

亲爱的读者朋友:

为了加强读者之间的沟通和技术经验交流,以利于帮助您解决禽病防治中的实际问题,本刊特设“禽病门诊”专栏。该栏目重点介绍禽病门诊专家提供的养禽中常见病、多发病和疑难病等的诊断与治疗方法,供养鸡朋友参考。同时,如果您在养鸡中遇到疑难问题,欢迎来电、来函咨询,本刊将请山东省农业科学院家禽研究所禽病研究中心有关专家为您解答。

电话:0531-85982001。

栏目主持人:王爱琴

⊕ 鸬鹚溃疡性结肠炎的诊治

发病情况 某鸬鹚养殖户饲养的18000只鸬鹚于15日龄采食急剧下降,排白色水样稀便,并伴有少量血丝,禽主怀疑是肠炎和球虫病混合感染,投喂氟哌酸和地克珠利治疗,用药2d病情未见好,死亡增多,次日来站就诊。

临床症状 鸬鹚精神萎靡,羽毛蓬乱。病轻者食欲不振,下痢,排出尿酸盐及松软环状特征性粪便;病重者精神沉郁、厌食、缩颈、眼半闭、蹲坐、拉白色水样稀粪。死亡的病鸬鹚一般肌肉丰满,嗉囊含有食物。
剖检变化 肠管浆膜、黏膜出血,有黄色溃疡。急性死亡者特征性病变为十二指肠出血性肠炎,肠壁有小出血点。病程长者小肠及盲肠呈现大圆形或椭圆形溃疡,有的形成溃疡性假膜,深入到肌层,引起穿孔,老病灶周围有黑色沉积物;脾脏出血肿大,表面有出血斑点;肝脏肿大,表面散布颗粒至绿豆大黄白或灰白色坏死点。

根据发病情况、临床症状、病理变化及实验室试验,确诊该病为鸬鹚溃疡性肠炎。

治疗 经药敏试验结果:复方乙酰甲喹为高度敏感。复方乙酰甲喹100g/200kg饮水,小苏打0.5%拌料,维生素K₃添加剂拌料,连用3d。同时结合圈舍卫生清理,环境消毒等措施,3d后疫情得到控制,病鸬痊愈。

(222100) 江苏省赣榆县畜牧兽医站

张永富, 王勇

(222042) 连云港检验检疫局 朱其太

⊕ 肉鸡盲肠球虫和非典型新城疫的混合感染

发病情况 2007年1月底,我市某养殖户地面平养的3000羽艾维茵肉鸡,20日龄时出现采食量下降,咳嗽,呼吸困难,部分鸡出现拉黄绿色稀粪的症状,并有零星死亡。养殖户怀疑是新城疫,于21日龄时紧急饮水免疫了新城疫系弱毒疫苗,结果病情没有得到控制,反而临床症状加重,鸡只死亡率约10%,于是前来就诊。

临床症状 起初鸡群出现采食下降,精神沉郁,拥挤成堆。部分鸡不饮不食,咳嗽,病鸡张口呼吸,发出“咕噜”声,排黄绿色稀便,有零星死亡。进入鸡场后,发现病鸡贫血,鸡冠苍白,精神不振,羽毛蓬乱,死亡率增加。个别鸡常有神经症状,有甩头和吞咽动作,嗉囊积水,倒提时有粘液从口中流出。发病率达60%以上,死亡率约10%。

病理变化 剖检发现十二指肠、空肠、回肠肠段的肠壁增厚,剪开肠壁,肠管自动外翻,回肠肠壁凸起,内有红色血块,内容物稀薄,黏膜上有纤维素性伪膜出现。盲肠肿大,内有少量的血凝块,呈干酪样的柱状,栓子质地较硬;盲肠扁桃体出血、肿胀、坏死。直肠黏膜和泄殖腔有斑状充血、出血现象。肠道淋巴滤泡出血、肿胀、坏死或溃疡,呈枣核状或豆粒大小。心包炎,肝周炎。腺胃乳头有零星出血点,气管上1/3处有轻微出血。

诊断 此鸡场采用塑料大棚地面平养,由于最近此地区雨水较多,气温回升,室内环境湿度较高,空气质量差,较容易发生球虫病。根据临床、病理变化及实验室检查,综合诊断为盲肠球虫和非典型新城疫的混合感染。

防治 加强通风,保持垫料的干燥和清洁卫生,保持适宜的温、湿度和饲养密度。圈舍、食具、用具用20%石灰水喷洒消毒,百毒杀消毒液饮水消毒;

投喂维生素A、维生素C、维生素K₃,以减少肠道出血,降低鸡只的死亡率,增强机体免疫力,提高抗体水平;30%磺胺氯吡嗪钠粉(水溶性)按每100kg饲料用药25~30g拌料投喂,连用3d,配合肠道消炎药恩诺沙星饮水。通过采取以上措施,3d后,基本控制了病情,减少了病鸡的死亡。

