肉鸡抵抗力弱，在治疗新城疫时，严禁紧急接种治疗。应先打干扰素，同时药物治疗。治疗方案同上。

### 2、温和性禽流感

#### 【诊断要点】

鸡群精神尚好，采食量明显下降，体温明显升高，如果是蛋鸡，则出现产蛋量大幅下降，蛋壳质量差，易碎，拉黄绿色稀便，零星出现死亡。剖检可见腺胃乳头水肿或出血，胸骨内侧出血，肺充血，盲肠扁桃体出血肿胀，直肠出血严重，如果是产蛋鸡还将出现卵泡发黑，变性坏死，输卵管变脆，易断，内有白色炎性渗出物。

#### 【治疗方案】

利巴韦林(或金刚烷胺)+安乃近+抗病毒中药+阿莫西林，混合饮水，连用 5 天，病情严重时，要加 VC 全天饮水，利巴韦林 1g 兑水 10kg，金刚烷胺 1g 兑水 40kg，用于产蛋鸡时 1000 只鸡日治疗量为 35-40 克，不可随意加减药量。阿莫西林 1g 兑水 10-15kg。

### 3、 肾传支

#### 【诊断要点】

鸡群中有大量呼吸道症状的鸡只，但声音很小，在发病的前 5 天，不出现死亡，并且会出现一个假健康状态，即不治自愈，然后进入肾衰竭阶段，出现大批死亡。鸡缩头，炸毛，站立蹲不下，拉白色石灰样粪便，剖检可见，胸部肌肉与皮肤粘连，明显脱水，支气管出血或有干酪物，花斑肾。

#### 【治疗方案】

首先必须补充电解质，防止脱水，不能用通肾西药，要选用通肾中药或石韦每只鸡 1 天 1g，连用 3 天，同时用利巴韦林+酒石酸泰乐菌素(或盐酸克林霉素)+硫酸丁胺卡那(或硫酸庆大霉素)混合饮水，连用 5 天，利巴韦林 1g 兑水 10kg，酒石酸泰乐菌素 1g 兑水 5kg，盐酸克林霉素 1g 兑水 8kg，硫酸丁胺卡那 1g 兑水 8-10kg 硫酸庆大霉素 1g 兑水 15kg。

### 4、 传喉

#### 【诊断要点】

鸡群出现喘鸣声，伸颈呼吸，后期只张嘴，不出声音，严重时出现咳血现象。剖检可见：喉头、气管明显出血，内有血样粘液，严重时，有黄色干酪物。

#### 【治疗方案】

前期可紧急接种,后期只能药物治疗。

利巴韦林+阿奇霉素(或泰乐菌素)+硫酸新霉素(或庆大霉素)混合饮水，连用 3-5 天，同时用人用氨茶碱片拌料，每片可用于 3-5 只鸡。利巴韦林 1g 兑水 10kg，阿奇霉素 1g 兑水 5-10kg，泰乐菌素 1g 兑水 5kg，新霉素 1g 兑水 10kg，庆大霉素 1g 兑水 15kg。

### 5、 传染性法氏囊

#### 【诊断要点】

病鸡缩头，炸毛，扎堆，拉白色石灰样稀便，蹲不下，胸肌、腿肌出血，腺胃与肌胃交界处出血，花斑肾，法氏囊被黄色胶冻样物质包围，法氏囊肿大(后期萎缩)皱折处出血。

#### 【治疗方案】

先用卵黄抗体+青霉素肌肉注射，同时用黄芪多糖+头孢拉定+肾肿药，前 2 种药物混合饮水，肾肿药晚上饮水，连用 3-5 天。在肌注卵黄抗体后 5-7 天，需要接种新城疫疫苗。

## 6、鸡痘

### 【诊断要点】

鸡只无毛部位出现结痂样物质，喉头、气管内出现与组织粘连的突起，容易继发葡萄球菌，皮肤液化坏死，继而出现大批死亡。

### 【治疗方案】

病毒灵+鸡痘散+甲矾霉素+甲紫溶液(千分之二饮水)，混合饮水，连用 5 天。病毒灵 1g 兑水 2kg，甲矾霉素 1g 兑水 10kg。

## 第二部分细菌病

### 1、大肠杆菌

### 【诊断要点】

大肠杆菌血清型很多，最常见的症状为心包炎、肝周炎、卵黄性腹膜炎、肠炎腹泻、眼炎。

### 【治疗方案】

首先要保持禽舍内干燥卫生。目前临床上治疗效果最为明显的药物为：头孢拉定、氧氟沙星、氟苯尼考、庆大霉素、丁胺卡那霉素，头孢拉定 1g 兑水 5-10kg，氧氟沙星 1g 兑水 10kg，氟苯尼考 1g 兑水 5-10kg，庆大霉素 1g 兑水 15kg，丁胺卡那 1g 兑水 20-30kg，由于大肠杆菌易产生耐药性，因此，临床使用中，要对上述药物交替使用，才能达到最佳治疗效果。

