



# 鸡坏死性肠炎的诊治

□ 崔振祥 岳建军 刘占兵 (山西省保德县桥头兽医站 036600)

鸡坏死性肠炎又称肠毒血症,是由魏氏梭菌引起的急性传染病。近年来,该病在养鸡生产中发生较多,但由于养鸡户和部分兽医临床人员对该病认识不足,常造成误诊,耽误治疗时机,从而造成一些不必要的经济损失。现结合我县张家寨养殖场鸡坏死性肠炎病诊治情况,谈一下鸡坏死性肠炎的防疫措施。

## 1 发病情况

2005年10月12日,我站接到张家寨养殖场报告,该场饲养的海兰鸡5000余只,于94日龄时突然发病。第2天发病数逐渐增多,第3天出现死亡现象,每日至少死亡4、5只,出现发病症状8天后,总计死亡525只,发病率为50%,死亡率为2%,使用多种药物,使疫情得到了有效控制。

## 2 流行特点

自然条件下仅见鸡发生本病,肉鸡、蛋鸡均可发生,尤以平养鸡多发,育雏和育成鸡多发。肉用鸡发病多见2~8周龄。一年四季均可发生,但在炎热潮湿的夏季多发。

该病的发生多有明显的诱因,如鸡群密度大,通风不良;饲料的突然更换且饲料蛋白质含量低;在全价日粮中额外添加鱼粉、黄豆、小麦、动物油脂等高能量或高蛋白质原料;不合理地使用药物添加剂;球虫病的发生;环境中产生荚膜梭菌超过正常数量等均会诱发病。该病多为散发,发病后鸡只的死亡率与诱发因素的强弱和治疗是否及时有直接关系,一般死亡在1%以下,严重的可达2%以上,如有并发症或管理混乱则死亡率明

显增加。

## 3 临床症状

有时排黄白色稀粪,有时排黄褐色糊状臭粪,有时排红色乃至黑褐色煤焦油样粪便,有时粪便混有血液和肠粘膜组织;食欲严重减退,减食可达50%以上。

## 4 病理变化

剖检变化急性爆发时,病死鸡呈严重脱水状态,刚病死鸡打开腹腔即可闻到尸腐臭味。主要病变集中在肠道,尤以中、后段较为明显。病死鸡以小肠后段粘膜坏死为特征。小肠显著肿大至正常的2~3倍,肠管变短,肠道表面呈污灰黑色,肠壁变薄,肠腔内充盈着灰白色或黄白色膜样渗出物,粘膜呈严重纤维素性坏死。

本病与小肠球虫合并感染时,除可见上述病变外,在小肠浆膜表面还可见到大量针尖大小的出血点和灰白色小点,肠内充满黑红色膜样渗出物,粘膜呈现更为严重的坏死。

## 5 鉴别诊断

根据临床表现、剖检病变等特点,不难作出诊断,但应注意与溃疡性肠炎和小肠球虫相区别。溃疡性肠炎是由肠梭菌引起,特征性肉眼病变为小肠后段和盲肠的多发性坏死和溃疡,以及肝坏死;坏死性早肠炎病变则局限于空肠和回肠。肝脏和盲肠很少发生病变,藉此可把二者区分开来。坏死性肠炎仅小肠的中后段病变,肠管因充气而明显膨胀增粗2~3倍,其他肠段无明显变化;而小肠球虫病的病变主要在中段,但肠壁

明显中增厚,剪开病变肠段出现自动外翻等。另外,通过粪便涂片检查有无球虫也可得到鉴别。由于球虫常与魏氏梭菌混合感染,所以应特别加以注意。

## 6 治疗

常用的抗生素青霉素、新泰乐(磷酸盐)、维及尼霉素、泰乐菌素、氨苄青霉素、杆菌肽、利高霉素、卡那霉素、庆大霉素等。由于魏氏梭菌抗药性很强,所以要迅速治愈,减少死亡和经济损失,最佳的做法应是首先采取综合防控措施,并按常规用药治疗,同时迅速采病料作细菌培养,做药敏试验,在此基础上选用高敏药物进行治疗,只有这样,才能收到满意效果。由于鸡坏死性肠炎易与鸡球虫病合并感染,故一般在治疗过程中可适当加入一些抗球虫药。由于魏氏梭菌主要存在于粪便、土壤、灰尘、污染的饲料、垫料以及肠内容物中。为了迅速控制本病,在施用高敏药物的同时,还必须做好勤换垫料,及时清扫粪便;勤喂少添饲料,搞好栏舍及周围的清洁消毒;对病死鸡只及时认真做好无害处理,病鸡及时隔离饲养与治疗。

## 7 小结

通过采取以上措施,于第6天病情得到控制,此期流行的疾病为鸡场坏死性肠炎,共死亡鸡525只。类似这种病共接触过4例,治愈鸡4000余只,治愈率达到80%,为全县养鸡业挽回经济损失10余万元。