



常见禽病的诊断与检疫

岑德光

(华南农业大学兽医系)

一、鸡病的诊断

诊断与鉴别诊断是兽医的基本功,也是防病的前提,治病的基础。鸡病繁多。且不断有新病发生。据不完全统计,常见的鸡病约有80多种。在发病的早期,对复杂或不典型的病例,诊断较为困难,在诊断方法上首先要考虑流行情况,再根据其一个或几个主要的或特征性的病状,提出一个相似病组的可能性,然后逐一进行分析作出区别诊断,这样,确诊就接近客观了。

I、下面按鸡的各个生长期的主要疾病可分为:

(一) 育雏期间雏鸡最常见的疾病

1、室温过低(15°C 以下)冷死; 2、室温过高(38.5°C 以上)中暑失水死亡; 3、鸡白痢; 4、球虫病(盲肠球虫病); 5、蛋白质和必需氨基酸缺乏症; 6、维生素A、D缺乏症; 7、维生素 B_1 、 B_2 缺乏症; 8、慢性呼吸道病; 9、鸡瘟(新城疫); 10、鸡痘; 11、传染性支气管炎; 12、副伤寒; 13、大肠杆菌病; 14、真菌病(曲霉病、念珠菌病); 15、呋喃类药中毒; 16、食盐中毒; 17、高锰酸钾中毒; 18、啄癖; 19、胃线虫病; 20、法氏囊病。

目前,育雏关一般只要抓好保温,发病较少,成活率都很高。

(二) 中鸡最常见的疾病

1、鸡瘟; 2、马立克氏病; 3、球虫病(小肠球虫病); 4、营养缺乏症(蛋白质或维生素缺乏症); 5、慢性呼吸道病; 6、

禽霍乱(出败); 7、传染性气管炎; 8、卡氏白细胞虫病(大出血病); 9、中毒; 10、严重寄生虫侵袭; 11、啄癖; 12、出血性肠炎; 13、大肠杆菌病; 14、痛风; 15、葡萄球菌病; 16、僵鸡(饲料缺乏或管理不当引起); 17、副伤寒。

当前一般鸡场死鸡最多的是中鸡,其中占65%以上是公鸡,要减少中鸡发病与死亡;关键要抓好营养关。

(三) 大鸡最常见的疾病

1、鸡瘟; 2、马立克氏病; 3、禽霍乱; 4、严重寄生虫侵袭; 5、营养缺乏病; 6、中毒; 7、伤寒; 8、慢性呼吸道病; 9、葡萄球菌病; 10、啄癖; 11、结核病; 12、白血病; 13、鸡白痢(隐性); 14、肛门淋; 15、蛋子瘟; 16、大肠杆菌病。对大鸡关键要抓好管理与卫生关,以减少发病与死亡。

II、按鸡的器官和特征性病状分为:

(一) 上消化道有病变的疾病

1、鸡瘟; 2、鸡痘; 3、念珠菌病(上消化道真菌); 4、胃四棱线虫病; 5、肌胃线虫病; 6、维生素A缺乏症; 7、泛酸、烟酸缺乏症; 8、素囊阻塞; 9、创伤性胃炎; 10、急性中毒; 11、禽流感; 12、毛滴虫病。

(二) 肠道有病变疾病

1、鸡白痢; 2、球虫病; 3、伤寒; 4、副伤寒; 5、出血性肠炎; 6、坏死性肠炎; 7、严重寄生虫侵袭; 8、非特异性肠炎(鸡瘟、霍乱、马立克氏病、尿毒症病等); 9、大肠杆菌病; 10、副大肠杆菌病; 11、法氏囊病; 12、僵鸡(饲料缺陷或管理不当);

13、食物或药物中毒；14、肛门淋；15、结核病；16、溃疡性肠炎（鹑鹑病）；17、禽流感；18、耶尔新氏病；19、毛滴虫病。

（三）有呼吸道症状与病变的疾病

1、鸡瘟；2、慢性呼吸道病；3、传染性喉气管炎；4、传染性支气管炎；5、传染性鼻炎；6、大肠杆菌病；7、曲霉病；8、鸡白痢；9、禽霍乱；10、结核病；11、伪结核病；12、氨气刺激；14、鸡痘；15、禽流感；16、鸟疫。