### 2、白痢

### 【诊断要点】

雏鸡扎堆，尖叫，肛门周围被白色稀便糊住，剖检可见，肝脏发黄或布满针尖大小灰白色坏死点，肺脏有灰白色结节，盲肠内有栓子。

### 【治疗方案】

首先要提高鸡舍内温度 1-2℃，葡萄糖(百分之一全天饮水)+VC(1g 兑水 20-25kg，全天饮水)+头孢拉定(或氧氟沙星)混合饮水，连用 3-5 天，头孢拉定 1g 兑水 5-10kg，氧氟沙星

1g 兑水 10kg。

### 3、支原体

#### 【诊断要点】

鸡群出现严重咳嗽、甩鼻，采食量、精神、粪便均很正常，传播速度很慢，严重者，出现眼睑肿胀，剖检可见，气囊浑浊增厚，内有黄色干酪样物质，腹腔内充满小气泡样物质。

#### 【治疗方案】

支原体很少单独发病。在雏鸡阶段，最容易继发大肠杆菌，在育雏结束后，最容易继发病毒病。目前临床上治疗支原体疗效最为突出的药物为罗红霉素、泰乐菌素、克林霉素、阿奇霉素，替米考星。罗红霉素 1g 兑水 8-10kg，泰乐菌素 1g 兑水 5kg，克林霉素 1g 兑水 8kg，阿奇霉素 1g 兑水 5-10kg，替米考星 1g 兑水 8-10kg。

### 4、传染性鼻炎

#### 【诊断要点】

病鸡一侧脸肿，鼻窦肿胀，流鼻涕，鼻孔粘有饲料，采食量明显下降，传播速度非常快，如果是蛋鸡，则产蛋率明显下降，剖检可见鼻粘膜肿胀，发红。

#### 【治疗方案】

新诺明+病毒灵，连用 5-7 天，新诺明 1g 拌料 1kg，病毒灵 1g 兑水 2kg，同时饲料中加入复合维生素 B，预防 B 族维生素缺乏，因为磺胺类药物长期使用或大剂量使用，会影响机体对 B 族维生素的吸收。

### 5、鸭传染性浆膜炎

#### 【诊断要点】

病鸭拉白色粪便，扭脖，瘫痪，剖检可见心包炎、肝周炎、腹膜炎、肠内容物稀薄如水，肠粘膜脱落。

#### 【治疗方案】

目前临床上治疗鸭传染性浆膜炎疗效最佳的药物为氟苯尼考，土霉素，痢菌净，氧氟沙星，头孢拉定，甲砒霉素，氟苯尼考 1g 兑水 5-10kg，土霉素 1g 拌料 1kg，痢菌净 1g 拌料 10-15kg，氧氟沙星 1g 兑水 10kg，头孢拉定 1g 兑水 5-10kg，甲砒霉素 1g 兑水 10kg，由于鸭传染性浆膜炎对抗生素很容易产生耐药性，因此上述药物必须交替使用，才能收到良好的治疗效果。

## 6、蛋鸡输卵管炎

### 【诊断要点】

产蛋时间推迟，产蛋率略下降，蛋壳表面覆盖一层白色尿酸盐，砂壳蛋，蛋壳表面粘有脱落的输卵管粘膜，软壳蛋，血蛋，小蛋，严重时出现脱肛。

### 【治疗方案】

目前临床上治疗输卵管炎疗效最佳的药物为阿莫西林、环丙沙星、恩诺沙星、盐酸克林霉素，阿莫西林 1g 兑水 10-15kg，环丙沙星 1g 兑水 10kg，恩诺沙星 1g 兑水 10kg，盐酸克林霉素 1g 兑水 8kg。上述药物只有交替使用，才能收到良好的治疗效果。

## 7、葡萄球菌

### 【诊断要点】

病鸡翅下，大腿内侧最先出现皮肤液化坏死，关节肿胀，眼炎，眼睛肿胀，死亡率很高，剖检可见肝脏肿胀，有出血斑块。

### 【最佳治疗方案】

庆大霉素+丁胺卡那，氟苯尼考、甲砒霉素、头孢拉定、氧氟沙星、克林霉素，庆大霉素 1g 兑水 15kg，丁胺卡那 1g 兑水 20-30kg，氟苯尼考 1g 兑水 5-10kg，甲砒霉素 1g 兑水 10kg，头孢拉定 1g 兑水 5-10kg，氧氟沙星 1g 兑水 10kg，克林霉素 1g 兑水 8kg。

## 8、坏死性肠炎

### 【诊断要点】

病鸡采食量下降，饮水量猛增，拉鱼肠子样粪便，酱紫色粪便，或带有泡沫样粪便，剖检可见肠黏膜脱落，肠壁变薄，肠内容物呈黄色或黑色，肠壁有大量出血点，有时小肠肿胀、鼓气。

