

一例育成鸡非典型新城疫继发感染大肠杆菌病的诊治

1 发病情况

2007年3月25日,一养殖户打电话给笔者,诉其饲养的2600只45日龄海蓝褐育成鸡发病,按常规免疫(7天用LH120点眼,12天法氏囊疫苗2倍量饮水,21天法氏囊2倍量饮水,30日龄LH522倍量饮水),3天后发现有呼吸道症状,投服3天红霉素,呼吸道症状加重并出现死鸡,每天死亡15~18只,凭经验用抗病毒的药物和丁胺卡那饮水3天,效果不佳,死亡不断增多,每天死亡30~40只,请求诊治。

2 临床症状

大群有呼吸道症状,精神沉郁,采食量减少,病鸡咳嗽、流泪,有黏液性鼻漏,常伸头、张口呼吸、并发出“咯咯”的喘鸣声,粪便稀薄,呈黄绿色粪便,个别有蛋清样的排泄物。

3 病理变化

解剖8只病死鸡,病理变化大致相同,喉头有针尖样的出血点,气管出血有黏液,气囊增厚,表面有干酪样渗出物,腺胃乳头水肿、有少量出血点,十二指肠有岛屿状突起并有轻度出血,直肠黏膜和盲肠扁桃体出血,卵黄蒂下3~6厘米处有出血,盲肠上

1/3的小肠段出血,肝脏肿大并有纤维素渗出物,心脏有纤维索性伪膜附着,肺脏水肿、瘀血,肾脏肿大,输尿管增粗。

4 实验室检验

无菌采取病死鸡的肝脏、心脏,分别均匀接种在营养琼脂、麦康凯、SS培养基上,用纸片法做药敏实验,在37℃温箱培养24小时,可见营养琼脂培养基上长出白色、透明、露珠状菌落,麦康凯培养基上长出光滑凸起、圆整的红色菌落,SS上没有长菌。高敏感药物:菌必治、环丙沙星、氧氟沙星;中敏感药物有林可霉素、氟苯尼考;不敏感药物有磺胺类药物、丁胺卡那霉素、红霉素、阿莫西林、氨苄青霉素、链霉素、强力霉素。

5 诊断

根据临床症状、病理变化及实验室检验,可初步诊断为非典型新城疫继发感染大肠杆菌病。

6 治疗

6.1 发病期间每天用消毒液消毒一次,饲料中加倍添加多维素。同时加入禽泰克(冀农药业)6袋,(用开水浸泡20分钟一次性拌料)。

6.2 上午用大连三仪家禽基因工程干扰素3倍量和3瓶白细胞介素-2,混合饮水,连用2天。中午用康泰尔(冀农药业)3瓶、克星5袋(锦州同合药业),均匀混合后饮水,下午水中加入肾炎康(青岛中

仁药业),连用3天。

通过以上综合用药3天后,死鸡逐渐减少,大群呼吸道症状减轻,采食量增加。为巩固疗效继续用药。调方:奇毒威(青岛中仁药业)3瓶上午饮水,支杆舒2瓶下午饮水,连用3天。3天后回访鸡群已控制死亡,呼吸道症状已明显好转,采食、饮水、粪便均已恢复正常,鸡群基本康复。

7 小结

在免疫鸡群中,由于多种因素(环境拥挤、干燥,再加上免疫、换料、转群等应激因素),造成的群体免疫力不均衡,当有强毒侵袭时,鸡群不能完全抵御强毒感染,但也中和大部分病毒,在临床上仅表现轻微的呼吸道症状,养殖户不注意,误以为是慢性呼吸道病,投药效果不佳,随着病程的延长,机体抗病能力降低,继发感染了大肠杆菌病。

防治本病应加强环境卫生和饲养管理,用不同种类的消毒剂定期对鸡舍消毒,保持舍内空气新鲜,及时调整肠道菌群,每隔2天在饮水中加入电解多维或速补以避免和减少各种应激反应,提高整体抗病能力。鸡群发病时应早确诊,及时准确投药,以免错过了最佳治疗时机,到后期与其他疾病混合感染而出现死亡高峰,增加了治疗成本。

河北省唐山市滦县三铭动物门诊
奚小波 063314
(05B1300)

