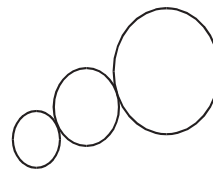


肉鸡大肠杆菌病 防治观念需更新



刘玉山¹, 鞠强², 孙宝深¹

(1.山东省农业科学院家禽研究所, 济南 250023; 2.齐河县畜牧局)

中图分类号: S858.315.1

文献标识码: C

文章编号: 1673-1085(2007)08-0025-02

1 当前肉鸡大肠杆菌病的发生及流行情况

肉鸡大肠杆菌病非常普遍, 几乎每批鸡都会出现, 是危害肉鸡的主要疾病, 它给养殖户造成的损失也最大, 其中包括鸡的死亡、残次品率的增加、治疗费用等。有时单独发病, 有时是与其他疾病如新城疫、禽流感、支原体等混合感染或继发感染。一般在10多日龄起发病, 早的在3~5日龄就出现发病、死亡。发病后日死亡率一般不是太高, 死亡缓慢上升, 往往到出栏仍死亡不断。一般情况下, 大群表现基本正常, 鸡群的采食、饮水量变化不是太大。鸡群发病

收稿日期: 2007-07-02

时首先表现呼吸症状, 随后出现死亡, 病死鸡往往表现明显的心包炎、肝周炎、气囊炎。单独发病时死亡不快, 大部分死鸡消瘦。死亡率一般在3%~10%, 有的更高, 发生混合感染或继发感染时死亡率较高。

2 导致鸡群发病的原因分析

管理不当, 环境卫生太差, 消毒不彻底, 环境污染严重等, 这些都能引起鸡群发生大肠杆菌病。目前, 肉鸡多为塑料大棚内饲养, 而且大部分为地面饲养, 少数是网上平养或笼养。大棚内饲养肉鸡, 环境难控制, 温差变化大, 保温与通风的矛盾难以解决, 肉鸡养殖多数存在饲养密度过大、通风不良等

抑制, 并伴有下痢, 胫骨变形弯曲, 飞节肿大, 呈短粗症状, 腿弯曲, 脚和爪呈痉挛状。成鸡较少发生缺乏症, 其症状为羽毛蓬乱无光、甚至脱落。产蛋量下降, 孵化率降低。皮肤发炎, 可见到足和皮肤有磷状皮炎。剖检可见口腔、食道粘膜表面有炎性渗出物, 胃肠充血, 十二指肠、胰腺病理变化溃疡。家禽缺乏烟酸的最初表现为生产性能降低和饲料转化率变差。烟酸严重缺乏时, 会导致骨骼畸形和糙皮病。这种皮肤病在脚部和头部比较明显, 如眼圈周围、嘴角和脚部(这些地方的皮肤的损伤会影响灵活性); 舌头和口腔发炎, 羽毛(尤其是翅膀部的羽毛)蓬乱。蛋鸡烟酸缺乏导致产蛋量和种蛋孵化率降低, 对蛋重也有不利影响。烟酸缺乏还能导致血液红细胞辅酶(NAD)活性降低, 尿液中N-甲基-尼克酰胺和N-甲基-2-吡啶酮-5-羧酸酰胺的排泄量减少。

多种营养素的缺乏都可引起家禽胫跗关节肿大, 如水溶性维生素中的烟酸和胆碱, 矿物质中的锰和铜以及常见的钙、磷、VD的缺乏或不平衡等。

不同原因产生的症状既相似, 但又不同。烟酸缺乏症的主要症状是胫跗关节肿大, 双腿弯曲, 胫骨短粗。它与胆碱和锰缺乏的不同之处是跟腱(Achilles氏腱)很少从骨踝中滑出。

3 防治措施

3.1 避免饲料原料单一, 尽可能使用富含B族维生素的酵母、麦麸、米糠和豆饼、鱼粉等, 调整日粮中玉米比例。

3.2 可长期用维歧丽宝(每袋兑200kg水)、蛋多喜(每袋兑500kg水)饮水预防。

3.3 对本病的治疗可内服烟酸1~2mg/鸡, 3次/d, 连用10~15d。或添加烟酸30~40mg/kg饲料, 连续饲喂, 或在饲料中给予治疗剂量(200mg/kg)。

3.4 预防量为在日粮中添加烟酸20~30g/t饲料。以玉米和稀糠为基础日粮的鸡群, 烟酸增加至雏鸡40~50mg/kg饲料, 蛋用后备鸡30mg/kg饲料, 蛋鸡35g/kg饲料, 种母鸡50mg/kg饲料, 肉仔鸡34mg/kg饲料。

