

# 夏季兔球虫病的防治

张煜<sup>1</sup>, 张良忠<sup>2</sup>

(1.开封市动物检疫站, 河南 开封 475000; 2.开封市畜牧局)

中图分类号: S858.291

文献标识码: B

文章编号: 1004-5090(2007)09-0042-01

兔球虫病是由艾美耳属的多种球虫寄生于兔体肝脏、胆管上皮细胞内和肠道上皮细胞内的一种寄生虫病。该病一年四季均可发生,但以高温、潮湿、多雨的夏季多发,特别是1~3月龄幼兔发病率、死亡率均很高。

## 1 临床症状

肝型球虫病:多发于30~90日龄的幼兔,发病时可见被毛无光泽,腹围增大下垂,毛易脱落,肝肿大,肝区触痛,有腹水,四肢痉挛,下痢后不久消瘦而死亡。

肠型球虫病:多为急性,侵害20~60日龄的幼兔,发病时常突然侧身倒下,颈背及四肢痉挛,头向后仰,两后肢伸直划动呈游泳状态,发出惨叫,迅速死亡。慢性者呈顽固性下痢或便秘与腹泻交替发生,肠臌气,膀胱内积满尿液,腹部膨大。隐性者发生于4~6月龄以上的成年兔,临床症状不明显,仅出现消瘦、贫血。

混合型球虫病:兼有肝型与肠型两种表现,较为多见。

## 2 防治

2.1 预防 兔球虫卵囊随粪便排出,在温暖潮湿条件下,2~3天可发育成有感染力的卵囊使兔致病,这就是夏季容易发生球虫病的原因。预防的关键,一是要保持兔舍干燥、清洁、通风,要将兔舍建在高燥的地方,并经常用生石灰垫地保持干燥;二是要灭鼠,老鼠喜在阴暗潮湿的环境中活动,携带卵囊,将其带到饲料库、兔笼等,进而传染疾病;三是消灭球虫卵囊,定期应用灭囊乳剂(肥皂5克、石炭酸5毫升、煤油10毫升、水100毫升)喷洒笼底。卵囊主要来自

母兔,母兔从怀孕25天至分娩后6天,每天服用万分之一的碘溶液100毫升,停用5天后每天服用万分之二的碘溶液100毫升,连用1个月以减少卵囊排出。仔兔断奶后每天服用万分之一的碘溶液30~50毫升,停5天后服万分之二碘溶液7天,以减少体内卵囊数目;四是哺乳后期母仔分养,定时哺乳;成兔、幼兔分开饲养,对仔兔单独进行药物预防;五是定期消毒笼舍、用具、工作服,定期用5%福尔马林溶液消毒,垫草、垫板须经日光直接照射消毒;六是病(兔)、健(康兔)隔离,对尸体进行焚烧或深埋。

2.2 治疗 银翘散(粉剂80克/袋):每包拌料40~50千克,让兔自由采食,连用2~3天。或每次每只成兔0.3~0.5克,小兔0.2~0.3克,直接口服,1天2次。地克珠利(粉剂25克/袋)混饮,即本品25克溶于50~100升水中,供兔自由饮用,连用3天。或25克拌料50千克,混合后饲喂,连用2~3天。氯苯胍:预防量1.5克拌入10千克精料中,治疗量3克拌入10千克精饲料中,断奶仔兔连喂1个月,基本上可平安渡过危险期。黄连6克、黄柏6克、大黄5克、黄芩15克、甘草8克,混合研成细末。每天3克,每天早晚各1次。复方磺胺嘧啶钠注射液(2毫升/支)静脉或肌肉注射,大兔每次每千克体重0.2~0.3毫升,连用1~2天,小兔每只注射0.3毫升,1天1次,连用2~3天;滴鼻免疫:大兔每千克体重0.3~0.5毫升,小兔0.4毫升,1天1次,连用3天。

(收稿日期:2007-07-24)

# 肉鸡腹水综合症的预防与治疗

李丙均<sup>1</sup>, 屈俊玲<sup>2</sup>, 张爱勤<sup>2</sup>, 冯付友<sup>2</sup>

(1.扶沟县韭园镇政府, 河南 扶沟 461300; 2.扶沟县畜牧局)