### 【治疗方案】

克林霉素或甲硝唑，连用 3 天，停 2 天，再用 2 天。克林霉素 1g 兑水 8kg，甲硝唑 1g 拌料 1kg。

## 第三部分寄生虫

### 1、球虫

### 【诊断要点】

盲肠球虫：采食量下降，饮水量猛增，拉血样粪便，死亡率很高，剖检可见，肌肉颜色发白，贫血。盲肠肿胀，内有血凝块，直肠内有血样内容物。

小肠球虫：饮水量猛增，拉棕黄色粪便或鱼肠子样粪便，剖检可见小肠壁布满大量出血点，小肠内容物呈棕黄色，有时带有血丝，肠壁变薄，严重时小肠末端肿胀，鼓气。

### 【治疗方案】

盲肠球虫：新诺明+VK3，新诺明 1g 拌料 1kg，VK3 1g 拌料 500-1000 斤，连用 3 天，间隔 2 天，再用 2 天。

小肠球虫：新诺明+克林霉素，新诺明 1g 拌料 1kg，克林霉素 1g 兑水 8kg，连用 3 天。

## 2、白冠病

### 【诊断要点】

只发生在每年的 5-11 月份，主要靠蚊子传播。病鸡鸡冠发白，向一侧倒，拉绿色粪便，个别鸡只死亡时，口吐鲜血，剖检可见，血液稀薄如水，胸肌布满大量红色小血囊，心肌有大量红色小血囊，肠系膜有大量突起。

### 【治疗方案】

新诺明+复合维生素 B，新诺明 1g 拌料 1kg，连用 5 天，再用 5 天维持量，因为白冠病为血液寄生虫，能够入血的药量较小，故需要长时间用药。

## 3、绦虫病

### 【诊断要点】

病鸡鸡冠中央发白，粪便中带有白色结节状物体，会蠕动，拉稀，严重时出现瘫痪，剖检可见肠壁出血，肠内容物中含有大量白色结节，会蠕动。

### 【治疗方案】

吡喹酮，每 kg 体重 10-15mg，中午 1 次拌料，间隔 7 天，再用 1 次。

## 第四部分疑难杂症

### 1、不明原因引起的高死亡率

### 【治疗方案】

无论何种原因引起的高死亡率，在调查发病原因的同时，都可以使用本治疗方案。

葡萄糖(百分之一饮水)+VC+肾肿药，通肾的药物，在晚上饮水，效果最佳。VC1g兑水20-25kg，连用3-5天，即可降低死亡率。

## 2、 不明原因引起的呼吸道症状

### 【治疗方案】

无论何种原因引起的呼吸道症状，在调查发病原因的同时，都可以使用本治疗方案。

利巴韦林(或病毒灵)+罗红霉素(或替米考星)+氨茶碱，利巴韦林1g兑水10kg，病毒灵1g兑水2kg，罗红霉素1g兑水8-10kg，替米考星1g兑水8-10kg，人用氨茶碱片，1片3-5只鸡，连用3-5天。

## 3、 不明原因引起的产蛋率下降

### 【治疗方案】

在确定是病毒引起的产蛋率下降时，可选择使用以下治疗方案：金刚烷胺+头孢拉定(或克林霉素)+VE，金刚烷胺1g兑水40kg，头孢拉定1g兑水5-10kg，克林霉素1g兑水8kg，连用3-5天，VE1g拌料0.5kg，可长期使用，直至产蛋恢复正常。

## 4、 仔猪腹泻

### 【治疗方案】

新诺明、痢菌净、土霉素、庆大霉素，同时添加病毒灵，新诺明1g拌料1kg，痢菌净1g拌料10-15kg，土霉素1g拌料1kg，庆大霉素1g拌料10kg，病毒灵1g拌料1kg，连用3-5天。

## 5、 猪咳嗽、气喘病

### 【治疗方案】

病毒灵+阿奇霉素，病毒灵+替米考星。病毒灵+泰乐菌素，病毒灵1g拌料1kg，阿奇霉素1g拌料5kg，替米考星1g拌料5kg，泰乐菌素1g拌料3kg，连用3~5天。

## 6、 畜禽快速催肥

### 【作用用途】

促生长，快速沉积脂肪，毛色光亮，皮肤红润，增加采食量，加强对饲料的消化吸收。

#### 【用药方案】

快大素+VE，快大素猪每吨料添加 200~400g，鸡每吨料添加 150~250g，VE1g 拌料 5kg，可长期添加使用，无药残，无任何毒副作用。

## 7、中暑

#### 【诊断要点】

中暑鸡只张嘴呼吸，趴着不动，耷拉翅膀，饮水量猛增，拉水样稀便。死亡鸡只鸡冠发紫，身体发烫，高温所至，剖检可见，肺脏充血，气管环出血，内有大量粘液。

#### 【治疗方案】

VC 全天饮水，1g 兑水 20~25kg，气温超过 32℃时，上午 10 点到下午 5 点饮水，气温降低时，停止使用。

## 8、煤气中毒

#### 【诊断要点】

禽舍内充满煤气味，鸡只嘴发紫，中毒严重时，出现昏迷，剖检可见，血液颜色发紫，肺充血。

#### 【治疗方案】

首先，打开所有通风口，对鸡群进行通风，将处于昏迷的鸡只，放到室外，并用针头刺破翅膀血管，放血。

葡萄糖(百分之一饮水)+VC+肾肿药，VC1g 兑水 20~25kg，连用 3~5 天。

以上介绍原粉的药量，均为临床使用中的最佳治疗药量，用户无需再加量，即可达到最佳治疗效果。