

真想不到这批鸡没赔钱

一例肉鸡新城疫、大肠杆菌病混合感染的成功诊治

1 发病情况

河北沧州市南皮一肉鸡养殖户王某,饲养肉鸡 3000 只,20 天前长势良好,20 天后鸡群出现呼吸道症状并有零星死亡,多方用药无效,死亡率日益增多,到 36 天时,每天死亡近 40-50 只,共死亡近 600 只左右。养殖户本人也因此丧失信心,在别人的推荐下来我站就诊。

2 临床症状

观察鸡群,大多精神不振,羽毛逆立,拔脖张口,溜边鸡较多,呼吸困难,个别鸡发出咯咯怪音,粪便稀薄,个别有黄绿便,采食量下降到正常采食量的四分之一左右。

3 剖检病理变化

腺胃乳头有零星、轻微出血,十二指肠弥漫性出血,空肠、回肠有零散星状出血点,盲肠、扁桃体肿大出血,血肠黏膜条状出血,心包炎、气囊炎,喉头黏膜充血,增厚,喉头、口腔内有泡沫、痰液状物质,气管环出血严重。综合诊断:新城疫、大肠杆菌病混合感染。

4 治疗

上午,呼毒清(石家庄华润药业)每天 6 盒,按全天饮水量(1200 斤左右),1/3 一次口服。下午,杆菌益好(石家庄华润药业)每天 6 盒,按全天饮水量(1200 斤)左

右,1/3 一次口服。

停药间隙 0.2%小苏打饮水用来缓解长期用药对脾脏的负担,连续用药 3 天,死亡率降到每天 6-7 只。呼吸道症状减轻,采食量有所回升,巩固再用药 2 天,直到出栏,鸡群一切正常。

4 小结

4.1 新城疫、大肠杆菌病是肉鸡常见病。由于肉鸡经济饲养期较短,抗病能力较差,所以除了平时定期免疫,预防防范外,在治疗用药应有的放矢,稳、准、狠的用药,否则延误加重病情,增加了死亡率,就算保全性命,鸡群出现亚健康状态,料肉比上不去,也失去了饲养的意义。

4.2 大肠杆菌是一种条件性致病菌,当管理不当,环境气候改变,鸡群有别的病原体侵害时,它就会乘隙而入,引起鸡群发病。所以应选择敏感抗大肠杆菌药物及时用药预防、治疗,否则,大肠杆菌一旦形成气囊型,治疗就被动,增强了治愈难度。在这次发病中,不得不考虑对大肠杆菌的忽略。

河北沧州市张官屯兽医站动物防检分站

刘树来 吴涛 刘炳明 061000

河北省邢台市桥西区农业局

薄跃禹 054000 (02B800)

雏鸡脐炎型葡萄球菌病的诊治

辽宁省铁岭市某养鸡户购进 1 日龄雏鸡 2500 只,当天下午发现雏鸡死亡 10 多只,饲养户怀疑是运输应激引起,在雏鸡饮水中加入 0.01%的高锰酸钾、葡萄糖、维生素 E,供其自由饮用。此后每天仍有 10-20 只雏鸡死亡,饲养户又在雏鸡饲料、饮水中加入氟派酸、庆大霉素,雏鸡发病情况仍未有明显好转。求诊时已死亡 200 多只,且死亡的多是大肚脐者。

1 临床症状 病雏鸡精神差,缩颈瞋睡,采食量减少。病雏鸡腹部膨大,脐孔闭合不全,脐孔及其周围发炎肿大,局部呈现黄红色或紫黑色质地较硬。

2 剖检病变 主要病变为脐孔周围皮下有暗红色或黄红色液体,皮肤红肿,时间稍长则变为脓样坏死物;卵黄吸收不良,呈黄色或暗红色液体状;肝脏肿大出血,脾脏肿大,心包扩张,蓄积黄色的渗出液,十二指肠出血。

3 诊断 无菌取刚死雏鸡的心、肝、脾等病料分别进行涂片,革兰氏染色镜检,发现蓝紫色菌体,排列不规则,呈葡萄串状。根据临床症状、病理剖检及实验室检查结果,确诊为脐炎型葡萄球菌病。

4 防治 药敏试验表明,该菌对氨苄青霉素极为敏感,对庆大霉素、氟派酸、磺胺-6-甲氧嘧啶钠中度敏感,对土霉素、黄连素不敏感。

4.1 病雏鸡单独隔离治疗,每千克鸡体重用氨苄青霉素 5 万单位肌肉注射,每天 2 次,连用 3-4 天。

4.2 其他雏鸡使用 0.3%过氧乙酸带鸡消毒,每天 1-2 次,连用 1 周,并在饮水中加入氨苄青霉素进行预防。

辽宁省铁岭市动物检疫站 苏颖

辽宁省西丰县动物疫病预防控制中心

赵俊海(02B790)

鸭感冒继发浆膜炎的诊治

在季节交替中,温差较大,因养殖户没有注意这些细节问题,故使鸭群感冒。感冒会引起很严重的后果,鸭群受凉感冒后因自身抵抗能力下降致使病原微生物趁机侵入机体,并繁殖、蔓延。感冒继发的病有很多种,但以鸭传染性浆膜炎最为常见和严重。

江苏省丰县师寨某养殖户饲养樱桃谷鸭 3500 羽,在 15 日龄发病,随后打电话,让笔者为其诊断。

1 症状

当笔者赶到鸭舍时,看到部分鸭咳嗽、流鼻涕、发烧并有呼吸道症状,吃料、饮水正常,大群精神还好,没有出现精神沉郁和死亡鸭。2 天后出现死亡鸭 9 只;不食、精神沉郁、爬地不起有 13 只,吃食但不增长。

