



# 鸡呼吸道疾病的鉴别诊断与综合防治措施

冯宜水, 殷 婷, 陈维英

(山东省微山县畜牧局, 微山 277600)

鸡呼吸道疾病是家禽常见而多发的一种或几种传染病。秋冬季节多发,有时单一发病,有时混合感染,严重地危害家禽业的健康发展。现将几种常见家禽的呼吸道疾病介绍给大家,以便有效地诊断和预防。

## 1 鸡传染性鼻炎

是由嗜血杆菌引起的一种急性呼吸道病。病鸡及隐性带菌者经呼吸道传播。多发生在寒冷季节、饲养密度大的环境下4周龄以上鸡多发。以打喷嚏、流鼻涕、鼻窦肿胀及眼睑水肿为主要特征。病程稍长者鼻及眼内有干酪样分泌物聚积。蛋鸡产蛋量下降,死亡率低,病程一般持续2个多月。治疗用红霉素、泰乐菌素、林可霉素、强力霉素、新诺明均可收到一定效果。严重者用链霉素、地塞米松混合注射效果良好。预防可用鸡传染性鼻炎油苗免疫接种。

## 2 鸡支原体病

由鸡败血性支原体所致。本病发展过程缓慢,又称鸡慢性呼吸道病。病程较长、死亡率不高、可在鸡群中长期蔓延,难以根除。多见于5~16周龄鸡,主要表现为病鸡咳嗽、呼吸有啰音、流眼泪、流稀鼻涕或带有气泡鼻涕,剖检主要变化为鼻腔、鼻窦、气管均出现显著卡他炎症,气囊浑浊,内有黄色干酪样物质。饲养密度大、通风不良、气候突变、营养不全等可诱发本病。治疗可用泰乐菌素、喹诺酮类、支原净、头孢噻呋、新诺明等药物。预防应彻底净化阳性鸡场,实行全进全出、孵化室、饲养场定期消毒,减少饲养密度,增加室内通风,使用抗生素定期饲喂。感染区可用支原体灭活苗注射。

## 3 传染性喉气管炎

是由疱疹病毒引起的急性呼吸道疾病。病鸡及带毒鸡群为主要传染源。一年四季均可发生,以冬春季节多见。发病快,死亡率高,对养鸡业危害较大。主要症状:呼吸困难,发出

现象。要及时根据鸡的大小、强弱、公母分群饲养,以逐渐缩短它们之间的差别,使之发育均匀。此外,对不符合产蛋要求的应及时淘汰。

**3.4 产蛋鸡的饲养管理** 产蛋鸡的饲养管理的目的是提高产蛋量;降低产蛋期间的死淘率;减少蛋的破损;减少饲料浪费,提高饲料报酬。为了达到以上四个目的,要做好以下六个方面的工作。

**3.4.1 温度** 蛋鸡生活环境的适宜温度范围是5~30℃,产蛋期间适宜温度是13~20℃,其中13~16℃产蛋率最高,16~23℃饲料报酬最好,综合考虑各种因素,产蛋鸡舍的适宜温度为13~23℃,冬季鸡舍温度不能低于7℃,夏季最高温度不能超过30℃,否则对蛋鸡产蛋性能影响较大。

**3.4.2 湿度** 蛋鸡生产适宜的相对湿度为60%左右,如果温度适宜而相对湿度在45%~70%之间对蛋鸡生产性能影响不大。

**3.4.3 通风换气** 通风换气的目的在于调节舍内温度、降低湿度,排除污浊空气,减少有害气体、灰尘和微生物的浓度和数量,使舍内保持空气清新,供给鸡群足够的氧气。为达到通风的目的,建鸡舍时,应合理设置进气口和排气口,使气流均匀的通过鸡舍而无贼风。即使在严寒的季节也要进行低流量的或间歇性通风。