中图分类号: S858.31

文献标识码: B

文章编号: 1004-5090(2007)09-0042-02

## 1 临床症状

病鸡表现精神沉郁、呼吸困难、冠髯暗红、食欲减退甚至废绝、羽毛粗乱、排白色稀便,然后迅速发展为腹水症,腹部显著膨大、发紫,外观呈水袋状,触之有波动感,病鸡往往腹部着地,行动困难,很少活动,一般出现症状3~5天部分死亡。

## 2 剖检变化

剖检可见腹腔积有大量无色或淡黄色胶冻状或浓血样液体,肺脏瘀血、水肿,心室肥大、柔软无力,肝脏肿大、质地变性,脾脏、胃肠显著瘀血,胃肠萎缩,体积变小,肾脏肿胀,全身肌肉瘀血,皮下水肿。

## 3 发病原因

3.1 遗传因素 肉鸡的肌肉组织生长速度很快,而心、肺不能与之同步发育,快速生长的肌肉组织需要充分的氧气供应,这样势必加重心、肺的负担,心、肺在长期过重负荷下发生功能衰竭,从而导致腹腔器官瘀血,进而形成腹水。

3.2 饲养管理因素 凡使鸡体缺氧,导致肺动脉压升高、右心室衰竭和肝脏变性的因素均可引起腹水综合症。

3.2.1 鸡舍通风不良,密度过大 一般养殖户育雏时为了升温保暖,均采取加大养殖密度、紧闭门窗等措施,很少注重通风换气,鸡舍内空气流通不畅,氨气、一氧化碳、硫化氢等浓度过高,造成舍内空气含氧量下降,引发该病。

3.2.2 饲料中营养成分含量过高 肉鸡饲料本身就是高

能量、高蛋白质饲料,又有部分养殖户片面追求料肉比而随意加大饲料中能量、蛋白质的含量,使肉鸡生长更加迅速,造成需氧量进一步增加而发病。

3.2.3 霉菌毒素、植物毒素等毒素的影响 毒素中尤以黄曲霉菌毒素危害最为严重,可引起鸡肝硬化、变性,而导致出现腹水,被黄曲霉菌污染过的饲料或垫料都极易引发该病。

3.3 其他影响因素 肉鸡患大肠杆菌病、沙门氏菌病、传染性支气管炎等均可引起肉鸡心脏、肺脏、肝脏病变而引发该病;食盐中毒或饲料中含有毒性油脂,饲料中磷和维生素 E 及微量元素硒缺乏也可引发该病;长期过量使用磺胺类、庆大霉素等毒副作用较强的药物会加重该病症状。

#### 4 预防

选择养殖腹水综合症发病率较低的肉鸡品种。鸡舍应经常保持通风换气,保持合理的饲养密度,定期消毒,及时有效地降低鸡舍内氨气等有害气体的含量。一般在 2 周龄

开始限饲,每天供应采食量的 80%~90%,4 周龄恢复自由采食,或适当降低饲料的营养标准。到 28~30 日龄时再恢复正常,或减少夜间采食时间。严禁饲喂霉变饲料,严禁使用霉变垫草作垫料。料槽和垫料要及时清理,防止霉变漏料及垫料被鸡采食。

#### 5 治疗

加强通风换气,减少饲养密度,定期进行消毒。保肝护肾,利尿解毒。使用利尿解毒药物如双氢克尿噻、维生素 C 等,减少腹水。补充电解多维,保持电解质平衡,增强鸡体质,提高抵抗力。对有呼吸道、肠道病症的鸡对症治疗,防止继发感染。选择药物以对肾脏、肝脏副作用最小的中药或其他类药物为主。腹水蓄积较多时,可用 16 号针头适当放水,缓解症状。对于严重的腹水综合症患鸡,临床上没有治疗价值,应及时淘汰处理。

(收稿日期:2007-07-24)

