

秋冬应谨防鸡痘

王滨涛¹, 罗存敏², 高玉君³, 吕品⁴

(1.山东省临沭县畜牧局, 山东 临沭 276700; 2.青岛市平度畜牧局, 青岛 平度 266700; 3.山东省泰安市畜牧办公室, 山东 泰安 271000; 4.山东农业大学动物科技学院, 山东 泰安 271018)

【中图分类号】S858.31

【文献标识码】B

【文章编号】1672-2078(2006)11-0038-02

鸡痘也称禽痘,是由鸡痘病毒引起的一种急性、高度接触性传染病,该病潜伏期一般为4~8d,主要发生于鸡、火鸡和鸽,鸭和鹅也能感染,各种年龄、性别和品种的鸡都能感染,但以雏鸡与中雏多见,蛋鸡也可感染,死亡率虽然不高,但严重影响生产性能。本病一年四季均可发生,但以夏末、秋、冬初多发,传染主要通过皮肤或粘膜的伤口,某些吸血昆虫,特别是蚊子能携带病毒,这可能是夏、秋季造成鸡痘流行的原因之一,另外饲养密度大,通风不良,管理不当或有其他疾病,机体抵抗力下降,都能促使鸡痘的流行和发生。本病多年来在全国各地都有发生,因为鸡痘可并发其他传染病、寄生虫病,能引起鸡的高死亡率,给养鸡业造成很大的经济损失,所以应引起广大养鸡户的重视。由于该病以多雨的秋季最容易流行,且皮肤型和混合型鸡痘较多,危害严重。笔者现将鸡痘的流行特点、症状类型和综合防治措施介绍如下,以期对广大养鸡户有所帮助。

1 流行特点

鸡痘的流行和发生以夏末、秋、冬初蚊蝇活动猖獗的季节多发,主要通过吸血昆虫叮咬使病毒注入鸡体内造成感染;另外也可通过伤口接触传播而使病毒侵入鸡体内导致发病。特别是一些中、小鸡场因受场地、资金和人员的限制,鸡舍饲养密度大,鸡群拥挤潮湿,营养不良,抵抗力降低,加之饲养管理条件差,消毒措施不严,都会促使该病发生。如若并发其他疾病,会使发病鸡群的病情严重,死亡率升高,特别是雏鸡,免疫机能不完善,机体抵抗力低,造成的危害更大。近几年来,鸡痘的发病特点有了一些新的变化,其发病日龄有提前的趋势,另外在临床上有不同的表现,单一型的鸡痘很少发

生,多为混合型感染,而且发病多以散发为主,很少有大面积流行。

2 症状类型

鸡痘在临床上根据症状和病变的表现可分为皮肤型、白喉型(粘膜型)和混合型,其中以皮肤型和混合型多见。

2.1 皮肤型

在鸡冠、肉髯、嘴角、眼睑、腿、脚、泄殖腔以及翅的内侧等无毛或少毛的部位生出灰色小圆形硬斑,圆斑逐渐增大,后相互融合形成大疙瘩而突出表皮形成痘疹,经1~2d后,结成褐色痂皮,可以存在3~4周之久,以后逐渐脱落,留瘢痕。患病成年鸡一般没有全身症状,但雏鸡可见精神萎顿,食欲减退或废绝,羽毛蓬乱,体重减轻,重者单眼失明等全身症状,产蛋鸡产蛋下降或停止产蛋。

2.2 白喉型(粘膜型)

病势较为严重,病初在口腔或咽喉粘膜上生出一种黄白色小斑点,继而许多小斑点发展而相互融合,形成一层纤维素坏死性假膜,假膜不断增厚、扩大,堵塞咽喉,致使病鸡吞咽及呼吸困难,出现张口喘气,严重者窒息死亡。当病变侵及眼部时,老鸡眼睑水肿、流泪,有脓性眼屎,甚至失明。整个病鸡群精神萎顿,采食量减少,明显消瘦,生长受阻,发育不良。如是产蛋鸡群,可引起程度不同的产蛋下降。