小结 最近气温回升,但养殖户为了鸡群保温,圈舍密闭严实,通风不良,势必会造成舍内空气潮湿,给球虫的繁殖提供了一个良好的环境。球虫感染后

破坏鸡体免疫机制,容易与其他疾病并发感染。若不及时采取措施,极易导致球虫病的暴发,损失惨重。因此,平时应经常清理垫料,坚持定期消毒,从环境管理着手做好预防工作。

(223001)江苏省淮阴工学院

颜彩媛,周兴海

江苏省淮安市淮阴县兽医站 王光明

⊕鸡产蛋少,太肥了

发病情况 晋州市贾某饲养的 500 只海兰褐壳蛋鸡,自 250 日龄以后,产蛋率由 92%降至 84%。贾某怀疑是非典型新城疫引起的,连续以 4~6 倍量的剂量,饮过两次新城疫系疫苗,又用过 3d 的环丙沙星抗菌消炎,增加了光照,产蛋率仍不上升,近日还有下降的趋势,遂来就诊。

临床症状 鸡群精神正常。

剖检变化 剖检鸡体重达 2kg,腹腔内充满黄色脂肪。肾脏肿大,输卵管细小,壁肥厚,卵泡稀少,其他病变不明显。

治疗措施 建议贾某将 1.5kg 以上的鸡集中在一起,结果挑出约 40%的肥胖鸡,产蛋率仅在 45%,并适当降低密度,搞好通风。

饲料中添加 5%苜蓿粉、4%麸皮、辣椒粉 0.5% (连用 5d)、优质草木灰 1%,硫酸钙(石膏)、粗蛋白不能降低,否则会影响产蛋量;补充禽用电解多维素、补液盐、鱼肝油、VC、亚硒酸钠 VE、复合维生素 B 等;0.1%氯化胆碱拌料,饮水中加入 0.2%的碳酸氢钠(小苏打),并用丙硫苯咪唑片一次性驱虫。用肾清(邢台正大鸿福兽药业公司产品)每克拌料 0.5kg,连用 5d。12d 后,产蛋率开始回升,20d 之后达到 92%。

小结 由于用药频繁,引起了母鸡慢性肾肿。母鸡过肥属营养代谢症。秋后的雏鸡发育旺盛,又没有适当限饲,加上冬季的青年鸡饲料热能过剩,粗蛋白质质量低劣,氨基酸不平衡,缺乏维生素 AD₃、复合维生素 B 族、生物素、胆碱等;笼养鸡缺乏运动,导致大量脂肪蓄积于腹腔内,阻碍了输卵管的正常蠕动和分泌功能,造成产蛋减少。母鸡过肥易产大个蛋或双黄蛋,易造成脱肛、啄肛。

(052360)河北省辛集市城西区郭永庄动物医院

杨爱起

⊕肉食鸡黑头病的诊治

发病情况与症状 北宋镇养殖大户刘某饲养的 1300 只 AA 肉食鸡于 6 周龄先后发病,发病率约为 30%,死亡率 26%左右,发病后先后用恩诺沙星、禽炎康等药物治疗,效果不理想。

病鸡冠髯部瘀血,呈暗黑色,表现为精神不振,食欲减退,身体蜷缩,闭目呆立,羽毛不整,两翅下垂,步态不稳,下痢,粪便带血,有的呈淡黄色;嗉囊胀大,手按摩时有气和积液排出。

剖检变化 共剖检 13 只病重、病死鸡,病变主要在肝脏和盲肠。盲肠肿大 2~3 倍,肠壁有出血斑点,肠壁增厚,内腔有干酪样的凝固栓子,外包有坏死物质和渗出物。肝脏体积肿大,表面有很多圆形或不规则黄豆大的坏死灶,直径可达 1cm,中间凹陷,边缘隆起,可单独存在,亦可相互融合成片状,甚至蔓延整个肝脏,一触就会破裂。食道、咽喉粘膜上有干酪样坏死灶。

可根据发病情况、流行病学、临床症状、病理变化及病原学诊断法作综合诊断,确诊该病为肉鸡黑头病(又称组织滴虫病或盲肠炎炎)。

防治 定期用左旋咪唑驱除鸡盲肠异刺线虫,因为异刺线虫是组织滴虫的传播媒介。还应加强卫生消毒和饲养管理,鸡舍内保持干燥、通风,及时清除粪便,定期更换垫料,防止鸡群过分拥挤和带虫体的粪便污染饮水和饲料,避免发生局部湿度过大或粪便堆积,定期采用驱虫净驱除盲肠内的异刺线虫,用量为每千克鸡体重 40~50mg,拌料投喂。应经常(定期)移动水槽和料槽。

发病后,立即隔离病鸡,鸡舍地面用 3%苛性钠消毒,同时全面投药治疗。甲硝唑:发病鸡群按每千克饲料中加入 0.25g 甲硝唑(灭滴灵),连喂 2~3d,重症病鸡可用甲硝唑 1.25%悬浮液直接滴服,用量为每次每只 1ml,2~3 次/d,连用 2~3d。同时用中药配合治疗,配方:白头翁 20g、苦参 12g、秦皮 10g、黄连 10g、白芍 15g、乌梅 20g、双花 12g、甘草 15g、郁金 15g,煮水加糖诱饮,供 100 只雏鸡一天用量,中、大鸡酌情加量,连用 3~5d。经以上措施,病情很快得到了控制,用药 2d 后鸡群停止死亡,7d 后鸡群全部病愈。

(257400)山东省东营市利津县畜牧局

许其华