情况。塑料大棚内很难彻底消毒,而且空舍时间太短,往往是一批鸡出栏后几天就进鸡,没有适当的空舍时间,尤其是行情好时更是如此。

有时是在种蛋孵化、出雏过程中污染了病菌,导致雏鸡早期感染发病。一般情况下,3~5日龄发病的多是孵化、出雏过程中感染所致。

当鸡群发生其他疾病后,降低了机体的抵抗力,从而为大肠杆菌的侵入打开了门户。

转群、接种疫苗及其他应激也会导致发病,临床发现,7~15日龄时接种冻干疫苗常会引起呼吸道病,鸡在死亡后往往表现典型的大肠杆菌病。

3 在诊断方面存在的问题

在诊断时缺乏预见性,一般情况下,开始由于症状、病变不明显而易被忽视,只有出现明显的病理变化时才能确诊。出现典型病变时虽能较容易确诊,但这时往往已发病了一段时间,或由于开始死亡率不高而被养殖户忽视。目前看来,当肉鸡出现呼吸症状时,多数会以大肠杆菌病而告终。

4 在处理过程中存在的问题

鸡大肠杆菌病是一种比较典型的条件性疾病,如果过分依赖药物治疗,忽视环境因素在发病过程中所起的作用,忽视饲养管理,则治疗效果不理想。

4.1 治疗时机不当 在鸡群已经发病几天后出现一定的死亡时才用药治疗,此时已经有一部分病鸡不能恢复,而且疾病也影响了大群的生长。

4.2 用药混乱 治疗大肠杆菌病的药物最多,但大肠杆菌的血清型也很多,且对药物易产生耐药性。由于多数禽病门诊缺乏必要的检验设备,当鸡群发病后,往往是凭经验来选择药物而不是通过药敏试验进行筛选,当效果不好时往往盲目增加剂量或频频换药。

5 正确的处理方案

5.1 及时确诊 当肉鸡出现呼吸症状时,应考虑到是否是大肠杆菌病,或是否继发了大肠杆菌病,不要等到出现死亡、有典型病理变化才引起注意,用药越早效果越好,同时还要注意有无混合感染。

5.2 正确选择药物 大肠杆菌病的血清型多,且容易产生耐药性,加上目前治疗大肠杆菌病的药物又太多,因此,最好通过药敏试验来选择敏感药物。

5.3 药物的剂量及疗程 有效的药物,一般用3~4d就可以见效,用药3d效果不明显时最好换药,

一个疗程一般为4~5d,有时需要用2个疗程。药物剂量应根据病的轻重、治疗时机等来灵活掌握。

5.4 用药途径 当采食量明显降低时,最好通过饮水投药。当然,对于精神极差、饮食极少的病鸡,就是注射药物可能也不会恢复。

5.5 加强饲养管理 用药的同时应加强饲养管理,改善舍内环境条件,降低饲养密度,加强通风,尤其是冬季还要处理好保温与通风间的矛盾,搞好环境卫生,根据实际情况进行定期消毒。

5.6 病鸡的处理 一般发现有死亡鸡,往往已发病几天,因而会有一部分鸡不能治愈,并对病鸡要隔离饲养,单独用药,将不能恢复的病鸡坚决淘汰。

6 治疗效果的判定

对于肉鸡的大肠杆菌病,治疗效果应以鸡群采食量的变化、大群精神状况的改善为依据,而不是仅仅看治疗2~3d时每日的死亡率,尤其是在治疗不及时的情况下。

7 对大肠杆菌病的预防

对肉鸡的大肠杆菌病,应以预防为主。

7.1 加强饲养管理和卫生消毒,保持适宜的饲养密度、良好的通风。搞好进鸡前的卫生消毒,要有足够的空舍时间。原则上,空舍时间越长,鸡舍内的病原越少,因此至少要有15d的空舍时间,尤其是对发生过疫情的鸡舍、塑料大棚内饲养的肉鸡更应注意,行情再好也要有适宜的空舍和消毒时间。

7.2 只要养殖肉鸡,鸡大肠杆菌病就会存在,让鸡不发病几乎是不可能的。因此,可在肉鸡的整个饲养过程中制定一个药物预防计划,定期进行预防性用药。一般情况下,可在1~5日龄、15~20日龄、30~35日龄各用一个疗程的药物进行预防,另外,在接种疫苗、转群等时最好用几天药物以防止发病。

7.3 当发病频繁、用药物治疗效果不理想时,可以考虑用疫苗进行预防。最好用本场分离的菌株制作自家疫苗。生产中发现,通过接种疫苗来预防大肠杆菌病,效果比较明显,接种疫苗后就是发病也比较轻,而且用药后也容易治愈。免疫程序可以根据本场的发病情况来确定,饲养周期比较短的肉鸡,一般可以在7~10日龄颈部皮下注射一次。在接种大肠杆菌油乳剂灭活疫苗后,鸡群会出现无神、饮食降低或不食等,一般不用治疗,12~24h后就会好转。