

常见鸡呼吸道疾病的鉴别诊断及防治

鸡的主要呼吸道传染病有: 鸡传染性支气管炎、慢性呼吸道病、鸡传染性鼻炎、曲霉菌病、黏膜型鸡痘、鸡传染性喉气管炎。笔者根据多年的临床实践, 现对上述 6 种常见的鸡呼吸道传染病从病原、流行特点、临床症状、病变特征、实验室诊断和防治等方面进行鉴别诊断, 供广大养殖户参考。

1 鸡传染性支气管炎

鸡传染性支气管炎是由传染性支气管炎病毒引起的一种急性、高度接触性呼吸道传染病。

1.1 病原

鸡传染性支气管炎病毒属于冠状病毒属的一个代表种, 主要存在于病鸡的呼吸道和肺中, 对乙醚、温热及一般消毒剂敏感。

1.2 流行特点

该病仅发生于鸡, 任何年龄均可发病, 雏鸡死亡率较高。

1.3 临床症状

自然感染病鸡突然发生呼吸道症状, 表现呼吸困难, 有啰音, 流鼻涕。产蛋鸡群发病后出现产蛋率下降, 产畸形蛋、软蛋、沙皮蛋, 蛋清稀薄, 蛋清与蛋黄分离。

1.4 病变特征

鼻、气管中下部有出血性并伴有炎症, 气管、支气管发生浆液性卡他性炎症, 肺水肿, 气囊炎。产蛋鸡卵泡充血、出血、变形, 腹中有液状卵黄。肾型传支伴有肾肿大, 尿酸盐沉积。

1.5 防治

加强饲养管理, 搞好卫生预防, 是控制本病流行的最有效措施。在 7~10 日龄用新城疫、传染性支气管炎二联苗滴鼻或用传染性支气管炎病毒苗 H120 与新城疫 系苗混合饮水, 35 日龄再用传染性支气管炎病毒苗 H52 加强免疫, 对该病有良好的预防作用。

2 慢性呼吸道病

鸡慢性呼吸道病是由败血霉形体感染引起发病, 其临床特征为咳嗽、流鼻涕和呼吸道啰音。

2.1 病原

败血型霉形体是一种很小的原核生物, 无细胞壁, 姬姆萨染色着色良好, 革兰氏染色为弱阴性, 需氧和兼性厌氧, 有血凝性。

2.2 流行特点

本病一年四季均可发生, 深秋与冬季多发。各种年龄鸡均可感染, 4~8 周龄雏鸡最敏感。

2.3 临床症状

鼻流粘性或浆性液体, 有喘鸣音。眼睑肿胀, 分泌物封眼, 鸡体消瘦。

2.4 病变特征

鼻黏膜增厚, 有干酪样物。眼结膜发炎, 窦内充血、水肿, 有渗出物。气囊增厚, 有干酪样物。败血型霉形体伴有肝周炎、腹膜炎。

2.5 防治方法

鸡群中只有少数鸡只发病, 并没有流行扩散的趋势, 可选用卡他霉素(成年鸡每日肌注 2 万单位)、链霉素(成年鸡每日肌注 20 万单位), 早晚各注射 1 次, 连用 3 天, 一般可消除症状。鸡群发病后, 引起发病的诱因不能在短期内消除, 又有继续蔓延趋势时, 可在饮水中投喂泰乐菌素或强力霉素(治疗量), 或用支原净、红霉素拌料。尽量减少应激, 一旦出现应激应及时给予适当药物和维生素, 以改善鸡体抵抗力。

3 鸡传染性鼻炎

传染性鼻炎是由鸡副嗜血杆菌引起的鸡的急性呼吸系统传染病。

3.1 病原

鸡副嗜血杆菌是一种革兰氏阴性小球杆菌, 兼性厌氧, 分 A、B、C 三个血清型, 抵抗力较弱, 对氯霉素等抗菌素敏感。

3.2 流行特点

病鸡和带菌鸡是主要传染源, 主要通过飞沫和尘埃经呼吸道传播。该病多发生于秋冬和早春寒冷季节, 育成鸡和产蛋鸡易感染, 呈急性经过, 无继发感染时死亡率不高。

3.3 临床症状

潜伏期短是鼻炎的一个特征, 自然感染为 1~3 天。病鸡表现打喷嚏, 流鼻涕, 颜面浮肿, 眼睑和肉髯水肿, 眼结膜充血发炎。

3.4 病理特征

主要病变为鼻腔和窦黏膜呈急性卡他性炎。鼻腔和鼻窦充血, 肿胀, 有粘液及脓性分泌物, 眼结膜囊内有干酪物, 喉及气管一般无炎症。

3.5 防治

磺胺二甲噻啶, 按 0.2% 比例拌入饲料中喂服, 连用 3~4 天。链霉素, 每只鸡肌肉注射 100~200 毫克, 每天 1 次, 连用 3 天。土霉素, 按 0.2% 比例混入饲料中, 连喂 3~4 天。在治疗同时, 结合外科疗法效果更好, 如病鸡只表现鼻炎和眼炎时, 可用 2% 的硼酸水清洗; 窦腔内蓄积有豆腐渣样凝固物时, 应以手术刀切开, 用镊子夹出全部凝固物, 以硼酸水冲洗后, 滴入青霉素眼

