

S858 3/7

雏鸡断喙后引起肿头症的诊治

■张明智 史红玖 薛晓霜 王素荣(河北省承德农校养鸡场 067411)

1997年6月初,我场附近一个体养鸡场饲养的2100只海赛克斯商品蛋雏,于7日龄断喙后第二天暴发了以肿头为主要症状的传染病,发病率近30%,前后共死亡雏鸡231只,户主曾在料中投服土霉素进行治疗效果不佳,来我处求诊,经实验室诊断为传染性葡萄球菌病,现将诊疗情况报导如下:

1. 临床症状

病雏主要症状是头肿大如球状,呈紫黑色,触之有波动感,双眼因肿胀而无法睁开,有的流出脓性分泌物,新断的喙中溃烂流出淡红色的液体,严重的冠、脸部皮肤溃烂有渗出液流出,病鸡羽毛蓬乱、脱落,少食或不食,呈半昏睡状态,呼吸困难,排黄绿色稀便,病程2~4天后死亡。

2. 病理变化

共剖检15只病重或新死的雏鸡,主要表现为头部皮下有大量胶冻样水肿液,呈淡红色或棕黄色,眼结膜红肿,双眼有脓性分泌物或失明,肝肿大灰白色大小不一的坏死斑点,心冠状脂肪有出血,脾、肾肿大,肠粘膜水肿有卡他性炎症。

3. 病原分离与鉴定

(1)无菌操作取头部皮下水肿液和肝组织涂片、染色,镜检可见单个或2~3个呈链状排列的革兰氏阳性球菌。

(2)取上述病料接种于培养基中,37℃培养24小时可见,在普通琼脂培养基上长出圆形,稍有隆起、光滑湿润、边缘整齐,直径约1~2毫米灰白色不透明的菌落,室温下放置24小时后菌落变为黄色;在鲜血琼脂上长出的菌落呈灰白色,周围有典型的β溶血环;普通肉汤培养呈均匀混浊,上有菌膜形成,管底有灰白色絮状沉淀物。取菌落涂片、染色,镜检可见呈葡萄状排列的革兰氏阳性球菌。

(3)挑取新鲜分离菌与兔血浆混合后,2分钟内可有絮状出现即血浆凝固酶阳性。该菌能发酵甘露醇、葡

萄糖、麦芽糖、乳糖产酸不产气,不分解鼠李糖和肌醇,能还原硝酸盐,靛基质实验阴性。

4. 致病性试验

取4只10日龄的健康小公鸡,每只肌肉注射该菌24小时肉汤培养物0.5毫升,结果小公鸡于注后24小时内全部发病,48小时内死亡3只,另1只病重被扑杀;于2只家兔每只静脉接种该菌24小时肉汤培养物0.4毫升,家兔于接种25小时内全部死亡,从家兔及实验雏鸡体内均回收得到与上述一致的葡萄球菌。

5. 药敏实验

用常规的纸片法,取培养18小时的幼龄菌对常用的10种药物进行药敏实验,结果证明该对庆大霉素、氟哌酸、卡那霉素高敏(抑菌圈直径超过19毫米),对其余7种药物中敏或不敏感。

6. 治疗

(1)将发病雏鸡及时隔离治疗,每只每次肌肉注射庆大霉素2000单位,每日2次,5天后除病重的死亡外,病鸡基本治愈。

(2)将育雏舍内粪便清除,铺上新的垫草,每日用百毒杀带鸡消毒1次连用5天,同时于全群鸡饲料中以0.1%的比例投服氟哌酸连用5天停1天,再用3天后鸡群稳定,再无新的病鸡出现。

小结

(1)经我们检查和户主讲,雏鸡断喙时所用断喙器的旧刀片氧化层太厚,刀片温度不够,烧烙不彻底,有很多雏鸡断后出血,而且在断喙同时进行新城疫1系滴鼻造成应激较大,笔者认为以上是引起本病的主要原因。

(2)葡萄球菌引起雏鸡肿头并不少见,而且对多种药物不敏感,所以一旦发病应尽快依靠实验室诊断来确诊并选择高敏的药物进行治疗,方可很快控制病情而减少损失。

□