

肉鸡腹水综合症及其防治

甘肃省畜牧技术推广总站 田贵丰

肉鸡腹水综合症是发生于肉用仔鸡的一种常见病,以明显的腹腔积水为特征。1958 年,北美已有报道,以后世界各地均有该病的发生。我国台湾 1982 年即有该病的报道,其后在北京、上海、江苏、广东、河北、甘肃等地相继发生该病。由于死亡或降低屠宰率,给肉鸡行业造成巨大经济损失。

1 流行特点

肉鸡腹水综合症主要发生于生长期肉用仔鸡,尤其多见于生长速度较快的肉用仔鸡。3 日龄即可发病,30 日龄左右的雏鸡发病最为常见。发病率因鸡场管理情况不同而有很大差异,但死亡率均较高,一般为 5%~20%,高者达 40%以上。一年四季均可发生,以冬季和春寒时节发病较多,发病死亡率会明显增高。另据资料表明,公鸡更易发病,占发病率的 70%。

2 临床症状及病理变化

病鸡精神不振,羽毛蓬乱,食欲减退,饮水减少。走路缓慢,呈鸭子状,腹部明显肿大,触压有波动感,听诊有击水声。有的病鸡发生腹泻,站立困难,腹部着地,呈企鹅状。

病鸡的血红蛋白浓度、血细胞压积值、红细胞数均有不同程度的升高;白细胞分类计数,淋巴细胞减少,单核细胞和异嗜性白细胞增加。

解剖病死鸡,腹腔内有大量腹水,呈棕红色或草绿色,有时出现纤维蛋白凝块,一般为 100~500ml。肝脏淤血、肿大,有时表面附着一层灰白色或淡黄色胶冻样渗出物,胆囊充满胆汁。心包积液,右心扩张。肺脏、肾脏,充血、肿大。肠道及肠粘膜严重淤血,胸、腿肌不同程度淤血及皮下水肿。

3 病因及发病机理

引起腹水综合症的病因很多,综合、归纳众多影响因素,概括如下:

遗传因素 由于肉鸡生长发育快,对能量及氧的需要量高,携氧和运送营养物的红细胞明显比蛋鸡大,尤其在 4 周内快速生长期,红细胞不能在肺毛细血管内通畅流动,影响肺部的血液灌注,导致肺动脉高血压及右心衰竭。

缺氧 高海拔地区,氧分压低,可引起血液中氧浓度降低,机体缺氧,心脏搏动就会加快,使心脏负担加重,引起心脏功能障碍,导致全身淤血,尤其是肝脏淤血,渗出增多,大量腹水滞留。

饲养管理不善 一是鸡舍内通风不良。二是饲养密度

过大,鸡舍内二氧化碳和氨气浓度过高,空气污浊,氧气减少。三是环境寒冷,肉鸡代谢增强,耗氧量多。饲养管理搞不好,会促使肉鸡腹水综合症的发生。

饲料问题 高营养物质的供给能使体内脂肪快速沉积,造成心血管循环障碍,引起腹水增多。有资料表明,喂高能日粮 3100kcal/kg 的 0~7 周龄肉鸡发病率比喂低能日粮 (2850kcal/kg) 的鸡高 4 倍;粉料饲喂鸡群腹水症明显低于同样日粮的颗粒料鸡群。

营养、中毒等因素 日粮营养不平衡,如硒、维生素 E 或磷的缺乏;高油脂饲料;食盐、痢特灵等中毒,也可引起腹水症。

疾病因素 肉鸡患慢性呼吸道病、传染性支气管炎、大肠杆菌病等疾病时,由于呼吸困难会造成机体慢性缺氧,导致心力衰竭而发生腹水。

4 防治

4.1 改善饲养环境,加强鸡群管理 这是防治本病的关键措施。合理调整鸡群密度,防止拥挤;适当通风换气,降低鸡舍内二氧化碳和氨气的浓度,保证充足的氧气流通;严格控制舍温,防止过冷;注意卫生及消毒,预防病原感染。

4.2 科学配方,合理搭配饲料 按照肉鸡生长需要供给营养平衡的优质饲料,力求能量蛋白平衡、电解质平衡、钙磷平衡;不喂有毒性的油脂饲料和发霉的饲料。

4.3 早期限饲,控制生长速度 限制给饲,防止生长过快,肉鸡从 10~15 日龄起,下午 16~24h 不给料;从 40 日龄起,每天增加 1h 的采食时间,到出栏前 3d 可自由采食;2 周龄以后喂低营养水平的饲料也可预防本病,但限饲一定要适度。

4.4 日粮中补充维生素 C 或电解多维 可控制该病的发生,添加量为每吨饲料 500g。

4.5 选育对缺氧或腹水综合症有耐受力的家禽品系,是控制本病的根本措施。

另外 100kg 饲料中加入氟派酸 100g,连用 3~5d,也可降低发病率。治疗可用腹水消,100kg 饲料中加 200g,对轻度腹水症可以治愈。

