



肉鸡腹水症的预防

1. 库尔勒市畜牧兽医站 王春梅

2. 和静县畜牧兽医站 杨桂英

鸡低头,闭眼,无精神,并喜蹲卧,呼吸困难,常并发大肠杆菌病,死鸡全身淤血,剖检后从腹腔流出大量橙黄色液体,肠壁充血,心室扩张,心肌松弛,心包液增多,腹部淤血水肿,肝脏肿大,肾被膜结构疏松,有淡红色水肿液,全身肌肉呈红色。

三、预防

1. 温度要求

首先,要求孵化场供应健康雏鸡,炉灶的填煤口置于舍外,鸡舍两端设排气扇或舍内安装吊扇。肉鸡舍要保持适宜温度,雏鸡在进舍后第1和第2天舍温要求34~35℃,随后温度逐渐降低,但后期舍温也不宜低于18~20℃。

为了净化鸡舍空气,坚持每周将鸡舍消毒3次(免疫3天),可有效降低肉鸡腹水症的发病率。

2. 光照控制

1~3日龄:24小时;4~7日龄:23小时;8~14日龄:18~20小时;18~35日龄:自然光源(夜间视情况可补充1~2小时);36日龄以后保持23小时。

前3天光照可稍强,每平方米4~5瓦,后期以能视物为准,每平方米1~3瓦即可。在肉鸡生长的前中期(10~28日龄),也可适当限饲,每日给正常采食量的80%~90%,能有效降低肉鸡腹水症的发病率。

3. 药物预防

在饲料中加入适量的亚硒酸钠、维生素E及维生素C,可增强毛细血管的致密性,减少或阻止血浆溢出,改善机体生理机能,从而降低肉鸡腹水症的发病率。

4. 饲料调整

降低饲料能量,以控制生长期的生长速度,保持肉鸡肌肉和心脏功能之间增长比例协调。饲料中微量元素要有保证,不用霉变饲料,饲喂全价饲料,饲料中少加油脂等,都能降低肉鸡腹水症发病率。

肉鸡腹水症是肉鸡饲养中常见的疾病,其发病特点是:公鸡高于母鸡,3~6周龄为本病的高发期;冬季寒冷季节多发,饲养条件差,鸡舍卫生不佳,空气污浊,发病率可达10%~20%,死亡率达30%左右,给肉鸡饲养业造成极大损失。

一、病因

肉鸡腹水症病因较复杂,在雏鸡离开孵化场前,就可引发肉鸡腹水症。鸡胚在发育过程中需要足够的氧气,孵化室空气污浊,孵化机及出雏机内缺乏足够的新鲜空气,尤其对雏鸡用福尔马林熏蒸消毒药量和时间掌握不当,有毒、有害气体使雏鸡呼吸系统受到强烈刺激,致使气管粘膜及肺部损伤,这是肉鸡发生腹水症不容忽视的早期致病因子。

其次,现代育种技术促使肉鸡生长速度越来越快,而心肺功能却不能适应快速增长的肌肉对血氧的需要。据资料表明,1千克体重的鸡,1小时需氧740毫升,呼出二氧化碳710毫升,可见鸡舍需氧量之大。

部分养殖户,为了增加舍温,提高饲养密度,关闭门窗,把煤炉放在舍内,若不注意通风换气,会引起氨气、硫化氢、二氧化碳及一氧化碳等有毒、有害气体严重超标,氧气不足,心肺运动频繁,致使新陈代谢紊乱,腹腔积聚大量腹水,这是激发肉鸡腹水症的重要原因。

二、症状

肉鸡腹水症发病初期症状不明显,但随着鸡体重的增长,症状日趋显现。外观病鸡腹部膨大,皮肤发红乃至暗紫色,有的呈现亮光,触诊有波动感。病

接种10只易感雏鸡,5日内均出现本病临床症状。根据临床症状,剖检病变和实验室检验,确诊为传染性喉气管炎。

五、防治

1. 对发病鸡进行隔离,全群消毒,防止未感染鸡

接触感染,鸡舍保持通风,改善饲养条件,对尚未发病的鸡进行疫苗接种。

2. 板蓝根60克、连翘60克、牛黄4克、双花20克,加水煮药液200毫升,给鸡每天上、下午各饮1次,治愈率可达95%。