

四月禽病速报

河北地区

蛋鸡: 疫情较稳定,无明显的流行病。鸡慢性呼吸道病、鸡球虫病、传染性法氏囊病等多种疾病呈散发。治疗鸡慢性呼吸道病可用1.70%的恩诺沙星粉,1克对水20千克,每日1~2次,连用3日或1克拌料15千克,连用3日,同时配合中药治疗效果好。发生疾病时,配合鱼肝油、电解多维,定期消毒,即使淘汰病死鸡,有利于疾病的控制。

灵寿县兽医院 杨庆祥

蛋鸡: 当前季节提醒养殖户需注意以下几个方面,以减少疫病的发生。

一是及时进行喷雾消毒。春季气候干燥,容易诱发感冒、支原体等疾病,因此要及时进行喷雾消毒,建议选用氯制剂、复合酚、碘制剂、过氧乙酸等类的消毒剂,最好每周消毒1~2次,鸡舍内湿度不易过太。

二是注意通风保暖,防止“贼风”入侵,而导致鸡只发生感冒。温度较高时要及时通风,排出舍内氨气、二氧化碳、硫化氢等有毒有害气体。

三是增强体质。饲料和饮水中适当添加维生素、微量元素、黄芪多糖等提高机体免疫能力的药品,从而提高产蛋率。

辛集市大李庄月强兽药饲料经营部 吕月强

肉鸡: 以感冒和非典型新城疫疾病较多发。发病原因与春季多风、干燥的气候有关。治疗以提升机体免疫力为主,可使用补中益气中药以调节机体的免疫功能。

梁城县冶河镇苏邱村 崔永江

蛋鸡: 入春以来由于气温变化较大,只注重鸡舍保温而忽略了通风,导致鸡舍空气质量差,中雏鸡和成年鸡新城疫和流行性感冒多发。针对以上原因引发的新城疫防疫时应从雏鸡开始,整个育雏阶段必须做到活疫苗和油苗同时进行,新城疫油苗必须做三次注射,分别为7日龄、60日龄和120日龄各注射一次。流感疫苗也是如此,对H5与H9都同时注射3次。

宁晋县畜牧兽医管理办公室 孙晓成

山东地区

肉鸡: 以气囊炎、支气管堵塞的疾病发病率最高,集中于15~25日龄发病。主要症状:张口无声呼吸、高死亡率、气囊增厚、支气管堵塞,口服给药无效。加强饲养管理,适当增加鸡舍内湿度,可有效预防该病的发生。治疗时给药途径易采用喷雾为主,口服药物为辅。随着夏日的邻近,上述疾病会逐渐减少,而球虫病和肠炎病会随着雨水的增多而增多。

山东胶州青岛中仁药业有限公司 杨宝彦

肉鸡: 以肾传支发病率最高。初期鸡

只甩鼻、咳嗽,采食量不增,3天后出现呼吸困难鸡只,尾部羽毛粘有尿酸盐。解剖主要是气管充血,有黏液,肝脏边缘有梗死斑,腹腔有大量泡沫,输尿管有少量尿酸盐,肾脏高度肿胀。随着饮水量的增长采食下降,死亡率急剧上升。建议在此病多发区免疫肾传支疫苗,治疗应配合大肠杆菌药物防止继发感染。

山东省乐陵市云红崔家畜牧局城东分站 马瑞平

河南地区

肉鸡: 以霉形体、大肠杆菌病、传染性法氏囊病多发。霉形体主要表现为呼吸道症状,眼睑肿胀,气管有黏液,气囊浑浊,食欲减退等。治疗以宣肺平喘,止咳化痰为原则。防控当前疾病的原则:建立科学规范饲养模式,采取中西医结合的用药方法,减少各种应激,加强卫生防疫。

河南省上蔡县韩寨乡农业服务中心 贾宝生

东北地区

肉鸡: 齐齐哈尔地区以传染性法氏囊病发病率较高。

蛋鸡: 海城地区以病毒感染引起的减蛋综合征疾病多发,可引起产蛋率下降30%~60%不等,疾病恢复15天后产蛋率

才逐渐回升。

肉鸡: 长春地区以传染性腺胃炎疾病多发,一般8日龄以后开始发病,与以前发生的腺胃炎的区别在于采食量不降,只是生长较慢,腺胃肿大出血,病鸡面部特征非常明显:嘴尖,头部呈现三角形。

