

雏鸡常见病的主要症状及其防治措施

陈秋菊 袁 坤 (黑龙江省宝清县畜牧兽医总站 155600)

1 鸡新城疫

是由副粘病毒引起的高度接触性传染病,多于春、夏季发病,雏鸡比成年鸡易感性高。

鸡新城疫潜伏期一般为3~5天,根据临床症状和病程,可分为最急性、急性和慢性3种类型。最急性型病鸡常无任何症状而突然死亡,多见于此病流行初期,流行快速,死亡率高。急性型病初体温高达44℃,突然减食或停食,鸡冠和肉垂呈紫黑色。精神萎靡,离群呆立,垂头缩颈,双翅下垂。冠和肉髯呈暗红色或黑紫色。嗉囊内常充满液体及气体,呼吸困难,喉部发出咯咯声;腹泻,粪便呈黄绿色,混有血液,粪便稀薄、恶臭,一般2~5天死亡。慢性型病初症状与急性型相同,出现神经症状,腿、翅麻痹,运动失调,头颈向后或向一侧扭转,伏地旋转,一般10~20天死亡。

加强饲养管理,提高雏鸡的抗病力。同时,严格隔离消毒,切断病原传播途径,大、中型鸡场应实行“全进全出”制,严格检疫制度。安全区,一般1~3日龄雏鸡可用Ⅱ系疫苗滴鼻或点眼,8周龄时用Ⅰ系疫苗刺种或肌肉注射;疫区或受威胁区,1~3日龄时接种Ⅱ系疫苗,3周龄时接种Ⅰ系疫苗,10~13周龄时再用Ⅰ系疫苗接种1次;紧急预防可用Ⅳ系疫苗肌肉注射。早期病例可采用高免血清治疗,效果较好。鸡群一旦发生此病,应立刻封锁鸡场,彻底消毒环境,紧急预防接种,死鸡、垫草、粪便应深埋或烧毁。

2 鸡白痢

是由白痢沙门氏菌引起的急性、败血性传染病。2周龄雏鸡多呈急性败血症型,20~45日龄鸡呈亚急性型,成年鸡多为慢性或隐性感染。

雏鸡怕冷、食欲停止,白粪似浆糊状,肛门周围沾满石灰色的稀粪。随着病情的发展,白痢更明显,排粪时因为疼痛而发出尖叫。发病雏鸡多在出壳后1~2星期内死亡,5~10天雏鸡死亡率高达50%~80%。

养鸡场或养鸡专业户应严禁引进病鸡和病鸡种蛋,坚持“自繁自养”原则。病鸡及带病鸡污染的鸡舍、饲槽、饮水器、孵化器具等,应根据不同对象选用2%福尔马林、氢氧化钠、或漂白粉等消毒药严格消毒。育雏室应保持清洁干燥,温度适宜。雏鸡出壳后,一般可用0.01%~0.03%高锰酸钾溶液饮水1~2天;5千克饲料中加入土霉素或四环素3克,连续饲喂6~8天;也可采取每300羽雏鸡用40万单位青霉素加清水1千克,每天上午和下午各饮1次,连饮3~5天。

3 球虫病

每年5~9月为球虫病流行季节,潮湿的雨季为暴发期。一般以15~50日龄的雏鸡发病率最高,死亡率可达70%~90%。

该病分为急性型和慢性型。急性型多见于幼鸡,病初患鸡精神沉郁,食欲不振,饮欲增加,嗉囊积液;腹泻,粪便有白色

丝状或肉色血块,逐渐消瘦,最后出现痉挛现象或昏迷状态而很快死亡。慢性型多见于较大日龄鸡或成年鸡,病程较长,病鸡生长缓慢,羽毛松乱。

加强饲养管理,保持鸡舍清洁干燥,育雏期或中鸡期最好推行网上饲养,以防饲料和饮水被粪便污染。药物预防可从8日龄开始,用增效磺胺类药物拌料喂鸡,每3~5天为1个疗程,隔15天再用同样的方法给药1个疗程,可达到良好的预防效果。土霉素或金霉素,每羽每天6~8毫克,拌料饲喂5~7天;磺胺脒,按0.4%比例拌料饲喂,连用5~10天;磺胺二甲嘧啶,按0.04%比例拌料饲喂,连喂3天,停喂3天,再喂3天;青霉素,8~10万单位/羽,肌肉注射,1次/天,连用2天。

4 鸡传染性法氏囊炎

是由传染性法氏囊炎病毒引起的急性、高度接触性传染病。2~15周龄鸡易感,其中3~5周龄雏鸡最易感。发病快,发病率高,死亡集中在几天之内。

病鸡早期厌食、呆立,羽毛蓬乱,畏寒战栗等,继而部分病鸡有自行啄肛现象。随后病鸡排白色或黄白色水样便,肛门周围羽毛被粪便污染。急性者出现症状后1~2天内死亡,死前拒食、羞明、震颤。病鸡耐过后出现贫血、消瘦、生长缓慢、饲料利用率低。

对种蛋,孵化全过程,育雏各阶段进行全面消毒,保证养鸡场各生产环节的卫生。消毒药以次氯酸钠、福尔马林和强碱效果较好。应用传染性法氏囊炎弱毒疫苗,分别在雏鸡的14日龄和32日龄进行饮水免疫,或进行滴鼻、点眼免疫。

5 鸡传染性支气管炎

是由传染性支气管炎病毒引起的急性、高度接触性传染病。各品种、年龄的鸡均可发病,以雏鸡最为严重。

病鸡表现呼吸困难、伸颈张口呼吸、咳嗽,有时伴有锣音、流鼻涕,特别在夜间听得更清楚。随病程发展,全身症状加重,精神萎靡,食欲减少或废绝,羽毛松乱、怕冷,常挤成1团。2周龄雏鸡常见有鼻窦肿胀,流出粘性鼻液,眼圈周围湿润,常流眼泪并逐渐消瘦死亡,死亡率可达25%以上。

加强日常管理,降低饲养密度,避免鸡群拥挤,注意温度、湿度变化,避免过冷、过热。加强通风,防止有害气体刺激呼吸道。合理配比饲料,防止维生素,尤其是维生素A的缺乏,以增强机体的抵抗力。对呼吸型传染性支气管炎,首免可在7~10日龄用传染性支气管炎H₁₂₀弱毒疫苗点眼或滴鼻,二免可于30日龄用传染性支气管炎H₅弱毒疫苗点眼或滴鼻。对肾型传染性支气管炎,可于4~5日龄和20~30日龄用肾型传染性支气管炎弱毒苗进行接种,或用灭活油乳疫苗于7~9日龄颈部皮下注射。对传染性支气管炎病毒变异株,可于20~30日龄、100~120日龄接种弱毒疫苗,或皮下及肌肉注射灭活油乳疫苗。