

# 本期主题

# 家禽腹泻病的诊治

## 家禽腹泻的原因和处理意见

### 1 根据腹泻的程度和持续时间推断腹泻的类型

如果腹泻程度较轻、持续时间不长,仅表现为粪便稀软,应怀疑是饲养管理措施或应激导致的腹泻,如冷热应激、饲料配比不合理、换料、防疫等,都会引起比较轻微的腹泻。应激使肾上腺皮质激素大量分泌,蛋白质代谢加强,尿氮排出增多,血中尿酸浓度上升。应激时醛固酮和抗利尿激素增多,尿少,导致代谢产物蓄积、肾毒性增加、肾组织损伤而水泻。最常见饲料中食盐含量过高或发生食盐中毒时,鸡只饮水过度,会出现强烈的腹泻,如果腹泻程度较重,可能是中毒性腹泻或过敏、急性胃肠炎等引起的腹泻;如果腹泻严重,持续时间很长,或者呈水样急剧腹泻,或者便秘与腹泻交替发生,都应该怀疑是传染性因素引起的腹泻。

### 2 根据粪便的颜色推断腹泻的性质

如果粪便呈现固有的颜色,应怀疑是消化不良或肝功能障碍,脂肪蛋白利用度下降;如果粪便颜色变红,应怀疑是严重的球虫病、中毒病、急性传染病;如果粪便颜色发白,提示尿酸盐沉积过旺。提示蛋白过高或肾功能障碍,如在饲料中石粉添加量过高会引起肾脏负担过重,引发肾脏、肾病变,出现腹泻。如果粪便变黑,呈煤焦油样,很可能是胃和上消化道的出血性炎症,常见劣质蛋白导致的上消化道出血,如菜粕中含芥酸和硫葡萄糖苷,硫葡萄糖苷的降解产物异硫氰酸酯对黏膜有强烈的刺激作用,可引起胃肠炎,导致腹泻;如果粪便颜色变绿或呈黄绿色,则是某些特定的传染病引起的腹泻或者饥饿,如鸡新城疫、禽巴氏杆菌病等。

### 3 根据粪便混合物的性质推断腹泻的类型

如果混有黏液,应怀疑是肠卡他;混有脓汁,应怀疑是化脓性肠炎;混有血液,是出血性肠炎;混有脱落的肠黏膜,是伪膜性肠炎;如果混有未消化的饲料或凝乳块,是功能障碍、普通炎症或某些特定的传染病。

### 4 根据粪便的气味推断腹泻的类型

如果粪便具有特殊的腐败气味或酸臭气味,常提示消化不良、肠炎等疾病;或消化不良如黑麦、麸皮等因含NSP(可溶性非淀粉多糖)较多,NSP具有抗营养作用,使鸡腹腔内的脂肪熔点增高,排粪量增加,粪便黏性增加,含水量增加,因此饲料中添加过多该类原料会出现腹泻现象,时间过久会出现酸臭。如果粪便有特殊的腥臭味,应该怀疑是某些传染性疾病引起的长时间水样腹泻,如大肠杆菌病、盲肠炎炎等。

腹泻本身其实是机体的一个保护性反应,初期轻度的腹泻对机体有一定的好处,它能够及时排出消化道内的有害物质,如毒素、病原微生物等;但是,严重而持续的腹泻,不仅能引起消化机能障碍,使机体发生全身性营养不良,还会导致脱水、酸中毒、内分泌失调、血糖降低,引起严重危害。因此,止泻要适时,过早的止泻会使毒物无法及时排出,再加上消化道内容物发酵,腐败产生的有害物质的堆积,从而导致更加严重的全身症状。

### 5 治疗思路

病因治疗:积极控制原发病,纠正各系统功能障碍,保护重要脏器功能,改善循环;控制感染和清除病灶,合理选择抗生素;做好液体疗法和热量供给。

对症治疗:如缓解腹胀,减少胃内氢离子浓度,止血,纠正失血性贫血。腹泻的主要危害是迅速引起机体脱水和电解质紊乱,进而影响酶的活性,妨碍正常的生理活动,导致严重的代谢障碍,引起缺氧、酸中毒,使机体的生命活动处于崩溃的边缘。除了针对原发病进行积极的治疗外,平衡电解质和强心。胃肠黏膜保护的临床制剂有:双八面体蒙脱石制剂等。

