

# 家禽临床呼吸道症的鉴别诊断

(一) 江苏省东海县兽医卫生监督所

223000

(二) 江苏省连云港市兽医卫生监督所

222001

王寅雷<sup>1</sup>、张洪让<sup>2</sup>

家禽呼吸道症是指临床上以呼吸困难为主要特征的一组疾病的统称,由于呼吸困难极易促使病情恶化,往往加快病禽的死亡,因而这类禽病在临床上的鉴别诊断非常重要。禽呼吸道症病种主要包括:新城疫、传染性支气管炎(本文简称传支)、禽流感、传染性喉气管炎(简称传喉)、慢性呼吸道病(禽霉形体病,简称慢呼)、传染性鼻炎(副鸡嗜血杆菌引起,简称传鼻)、小鹅瘟、禽霍乱、传染性气囊炎(禽曲霉菌病)、禽大肠杆菌病、禽维生素A缺乏症等。

这类症候群其相类似的临床症状表现为:呼吸困难、张口呼吸、气喘、

咳嗽、流鼻液、打喷嚏等。笔者根据多年来禽病的防治体会,临床上应从如下几方面进行区别。

## 一、根据病的流行病学特点结合临床症状来区别

在这11种病中,除了小鹅瘟之外,若单从临床症状或流行病学特点的某一方面上是很难将其一一区别出来的,必须将两者结合起来分析,找出相互间的差别来。

1. 在除小鹅瘟之外的10种病中发病死亡快、死亡率高、病程短的有:禽流感、禽霍乱、新城疫。而这3种烈性传染病中,新城疫仅感染鸡,而不感染其他家禽,且多数呈渐进性死亡,远不如高致病性禽流感及急性禽霍乱那样死亡快速,且新城疫病鸡除了呼吸困难之外,尚有气囊膨胀充满酸水,将病鸡倒提可从口鼻流出酸水,以及拉绿色稀粪等症状,易与其他2种病相区别。禽霍乱在一个地区发生多呈点状,很少连片大面积流行,另外禽霍乱病禽的冠髯虽可发紫但一般不肿胀,且病禽多呈剧烈腹泻,易与禽流感和新城疫相区别。而高致病性禽流感除冠髯及头部发紫肿胀外,还发生腿鳞出血,呈大面积发病,死亡迅速等易与新城疫及禽霍乱相区别。

2. 余下的7种禽病中,维生素A缺乏一般仅发生于个别禽场,成年禽多见发生,且病禽有视力障碍,易于区别;传染性气囊炎一般多在育雏期7日龄内的幼雏发生,多由霉变的垫料或喂霉饲料引起,易于找到病因,从而也易于识别。

3. 在传支、传喉、慢呼、鼻炎、大肠杆菌病等5种禽病中,虽都具有发病快、死亡率低、病程长和呼吸道等症状,但其临床表现上仍有各自的特点。如传染性鼻炎,病禽

的鼻孔、鼻道常被粘液性分泌物所糊住,且有结膜炎症状,面部及冠髯同时发生水肿,与其他几种呼吸道病容易区别;传染性喉气管炎的呼吸症状与其他病种的截然不同,病禽常呈伏卧姿势,呼吸时突然向上伸头张口,发出很响的勾喽声,病禽咳嗽时咳出带血的粘液或血凝块,检查口腔可见到喉部周围粘膜和气管充血;慢性呼吸道症(慢呼)病程长,渐进性消瘦,鸡群中常可听到成片的气管罗音,成年鸡有时白天呼噜声不明显,而到晚上则明显表现出呼噜声;传支病鸡群中,除呼吸道症状外往往同时伴有拉石灰浆样白色稀粪,腿皮呈苍白色,易于区别;大肠杆菌病禽往往呼吸道症状不如其他几种呼吸道病严重,但该病表现形式呈多样型,常伴有拉稀、腹水、消瘦等症状,确诊应结合剖检病理变化。

## 二、根据剖检病理变化的不同点进行鉴别

在11种疾病中病禽都会有轻重不一的呼吸道病变,如鼻腔、鼻窦的炎性分泌物,喉头、气管环的充血出血等,具有共性。但在其他脏器上的病变仍有各自病理特征,应与流行病学调查和临床症状等结合起来综合分析,则病容易区别和确诊。

1. 在发病急、死亡率高的3种病中,尤其要注意高致病性禽流感与新城疫在病理变化上的区别,因为禽霍乱在肝脏肿胀基础上表面密集小点状灰白色的坏死灶可以很容易区别出来;而新城疫和禽流感除均可见到一侧或两侧大叶性肺炎症状,许多情况下可见到肺与有纤维素渗出的胸膜粘连,两者也常可见到腺胃乳头出血。由于典型的新城