2 剖检

对病死鸭剖检,心包积液,心肌肿大,冠状脂肪出血,气管出血,脑膜出血,有气囊炎,脾脏肿大,呈斑驳样状。

3 初步诊断

在发病当天当地有雨,气温降低,温差较大。根据临床症状和剖检病变及流行病学,初步诊断为鸭感冒继发传染性浆膜炎。

炎。

4 防治措施

4.1 管理措施 预防本病首先要改善室内卫生条件,特别注意通风,保持舍内干燥,防寒及降低饲养密度,勤换垫料,多消毒。

4.2 免疫预防 雏鸭在 4-7 日龄接种鸭传染性浆膜炎灭活油佐剂疫苗可以有效地预防本病的发生。

4.3 药物预防 做好定期药物预防工作,用金丝克毒或毒感特加上杆浆平或 10%氟苯尼考防止激发感染。

5 治疗

金丝克毒 4 瓶/天,10%氟苯尼考 3 袋/天,连用 5 天。用药后第二天呼吸道症状减轻,大群出现好转,5 天后痊愈。

6 体会

感冒的发生,主要是由应激造成的,所以我们在饲养管理上一定要注意气温变化。气温上下浮动 5 就会引起感冒。

河北北方牧业有限公司

苏东 夏彦军 050000

河北省石家庄市农科院

安永平 050000

(05B800)

1 临床诊断

各种年龄、性别和品种的鸡都易感,其中以 4-10 月龄的鸡最易感,雏鸡、幼鸡和老龄鸡较少发生。

1.1 急性型 突然发生,很快传播至全群,发病率高,死亡率可达 50%-70%。出现临床症状的病鸡在 2-3 天内死亡,有时没有症状即死亡,死鸡体况良好,多发生于肥胖鸡。

鸡突然发生呼吸症状,有明显的呼吸困难,吸气时头颈向上方伸直,眼睛全闭或半闭。当发生咳嗽痉挛时,则剧烈摇头以排出气管内的障碍物,可看到笼壁、地面和邻近鸡的羽毛上,有咳出的血块或带血的痰液。头部青紫色,有时可看到眼或鼻孔有泡沫状分泌物。体温升高,无神,排出浅绿色或白色稀便。气管内或支气管内的渗出物咳不出时,则会窒息而死亡。在支原体污染的鸡群发生本病时,可看到眼睑肿胀、失明,呈现慢性呼吸道疾病的症状。

1.2 亚急性型 病的发生较慢,气喘、咳嗽或有其他呼吸道症状,可持续数日,发病率仍很高,但死亡率则差异很大,可由 10%~30%。此型出现于急性型流行的末期。

1.3 慢性型或温和型 经过前二型而生存的鸡出现此型,有时整个鸡群发病温和,发病率约 1%-2%。少数发病鸡可由于窒息而死亡,死亡时间不规则,且有较长的间隔期。流行期可持续数月,由于低的死亡率和不规则的死亡,易使兽医判断错误。如果蛋鸡在产蛋期感染本病时,产蛋率在发病

后 4 天左右降低 10%-60%,再恢复至正常产蛋率,约需一个月左右的时间,鸡龄越大则产蛋率下降的幅度越大。病程的长短,则因鸡的体况而有很大差异,多数鸡在 7 天左右恢复,也有持续时间较长者,病情恢复后,多数鸡开始换羽。

2 防治方法

2.1 没有特效的药物可用于治疗传染性喉气管炎,在发病的鸡群中,可用杀菌剂每日进行 1-2 次消毒,以杀死鸡舍中的病毒,同时可在饲料内加广谱抗生素,预防其他细菌病的并发。

2.2 预防:可通过卫生管理措施和疫苗接种预防传染性喉气管炎的发生。

2.2.1 卫生管理:由于此病不是经风传播,是通过直接或间接的接触而传播。因此出入鸡场的车辆和用具都要消毒,人员也要更换衣服和消毒,以防止外面的病毒传入。如果发现病鸡,则对所有拿出鸡舍的用具都要彻底消毒,以防止病毒扩散到其他鸡群。因为传染性喉气管炎病毒不耐热,在 15-25 的温度中,仅能生存 10 日左右,所以鸡舍在清除鸡群,经过消毒之后,最好能空闲 15-30 天以上再进鸡。

2.2.2 接种疫苗:传染性喉气管

炎可通过接种活苗而预防,不能用灭活苗免疫。

沧州市园林

管理处 陈淑贤

06000

(02B1100)



纳米863生物活水助长器采用最新纳米技术,奇特性主要是通过吸收自然界的能量并释放高能远红外射线,提高水、饲料等物质的活性,增强动物防病、抗病能力,达到增产增收的目标。

长新生物活水器可以广泛应用于养殖、水产等领域,对鸡、鸭、鹅、马、牛、羊、猪、狗、等动物的生长抗病、抗逆有显著效果。该产品绿色环保、无毒无味、不溶解、不挥发,无任何残留,对动物无任何危害。可减少兽药用量的 1/3,节约饲料成本 10%,并能改善品质,提高日增重,降低肉料比,使畜禽提前出栏。使用简便,不受季节、天气、温度等因素的影响,全天候使用,经济实惠。一个用 5 年,每天成本只要几分钱,为高产、高效、低耗开辟了一条新的途径。

全国统一零售价 108 元(含邮资)

长新 纳米 863 生物活水助长器

汇款请寄:石家庄市翟营南大街 385 号
河北省畜牧兽医学会 收
(请注明收货地址及邮编) 邮编:050031
销售热线(传真):0311-85886327
E-mail:hbxsyhxh@sina.com

在全省范围诚招各级总代理

种养兼用
可用五年
省肥省药
增产增收