药水。

4 曲霉菌病

曲霉菌病为禽类、哺乳动物和人的一种曲霉菌感染性疾病。鸡感染后特点是在组织器官中形成肉芽肿, 主要是肺和气囊的炎症和产生大小不一的结节。

4.1 病原

引发该病的病原属于曲霉菌属, 依次为烟曲霉菌和黄曲霉菌等。

4.2 流行特点

禽类如鸡、火鸡、鸭、鹅和鸽等均有易感性, 雏鸡尤其敏感, 成年鸡散发, 呈慢性经过。

4.3 临床症状

潜伏期 2~7 天, 病鸡表现精神萎靡, 急性者呼吸困难, 鼻眼发炎, 肉垂发绀。慢性感染多见于成鸡, 主要表现为发育不良。

4.4 病变特征

肺和气囊有黄白色粟粒状小结节, 有的病例气管内也有小结节, 气管无炎症。

4.5 防治

不使用发霉的垫料和饲料是预防曲霉菌病的主要措施。育雏室应注意通风换气, 保持室内干燥、清洁。如垫料发霉, 应及时更换, 也可用 0.5% 过氧乙酸带鸡消毒。内服制霉菌素: 每 100 只鸡用 50 万单位的制霉菌素, 拌入少量的饲料中饲喂, 每日 2 次, 连喂 5 日。在饲料中加喂维生素 C 粉, 每 100 千克饲料加维生素 C100 克。

5 黏膜型鸡痘

黏膜性鸡痘是由鸡痘病毒感染引起的、以黏膜病变为主的一种接触性传染病。其特征为食道出现类白喉样假膜或增生病变。

5.1 病原

禽痘病毒属痘病毒科禽痘病毒属, 主要寄生于病鸡的皮肤、毛囊和黏膜的上皮细胞。

5.2 流行特点

该病主要通过接触传播, 脱落和碎散的痘痂是病毒散布的主要形式。蚊子是主要的传播媒介。各年龄鸡均可感染, 雏鸡发病率和死亡率较高, 多数病例伴发皮肤型鸡痘。

5.3 临床症状

口腔、咽喉黏膜处出现坏死性痘痂, 喉裂处被干酪样物堵塞, 呼吸及吞咽困难。

5.4 病变特征

发病初期, 喉和气管黏膜见有湿

润隆起, 病程稍长, 形成干酪样假膜。假膜不易剥离, 强行剥离后有瘢痕。

5.5 防治

鸡痘苗免疫接种预防鸡痘最好的方法: 用鸡痘鸡化弱疫苗在鸡翅(翅根与翅中连接处)内侧无毛、无血管的翼膜三角区刺种。7~10 月份进的鸡要将首免提前到 10~15 日龄, 二免在 100 日龄左右; 其它月份进的鸡首免在 30~35 日龄, 二免 100~120 日龄。发病初期饮服 0.1% 紫药水, 3~5 天; 白喉可用镊子将口腔内假膜剥掉, 用 0.02% 高锰酸钾水洗后, 涂上碘甘油(碘化钾 10 克、碘片 5 克、蒸馏水至 1000 毫升、甘油 20 毫升), 每天 1~2 次, 连用 3~5 天。

6 传染性喉气管炎

鸡传染性喉气管炎是由传染性喉气管炎病毒引起的一种急性呼吸道传染病。

6.1 病原

鸡传染性喉气管炎病毒属于疱疹病毒科, 主要寄生于病鸡的气管组织及其渗出液中, 对外界抵抗力较弱。

6.2 流行特点

该病主要侵害鸡, 无品种差异, 任何年龄均可发病, 成年鸡发病率较高。病鸡和康复后的带毒鸡是重要的传染源, 主要经呼吸道和眼内传染。

6.3 临床症状

病鸡表现呼吸困难, 严重病例呼吸时抬头伸颈, 发出响亮的喘鸣声, 咳嗽或甩头, 甩出带血粘液。检查口腔时可见喉裂处有干酪性栓塞。产蛋鸡群发病后出现产蛋下降。

6.4 病变特征

主要病理变化在喉头和气管。喉头出血, 喉裂处有干酪物栓子堵塞, 气管上三分之一气管环严重充血、出血。气管内有血样渗出物, 有时有伪膜, 伪膜易剥离。

6.5 防治

发病早期, 紧急接种传染性喉气管炎疫苗, 同时添加强力霉素万分之五或红霉素 0.1% 或泰乐菌素万分之五药物进行治疗。发病中后期氨茶碱 0.02% 拌料, 强力霉素 0.05% 拌料 4 天。对呼吸困难的鸡用氢化可的松和青霉素、链霉素混合喷喉, 以缓解呼吸道症状, 能降低死亡率。氢化可的松 2 毫升、青霉素 1 只、链霉素 1 只、生理盐水加至 10 毫升, 每只鸡 0.5 毫升, 喷喉。

