

# 表现呼吸道症状常见鸡病的诊断

翁成根<sup>1</sup> 商凤文<sup>2</sup>

(1.黑龙江省富裕牧场民族村 161241, 2.黑龙江省富裕牧场畜牧科 161241)

## 1 病毒病

### 1.1 新城疫 (ND)

本病由副粘病毒属新城疫病毒引起, 各种日龄的鸡都能感染并发病。鸡的保护性抗体可分为黏膜表面的 IgA 和血清中的 IgG, 呼吸道黏膜抗体和血清抗体达到一定滴度时才能有效地防止新城疫的发生。由于首免方法选择不当 (如饮水免疫), 致使鸡的呼吸道黏膜抗体未达到保护水平, 或使血清中新城疫抗体不高, 引起鸡发生新城疫。病鸡张口呼吸, 呼吸时发出“咕噜”声, 有甩头和吞咽动作, 嗦囊积水, 倒提时粘液或饲料从口中大量流出, 排绿色稀粪。剖检可见, 喉头充血、出血, 气管粘液增多、黏膜增厚, 全身出血性病变更明显, 腺胃乳头出血, 肠道黏膜枣核状出血, 胃肠道出血性、卡他性炎症。

非典型鸡新城疫或慢性新城疫 (由超强毒新城疫病毒感染免疫鸡群引起), 临床上以神经症状为主, 体态消瘦, 扭脖子, 运动障碍, 受到刺激时症状加重。由于吃食、饮水困难, 最后多衰竭而死。剖检可见喉头充血明显, 盲肠扁桃体肿胀、出血, 全身出血性变化少见, 腺胃乳头出血少见。

### 1.2 传染性支气管炎 (IB)

侵害 1~4 周龄雏鸡, 主要表现为呼吸道症状 (喘息、咳嗽、打喷嚏), 打堆以及死亡严重, 死亡率为 25%~75% 不等。剖检可见支气管炎卡他性炎症, 内有粘液, 气管中有干酪样物质, 气囊壁增厚和混浊。

侵害成年鸡, 首先表现为咳嗽, 有鼻液, 发出“喉喉”声音, 稍后出现产蛋量下降, 产蛋率下降约一半, 产软壳蛋和畸形蛋 (表现为大小不一、蛋壳变白、粗糙、蛋黄与蛋白分离、蛋清稀薄如水)。经 2 星期下降至最低点, 然后逐渐回升, 一般恢复期约 2 个月, 青年鸡恢复快于老年鸡。剖检可见腹腔散在卵黄。肾病变型传染性支气管炎 (NIB), 病原主要是澳大利亚 T 型毒株, 主要侵害 1~2 月龄的鸡, 病鸡渴欲增加, 腹泻, 粪便灰白如石灰水。剖检可见肾脏大、苍白, 尿酸盐大量沉积, 称“花斑肾”。

### 1.3 传染性喉气管炎 (ILT)

患鸡主要表现为坐式呼吸困难, 伸直头颈张口呼吸, 咳嗽, 咳出血性粘液, 附着于笼具、饲槽上。剖检可见喉头和气管黏膜发炎肿胀, 黏膜出血, 气管后段常有血凝块样物质沉积。

### 1.4 禽流感 (AI)

鸡、火鸡、鸭、鹌鹑、鸽以及野鸟、水禽、海鸟等可感染。

禽流感暴发时症状可涉及呼吸道、消化道、生殖道和神经系统。有轻微至严重呼吸道症状, 咳嗽、流鼻涕、流泪, 少数病鸡眼部肿胀, 结膜炎, 严重者眼睑及头部肿大, 通常体温升高, 精神沉郁, 饮食减少, 消瘦, 开始蛋壳变白, 直至产白壳蛋、软壳蛋, 产蛋量下降, 最后可完全停止产蛋, 鸡羽毛松乱, 颜面水

肿, 鸡冠和肉垂发绀变乌, 普遍发生腹泻, 排绿色或水样粪, 倒提时从口中流出大量水样液体, 死亡率一般为 5%~15%。

剖检主要有蛋黄性腹膜炎, 大多数死亡鸡只心肌、肝及腺胃乳头有出血点, 腹腔内有破裂的蛋黄, 卵巢上有蛋白和蛋黄滞留形成的粘性分泌物附着。

## 2 霉形体病

简称“慢呼” (CRD), 能引起鸡的呼吸道病的是鸡败血霉形体 (MG), 各种年龄的鸡均可感染。

病鸡早期流鼻涕、咳嗽、窦炎、结膜炎和气管炎, 呼吸道啰音, 晚上啰音更为明显, 后期眼睑肿胀, 严重时上下眼睑粘着, 突出状如肿瘤, 眼球萎缩, 常表现为“三轻三重”, 用药时症状轻, 停药较久时症状重; 天气好时轻些, 天气突变或连阴时重些; 饲养管理良好时轻些, 反之重些。

剖检可见鼻道、眶下窦黏膜水肿、充血、出血, 窦腔内有粘液或干酪样渗出物, 喉头气管内有透明或混浊粘液, 黏膜表面有球状灰白色干酪样物, 气囊壁增厚、混浊, 附豆渣样渗出物。

## 3 细菌性疾病

### 3.1 传染性鼻炎 (IC)

只发生于鸡和珍珠鸡。各种年龄均可感染, 其临床特征是打喷嚏, 鼻腔流出粘性分泌物, 流泪, 结膜炎, 眼睑周围和颜面肿胀, 肉髯水肿。剖检可见鼻腔和鼻窦急性卡他性炎症、黏膜充血, 潮红肿胀, 有大量粘液和炎性渗出物凝块, 病程较长, 严重时鼻窦、眶下窦和眼结膜囊内有干酪样物。

### 3.2 禽霍乱 (FC)

最急性型, 临床上往往不见症状, 突然死于禽舍中。急性型病鸡体温升高达 43~44℃, 渴欲强烈, 频频饮水, 很少采食, 有时腹泻, 排黄、白稀粪, 偶有绿色稀粪, 呼吸急促, 常张口呼吸时而发出“咯咯”声, 病程 1~3 天, 最后衰竭死亡。剖检可见腹膜、皮下和腹部脂肪、心冠脂肪有出血点, 十二指肠出血性炎症, 肺脏充血, 表面有出血, 肝脏肿大, 表面有条纹状灰白色坏死灶。

### 3.3 鸡白痢 (PD)

临床上病雏呼吸困难而急促, 其后腹部快速一收一缩, 部分病雏肛门粘有白色稀粪, 2 周龄为死亡高峰, 3 周龄以后呼吸道症状逐渐减轻, 以后主要排白色稀粪。主要剖检变化是肝肿大, 肝脏有针尖样白色坏死灶, 胆囊肿大, 充满胆汁。

## 4 混合感染

临床上病毒、细菌、霉形体、不利环境等多病因引发的并发感染比单一感染多见, 三重感染甚至多重感染亦时有发生。

混合感染可以加重呼吸道症状亦可以减轻呼吸道症状。霉形体 (MG) 与副鸡嗜血杆菌 (HP) 有协同作用, MG 与腺病毒、呼肠孤病毒与喉气管炎病毒也存在相互作用。