疫一般病程多在3~5天,比禽流感病程长,因而在剖检变化上较禽流感的病变更为典型。如新城疫常见到盲肠扁桃体严重肿胀,常肿成黄豆粒大的圆疙瘩,剪开后呈严重增生和出血,胸腹腔气囊多呈化脓性气囊炎,这两样典型病可与禽流感相区别。

2. 传支、传喉、慢呼、传鼻等几种禽呼吸道病不仅在临床症状上相似,其剖检病理变化仅就呼吸道(鼻腔、窦、喉、气管等)病变也有诸多相似之处,因此在鉴别诊断方面有一定难度,必须抓住其各自相关的特征加以区别。

传支:除气管、支气管、鼻腔和鼻窦中有浆液性、卡他性和干酪性分泌物外,气囊有时浑浊或有黄色纤维素渗出物。但其常常伴有肾性病变,即肾脏呈菜花样肿胀,称之为花斑肾,同时直肠后段膨大部有石灰膏样尿酸盐。

传喉:常在喉部及气管有充血、出血,充满混有血凝块的粘液,易于区别。

传鼻:除鼻腔、窦、气管有类似病变外,常见病鸡面部肿胀。

慢呼:病程长,气囊内有粘性渗出物,粘膜增厚,呈念珠状,有的气囊内有大量干酪样渗出物,眼结膜可挤出灰白色干酪样物。

大肠杆菌病:大多数见到肝周炎和心包炎,即肝表面有胶冻状渗出物、纤维素性腹膜炎、气囊炎、心包增厚或与胸膜粘连。

3. 传染性气囊炎:主要病变表现为胸腔气囊、腹腔气囊带有黄白色霉菌斑,肺呈紫黑色、灰白色,有散在的小米粒至黄豆大的黄白色结节,结节切开见到干酪样物。

4. 小鹅瘟:病变特征是小肠或盲肠粘膜增厚,内含渗出物出血、坏死粘膜等形成栓塞、肿硬似香肠。

### 三、根据病原学进行鉴别

在这组禽病症候群中,除维生素A缺乏症为普通病外,其余10种均为传染病,均有各自不同的病原体。其中新城疫、禽流感、传染性支气

管炎、传染性喉气管炎、小鹅瘟5种为病毒性传染病,其余5种为细菌性传染病。

其中维生素A缺乏症多发生于成鸡,呈渐进性发生,除呼吸道症状外,尚有较典型的视力障碍,容易区别。5种细菌性传染病可以用其血涂片或组织触片染色镜检,其中传染性鼻炎的病原体副鸡嗜血杆菌为革兰氏阳性球杆菌,呈现两极染色;禽霍乱为巴氏杆菌、革兰氏阴性,呈两极染色;传染性气囊炎的病原体禽曲霉菌可用霉菌斑点外病理组织做压片镜检看到霉菌孢子和菌丝体;禽大肠杆菌为革兰氏阴性的细长杆菌。

小鹅瘟病只感染20日龄以内的雏鹅,其它家禽不感染,其余4种病毒病在基层无法查找病原体,但可用各自专用的诊断血清做血凝试验或分离血清后用专用抗原做凝集试验来诊断,霉形体病除可在显微镜查找病原外,也可用专用诊断液做平板全血凝试验来诊断。■

(上接19页)系网”,对说情、干涉办案的,要坚决抵制,严重的送交有关部门严肃处理。

第三、各级兽药行政管理部门要抓住大案要案不放,要进行舆论曝光。假劣产品怕曝光已是共识。曝光的力量在于诉诸于社会、诉诸于市场、诉诸于广大用户。抓住重大典型,经过认真准备,予以曝光就会发挥相当大的威力。

第四、各级兽药行政管理部门要加大宣传力度,设立、公开举报电话,要让广大用户知道,发现假劣兽药有地方投诉。同时尽快完善市县两级兽药监察部门的仪器设施,使之

尽快开展工作。加大兽药的抽检力度,在条件允许的情况下,尽量全面检验。发现假劣兽药要严肃处理,让制假售假者无缝可钻。

第五、要注意发现和研究制售假劣兽药的新规律、新特点,要争取有关部门的配合,有针对性地采取强有力的措施重点整治,同时要本着锄恶务尽的原则,采取顺藤摸瓜的方法,一抓到底,斩草除根。

第六、要加强兽药生产过程的监督管理,保证GMP企业规范生产行为,加强兽药产品质量关键环节的控制,对产品质量不合格企业,特别是重点监控企业,应依法进行监

督整改,同时严厉打击恶意造假的企业。

第七、要下大力气治理兽药经营企业,整顿兽药市场秩序,普及宣传兽药法律知识,提高兽药经营人员知法、懂法、守法的自觉性。适时推广兽药GSP,把兽药经营纳入规范化管理的轨道。

第八、加大兽药使用环节监管力度,督促养殖户建立用药记录制度,并立案归档。大力宣传科学养殖,指导养殖户合理用药。养殖户应尽量到证照齐全的正常经营企业购药。■