**3.4.4 光照** 光照的原则是在产蛋率上升期,光照时间只能

增加不能减少,在产蛋率高峰来临前的2~3周,最长的时间要达到16h/d,并在其后一直恒定不变,在产蛋后期(淘汰前5周),每周可增0.5h,直到17h。人工补充光照一般采用40~60W的白炽灯泡,并使用灯罩,灯泡距地面3m左右,食槽饮水器要放置在灯泡下方,以便于鸡的采食与饮水。

**3.4.5 饲喂** 喂全价蛋鸡料,并适当拌入胡萝卜或青菜叶及青草等青绿饲料,并保持清洁饮水,在饮水中适当加入水溶性多种维生素。在产蛋箱内放入细砂拌少量骨粉、草木灰、甘草粉等。

**3.4.6 疾病防治** 疾病的防治应贯穿于整个饲养过程中,出壳雏鸡(1日龄)要注射马立克氏疫苗(非疫区可免)。7~10日龄进行鸡新城疫Ⅱ系苗滴鼻或饮水。同时接种鸡痘苗。12~14日龄用法式囊疫苗饮水,最好1~2周后再加强一次。3周龄前后投喂青霉素、氯苯胍或其他抗球虫药,以预防球虫病。具体可根据当地其他家禽的免疫程序来制定。这些措施是保证绿壳蛋鸡高产的根本,切不可大意。

绿壳蛋鸡具有特殊的药用价值,符合当今绿色食品的潮流和人们对天然保健食品的迅猛需求。但目前饲养数量较少,应大力发展。

(参考文献略)



喘鸣声、咯血、鸡冠发紫。剖检见喉头、气管出血、喉头肿大、喉头粘膜出血、糜烂,有干酪样分泌物、卵泡出血。一旦发病无特效药治疗,可采取对症疗法,缓解症状,降低死亡率。

3.1 对于感染鸡可用卡那霉素、氟美松混合滴鼻。

3.2 应用止咳平喘结合抗生素可缓解症状,防继发感染。

3.3 使用麻黄、杏仁、桔梗等中药可收到一定效果。预防:严格隔离消毒是预防本病的有效方法。对于疫区可使用传染性喉气管炎疫苗进行接种。

#### 4 传染性支气管炎

由冠状病毒引起的一种急性、高度传染性呼吸道病。各种日龄的鸡均易感染。雏鸡发病迅速,死亡率高。可分呼吸型、腺胃型、肾型、生殖型四类。呼吸型支气管炎主要表现为张口呼吸、咳嗽、伴有呼噜声,个别呈胸膜式呼吸。蛋鸡伴有产蛋下降,产畸形蛋等症状。肾型传支伴有肾肿大,呈花斑样病理变化,输尿管扩张,内充满白色的尿酸盐,排“米汤样”稀粪等症状。腺胃型传支伴有腺胃肿大等症状。生殖型传支多表现产蛋鸡群出现产蛋下降,产畸形蛋等症状。一旦发病无特效药治疗。加强饲养管理、改善环境卫生、利用一些利巴韦林等病毒药、止咳平喘药物及中药可缩短病程。对于发生肾型传支的鸡群,在饲喂过程中可降低饲料中的蛋白含量,结合通肾利尿药物可降低死亡率。健康鸡群可用传染性支气管炎疫苗接种。

#### 5 曲霉菌病

由曲霉菌经呼吸道感染。饲养管理不善、通风不良、拥挤、舍内阴暗潮湿可诱发本病。主要症状以呼吸困难、下痢、少数伴有眼结膜炎为多见。剖检见肺、气囊、胸腔等脏器有灰黄色豆状结节。搞好环境卫生、具备良好的通风、定期消毒、保持舍内干燥,禁喂发霉变质饲料是预防本病关键。治疗可用制霉菌素、甲硝唑等药物。饲料添加一定量的硫酸亚铁等脱霉剂可防治本病。

#### 6 新城疫

主要由新城疫病毒引起的急性传染病,发病快,死亡率高,各种日龄的鸡均易感。主要症状:呼吸困难、呼噜、排黄绿色粪便、伴有转圈、头颈歪斜等神经症状。剖检见腺胃乳头出血,十二指肠枣核状溃疡。加强饲养管理,制定科学合理的防疫程序,定期消毒是预防本病的唯一方法。