石家庄高科动物保健品有限公司技术部 山东、河南、安徽北部、江苏北部

肉鸡: 近期主要以呼吸型传支和流感混感引起的支气管堵塞的疾病发病率最高,本病治疗难度大。为此笔者在防治方面提出几点建议:从10日龄开始,每日2次,按照1000只鸡6~8千克水进行喷雾。其次,及时通风,保证鸡舍内空气质量。最后治疗呼吸道疾病用药要全面,药量要足,应侧重使用祛痰镇咳的中药口服液,同时注意黏膜的修复。对于该病切勿误诊为支原体病。

潍坊中牧利德药业有限公司 初付明



蛋雏鸡传染性法氏囊病并发新城疫的诊治

2011年3月16日,笔者接到邯郸县某养殖场打来的电话说,该场饲养的20日龄的蛋雏鸡3000余只,突然发病,每天死亡多则几十只少则7~9只。出现发病症状后7天,总计死亡210只,发病率为36%,死亡率为7%。

1 临床症状

经询问场主及临床观察,病鸡表现明显的呼吸道症状,病鸡张口伸颈呼吸,常有“呼噜”音,咳嗽,口腔中分泌物增多,摇头并有吞咽动作,企图将黏性分泌物排出;下痢,排黄白色或黄绿色稀粪,肛门周围的羽毛被粪污染。随着病程的发展,饮水量、采食量下降,并逐渐消瘦、畏寒、颈部躯干震颤,步态不稳,体温正常或在疾病末期体温低于正常,精神萎靡不振,头下垂,眼睑闭合,羽毛蓬松无光泽,眼窝凹陷,最后极度衰竭而死。发病5~7天后死亡达到高峰,以后逐渐下降。病程一般5~7天。该病明显的发病特点是突然发生、感染率高、死亡率高、尖峰死亡曲线。

2 病理变化

2.1 病死鸡皮肤干燥,脱水。内脏浆膜和黏膜出血,心冠脂肪和腹部脂肪有出血点。口咽部有黏液,喉囊内充满酸臭、浑浊液体。喉头和气管黏膜充血、出血,有黏液。腿部和胸肌常有出血斑点,肠道内黏液增加,肾脏肿大、苍白,有尿酸盐沉积。感染4~6天后法氏囊肿大,有时出血带有淡黄色的胶冻样渗出液,感染7~10天后法氏囊萎缩。部分脾脏轻度肿大,表面有弥散性灰白色坏死灶。早期部分病鸡法氏囊无异常。

2.2 腺胃肿胀,腺胃乳头出血、溃疡,腺胃与食道交界处黏膜肿胀。肌胃内黏膜易剥离,肌层有出血斑;各段肠管出血,十二指肠前段、空肠及回肠肠壁有枣核状肿胀和轻度出血,直肠黏膜呈条纹状出血;心包炎,心包内积有淡黄色含纤维素性液体,心包膜浑浊增厚。

3 诊断

根据场主描述,结合临床观察与病理变化,可判断为传染性法氏囊病并发新城疫。

4 治疗

4.1 用Ⅳ系冻干弱毒苗进行紧急接种,每只鸡用1羽份Ⅳ系冻干苗滴鼻,同时注射高免卵黄抗体。

4.2 选用双黄连每300千克水中加入3克(含量2%),每日1次,早上集中饮用,连用4天。

4.3 饮水中同时添加水溶性多种维生素及电解质,每袋100克混于120千克水中,连饮4~5天。

4.4 及时通肾消肿。

4.5 加强饲养管理,搞好环境卫生和消毒工作。免疫后第3天,每天喷雾消毒1次,戊二醛、二氧化氯、过氧乙酸等消毒剂交替使用。

采取以上措施后,第4天病情得到控制。

河北省邯郸县农牧局动物防疫监督站尚璧分站 汲佳佳

近两年来,肉鸡气囊炎的发病率越来越高,多集中在15~25日龄,呈现高死亡率,口服给药效果不明显,这给养禽业造成了巨大损失。笔者现结合临床实践将本病的发病原因一一详述:

1 原因分析

1.1 空气干燥、湿度小

自去年冬天至今,连续几个月未降雨雪,空气特别干燥,加之育雏温度高,舍内通风不良,氨气等有害气体浓度过高,损伤呼吸道纤毛,使黏液分泌减少,无法有效过滤空气中的病原微生物,导致肺脏发生疾病。

湿度过低,空气污浊,尘埃过多,既可损伤气囊结构,使鸡毒支原体的发病率上升,也容易携带大肠杆菌、鼻气管炎鸟杆菌病、病毒等病原微生物,鸡群发生混合感染,导致气囊炎。

1.2 鸡气囊结构的特殊性

鸡有九个气囊,这些气囊由支气管的分支出肺后形成。“上呼吸道—肺脏—气囊—骨骼”相互连通的结构特点,使机体形成了一个半开放的系统。空气中的病原微生物很容易通过上呼吸道、肺脏、气囊进入骨骼形成全身性感染。另外,由于鸡没有膈肌,胸腔、腹腔紧密相连,消化系统发生疾病也易造成气囊感染。

1.3 免疫抑制性疾病的影响

家禽感染传染性法氏囊病、呼肠孤病毒、曲霉菌等能引起家禽发生免疫抑制性疾病,从而导致疫苗免疫失败和药物治疗失败。

1.4 养殖环境差

养殖密度过大,养殖环境恶劣,病原微生物过度滋生,为该病提供了有利条件。

2 临床症状

病鸡张口伸颈呼吸,闭眼,仰头喘气,也有个别鸡因呼吸极度困难发出“响、响”的尖叫声,大群有时也见甩鼻、咳嗽、呼噜等上呼吸道症状,且蔓延发展;病鸡眼睛变形,眼结膜发炎、流泪,甚至肿胀、失明;发病中后期鸡群精神沉郁、采食量明显减少,饮水增多,排黄白或黄绿色稀粪;鸡

群生长缓慢,羽毛松乱无光,鸡冠、爪干燥无光泽;蔫鸡不断出现,致死亡率增加。

3 剖检变化

主要表现为胸气囊增厚或有一层黄色干酪样物附着(此症状为该病的特征病变),喉头和气管轻微充血、出血,气管内有少量黏液,严重病例可造成鸣管、支气管堵塞;肺脏充血、瘀血,严重病例导致坏死,有的病例肺脏表面有黄色或污绿色干酪样物附着;腹气囊有大量泡沫,浑浊、增厚;肾脏出血、肿胀;发病中后期出现心包炎、肝周炎。其他器官无特征性病理变化。

4 防治原则

4.1 此病症是多病原、多病因引起的呼吸道综合症,因此平日要加强饲养管理,搞好环境卫生,及时清粪,定期消毒;保持适宜湿度使舍内干爽、清洁;注意通风换气,减少粉尘;降低饲养密度,平衡营养,减少应激,提高抵抗力,尽量减少发病诱因。

4.2 治疗时通过喷雾给药途径。肉鸡一旦感染气囊炎后,通过常规的用药途径,如注射、饮水、混饲等,药物很难在气囊内达到有效血药浓度,这使得气囊炎在临床上很难得到有效的治疗,而喷雾给药可使药物直接到达肺、气囊而发挥作用,可避免药物对胃肠道的不良刺激,避免肝、胃肠道对药物的代谢降解作用。

4.3 控制免疫抑制性疾病和继发感染。

5 治疗方案(仅供参考)

5.1 喷雾用药:中仁利喉宝(主要成分:阿齐霉素、复合中药提取液)1瓶+新霉素10克+强力霉素10克,供20日龄1000只肉鸡一次用量,连用3~5天;

5.2 黄芪多糖+大肠杆菌药物饮水,连用3天;

5.3 鱼肝油正常量饮用5天。用药3~5天后效果明显。

山东胶州青岛中仁药业有限公司 杨宝彦 266329

肉鸡气囊炎的发病原因及防治