



雏鸡曲霉菌病的诊治

吴 靖

(辽宁省沈阳市动物疫病预防控制中心, 沈阳 110031)

DOI:10.3969/J.ISSN.1671-6027.2011.02.059

3 诊 断

根据 10 日龄时喂有少量发霉绿豆蛋白粉病史及临床症状、剖检变化、镜检结果, 该鸡群发生的是曲霉菌病。

4 治 疗

(1) 换掉发霉的绿豆蛋白粉。(2) 饲料加入制霉菌素 50 万 u/kg, 料中多维生素加倍。(3) 饮水中加入 0.5% 碘化钾。(4) 淘汰没有饲养价值雏鸡 95 只。(5) 用 0.3% 过氧乙酸舍内带鸡消毒并做好通风工作。次日鸡群病情好转, 用药 3d 后死亡停止。

沈阳市东陵区某鸡场引进罗曼商品代母雏 9432 只, 育雏器上饲养, 喂本场配制含有绿豆蛋白粉的全价配合饲料。根据母源抗体测定情况做了新城疫疫苗和传染性法氏囊疫苗接种。

1 临床症状

16 日龄时发现个别雏鸡精神萎顿、羽毛蓬松, 闭眼伸颈呼吸。晚上听有沙沙呼吸啰音, 排白色稀粪, 初诊误以为雏鸡白痢, 料中加氟诺沙星连用 2d 不见好转, 每日死亡 10 只左右。

2 剖检变化

后经剖检 25 只雏发现, 肺脏郁血, 结节密布形成肺肉变, 结节为针头、米粒大小不等, 呈淡黄色, 柔软有弹性, 如同圆饼状中心凹陷, 胸气囊、腹气囊有散在大小不等结节, 气囊混浊、气管未见有结节, 但肠系膜、肝脏有散在结节, 肾脏稍肿, 输尿管尿酸盐沉积, 肠道不同程度充血, 呈出血性炎性变化, 将肺、气囊上结节压片, 查见霉菌孢子和菌丝。

1.4.1 一氧化碳中毒 冬季不少人采用煤炭给育雏室加温, 容易引起一氧化碳中毒。严重中毒时, 鸡躁动不安、随之出现呼吸困难, 运动失调, 呆立, 昏迷, 嗜睡, 头颈后伸, 肌肉痉挛或惊厥, 最后窒息死亡。

1.4.2 氨气中毒 禽舍内的粪便、垫料和饲料等含氮有机物都会分解产生氨气。舍内如不及时清理, 加之通风不畅, 空气中氨气浓度升高引起中毒。出现口流唾液泡沫, 呼吸道分泌物增多症状, 可听到病鸡喘气声, 并有明显的呼吸困难动作。

2 防治措施

2.1 引进优良种鸡

引进支原体阴性或阳性率很低的种鸡生产的雏鸡, 从根本上杜绝或防止雏鸡发生慢呼。

2.2 改善环境卫生

从进鸡前就要做好鸡舍内环境的清扫、清洗和消毒工作, 在养鸡过程中尤其是雏鸡阶段, 做好严格的防疫隔离和消毒措施, 用安全性好的季铵盐类等消毒液每周 2~3 次喷雾消毒, 以降低粉尘中支原体及其他微生物对呼吸道的刺激和损伤作用。但应注意疫苗免疫前后 2~3d 不要进行喷雾消毒。

2.3 温、湿度适宜

提供适宜的温、湿度及良好的通风换气至关重要, 降低舍内氨气浓度, 管理好饮水器, 防止漏水; 加强垫料的管理, 每日翻动垫料 1~2 次, 有利于氨气散发, 使垫料保持干燥、疏松。

2.4 做好环境控制

尽量减少、消除引起呼吸道病的诱发因素, 如气候突变、过冷过热、鸡群密度过大、营养不良、不正确的免疫方法及通风不良等都会诱发或加重呼吸道病, 可以说, 控制好环境因素是防止支原体或复合型慢性呼吸道病发生的最直接的措施。

2.5 做好免疫预防

很多呼吸道症状往往是由新城疫病毒和传支病毒与大肠杆菌、霉形体共同作用的结果, 因此, 必须先做好病毒性传染病的免疫预防。第一次免疫预防最好选择能突破母源抗体且对雏鸡没有病原性的新城疫和传染性支气管炎二联疫苗, 在 7 日龄前进行免疫, 甚至可以提前到 1~3 日龄, 及早接种疫苗, 可在呼吸道和消化道的局部形成免疫力, 因为在黏膜表面产生的 IgA 抗体可中和呼吸道病毒而起到局部免疫保护作用。因此, 一定要重视鸡群呼吸道局部免疫力的产生, 不要单看血清抗体水平; 第二次免疫可用新城疫支气管炎二联疫苗在首免后的 14d 进行, 用以加强免疫, 这样保护力可持续至出栏。

2.6 搞好药物控制

选择敏感性高的抗菌药物控制霉形体和大肠杆菌的继发感染。实际生产中很多应激因素难以避免, 如运输、免疫、气候突变等, 因此使用相应药物控制和预防非常必要。