

# 蛋雏鸡传染性喉气管炎的诊治

王慧真<sup>1</sup>, 李延峰<sup>2</sup>

(1. 河北工程大学农学院, 河北 邯郸 056000; 2. 大名县红庙乡政府)

中图分类号: S851.3

文献标识码: B

文章编号: 1004-6704(2007)04-0104-02

鸡传染性喉气管炎(ILT)是由鸡传染性喉气管炎病毒引起的以剧烈咳嗽、气喘、高度呼吸困难和气管内有血样渗出物等为特征的一种急性呼吸道传染病。育成蛋鸡感染该病多有报道,而蛋雏鸡感染比较少见,现将大名县某养殖专业户张某所养罗曼粉蛋雏鸡发生该病诊疗情况报告如下:

## 1 发病情况

2006年7月25日张某的2000只38日龄罗曼蛋雏鸡用进口传染性喉气管炎疫苗点眼后,发现个别鸡眼发红,怀疑为结膜炎用氯霉素眼药水无效,第3天鸡出现呼吸症状,5d波及全群。

## 2 临床症状

病鸡表现呼吸困难、抬头伸颈,并发出响亮的喘鸣音,呈下蹲姿势,咳嗽时疼痛甩头,甩出血性痰液。严重病鸡扒开嘴后可见喉头部有被血性痰液或纤维蛋白凝块堵塞,常会造成窒息而死亡。病鸡排黄绿色稀粪,食欲减少或废绝,迅速消瘦,最后导致衰竭死亡。个别鸡除表现呼吸症状外,还伴有结膜炎症,眼结膜红肿,流泪,流鼻液,分泌物从浆液性到脓性,严重者可导致眼睛失明。

## 3 病理剖检变化

剖检病死鸡可见到气管和喉头黏膜有明显充血、出血和肥厚,气管上皮坏死,出血性气管炎和喉炎,气管腔内有大量渗出物及凝固似红绶子样的血性痰液,有假膜的很容易剥离。鼻黏膜充血、肥厚,腔内有大量黏液,喉头处有干酪样栓子。有的病鸡还伴有结膜炎变化,常见到病死鸡眼脸周围肿胀,结膜充血,水肿,有时有点状出血,下眼睑水肿,角膜出现溃疡等病理变化。

## 4 诊断

根据该鸡群的发病情况,临床症状,病理剖检变化初步诊断为鸡传染性喉气管炎。确诊可进行实验室诊断。

在无菌情况下取病死鸡的气管研磨,制成匀浆,离心取上清液接种9~12日龄的鸡胚绒毛尿囊膜,

培养48h后出现痘斑,核内有包涵体。根据该鸡群的发病情况、临床症状、病理剖检变化和实验室检查诊断为鸡传染性喉气管炎。

## 5 治疗

采用中西药综合疗法。

### 5.1 对症治疗

鸡群用氯化铵饮水来化痰止咳,饮水中添加电解多维来增强肌体抵抗力,氨茶碱片扩张支气管每天2次,连用3d。

### 5.2 中药治疗

大群鸡用喉管神康散中草药组方,水煎,药液饮水,药渣拌料喂服。

### 5.3 防继发感染

并配合罗红霉素饮水防继发感染。严重者每只用卡那霉素2万U、地塞米松0.03mg配合,进行滴口治疗。采用如上方法综合治疗,3d后鸡停止死亡,5d后病情基本得到控制,一周后大群痊愈,治愈率达90%以上。

## 6 讨论

随着现代化养禽业的发展,养鸡密度增加日益饱和,鸡传染性喉气管炎(ILT)的发生和防治已发生了新的变化。

### 6.1 发病日龄

现在鸡传染性喉气管炎的发病较少,但是发病日龄较早,生产中最早见35d龄蛋雏鸡群发病,由于该病在雏鸡发生很少,容易造成误诊,临床上一定要注意鉴别。

### 6.2 发病情况

目前鸡群发病症状不一致,典型的喉气管血性渗出物较少见,而瞎眼、流泪、轻微呼吸道症状及粘性分泌物、张口伸颈、产蛋减少等临诊现象较多。本病传播快,一般3~5d传遍全群,由于目前鸡及产品的流通区域较大,因此常造成跳跃式远程传播。应加强防治。

### 6.3 免疫接种

建议无论疫区或非疫区的鸡都进行接种,目前提倡涂肛方式免疫,而滴鼻、点眼、饮水等方式常由于疫苗反应较重应予淘汰。涂肛的免疫效果很好,而且不受鸡只健康状况影响。

(下转第105页)

