

肉鸡球虫病综合防治技术探讨

马艳伟¹, 汲全柱²

(1.辽宁省阜新县阜新镇动物卫生监督所, 辽宁 阜新 123000;

2.辽宁省蜜蜂原种场, 辽宁 兴城 125100)

中图分类号 S831.7 文献标识码 C

文章编号 1672-9692(2007)03-0041-02

肉鸡的饲养周期虽然较短, 但球虫病的危害仍十分严重, 其造成的经济损失是难以估计的。到目前为止, 虽然人们不断研制出对防治球虫有较好效果的药物和球虫弱毒疫苗, 但是仍不能彻底控制或较好地控制球虫病发生。本文就在长期从事防治鸡球虫病的实践中, 总结出预防球虫病的方法, 供广大肉鸡饲养场借鉴。

1 病原与流行病学

球虫病的病原为艾美尔属的7种球虫, 其中危害最大的有两种, 柔嫩艾美尔球虫和毒害艾美尔球虫, 前者寄生于盲肠中, 后者寄生于小肠黏膜中, 在临床上往往多种球虫混合感染。本病的流行季节多在每年的5~8月份, 此时气候温暖、雨水偏多, 球虫卵囊在外界发育很快, 很易造成流行。各种品种、年龄的鸡都可感染, 主要发生于3个月以内的雏鸡, 其中以2~7周龄鸡最敏感, 10日龄以内雏鸡少发, 成年鸡感染不表现症状, 1月龄左右鸡多患盲肠球虫。

2 发病症状

本病最典型的症状是鸡粪便中有不消化的饲料, 也就是养殖户所说的“吃饲料, 拉饲料”, 粪便恶臭, 个别有红色胡萝卜样血便, 多数水粪分离。机体消瘦, 饮水量增加。若无其他继发病, 死亡率多数很低, 但料肉比增加。

3 肉鸡球虫病的危害

肉鸡球虫病的主要危害是轻者鸡生长发育不良, 饲料利用能力下降, 饲养周期延长, 导致残次鸡; 重者诱发其他疫病, 如传染性法氏囊病、传染性喉气管炎、鸡新城疫等, 甚至死亡, 使预防和治疗药物费用增加, 同时存在商品肉鸡中药物残留的问题, 造成直接经济损失。

4 诊断

4.1 鸡群中无症状有卵囊的隐性感染极为普遍, 因此, 必须根据临床症状、流行病学、病理变化和检查病原体的结果进行综合判断。

4.2 对急性病鸡应检查肠道的病理变化, 同时

由病死灶部刮取病料, 检查是否有裂殖体、裂殖子或配子阶段的虫体。对慢性病鸡或进入康复阶段的病鸡, 可取粪便检查, 发现大量卵囊即可确诊。

5 球虫病难于根治的原因

5.1 场内的各幢鸡舍间的人员、物品流动难于避免, 导致各鸡舍鸡群反复感染。

5.2 鸡球虫很容易产生耐药性, 使药物防治效果下降。

5.3 生产中难于长期使用药物, 但球虫病原则长期存在, 一旦停止使用药物, 发生感染, 就可能发病。

5.4 球虫弱毒疫苗的使用方法较难掌握, 有一定效果, 但有时未能提供坚强的保护。

5.5 各种防治球虫病的药物对不同球虫的效果不同, 没有一种药物能100%杀灭所有的球虫。

5.6 大群饲养鸡只在投放药物时难以做到每只鸡都摄入足够量的药物, 而它们都有感染球虫的机会。

5.7 球虫的卵囊可在自然条件下长期保持活力, 特别是在温暖潮湿的气候条件下。

6 防治措施

6.1 清洁鸡舍 鸡舍要每天打扫, 保持清洁干燥, 受潮垫料要及时更换。水槽、食槽、鸡笼等用具都应定期彻底清扫冲洗, 墙壁、地面使用20%生石灰水或2%来苏儿进行消毒, 饲养管理人员出入鸡舍应更换鞋子, 减少和杀灭鸡舍环境中的球虫卵囊和阻止其孢子发育, 这对降低球虫病的发病具有重要意义。

6.2 处理粪便 通常球虫卵囊随粪便排出后, 在一定条件下需1~3 d才能发育成有感染性的孢子卵囊, 因此, 鸡场中的粪便要在当天或次日打扫清除, 运到远处进行堆积发酵处理, 利用发酵产生的热和氨气杀死卵囊, 防止饲料和饮水被污染。

