



肉种鸡产蛋高峰期感染弧菌性肝炎的诊治

陈合强¹, 张帆², 王宏胜¹

(1.江苏爱拔益加家禽育种有限公司, 江苏 海门 226103; 2.太康县畜牧局)

中图分类号: S858.31

文献标识码: B

文章编号: 1004-5090(2009)10-0039-01

江苏海门某鸡场饲养的 10000 套肉种鸡, 27 周龄产蛋率达到 70% 时发生疾病, 每天死亡 5~8 只, 经检测诊断为弧菌性肝炎。现将诊治情况介绍如下:

1 发病情况

该场饲养的 10000 套肉种鸡, 采用“两高一低”饲养方式, 分二栋舍饲养, 育成率达 98.6%, 24 周龄开始产蛋, 25 周龄未产蛋率达到 10%, 27 周龄产蛋率达 70% 时进行常规疫苗注射, 之后产蛋率徘徊不升, 且死亡逐渐增加, 每天死亡 5~8 只。

2 临床症状

死亡鸡多为夜间死亡, 开灯喂料后有零星死亡。病鸡表现为精神不振、消瘦、腹泻, 排黄白色水样粪便, 部分鸡鸡冠苍白、干燥、萎缩。

3 剖检变化

剖检病死鸡, 发现肝脏形状不规则、肿大、质脆, 呈土黄色, 表面隆起, 有大小不等的出血点和出血斑, 肝表面有坏死灶, 有的肝被膜下有出血囊肿或肝破裂、出血, 血流入腹腔凝成血块, 有的腹腔内有大量未凝固的血水; 脾肿大; 肾脏苍白肿大; 胆囊肿大, 充满浓稠胆汁; 卵泡发育停止, 萎缩变形; 部分病鸡出现心包积液。

4 实验室检验

取病鸡血清进行新城疫(ND)和禽流感(AI)抗体检

测, 未见异常。用灭菌注射器抽取胆汁及肝脏, 将病料划线接种于 10% 鸡血琼脂平板上, 在 10% CO₂ 环境中培养 24~72 小时, 可见细小、圆形、灰色的半透明菌落。挑出单个菌落, 染色镜检可见弯曲杆菌。对选出的细菌进行药敏试验, 结果对丁胺卡那霉素、新霉素高敏。

根据发病情况、临床症状、剖检变化及实验室检验, 确诊为肉种鸡弧菌性肝炎。

5 治疗

①选用丁胺卡那霉素每克兑水 3 千克, 连续饮水 5 天; 同时在饲料中添加维生素, 补充营养, 提高机体的抵抗力。②用过氧乙酸每天带鸡消毒 2 次, 上午、下午各 1 次。③加强通风管理, 注意昼夜温差, 尽量避免各种应激因素。④保持鸡舍内外的环境卫生, 对鸡舍外环境每天消毒 1 次。定期更换垫料, 对鸡舍器具消毒, 保持饲料和饮水卫生。经采取上述措施后, 发病死亡明显减少, 5 天后病情得到控制。

6 讨论

该病重在预防, 平时应加强消毒, 为鸡群创造良好的鸡舍小气候环境, 减少各种应激因素(如昼夜温差或注射疫苗等), 特别是在肉种鸡产蛋高峰期, 更应密切关注。

(收稿日期: 2009-09-05)

一例产蛋鸡暴发传染性支气管炎的诊治

胡亚伟, 温军强, 岳淑群

(宝丰县畜牧局, 河南 宝丰 467400)

中图分类号: S858.31

文献标识码: B

文章编号: 1004-5090(2009)10-0039-02

2009 年 5 月中旬, 宝丰县周庄镇 5 户农民饲养的 7000 只商品蛋鸡暴发以咳嗽、眼肿、腹泻、产软蛋、肾脏和腺胃肿胀为特征的疫病。经临床检查, 结合剖检变化和实验室检验, 诊断为鸡传染性支气管炎。现报道如下。

1 发病情况

5 户养殖户的蛋鸡鸡苗均来源于河南省新郑市某种鸡场, 其中 2 户饲养品种为海兰粉壳蛋鸡, 于 2008 年 10 月 16 日购进, 饲养总量为 2700 只; 另 3 户饲养品种为北京白鸡, 于 2009 年 1 月 1 日购进, 饲养总量为 4300 只。海

兰粉壳蛋鸡于 2009 年 4 月 26 日~5 月 4 日(190~198 日龄)先后发病, 发病后鸡的产蛋率由 90% 突降至 50%, 发病 2~3 日后鸡群出现死亡, 累计死亡 210 只, 死亡率 7.8%; 另 3 户的北京白鸡于 2009 年 5 月 1~10 日(150~160 日龄)先后发病, 发病后产蛋率由开产时的 40% 下降至 18%, 累计死亡 357 只, 死亡率 8.3%。

2 临床症状

病初鸡群精神沉郁, 食欲差, 饮水增加, 呼吸急促, 流涎, 打呼噜。个别鸡出现咳嗽, 眼肿, 流泪, 打喷嚏的症状。

