

鸡呼吸系统

疾病的鉴别诊断与防治



广东省农业技术推广中心制作
摘自《广东农村实用技术》



古家齐

鸡的呼吸系统疾病临床上较为常见,很多病因均可引起鸡出现呼吸困难、气喘、咳嗽、鼻分泌物增多、面肿胀等症状。根据鸡的临床症状及剖检情况,可以鉴别诊断,从而进行防治。

一、鸡新城疫

1.鉴别:呼吸道症状明显,病鸡张口伸颈呼吸、气喘、有“湿性罗音”,倒提时从口中流出大量酸臭液体。出现神经症状时,病鸡表现转脖、腿翅麻痹、伏地旋转等症状;成年鸡产蛋下降甚至停产。剖检可见到胃肠道粘膜出血、肿胀、坏死等特征性病变。非典型新城疫呼吸症状不明显,仅见拉稀和产蛋量下降。

2.防治:该病以预防为主,可用新城疫弱毒苗Ⅰ系C₃₀L系按程序适时做好免疫。治疗可选用清瘟败毒中成药制剂结合消毒措施加以控制。如瘟清散、禽保安等有一定的效果。

二、鸡传染性支气管炎

1.鉴别:5周龄以上小鸡多发,发病突然、迅速,有较高的发病率和死亡率。病鸡气喘、咳嗽、流鼻涕,并发出气管罗音。剖检可见腺胃壁增厚、粘膜水肿,胃乳头周边出血、中央溃疡凹陷。十二指肠粘膜出血、肝脏有坏死灶。

2.防治:可用H₁₂₀和H₅₂疫苗做好免疫工作。治疗可中西药结合,对防止继发感染有一定疗效,如复方喉毒灵+氨苄青霉素等。

三、鸡传染性喉气管炎

1.鉴别:本病以中鸡和成鸡多发,发病率高,传播迅速。症状特点是病鸡呼吸困难,咳

时带有血液的渗出物。

2.防治:发病鸡场可用传喉疫苗免疫接种,治疗与传染性支气管炎相同。

四、鸡传染性鼻炎

1.鉴别:1月龄以上的鸡多发。病鸡表现打喷嚏、流鼻涕、流泪和颜面肿胀。剖检主要病变在鼻腔、眶下窦,气管粘膜出现急性卡他性炎症。

2.防治:可用传染性鼻炎活苗接种疫苗。治疗可用磺胺类药物、青霉素、链霉素及恩诺沙星等药物。

五、禽霍乱

1.鉴别:病鸡除出现呼吸困难外,鼻腔分泌物增多,冠和肉垂肿胀,关节肿大,跛行。剖检可见鼻腔和上呼吸道有粘稠的分泌物或纤维性凝块。

2.防治:对常发病地区可用禽霍乱灭活菌苗接种免疫。治疗可用磺胺药、抗生素及喹乙醇等药物,效果较佳。

六、粘膜型鸡痘

1.鉴别:多发生于小鸡和中鸡,死亡率高。病鸡呼吸和吞咽障碍,往往张口呼吸,发出“嘎嘎”的叫声。剖检可见口腔、咽喉、气管部出现块状干酪样的假膜,用镊子撕去假膜,则露出红色溃疡面。

2.防治:可进行鸡痘疫苗接种,可在饮水中添加抗生素(庆大霉素)2~3天及清瘟败毒散等对症治疗。外用碘、甘油、碘酊等涂沫。

七、鸡慢性呼吸道病

1.鉴别:发病较慢,病程较长,中雏以上的鸡发病多,寒冷季节较为严重。患鸡呼

吸困难，并有干性罗音，往往出现眼睑肿胀。剖检可见气囊混浊。本病往往继发感染其它疾病而加重病情。

2.防治：可用恩诺沙星、泰乐菌素、氯苄青霉素、强力霉素、红霉素等。

八、禽流感

1.鉴别：症状为患鸡头部肿大，鸡冠、肉髯发绀，脚鳞出现紫色出血斑；腹泻，粪便呈绿色或黄绿色水样，死亡率5%~30%不等是特征性症状；有的鸡群以呼吸障碍为主，呼吸有罗音且雏鸡的呼吸症状更严重。剖检可见心肌灰白色坏死；胰腺有灰白色坏死点；腺胃乳头肿大出血；蛋鸡成熟卵泡充血、出血，腹腔内常见有卵黄渗出或破裂、卵泡水肿和变形等特异性病变。

2.防治：合理制订鸡群免疫程序，做好预防接种工作。选用多价灭活苗多次强化免疫以增强鸡群的抵抗力。治疗可用禽流感高免卵黄抗体，按每公斤体重肌注2~3毫升，连用2~3天；或选用流感净、感泰克等药物。

九、鸡大肠杆菌病

1.鉴别：病程长的常有呼吸道症状，鼻液增多，呼吸时有“咕咕”声，张口呼吸。呼吸症状主要与心包炎有关。

2.防治：可做药敏实验，根据药敏可选用庆大霉素、氯霉素、恩诺沙星等。

十、禽曲霉病

1.鉴别：4周龄以内小鸡多发，易感染及死亡率均高。本病在高温潮湿季节多发，多由垫草发霉引起。患鸡呼吸困难，张口喘气，呼吸时头颈常向上伸。剖检可见气囊增厚，肺、气管、气囊及胸腹膜有针头大小到绿豆大小的结节或斑块呈灰白或淡绿色。

2.防治：不使用发霉的垫草和饲料是预防本病的主要措施。本病尚未有特效的药物，可用制霉菌素防治。

鸡的呼吸道病症比较复杂，要认真做好鉴别诊断，对症下药。如有条件，还可以通过药物实验选择高效药物，以取得更为理想的效果。