

肉鸡葡萄球菌病的诊治

喻传夏 邓红江 张迎春 张承圣 黄跃杰
(新疆阿克苏市农一师畜牧兽医工作站,
阿克苏 843000)

葡萄球菌病是侵害家禽、哺乳动物和人的
一种感染细菌性疾病。主要传染途径是皮肤和
粘膜的创伤,但也可通过直接接触和空气传播。
肉鸡葡萄球菌病是由致病性葡萄球菌引起的一
种急性或慢性条件性传染病。

一 发病情况

2006年11月,某养殖户饲养的三黄肉鸡
1200只,从40日龄开始陆续发生个别死亡,每日
死亡4-5只,至45日龄已经死亡52只。经用恩诺
沙星、环丙沙星等抗菌药物治疗未能控制病情,
遂将病死鸡送到我站化验。

二 临床症状

我站派人到现场了解情况,发现病鸡精神
萎靡,胸腹皮肤呈紫红色或黑色,局部羽毛脱
落。个别病鸡跛行,不能站立,严重的已经瘫
痪。

三 剖检变化

经对送检的4只病死鸡进行剖检,外观1只
鸡胸腹下部皮肤发黑、溃烂。4只鸡剖检均有肝
脏肿大2-3倍、脾脏肿大2倍,肝脏和脾脏严重出
血,腺胃水肿等病变。2只鸡关节肿胀,滑膜增
厚。

四 实验室检验

1 细菌培养:取病死鸡心、肝、脾接种普通
琼脂和麦康凯培养基,置37℃温箱24小时进行
培养。在普通琼脂培养基上生长出黄色、细小、
圆形菌落,在麦康凯培养基上没有细菌生长。

2 涂片镜检:取病死鸡心脏、肝脏、脾脏涂
片,经革兰氏染色镜检可见革兰氏阳性的葡萄
串状圆球形细菌。

3 生化试验:该菌能分解葡萄糖、麦芽糖、
乳糖和蔗糖,产酸不产气,能发酵甘露醇产酸。

4 药敏试验:该菌对庆大霉素,复方敌菌
净片中度敏感。

通过临床症状和病理解剖,结合实验室诊
断,确诊为葡萄球菌感染发病。

五 治疗和预防

对全群鸡用庆大霉素和复方敌菌净进行药
物治疗,并增加圈舍的消毒次数,每日用0.3%过
氧乙酸带鸡喷雾消毒。加强饲养管理,适时通
风,保持鸡舍干燥。避免鸡只发生外伤,坚持对
病死鸡无害化处理。经过采取综合措施,鸡群发
病情况三天后完全控制,没有鸡只死亡。

六 小结

金黄色葡萄球菌广泛分布在自然界的土
壤、空气、水、饲料、以及鸡的羽毛、皮肤、粘
膜、肠道和粪便中,是一种条件性的致病菌。当
鸡群抵抗力下降,环境卫生条件差,鸡只发生外
伤时就容易诱发本病的发生。该病的死亡率可
达5%~10%。肖某的鸡群表现为败血型和关
节炎型混合病例,主要发病原因是环境卫生差。
对本病应采取综合防治措施,坚持鸡群全进全
出的饲养方式。

舍要更换工作服和鞋帽,谢绝他人参观。对粪
便污物及病死鸡进行无害化处理。这样会极大
地减少大肠杆菌的感染机会。做好消毒工作
需要注意下列问题:一是准备两种以上不同
种类的消毒剂交替使用;二是鸡舍、饮水、
鸡群使用的消毒药品应无毒、安全、高效、
广谱;三是掌握好消毒次数,冬季每周消毒
一次,夏季每周两次以上,有鸡病发生时
要适当增加消毒次数。

2 改善饲养条件,加强饲养管理

(1)要选用优质饲料及鱼粉、骨粉等蛋白质
和矿物质添加剂,给予清洁的饮水,以避免
外来大肠杆菌侵入。同时推广使用乳头饮
水器,防止水质受到环境污染。

(2)鸡群的饲养密度要合理。有报道说当
单位面积的家禽数量呈算术级数增加时,疾
病的发生机率是呈几何级数增加的,因此,
对饲养密度大的鸡群要及时调整。

(3)要保持鸡舍良好地通风换气,降低空
气中有害气体浓度和病原菌的数量。注意防
寒保暖,防暑降温,保证鸡舍内适宜的温度
、湿度。在生产上可采取纵向通风、水帘降
温、暖风炉等技术。