（四）肝有病变的疾病

1、禽霍乱；2、马立克氏病（内脏型）；3、沙门氏菌病（白痢、伤寒、副伤寒）；4、黑头病（盲肠肝炎）；5、白血病；6、黄曲霉毒素中毒；7、大肠杆菌病；8、溃疡性肠炎；9、结核病；10、弧菌性肝炎；11、李氏杆菌病；12、鸟疫（鸚鵡热）；13、螺旋体病；14、丹毒；15、包涵体性肝炎；16、葡萄球菌肝；17、脂肪肝综合症。

（五）有震颤、麻痹和瘫痪的神经症状的疾病

1、鸡瘟（慢性）；2、马立克氏病（神经型）；3、传染性脑脊髓炎；4、药物中毒；5、软脑症（维生素E及硒缺乏症）；6、肉毒中毒；7、维生素D缺乏性；8、低血糖衰竭症；9、曲霉病；10、维生素B族缺乏症；11、关节炎（①葡萄球菌、巴氏杆菌、霉形体、大肠杆菌等感染；②胆碱或锰缺乏；③机械创伤等引起）；12、中暑；13、钙中毒；14、食盐中毒；15、李氏杆菌病；16、副大肠杆菌病；17、禽流感。

（六）有出血病变的疾病

1、卡氏白细胞虫病；2、出血性综合症；3、传染性出血症（鸡瘟、出血性肠炎、坏死性肠炎、鸡霍乱等）；4、盲肠球虫病；5、组氨中毒（喂变质鱼粉过多）；6、鱼粉掺有化肥中毒；7、药物中毒；8、维生素K缺乏症；9、螺旋体病；10、丹毒；11、禽

流感；12、链球菌病。

（七）有水肿的疾病

1、蛋白质和必须氨基酸缺乏症；2、维生素E及硒缺乏症（渗出性炎）；3、饲料中毒病（食盐、霉菌毒素、组氨等中毒）；4、由几种病引起的心源性水肿（大肠杆菌病、痛风、马立克氏病等）；5、呋喃类药中毒；6、阉鸡及埋藏肥鸡丸的后遗症；7、禽霍乱与维生素A缺乏的肉垂水肿；8、外伤性炎症水肿；9、坏死性皮炎；10、葡萄球菌病。

（八）心有病变的疾病

1、鸡瘟；2、禽霍乱；3、马立克氏病；4、鸡白痢；5、卡氏白细胞虫病；6、葡萄球菌病；7、大肠杆菌病；8、白血病；9、中毒病；10、衰竭症；11、禽流感；12、圆心病。

（九）肾肿大的疾病

1、维生素A缺乏症；2、传染性支气管炎肾变病（尿毒症）；3、法氏囊病；4、磺胺药中毒；5、痛风症；6、马立克氏病；7、钙中毒；8、食盐中毒；9、沙门氏杆菌病（白痢、伤寒、副伤寒）；10、球虫病。

（十）皮肤有病变的疾病

1、鸡痘；2、葡萄球菌病；3、胸囊炎；4、疥癣；5、马立克氏病（皮肤型）；6、冠癣；7、坏死性皮炎。

（十一）有软脚症状的疾病

1、慢性鸡瘟；2、佝偻病与软骨病；3、骨化石病；4、骨短粗病（缺锰症）；5、软脑症；6、葡萄球菌病；7、滑膜炎；8、痛风症；9、笼养疲劳症；10、维生素B族缺乏症；11、高温缺水症；12、非特异性软脚症（白痢、球虫病、蛔虫病、中毒症、马立克氏病等）；13、脚或脚趾受伤。

（十二）生殖道有病变的疾病

1、鸡白痢；2、蛋子瘟；3、马立克氏病；4、白血病；5、肛门淋；6、输卵管炎；7、输卵管外翻。

（十三）肿眼病组

1、鸡痘；2、维生素A缺乏症；3、慢性呼吸道病；4、传染性鼻炎；5、曲霉病；6、马立克氏病（眼型）；7、大肠杆菌病（全眼球炎）；8、传染性喉气管炎；9、传染性支气管炎；10、眼线虫、眼吸虫病；11、氨气引起的眼炎；12、副大肠杆菌病。