## 蛋鸡排水样粪便的诊治及体会

王 东<sup>1</sup>,王铁菊<sup>1</sup>,廖俊剑<sup>1</sup>,吴 奢<sup>2</sup>

(1.南阳市畜牧兽医工作站,河南 南阳 473053;2.南阳市兽药饲料监察所)

中图分类号:S858.31

文献标识码:B

文章编号:1004-5090(2007)09-0043-01

在一些蛋鸡场中,蛋鸡在产蛋初期出现排水样粪便的现象,并伴有鸡群饮水量增加、产蛋率上升缓慢等情况。这种情况有的被诊断为鸡大肠杆菌病,继而投放大量的抗菌素治疗;有的被诊断为鸡肠道菌群失调而投放微生态制剂;有的怀疑是饲料质量问题。总之采取了相应措施而无明显效果,造成了一定的经济损失,许多养殖户对此束手无策。下面笔者根据实践经验就蛋鸡群排水样粪便的诊治及体会做一介绍:

#### 1 临床症状

发病日龄一般在 120~150 日龄之间,即蛋鸡开产初期。此病程在半个月到 2 个月不等。主要表现为:鸡只饮水量增加,排水样粪便,鸡群产蛋率上升缓慢,产蛋高峰上不去,个别鸡精神沉郁,投喂抗菌素无效。

#### 2 病理变化

剖检后可见泄殖腔充血;肾脏充血、肿胀;个别鸡肾脏有尿酸盐沉积;肠道出血。

#### 3 诊断

通过流行病学调查、临床症状、病理剖检变化和病因综合分析很容易确诊。

#### 4 防治措施

提高雏鸡及育成鸡的质量,按饲养标准饲养,提高鸡群整齐度;合理使用过渡饲料,在产蛋率达到 5%时换料最好,并在饲料中加入微生态制剂、酵母粉及复合维生素;对发病鸡群,减少饲料中石粉含量,在饮水中加入电解多维,并在每吨饲料中加入以下药物(连用半月):乳酶生(人用)8 瓶、VB<sub>1</sub>(人用)4 瓶、小苏打(人用)2 瓶、白糖 25 千克、喹乙醇 200~400 克。

#### 5 病因分析

该病往往是由于过早使用蛋鸡高峰期饲料,过量的钙质损害了鸡的肾脏造成的,一些养鸡场为了让鸡群尽快达到产蛋高峰,根本没有使用青年鸡到产蛋鸡阶段的过渡饲料,而是开始产蛋后就供给蛋鸡高峰期饲料。在这个阶段有 85%以上的鸡仍未开产,饲料中的钙质在肠道内吸入血液,过量的钙质通过肾脏排泄,当超过肾脏的排泄能力时,便形成尿酸盐沉积,此时鸡群饮水量增多。水样粪便实际上是尿液聚集在泄殖腔与粪便混合后的排泄物。随着鸡日龄增加,性成熟后开始产蛋,钙的需求量增大,此症状才得以缓解。所以,有的鸡群经 1~2 月可自愈,但影响了鸡的正常生产性能,从而给养殖户带来了较大的经济损失。

#### 6 体会

笔者认为,除上述因素可引起蛋鸡排水样粪便外,以下原因也可引起鸡排水样稀粪:夏季高温,饮水量增加;突然改换饲料,鸡对该饲料适应能力差、消化吸收率低;使用霉变饲料或霉变原料配制的饲料;疾病因素,如传染性法氏囊炎、肾型传染性支气管炎、腺胃型传染性支气管炎、细菌性肠炎、慢性球虫病、内脏型痛风症、食盐中毒等。

#### 7 解决办法

高温季节,可适当限制饮水,在饮水中加入小苏打 2~5 克/千克;改换饲料要有 1 周的过渡期;坚决不用霉变饲料或霉变原料配制的饲料;制定科学的免疫程序,加强生物安全措施,控制病毒性传染病发生;对细菌性、寄生虫性疾病,早发现早治疗;防止中毒性疾病发生;发现鸡群有拉稀症状,应及时找出原因,采取相应对策;可用土霉素拌料 5~7 天,停药后用微生态制剂以维持肠道菌群平衡。

(收稿日期:2007-07-24)