#### 7 禽流感

由A型禽流感病毒引起的高度接触性传染病。主要症状:最急性者不见明显症状突然死亡,急性者见患鸡呼吸困难,流鼻涕,体温升高,角质鳞片出血,排黄绿色稀粪,脸面肿胀,剖检主要见十二指肠、泄殖腔粘膜出血、腺胃出血,心冠脂肪出血。可用禽流感油苗预防注射,一旦发病可采取隔离、封锁、消毒、病死鸡无害化处理等措施,杜绝该传染病的蔓延。

#### 8 粘膜型鸡痘

由鸡痘病毒引起的接触性传染病。多发生于夏秋季节,

由昆虫传播。主要表现为张口呼吸,鼻腔、口腔、咽喉等粘膜表面生长一种黄色假膜。病程稍长者鼻腔、眼内出现黄色分泌物。接种鸡痘疫苗,搞好环境消毒,除草灭蚊可有效防止本病传播,若发生鸡痘可对症治疗,白喉型鸡痘可用镊子小心剥离假膜,涂以紫药水,用病毒灵配以抗生素饮水可防止继发感染。

#### 9 非传染性因素引起的呼吸道疾病

气候突变,忽冷忽热,鸡群密度过大,空气污浊,疫苗滴鼻,雏鸡断喙引起的应激反应均可导致呼吸道疾病的发生。在防治过程中可结合实际情况找出病因,对症治疗。改善饲养条件,加强保温通风措施,减少不必要的应激反应可避免本病的发生。在疫苗接种或断喙后第3d饮一些抗生素、Vc粉可预防本病发生。

#### 10 混合感染

10.1 支原体与大肠杆菌混合感染 主要症状为呼吸困难、眼睑肿胀、流眼泪、排黄白稀粪。剖检见鼻腔、气管有分泌物,气囊浑浊,心外膜、肝表面有黄色覆盖物,用强力霉素与庆大霉素混合饮水或用复方泰乐菌素与新霉素交替饮水可有效治疗本病。定期用土霉素或支原净拌料饲喂可控制本病的发生。

10.2 传染性喉气管炎与新城疫混合感染 主要症状:呼吸道症状明显、咳血、排黄绿色粪便,伴有转圈等神经症状。剖检见喉头出血、腺胃乳头出血、十二指肠溃疡,死亡率高。一旦发病对疑似健康鸡群紧急接种疫苗,病鸡无治疗价值,可做销毁等无害化处理。

#### 11 综合防治措施

对于鸡呼吸道疾病的防治首先要分清呼吸道疾病的种类,必要时结合实验室诊断。良好的饲养环境、合理的防疫程序、严格的消毒措施是预防鸡呼吸道的关键。

11.1 坚持“预防为主,养防结合,防重于治”的原则 饲养人员对鸡群状况要定期检查,出现异常及时报告和处理,做到早发现早处理。坚持“全进全出”制,育雏室与产蛋鸡舍分开。一个养鸡场如果有几种不同日龄的鸡共存,则日龄大的鸡群有可能作为隐性传染源带毒(菌)传染给其他日龄的鸡。因此,坚持“全进全出”的饲养方法是预防鸡发生呼吸道疾病的有效措施之一。及时清理垫料和粪便,妥善处理病死鸡,对出现的病死鸡及时销毁或深埋,定期对鸡舍、场地进行消毒,加强舍内的光照和通风,给鸡群创造一个干燥、清洁、舒适的外部环境。

11.2 制定科学的防疫程序 鸡呼吸道病多由病毒引起,无特效药物治疗。因此防疫是关键,可通过对鸡群抗体水平的监测并结合临床实践及本地鸡病流行情况,因地制宜的制定免疫程序。

11.3 根据不同鸡呼吸道疾病选用药物的种类和使用方法 对于细菌性呼吸道病可选用相应的抗生素及止咳平喘药物治疗,对于病毒性呼吸道病结合抗病毒药控制病情。