（十四）啄癖病组

1、啄肛癖；2、啄毛癖；3、啄蛋癖；5、啄趾癖；5、啄肉癖；6、啄粪癖；7、啄翅癖。

（十五）大肠杆菌病组

1、鸡胚与雏早期死亡（如脐炎等）；2、呼吸道感染（气囊炎）；3、心包炎、肝周炎、气囊炎、体腔炎；4、蛋子瘟；5、急性败血症（肝大绿色、胸肌出血、对鸭危害更重称新鸭病）；6、输卵管炎；7、肛门淋；8、眼球炎。

二、几个严重禽疫病的检疫与处理

（甲）鸡新城疫（鸡瘟）

只有鸡患本病，一年四季都可发生，以春季多见，未接种疫苗的鸡，不分日龄、性别、品种、发病率与死亡率均很高，可成毁灭性流行，各国兽医当局都着重检疫本病。

1、诊断 急性鸡瘟发热 $43\sim 45^{\circ}\text{C}$ ，停食、萎顿、嗜眠、下痢、喜饮水、嗦囊积水，倒提流口水，脚冷、肛门粘膜发红，疳黄白色及绿色稀粪，病程2~5天，一月龄内雏鸡病程1~3天，症状不明显，死亡率达90%以上。亚急性的以呼吸困难和神经症状为主，表现有节奏的张口呼吸，有的发出怪叫声，鸡冠暗红，两腿乏力，萎顿下痢，经3~7天死亡。慢性的病程长，以神经症状为主，两肢或一肢麻痹，头颈扭曲，阵发抽搐，最后消瘦死亡。病鸡剖检，嗦囊积水，腺胃粘膜及肌胃角质膜下层有出血斑点。小鸡腺胃乳头肿，挤压有多量乳白色液体流出。12指肠和腺胃连接处有出血点，盲肠扁桃体及蛋黄柄出血，泄殖腔出血及烂斑。有呼吸困

难的病鸡肺郁血、水肿。有神经症状的为非化脓性脑炎。

在检疫时发现大批病鸡，发热和死亡，应首先怀疑是本病，并迅速采取紧急处理措施（防治或扎杀消毒）。本病有时与呼吸道病、大肠杆菌病等并发，病情更复杂，要采取综合防治措施。

2、宰后病鸡的处理 够斤两的病鸡应急宰利用，内脏销毁，肉尸经高温处理后可食用，血及羽毛经消毒后可利用。

（乙）鸡马立克氏病

是鸡的一种常见的病毒性癌病。在发病的鸡群于1.5~5月龄之间逐日发病死亡，是鸡的第二大毁灭性疫病。

1、诊断 本病主要分两型：（1）内脏型、病鸡冠白，精神差、毛松色淡，食欲不振，消瘦或腹部胀大，几天后死亡。剖检见大肝、大脾、大肾、大心、大腺胃及卵巢耶菜花样。（2）神经型 病鸡不愿走动，一肢或两肢麻痹，一脚伸向前，触摸感觉暖，一脚伸向后，触摸感觉冷，为本病的特征。剖检麻痹一侧神经丛可见发生变性、肿大、灰暗色、无光泽、横纹消失，与另一侧正常神经丛不对称。

1、宰后病鸡的处理 本病不传染人，病鸡治疗困难，若已足上市体重，应及早淘汰利用。神经型肉尸，经高温处理后可食用；内脏有明显病变的，其内脏及肉尸应销毁作工业用；仅内脏有病变销毁，肉尸完好可经高温处理后食用；羽毛经消毒可利用。

（丙）鸭瘟与大鹅瘟（鹅患鸭瘟）

本病是鸭的一种急性、毁灭性传染病，也常感染鹅。20天龄以上的鸭，60天龄以上的鹅，对本病易感，尤其产蛋的种鹅，感染后的发病率和死亡率可高达80~95%，一般规律是先鸭发病，接着鹅遭殃，并常与禽出败混合发生，使病情严重。在鸭群中病程约10天左右，鹅为一个月左右，以冬春季为流