从以上可以看出,发生腹泻时并不是一味的投服抗生素,而是要分清原因,而其他支持措施也不可忽视,这样才能达到治疗目的。

广州华农创新兽药研究所 杨小勇

## 引起鸡腹泻病的鉴别诊断

近年来,家禽得腹泻给家禽业者带来的损失在逐渐加大,就此问题简单介绍。由于鸡有其特殊的生理特点,其尿道和肠道同开口于泄殖腔,其排泄物通过肛门一起排出体外,所以鸡的粪便包括粪、尿两部分,据此将鸡的腹泻分为两部分:

### 1 肠道问题造成的腹泻

此类腹泻又可称为感染性腹泻,其特点是生物源性病。粪便是不同的颜色,如:绿、黄、红、白等,而且粪便有一定的均匀度,黏度和弹性。将其分为四类:

1.1 病毒性腹泻:主要为新城疫、禽流感、鸡的马尔克斯氏病等,除腹泻外,带有其他特异性的症状或剖检变化。

1.2 细菌性腹泻:主要有霍乱、鸡白痢、鸡伤寒、副伤寒、鸡亚利桑那菌病、大肠杆菌病、坏死性肠炎等,细菌性腹泻的疾病很多,但是每种疾病各有其特殊的流行特点、临床症状和剖检变化。

1.3 寄生虫性腹泻:主要有球虫病、组织滴虫病、卡氏住白细胞原虫病等。球虫病有血便,组织滴虫病有黑头及盲肠栓子和肝脏铜钱样溃疡的变化。白细胞原虫有内脏及脂肪有针尖样出血的变化。

1.4 真菌性腹泻:主要有曲霉病,主要表现为肺脏和气囊有霉菌斑。

### 2 尿路问题造成的腹泻

此类粪便因为含有尿酸盐,故多呈白色水样而且无弹性和黏稠度,不均匀。尿路问题造成的腹泻可分为四类:

2.1 感染性尿路问题造成的腹泻:主要有肾传支,传染性法氏囊病等,肾传支有呼吸道变化,传染性法氏囊病有法氏囊出血和胸肌刷状出血等变化。

2.2 营养代谢性尿路感染造成的腹泻:主要有痛风、维生素A缺乏症等,此类疾病容易诊断,剖检病死鸡可见大量的尿酸盐。

2.3 生理性腹泻:由于天气热导致鸡大量饮水,排尿量增加,造成此类粪便成水样,而且无弹性和黏度,不均匀,但不含尿酸盐。

2.4 中毒性腹泻:主要有食盐中毒、肉毒梭菌毒素中毒。此类腹泻有食入过量的有毒物质造成的腹泻。食盐中毒有水样腹泻,肉毒梭菌中毒有神经症状。

河北省曲阳县畜牧水产局 刘跃敏 071000  
河北省饲料协会 王达明 050031

## 细菌性肠炎引起的蛋鸡腹泻的诊疗

2008年6月5日,河北省安平县南王乡多五新村李生旺饲养的190日龄1500只海兰褐产蛋鸡,突然出现鸡只腹泻,发病率达45%左右,初步诊断为由细菌性肠炎引起的蛋鸡腹泻。

### 1 发病情况

养殖户月初更换了饲料品种,加上天气变化无常,鸡群出现粪便稀薄,呈黄白色或绿色的情况,产蛋量下降,产蛋率比正常时下降二成左右,蛋的颜色及外壳都出现程度不同的变化,并死亡了4只。笔者按肠炎治疗,给鸡投服“安痢”,收到了很好的效果,5日后,鸡群痊愈。

