

栏目协办:

山东省农业科学院家禽研究所禽病研究中心

电话: 0531-85982001

⊕传染性法氏囊与非典型新城疫混合感染的诊治

发病情况 2011年6月12号, 我镇一蛋鸡养殖大户饲养育雏的一批海蓝褐壳蛋鸡6000只, 已有3周龄, 6月8号阴天, 育雏室温度上不去, 鸡群扎堆, 死亡7只, 9号急着找零工没有在意, 10号早晨发现死亡的数量增加到9只, 11号又死亡16只, 用过青霉素、阿莫西林也不见好转, 雏鸡还是死亡, 遂前来求诊。

临床症状 育雏笼里的鸡, 有的闭眼缩头, 精神差; 有的呆立、伸脖喘气, 还有的瘫痪。粪便颜色各种各样都有, 白的、绿的、黄的, 几乎全是稀粪, 没有干燥成形的, 育雏室内通风差, 氨气刺眼、刺鼻。

病理检查 用手提起病鸡, 发轻, 体瘦, 羽毛倒立。剖检5只发现, 皮肤脱水, 干结, 大脑皮下层骨膜表面有出血斑, 每只鸡的气管粘膜轮层都有不同长度的环状出血; 胸腺肿大、出血呈紫色, 嗦囊空虚, 胸肌、腿肌有出血斑, 心脏冠状动脉上有米粒大的出血点; 腺胃乳头出血, 肌胃内金粘膜难以剥离, 内金下的角质层出血; 小肠浆膜层有不间断的出血斑, 小肠粘膜有假膜样坏死, 肠管干瘪, 盲肠淋巴肿大、出血, 直肠粘膜出血, 泄殖腔粘膜出血, 法氏囊弥漫性出血、肿大, 有2只鸡的法氏囊已萎缩成皮状, 瓣膜已消失。

诊断 根据临床发病情况、病理剖检变化和实验室检查, 证明了该群雏鸡发生了传染性法氏囊病与非典型新城疫混合感染。

治疗 ①百毒杀1:1000比例稀释, 将育雏笼上下和舍内外进行彻底全面地喷洒消毒一遍; ②卵黄抗体, 每只鸡注射1ml; ③增加营养供给, 调剂胃肠适应性, 每50kg清水加速补50g、白沙糖3kg, 搅匀饮水, 一天早晚饮2次, 每次饮3h, 连饮5d为一疗程; ④饲料中加入中药清瘟败毒散拌料, 刺激免疫系统, 提高代谢机能。

小结 雏鸡前后共死亡789只, 采取紧急措施3d

后病情得到控制, 雏鸡不再死亡, 大群精神恢复, 食料量也增加, 粪便逐渐恢复正常。

(264400) 山东省文登市畜牧局

李宁, 吕东升, 王忠杰

⊕一例鸡住白细胞虫病的诊治与体会

发病情况 楚州区南闸镇一养鸡户王某养殖成年鸡3000羽、雏鸡3000羽, 均在运河西堤树林中散养。2011年7月15日鸡群开始发病, 成年鸡发病710羽, 1周后死亡102羽; 雏鸡发病1260羽, 1周死亡750羽, 发病率分别达到23.7%、42%, 死亡率分别是14.4%、59.5%。

临床症状 雏鸡症状明显, 病初病鸡体温升高, 食欲减退, 精神沉郁, 流涎, 下痢, 排绿色稀粪, 鸡冠和肉髯苍白, 鸡体轻瘫, 活动困难, 部分鸡卧地不起; 后期呼吸困难、咯血而亡。成年鸡多为慢性型, 临床表现精神不振, 鸡冠苍白, 消瘦, 腹泻, 排水样白色或绿色稀粪, 体重下降, 产蛋率下降或停止, 死亡率不高, 症状较轻微。

病理变化 剖检病死鸡, 可见全身各处都有出血, 胸部和腹腔内积血, 肌肉苍白, 血液稀薄、易凝固, 肝脏、肾脏肿大, 并伴有充血和出血, 胸腿部肌肉有许多粟粒大小的灰白色结节或出血点, 部分鸡腺胃黏膜充血或出血, 腹腔内有血凝块, 气管内有带血的粘液。

实验室检查 取病死鸡鸡冠血涂成薄片, 用姬姆萨氏染色, 在高倍镜下观察, 结果发现虫体配子体多呈椭圆形或者卵圆形, 挑取肝脏白色小结节压片, 可见到圆形裂殖体。

根据流行病学、临床症状和病理变化以及实验室检查, 确诊该病为鸡住白细胞虫病。

治疗 用复方泰灭净, 按500mg/kg拌料饲喂, 连喂3d, 后改为200mg/kg, 再用3d; 同时在水中添加维他剂, 每袋100g配水100kg连饮, 后改为痢菌净并按雏鸡每kg饲料添加60mg、成鸡每kg饲料添加120mg的比例拌料饲喂, 连用7d, 病情得到有效控制, 病鸡停止死亡。

(223200) 江苏淮安市楚州区动物卫生监督所

丁秋琴, 刘万勇, 倪干英

(223218) 江苏淮安市楚州区南闸镇农技推广

服务中心 张广远, 柏安全