行高峰期。

1、诊断 鸭鹅发生本病征兆相似，表现体温升高（鸭为 $43\sim 45^{\circ}\text{C}$ ，鹅低一度），精神食欲不振、两脚发软、拉绿白色稀粪、少数头肿流泪，病程鸭为2~5天急性死亡，鹅为3~10天亚急性死亡。剖检病尸营养良好，头颈皮下水肿，口腔食道粘膜有坏死性假膜，肝肿大，表面有少量针尖大至绿豆大的黄白色坏死点，在坏死点周围或中央常混有出血点，小肠有6~8个圆盘状出血块，泄殖腔粘膜有出血性溃疡。

2、处理 10~20日龄幼鸭用鸭瘟疫苗1:500倍稀释每只肌注0.5 ml；种鹅用鸭瘟疫苗1:30~50倍稀释，每只肌注1 ml。当禽群发生本病时，紧急取鸭瘟疫苗，对成鸭作1:250倍稀释，每只肌注1 ml；对成鹅作1:20倍稀释，每只肌注1 ml，同时用土霉素或敌菌净，每只一片混料服，以防治禽出败。注后7天如仍未完全控制本病，应再取鸭瘟疫苗，用同样的方法用量注一次，效果更佳。急宰病禽的处理，与鸡瘟相同。

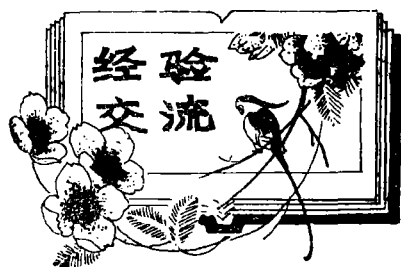
（丁）禽霍乱（禽出败）

本病以鸭最敏感，鸡次之，鹅、鸽均可发病。多为条件性散发性或地方流行性病。当卫生不良，饲养不善，天气灾变、营养缺乏、运输疲劳等，会诱发本病流行。又以一

个月龄以上中大禽多见。发病率和死亡率因诱因不同差异很大。

1、诊断 病禽多为急性，体温升高，精神食欲不振，呆立、下痢、喜饮、呼吸困难，经1~3天倒地，全身肌肉抽搐或双翼扑打几下死亡，慢性的肉垂肿大，关节肿胀、跛行、下痢、消瘦，病程1~3周多归死亡，剖检有四大特征：①肝有散在或密布的针头大至针尖大的黄白色坏死点，边缘多为整齐，大多无出血点；②心包积水或纤维素性炎，心冠沟脂肪出血；③肺充血出血性炎；④肠有散在小点出血，必要时可送重病禽到兽医诊室检验，容易确诊。

2、处理 在常发本病疫区，三鸟在30~40天龄时注射禽出败弱毒苗，鸡0.1 ml，鸭0.2 ml，鹅0.3 ml，经14天后产生抵抗力，免疫期三个月。日常搞好卫生、消毒和精心饲养管理。减少诱因，就能控制本病，用敌菌净，成鸡成鸭每只口服一片，种鹅二片，或用青霉素加链霉素，成鸡鸭每只肌注各3~5万单位，种鹅5~8万单位，一天一次，连注2~3天。同时隔离病禽，严格消毒污染场地、急宰的病禽，需经高温处理（烧腊等）后可食用，病变明显的内脏废弃深埋，羽毛消毒后可利用。



猪场的苍蝇的生物控制及其利用

郑锦兰（广东农科院兽医所）

苍蝇问题是猪场的一个不大不小的问题。说其是个不大的问题，就是人们对成千上万的苍蝇习以为常，让其自由发展。虽或用药喷洒诱杀，刚用了药，苍蝇可以收敛

一下，但不久又多了起来，杀不胜杀，逐渐成为司空见惯，听之任之。说其是个不小的问题，大家都知道苍蝇是传播人畜疫病的媒介。据一些资料报道，在环境卫生条件完善