收稿日期: 2006-09-26

第一作者简介: 王慧真(1970-),女,河北阜城人,本科,实验师。

# 一例猪胎衣感染囊虫病的诊断报告

张四清,熊寿胜,吴召勉,汪令四\*

(安徽省九成监狱东角湖养猪场生产科,安徽 望江 246220)

中图分类号:S852.73

文献标识码:B

文章编号:1004-6704(2007)04-0105-01

## 1 病例

2006年6月3日晚,所在养猪场315号棚舍一头经产三年大太杂母猪(大约×太湖猪)产仔11头,母仔健康,胎衣也顺利娩出。第二天煮熟胎衣时,(该猪场有煮熟胎衣喂猪的习惯)发现部分胎衣上有豌豆大小的结节,内充满乳白色液体,不易破溃。由于以前从未有过该情况发生,遂提取病料,进行分析研究,综合诊断。

## 2 诊断

初步怀疑为以下两种疾病,结核病;寄生虫类囊泡。

鉴于该母猪产前、产中状况良好,食欲、体温、呼吸等生理指标正常,再者该猪场未曾有过结核病史,结合本病例偶发及豆状水泡结节均不符结核结节的特点等,因此排除了结核病。而经综合诊断为猪的囊虫病。

猪的囊虫病是由猪囊尾蚴寄生在猪体内所引起,而且是危害严重的人畜共患病。猪患病后平时症状不明显或根本无症状,随血流更不易透过胎盘屏障而感染胎盘。只有屠宰后在胴体中发现囊尾蚴,形如半透明水泡状结节,俗称“豆猪肉”或“米猪肉”,方可确诊。在胎衣中发现囊尾蚴,少见报道。胎衣煮熟后半透明液体变成乳白色也属正常,系高温所致。

## 3 镜检

病料先用蒸馏水轻轻洗净。

3.1 先用放大镜观察水泡、外表有一层囊膜(较薄的结缔组织膜)包裹,形如豌豆大小,囊膜破溃后,发现有一乳白色头节,呈现白色泡点,即为囊尾蚴的球形头节。

3.2 进一步用低倍(10×25)显微镜多次,多个观察,可见囊尾蚴的节片,有的接近手帕形状,有的有灯芯绒布样条纹分布,为虫卵的胞膜的外观形状。有的略显模糊,可能是虫卵尚未成熟。

## 4 启示

4.1 本病例的感染途径和感染方式尚未清楚,可能是由于猪食粪便等异物从消化道经血流侵入胎盘,或是交配时由阴茎将肛门附近虫卵传入生殖道,有待今后进一步观察研究。

4.2 煮熟的该胎衣立即进行深埋处理,不得饲用;

4.3 该母猪待仔猪断奶后立即淘汰,密切注意该窝仔猪的异常变化及其它母猪今后分娩胎衣状况,并及时正确处理。

4.4 对育肥猪屠宰或出售应跟踪调查发病情况,并告知处理措施。

4.5 猪囊虫病用吡喹酮治疗有效果,但缺乏特效疗法,仍应以防为主。由于其危害严重,且人畜共患,应提倡圈养及农村公厕改建,搞好环境卫生,广泛宣传“三农”科普知识,从业人员定时体检,强化检验检疫制度,正确无害化处理病猪。

4.6 猪粪便应堆积发酵行生物热处理灭杀虫卵,最好填充沼气池,应积极推广农村沼气等生态工程建设,维护并促进人、动物、自然、社会的和谐发展,也正是本报告的意旨所在。

收稿日期:2006-06-19

作者简介:张四清(1965-),男,安徽安庆人,中专,主要从事畜牧兽医专业技术指导与服务工作。

\*通讯作者:汪令四

(上接第104页)

## 6.4 免疫应答期

传染性喉气管炎弱毒疫苗的最佳应答期为14 d,5 d时可产生部分抗体,但相对较低,且不均一。同时有鉴于此,要考虑到与其他防疫的间隔时间应适当延长,本疫苗免疫期4个月。

## 6.5 健康护理

平时要加强饲养管理及环境卫生工作,严防人

为传播。坚持严格的隔离、消毒等防疫措施是防止本病流行的有效方法。及时发现并处理亚健康鸡只。目前基层可试用喉气管棉拭子采样,并经鸡胚接种试验检查阳性鸡,发病鸡群可以采用弱毒疫苗紧急接种。如果疫苗反应(包括预防接种时)过重,可以在免疫后4 d开始用中草药制剂防制,不影响免疫效果