鸡眼部病变的原因及防治

眼病在鸡的许多疾病中出现的常见症状, 它不是一个独立的病, 而是某种疾病的局部症状表现与反应。一旦发现眼部病变, 就要及早寻找原因, 从根本上予以治疗。

1 常见的引起眼部病变的疾病有以下几种:

1.1 眼型马立克氏病又称灰眼病

主要症状: 眼虹膜色素消失, 变为灰白色或蓝灰色(正常为青栗色或橙黄色); 瞳孔缩小, 边缘不齐, 呈锯齿状, 严重者瞳孔消失, 最后失明。

1.2 传染性喉气管炎

主要症状: 眼怕光, 闭眼、流泪、眼发红, 结膜炎。传染性喉气管炎以双侧眼居多, 传染性支气管炎多为单侧眼有症状。

1.3 传染性鼻炎

主要症状: 血上呼吸道蔓延到眼, 头部显浮肿, 眼脓肿, 分泌物逐渐增多, 由浆液变成脓性, 呈淡黄色。眼睑粘连、水肿, 最后眼球发炎而失明, 以单侧眼居多。

1.4 眼型大肠杆菌病

主要症状: 单侧性眼炎, 眼睑肿胀, 流泪, 有黏性分泌物。

1.5 支原体(霉形体)病

主要症状: 初期流泪, 进而眼睑肿胀, 结膜发红, 渗出液由黏性变为脓性, 上下眼睑粘连, 眼球凸出, 眼皮肿大。

1.6 脑脊髓炎

主要症状: 后期眼球表面覆盖一层白膜, 似白内障, 双侧眼失明, 雏鸡多发。

1.7 眼型鸡痘

主要症状: 眼脓肿, 可挤出成团的干酪样物, 单侧居多, 慢性经过。

1.8 曲霉菌眼炎

主要症状: 眼皮下蓄有豆腐渣样物质, 眼皮鼓起, 角膜溃疡, 像“白眼珠”。

1.9 维生素 A 缺乏症

主要症状: 眼眶内渗出物呈牛奶状或腐渣状, 角膜浑浊, 双侧眼屎较多。

1.10 泛酸缺乏症

主要症状: 病鸡有皮炎及眼病, 眼睑常有黏液性渗出物粘合, 眼睑周围有小颗粒状并呈屑样物附着。

2 治疗

在饲养过程中, 单从眼部病变症状上很难确诊是由哪种病引起的, 确诊须进行

病原学鉴定, 所以我们在没有找到发病原因或找到了原因又没有药可治时, 可采用治表的方法。

2.1 使用眼药

使用前最好经过药敏实验, 以利用更加有效的药物, 产生更好的疗效。每次用药量一定要足, 并达到眼睛周围也得以消毒灭菌。在眼睛闭合时, 要先滴眼药于表面, 然后用于轻轻按揉, 慢慢使眼睛睁开。切忌在滴眼药前用于强掰, 以免损伤眼睛。早发的眼病, 用眼药治疗效果明显, 等眼部肿结痂以后, 用眼药就很难达到治疗目的。

2.2 对鸡体喷射消毒水

因眼睛有病时, 爱把头钻于羽毛下, 既可能造成自身感染, 又有传播全群的危险。为此, 鸡有眼病时, 对鸡体进行定期消毒, 很有必要。在治疗过程中, 接触病眼的手一定要先经消毒或先接触眼药水, 起到杀菌作用。眼内的渗出物要全部拨出, 可用手挤出, 也可用器械取出。眼四周硬痂可以及时去掉, 去不掉的不要强取, 以利于眼睛的尽早恢复。

2.3 隔离饲养

病鸡最好隔离开饲养, 病鸡所用的饲料和饮水要每日更换, 所用器具要每日冲洗消毒。严禁避免将病鸡隔离后随便喂食和饮水, 更不能断料和断水。

2.4 创造良好的卫生环境

大型鸡舍, 可对隔离病鸡实行专人管理以免在全舍中更大范围内传染, 另外要加强环境卫生管理, 尤其对鸡舍的温疫和通风, 更应该要求严格, 给鸡群创造一个良好的卫生环境。

2.5 淘汰病鸡

对双眼已失明的鸡, 要立即, 放弃治疗和饲养; 对已经转好的鸡, 要及时从病笼中取出, 以利恢复生长。

2.6 补充营养

鸡患眼病一般呈慢性经过, 在治疗期间需补充鱼肝油, 另外可结合抗菌素治疗。石家庄市机械化养鸡场

冯志坤 郭明岁 彭亚飞