一起产蛋鸡非典型新城疫的诊治

近几年来真正新城疫病例并不多见,大量流行的是非典型新城疫。非典型新城疫的特点,一是发生于新城疫疫苗接种过的鸡群,二是症状和病变不典型。所以有些人员存有错误观念,由于感染鸡群很少有死亡和见不到腺胃乳头出血的病鸡,往往认为不是新城疫而误诊为慢性呼吸道病继发感染大肠杆菌病。使用大量广谱抗菌药物,结果毫无效果。

1 发病情况

河北省沧州市郊李某饲养240日龄的产蛋鸡4700只,在3月24日发现有个别鸡呼噜且有轻微的咳嗽,但不明显。随后几天逐渐增多,并有下痢现象,产蛋下降、蛋壳质量差、色变浅,并有少量的畸形蛋。附近某饲料厂售后人员诊断为慢性呼吸道病与大肠杆菌病合并感染,连投4天呼吸道药和广谱抗菌药物,结果未见疗效,又去另一家兽医站进行确诊,结果还是大肠杆菌与慢性呼吸道病,连续3天投服呼吸道药物和抗菌药,效果不见好转。

3月24日该养殖户主携带病鸡(3只,1只死亡、2只病鸡)来我处诊断。

2 临床症状

病鸡表现发呆,两眼无神、时睁时闭、羽毛蓬松、两翅下垂,肛门周围有污物。

3 剖检变化

外观鸡体消瘦,打开胸腔内有浅黄色积液,主要特征为肠道出现枣核状坏死,盲肠、扁桃体和直肠出血严重,腺胃乳头没有出血,只是稍微有些水肿样变化。

4 治疗

采取免疫法,用新城疫系、系冻干苗加2倍量饮水,间隔2天后再用系克隆苗加4倍量饮水一次。效果很好。一周后病情好转,产蛋量有所上升,蛋色逐渐变红。

5 分析

随着养鸡业的发展,新病在不断的出现,老病又在不断的变化,作为专业技术人员知识要不断更新,才能适应形势的发展和需要。防治非典型新城疫主要应该抓住两个关键:一是掌握非典型新城疫的特点及诊断;二是采用什么方法去控制疫情的发展,不要盲目的大量的胡乱投药。要把养殖户的经济损失降低到最小,这样对社会、对养殖业才有利于稳步发展、创收经济效益。

河北省沧州市畜牧兽医工作站
范冬梅 杨泽晓 061001
(10B780)

肉鸡非典型性新城疫与大肠杆菌病和支原体病混合感染的诊治

1 发病情况

某户饲养肉鸡2000只,22日龄。7日龄新城疫、传染性支气管炎H120二联疫苗免疫,14日龄传染性法氏囊炎疫苗免疫,19日龄发现死鸡5只,鸡群发病率在20%左右,随即用药治疗,氧氟沙星、喘痢清每天分别饮水一次,治疗3天,病情未得到控制,发病率升至60%以上,由日死亡5只升至200只,日采食量由120千克降至75千克,饮水量减少。

2 临床症状

病鸡羽毛松乱,精神沉郁,垂头缩颈,两翅下垂,畏寒,嗜睡,鸡冠暗红、暗紫色,有黏液性鼻液,一侧或两侧眼结膜潮红,流泪,个别鸡眼睑肿胀,咳嗽,甩鼻,呼吸困难,喘鸣,拉白绿色稀粪。

3 病理变化

鼻腔有黏液,气管轻度出血,气囊浑浊,灰白色,气囊壁增厚,心包膜和肝被膜附有纤维索性伪膜,心包积液,肝肿大,肾肿大呈斑驳状,腹水增多,腹腔肠管间有泡沫状物,十二指肠出血,盲肠扁桃体肿大、出血,直肠出血,腺胃乳头水肿、出血。

4 诊断

取该鸡场病鸡脑、肝、脾进行病毒分离后,进行红细胞凝集试验(HA)和已知抗新城疫病毒的血清进行血凝抑制试验(HT)可见红细胞已凝集而且被特异性抗体所抑制,最终确定为新城疫病毒。另根据防疫时间、临床