2.3 混合型

混合性兼有上述两型的症状,病情比较复杂,死亡率较高,严重者可达30%~40%,给养鸡业带来巨大的经济损失。雏鸡发病多以混合型为主,发病日龄一般在5~30日龄,由于雏鸡在发病时抵抗力降低,最易感染其他的疾病如法氏囊炎、大肠杆菌病等,致使死亡率升高。发病刚开始仅见雏鸡精神不振,仔细观察可见眼角有水样分泌物或

不明显的甩鼻,由于症状不明显,不易引起人们的注意。随着病情的发展,病雏精神明显萎顿,食欲减少,体重减轻,眼睑肿胀,眼角有脓性分泌物和纤维素蛋白渗出物,引起角膜炎而使眼睛失明。随后可见口腔内、嘴角上、咽喉内、眼睛等处的粘膜表面形成一种黄、白色的小结节,3~5 d后逐渐增大互相融合在一起,形成黄白色、干酪样的假膜,使病雏呼吸困难,不能采食,严重时病雏嘴角不能闭合,采食、饮水停止,雏鸡迅速衰竭死亡,死亡率可达20%~50%不等。

3 综合防治措施

对鸡痘的防疫,许多养殖户并不十分重视,认为其发病率和死亡率都不高,且防疫操作麻烦,在实际工作中往往是少防、不防或防疫操作不严,特别是一些中、小鸡场,因受场地、资金和人员的限制,更是如此。希望广大养殖户在防疫上引起重视,不要存侥幸心理,要严格按照防疫程序操作,正确接种,同时应加强饲养管理,改善环境卫生条件,减少病毒传播机会,才可有效地防止鸡痘的发生,只有少发病或不发病,养鸡才能收到较好的经济效益。

3.1 预防措施

3.1.1 加强饲养管理,搞好环境卫生

铲除鸡舍周围的杂草,注意通风换气,保持鸡舍清洁、干燥、透光;鸡舍内及周围用灭蚊、蝇药物进行喷雾,以杀灭蚊、蝇等害虫,避免蚊、蝇叮咬鸡群,减少传播机会;严格消毒措施,鸡舍常带鸡喷雾消毒,定期对环境进行消毒,用不同种类的消毒药交叉使用;饲喂全价营养饲料,减少应激反应,

提高鸡体抵抗力;适时调整鸡群密度,避免饲养密度过大,以及啄癖或机械性外伤;发现病鸡,应立即隔离,并实施治疗,对无治疗价值的鸡应及时淘汰。

3.1.2 疫苗免疫

预防鸡痘可用鸡痘疫苗接种。用生理盐水将疫苗稀释50倍,用消毒的钢笔尖或大号缝衣针蘸取疫苗,在鸡翅膀内侧无血管处皮下刺种,每只鸡刺一下即可。接种后3~4 d,刺种部位微现红肿、水泡及结痂,2~3周痂块脱落,表明刺种有效,如刺种部位不发生反应,则必须重新刺种疫苗。需要注意的是在免疫前、后3天应避免消毒液喷到鸡体,在料中勿加入抗病毒药。

3.2 发病时治疗措施

目前尚无特效治疗药物,多采用对症疗法。皮肤型鸡痘,可用镊子剥离,伤口涂擦1%~2%石炭酸软膏或碘酊;鸡眼睛上长的痘,可把痘划破,把里边的纤维素挤出,用2%硼酸溶液洗涤,也可用温开水50 mL,葱诺沙星原粉2 g,及含碘的消毒水2 mL配成药水,洗眼,然后涂上肤轻松;白喉型鸡痘,可用镊子将口腔与咽喉粘膜上的斑块小心剥离,粘膜伤口再用0.1%的高锰酸钾溶液冲洗2~3次,然后用紫药水或碘甘油(配方:甘油90 mL,加10%碘酊10 mL,充分混合均匀备用)涂抹患处。

在实行上述疗法的同时,应注意给鸡以营养丰富、易消化饲料,同时饲料中添加适量维生素A、维生素C,以提高鸡体自身的抵抗力,减少应激;当大面积发生鸡痘时,应及时适量地使用抗菌药物以阻止并发或继发感染细菌性疾病。^④