### 2 临床症状

病鸡精神沉郁,采食量下降或废绝,腹泻,肛门周围、腹部羽毛呈毛球状污染,粪便稀薄呈黄白色或绿色或黄绿色,带有未消化的饲料。产蛋率下降明显,多见沙皮蛋、软壳蛋、病鸡身体脱水、干燥。

### 3 病理变化

剖检死鸡尸体,可见肠壁水肿,肠黏膜增厚,充血,肠内容物稀薄,呈黄白色或黄绿色,尤其是十二指肠和空肠前段2/3部,肠道与腹膜发生粘连,心脏与肝脏肿大,胆囊充血,呈绿色,心包腔内有少量渗出物,肝脏肿大,病鸡的龙骨突起,鸡体消瘦。

### 4 诊断

根据临床症状、流行病学分析、病理剖检和问诊,初步诊断为细菌性肠炎引起的蛋鸡腹泻。

### 5 治疗

5.1 加强饲养管理和日常的卫生工作,对鸡舍内外用消毒药物每天消毒一次。

5.2 安痢(主要成分:盐酸多西环素、甲硝唑、痢菌净)每袋兑水200千克,供鸡全天自由饮用。饲料中按正常量加1倍补充多种维生素,连用5天,饲料中添加中草药

“姜枣白术散”,药方:党参、茯苓、白术各300克,扁豆250克,陈皮、砂仁各200克,木香150克,炙甘草100克,共为细末,与饲料100千克拌匀,供鸡食用,连用5天。

用药2天后,鸡群采食量明显上升。用药3天后,粪便颜色、腹泻好转。用药5天后,鸡群采食、粪便、产蛋都转为正常。

### 6 体会

本例鸡腹泻病,主要是更换饲料和天气变化等应激因素引起肠道内菌群平衡被打乱,肠道内环境紊乱。安痢是专门用于治疗禽腹泻、下痢性疾病的一种新药,效果明显。

治疗中采用中西药结合的方法,增强了药力,缩短了治疗时间。

在平时饲养管理中,注意避免或减少对鸡的应激因素。

河北省衡水市动物防疫站 魏成军 张志英 053000

## 中药治腹泻 五天可痊愈

### 1 临床表现

最近一段时间,产蛋鸡尤其是新开产的鸡出现大群腹泻,排水样稀便,个别带黄白绿便,采食量下降,精神变化不大,个别鸡的鸡冠显示灰白、灰暗色,产蛋不上去,或不受影响,但产蛋高峰持续时间短。

### 2 病因分析

2.1 饲料突然由育成料换为产蛋鸡料,饲料成分变化大,造成消化不良性拉稀,尤其是石粉,刺激肠壁造成肠管蠕动加快而拉稀。饲料中防止啄癖而添加多量食盐和硫酸钠等物质,造成肠内水分增加而导致腹泻。

2.2 药物滥用造成肠内菌群失调,加上产蛋营养需求大,消化不良加重,导致腹泻。

2.3 鸡新城疫、大肠杆菌病、沙门氏菌病、梭状芽孢杆菌病等混合感染引起的腹泻。

2.4 气候变化,加上产蛋需求,鸡群饮水量增加导致腹泻。

### 3 防治措施

3.1 延长换料时间,不小于7-10天,建议使用产前期料,可提前补钙,增加钙的储存,可减少腹泻的发生。

3.2 产蛋鸡控水:饮水15分钟停水,2小时不供水,但在夏季不限水或少限,熄灯前1-2小时内不停水,让鸡储备好夜间用水。

3.3 腹泻期间严格限制食盐或硫酸钠用量,可改用石膏和20%-30%的小苏打。

### 4 治疗

以1000只鸡为标准:穿心莲150克,白头翁150克,黄芩100克,黄柏80克,鱼腥草150克,焦三鲜150克,陈皮50克,苍术100克,龙胆草100克,秦皮100克,苦参100克,每天一次,开水浸泡30分钟后拌料,连喂3-5天,即可痊愈。

河北省正定县兽医站西平乐分站 刘翠霞 任艳池 050800