(4)在使用抗菌药物治疗的同时还应给予
2倍量的多种维生素,在饲料中添加调味剂
如大蒜素等来增加鸡的食欲,以增强鸡的体
质,促进疾病的恢复。

(5)减少应激反应。应激反应可诱发病
,应通过加强管理来尽量避免或减轻应激。
如夏季天气炎热时做饮水免疫最好在早上
完成,做滴鼻点眼或注射免疫接种时最好
在晚上弱光环境下进行,如在白天接种应
适当遮蔽门窗,在稍暗的光线下进行;断喙
、转群等也最好在晚上进行;给鸡更换饲
料时要循序渐进,至少用一周时间完成;
应激前后在饮水中加入速补应激素、电解
质多维等抗应激药物,天气闷热时在饲料
饮水中添加VC、“消夏散”、NaHCO₃等,
以有效地缓解应激症状。

3 减少抗菌素用量,推广使用微生态制剂

使用抗菌素在抑制有害菌的同时,也会抑
制有益菌,导致鸡体内菌群失调,而引起发
病。微生态制剂能迅速补充有益菌群,调
整机体内的微生物生态平衡,使致病菌成
为劣势菌,从而降低本病的发病机率,同
时还可防止耐药性的产生。可在饲料或饮
水中有目的地添加微生态制剂,来预防大
肠杆菌病的发生。鸡群发生本病时,用抗
菌药物治疗3-5天停药后,应接着使用微
生态制剂3-5天,以迅速调节鸡体内菌群
平衡,减少重复感染机会。目前,市场上
常见的微生物制剂有益生素、促菌生、调
疾生、EM等。

4 选用中草药制剂进行防治

中草药集清热解毒、杀菌、促进免疫于
一体,标本兼治,效果很好,同时还具有毒
性小、不易产生耐药性、残留少的特点,
值得推广利用。目前,防治大肠杆菌病的
中草药复方制剂很多,如复方禽菌灵、清
瘟败毒散、大肠杆菌特灵等对本病均有
很好的防治效果。

5 科学合理的使用抗菌药物

(1)正确选择药物。应通过药敏实验,
选用高敏药物进行防治。对筛选出的高敏
药物也要酌情选择使用,如对有生殖及神
经系统病变的可选用氟本尼考,急性败血
型可选择丁胺卡那。对继发或并发感染
尽量选择对另一种病原体同时有效的药物
进行治疗。同时应尽量避免使用影响免疫
反应和生产性能的药物。

(2)严格用药剂量和疗程。大剂量用
药,有时能起到较好地治疗效果,但易造
成药物中毒和残留,又会造成浪费;而剂
量不足往往起不到治疗效果,也容易诱
发病菌产生耐药性,给防治增加难度。疗
程不足,往往治疗不彻底,易造成疾病复
发,而且易使病原菌产生耐药性,再次给
药就不一定有很好的效果;而用药时间过
长,也会造成药物中毒和残留和不必要
的浪费。因此,使用抗菌药物时一定要按
药品说明或兽医指导用药,不要随意加
大或减少用量。在用药时间上一般3-5
天为一个疗程,到症状消失后再用药1-2
天,以保证彻底治愈。

(3)注意交替用药。长时间地单用一
种药物进行防治不仅效果不佳,而且易产
生耐药性。因此,在生产中应选用高敏药
物按疗程交替使用,但同时也要避免频繁
更换药物品种。有些养殖户,用药一、两
次后如不见明显好转,便急着更换其它种
类的药物,这样一来反而起不到应有的效
果。

(4)联合用药。合理地联合用药,可
提高药效,减少或防止耐药性的产生,某
些情况下,特别是无法进行药敏实验或
出现混合感染时,采用联合用药,如氟本
尼考与泰乐菌素合用治疗本病与支原体
混合感染,可收到好的效果。应用时应
以两种药物合用为宜,但一般来说同类抗
生素不宜联用。用一种抗菌素能奏效,
尽量不使用两种或两种以上抗生素,联
用的药物愈多,产生不良反应的可能性愈
大。在联合用药时要避免配伍禁忌,不
能滥用。一些养殖户总认为用药越多越
有利于疾病的控制,随意配合,结果往
往导致疗效下降或无效、毒性增大、耐
药菌株增加等后果。

6 及时隔离临床病鸡,淘汰重症鸡

对出现临床症状的鸡要实行隔离饲养
治疗,以减少传染,同时便于个体给药。
重症鸡由于组织受损严重,不易修复,
因而很难治愈,应及时淘汰,以防止散
毒和增加治疗成本。

7 加强其它疫病的预防

支原体、新城疫、法氏囊、传支、传
喉、禽流感等病易导致本病继发或并发
感染,尽可能地防止其发生,也就间接地
预防和减少了大肠杆菌病的发生。在免
疫接种时要选择合适毒力疫苗在适宜时
间进行接种,且不要随意加大剂量,以减
轻免疫伤害。

总之,加强环境控制是积极有效地预
防措施,选用高敏药物,给以合适的剂
量、合理的疗程,配合改善饲养条件,
加强消毒措施,科学的饲养管理是治疗
本病的关键。因此对鸡大肠杆菌病要坚
持“预防为主,防治结合”的原则,采
取综合控制措施,才能收到良好的效果。