

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。
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,以避免外来的大肠杆
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。应激反应可诱发本病,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。