症状和剖检病理变化,初步诊断为防疫应激诱发非典型性新城疫、大肠杆菌病、支原体病混合感染。

5 治疗措施

5.1 加强饲养管理,改善饲养环境,隔离病鸡,疏散鸡群,减小饲养密度。

5.2 改造取暖炉和烟窗,严禁煤烟外漏。定时通风换气,减小舍内湿度。

5.3 禽舍内外环境彻底消毒,用过氧乙酸3天消毒一次,连续3次。

5.4 治疗:药物饮水:西药金刚呼吸清(盐酸环丙杀星可溶性粉)每桶200克、呼拉快克(盐酸多西环素)每袋200克、中药百呼泰(克感冲剂)每桶100克,三种药物加入200~300千克水。按此比例,根据鸡日饮水量计算日用药量,将日用药量添加在适量的饮水中,限鸡在2小时内饮完,每天上午一次。

药物拌料:中药散剂禽病速康(止泻散)每袋500克,拌料500千克,禽瘟解毒散(清瘟败毒散)每桶200克,拌料200千克,两药混合拌料,将日药量下午集中饲喂。用药3天病情得到了控制,日死亡由200只降至4只,随即调整药物配方,减去西药呼拉快克,中药禽瘟解毒散,再治疗2天,鸡群基本康复。

河北省吴桥县畜牧局
赵宝成 刘淑芬 张正华 061800
(02B900)

1 发病情况

2007年3月25日,某种鸡饲养场饲养的3200套175日龄的蛋种鸡发病。主诉:此鸡群从开始人工输精的第三天就出现零星死鸡现象,出现症状已有一星期,产蛋率70%不再上升,且有所下降。

2 临床症状

鸡群采食量稍有降低,粪便较前几天稀薄,个别有黄绿便;部分鸡只甩鼻、紫冠、精神沉郁;输精时发现有些鸡只肛门周围羽毛被石灰样白色粪便污染,且死亡鸡只多数肛门周围羽毛也见白色粪便污染;每天死亡10多只。

3 剖检变化

选4只精神沉郁的鸡只,颈动脉放血进行剖检。病鸡肝脏呈棕绿色,胆囊肿大,胆汁浓稠;部分卵巢有菜花样病变,其中两只鸡形成卵黄色腹膜炎;肾肿大,输尿管和肾脏横断面有白色尿酸盐;心内膜出血,心瓣膜乳白色病变;腺胃与食道交接处肿;腺胃乳头黏膜和肌胃黏膜未见肉眼病变;十二指肠、空肠、回肠淋巴结肿胀、出血;盲肠扁桃体极度肿大、出血,直肠肠纹状出血,泄殖腔存有白色石灰样稀便;有2只回肠内容物西红柿样病变;剪开口腔,上颌裂及鼻腔可挤出黏痰状分泌物;胸腺无明显肉眼病变。

4 实验室诊断

4.1 从鸡舍随机收集16枚鸡蛋,取其蛋黄,以IV系为抗原进行了新城疫HI抗体检测,结果发现:HI抗体效价(log2)为11的有4份,为9的有3份,为7的有5份,为4的有4份。由此可见,此鸡群的新城疫抗体水平参差不齐,离散度过大。

4.2 在鸡群当中选取精神沉郁鸡10只,鸡冠采血,进行全血平板凝集试验,结果全部为阳性。

5 诊断

根据临床症状、剖检变化和实验室诊断,确诊为鸡新城疫与禽伤寒沙门氏菌混合感染。

6 治疗

6.1 新必妥IV系(瑞普保定生物药业生产)4倍量点眼,紧急免疫。

6.2 第二天早晨:盐酸多西环素全天用量集中一次饮水;

中午:肾肿解毒饮水;

晚上:丁胺卡那霉素全天用量集中一次饮水;

依此连用4天。

6.3 清瘟败毒散+治疗球虫病的中草药晚上一次拌饲,连用5天。

6.4 病情稳定后,用新城疫特制油苗“新必妥”加强免疫。

7 回访

用药第五天电话回访,鸡群精神状态明显好转,采食量增加,粪便不再稀薄,死鸡现象停止,户主满意。笔者建议户主慎防禽伤寒,同步加强鸡新城疫的免疫。

河北省宁晋县畜牧局兽医院 王子峰 055550
瑞普(保定)生物药业有限公司 张龙 071000
(05B1350)

下期主题:鸡大肠杆菌病及并发症,欢迎您关注与投稿。

蛋种鸡新城疫与鸡伤寒混合感染的诊疗