6.3 分群饲养 因成年鸡带虫无明显症状, 且不断向外排出球虫卵囊, 增加了幼鸡感染球虫病

[收稿日期]2007-02-03

的可能,因此,要坚持幼鸡与成鸡分开饲养。另外,对于不同批次的雏鸡也要严禁混养,最好实行全进全出制度以切断传染源。

6.4 药物防治

6.4.1 从鸡只 1 日龄开始至生产周期结束,最好采用网上平养,避免鸡体沾污粪便。

6.4.2 由于鸡球虫很容易产生耐药性,因此对于球虫药的选择,不管是预防还是治疗,均应有计划地更换药物品种,最好选用新药,这样可避免或减缓耐药性虫株的产生,从而提高药物疗效,降低球虫病造成的危害。

6.4.3 目前市场上出售的饲料、饲料添加剂中一般都含有抗球虫药,在使用时要小心用药,以免重复用药引起药物中毒,造成不必要的损失。饲料在运输、包装、存放过程中做到不污染。

6.4.4 鸡发生球虫病时食欲减退,但饮欲增强,因此治疗球虫病时最好选用水溶性抗球虫药,通过饮水途径给药。未见病症减轻就停药,这样达不到彻底治疗目的,反而会导致耐药性虫株的出现而影响以后球虫病的治疗效果。

6.4.5 加强鸡舍和设备、器械、周围环境的卫生和消毒。保持鸡舍通风、干燥。

6.4.6 坚持做到每幢鸡舍“全进全出”的饲养制度,鸡只全部出舍后,鸡舍彻底清洗、杀虫、消毒,并坚持空置两周以上才重新使用。

总之,鸡发生球虫感染的关键是食入被孢子化卵囊污染的饲料和饮水(或其他食物),认识这一点非常重要。采取各种措施,防止鸡只采食到粪便和防止饲料、饮水受到孢子化卵囊的污染,切断传染途径。

肉鸡肾型传染性支气管炎的诊治

房灵军¹, 张金玲²

(1. 山东潍坊六和饲料公司寿光分公司, 山东 潍坊 261000;

2. 山东省潍坊市出入境检验检疫局, 山东 潍坊 261041)

寿光市及其周边地区从 2005 年 10 月份到 2006 年 5 月份流行一种鸡的急性、高度接触性传染病。其特征是肾脏肿大、肾小管和输尿管内聚集尿酸盐;不同日龄的鸡均有发生,主要侵害 20~35 日龄的鸡,死亡率一般在 5%~30%,有时高达 50%以上。笔者于 2006 年 3 月遇到几例典型鸡肾型传染性支气管炎病例,现将情况介绍如下。

1 发病情况

寿光市营里镇一养殖户于 2006 年 3 月饲养一批 9 000 只商品肉鸡,饲喂潍坊六和全价颗粒饲料,于 7 日龄进行了 ND(新城疫)+IB(传染性支气管炎)二联冻干苗和 ND 油苗(青岛易邦)、14 日龄进行 IBD(传染性法氏囊病)免疫,21 日龄进行 ND 二免;早期使用青岛六和兽药厂生产的芙芳安(含氨苄西林、环丙沙星)进行预防,鸡群未有异常表现。至 25 日龄,鸡群精神不振,轻度腹泻、喘息、咳嗽、甩鼻,夜间可以听到气管啰音,用红霉素、清瘟止痢散治疗未见好转,陆续死亡,大群伴有严重的水样、白色尿酸盐排泄物。

2 临床症状

鸡群采食量下降,饮水量稍微增加;鸡缩头、扎堆、闭眼垂翅、呆立、喜欢侧卧,少数鸡有呼

吸道症状;鸡爪干瘪,排出大量水便及含有白色尿酸盐的稀粪,肛门周围被白色排泄物污染;最后终因脱水衰竭而死,病程 3~5 d。

3 剖检症状

剖检病死鸡,肉眼可见两侧肾脏肿大,比正常肿大 1~2 倍,色苍白,整个肾脏成花斑肾模样,肾小管和输尿管扩张,内充满白色尿酸盐;直肠后段和泄殖腔均可见灰白色稀薄含尿酸盐的粪便;部分鸡气管和支气管充血有黏液。

4 治疗措施

4.1 根据发病情况、临床症状、剖检变化,初步诊断为鸡肾型传染性支气管炎。

4.2 中午加强通风,避免鸡舍温度忽高忽低。在使用疫苗、转换饲料及扩群时,饮水中添加电解多维,尽量减少应激。

4.3 药物防治,活力健(解肾,防止脱水,抗应激)和抗病毒中药同时应用 4 d,效果十分明显;同时用氧氟沙星预防大肠杆菌和支原体的感染。

4.4 预防接种是控制本病的有效措施。目前我区使用 H120,仍会发生此病。鉴于 IB 的血清型较多,各血清型之间交叉保护弱,因此可以选用复合的新城疫+传支+肾型传支疫苗(比如 2886 以色列产),效果不错。

[收稿日期]2007-01-21