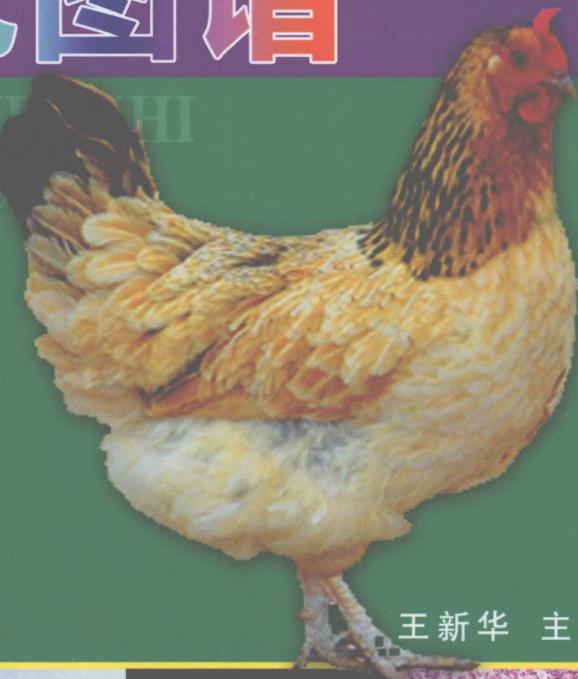


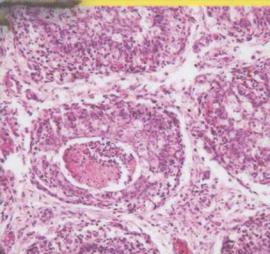
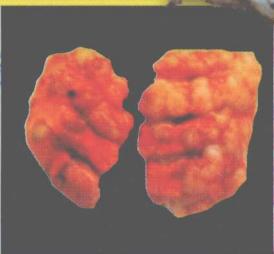
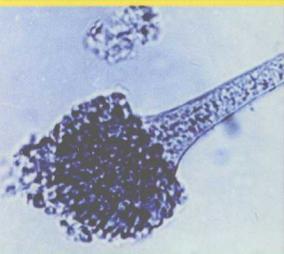
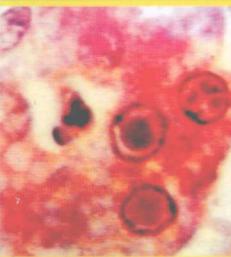
鸡病诊治

彩色图谱

第二版



王新华 主编



中国农业出版社

鸡病



诊治彩色图谱

第二版

王新华 主编

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

鸡病诊治彩色图谱 / 王新华主编. —2 版.—北京：中
国农业出版社，2008.3

ISBN 978-7-109-12583-4

I . 鸡… II . 王… III . 鸡病－诊疗－图谱
IV . S858. 31-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 035019 号

中国农业出版社出版
(北京市朝阳区农展馆北路 2 号)
(邮政编码 100125)
责任编辑 黄向阳

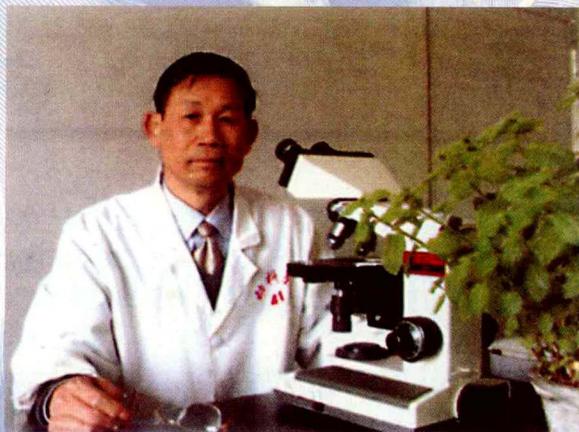
中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行
2008 年 9 月第 2 版 2008 年 9 月第 2 版 北京第 1 次印刷

开本：889mm × 1194mm 1/32 印张：6.25

字数：155 千字 印数：1~10 000 册

定价：40.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误，请向出版社发行部调换)



作者简介

王新华，河南方城县人，男，1942年生，河南科技学院动物科学学院教授、国家有突出贡献专家、中国畜牧兽医学会兽医病理学分会常务理事、中南区兽医病理学会理事长、河南省禽流感现场诊断专家。1965年毕业于百泉农业专科学校畜牧兽医专业，同年留校工作。从事《家畜病理学》、《动物性食品卫生检验学》、《兽医生物制品学》、《禽病检验》、《动物医学基础》等课程的教学和科研工作。先后主持完成科研项目多项，获各级科研成果奖16项，其中省、部级2等奖5项。主编、副主编《家畜病理学》、《禽病检验》、《动物性食品卫生检验学》、《食品卫生检验学》、《畜禽寄生虫病学》教材5部。主编科普专著《鸡病防治问答》、《鸡病诊治彩色图谱》、《禽流感诊断及防制手册》、《鸡病诊疗原色图谱》4部。参编大型参考书《动物病理学》1部。副主编大型图谱《兽医病理学原色图谱》1部。发表论文40余篇。长期从事禽病研究和防治工作，为社会提供了大量的技术服务，培养了大量技术人才，产生了显著的社会、经济效益。

第二版编写人员

主编 王新华

副主编 王选年 刘俊伟 李建玲

编者 (按姓氏笔画排序)

王 方 王选年 王新华 刘俊伟

李小六 李建玲 宝银梅 胡新闻

唐海蓉 逯艳云

本版书图片提供者

王新华 逯艳云 王 方 崔恒敏

胡薛英 陈怀涛 刘 晨 杜元钊

谷长勤 崔治中 刘思当 吕荣修

陈建红 王文慧 赵振华 甘孟侯

岳 华 刘宝岩 王兆久 范国雄

姚金水 刘俊伟 王天有 B. W. 卡尔尼克

罗马尼亚布加勒斯特农学院兽医病理室

第二版前言

本书自2002年出版以来已经五年多了，五年来它深受广大读者的关怀和爱戴，也为养鸡业的发展、为鸡病防治作出了重要贡献。由于我国地域广阔，家禽养殖量巨大，鸡病仍然是威胁养鸡业的重大问题。老病没有得到完全控制，又不断有新病发生，所以研究鸡病的诊断和防治是我国畜牧兽医工作者的重要课题。

为了继续推广、普及鸡病诊断治疗知识和尽快提高相关专业毕业生的技术水平，应广大读者的要求我们对本书进行了修订。

这次修订在保留原书框架的基础上增加了七个病，由原来的38种病增加到45种病。图片由原来的172幅增加到351幅。为了帮助相关专业大学生提高对疾病本质的理解，增加了部分典型病理组织学图片。有不少图片病变十分典型，是国内外图书中罕见的。修订后本书的内容更加丰富，资料更加完备，图片质量更好。在防治措施中对用药种类、方法写得更明确、具体，更具有指导作用。

这次修订除了继续引用第一版编写时各位作者提供的部分图片外，又有一部分专家为本书提供了精美的图片，在此一并致谢。此外，还有部分年轻作者参加编写工作，对他们的热情参与表示欢迎和感谢。

由于时间仓促，水平所限，错误在所难免，恳望同道专家不吝赐教。

王新华于河南新乡

2008年元旦

第一版编写人员

王新华 王选年 孙清莲 王 方

第一版前言

本书共收集图片 172 幅，其中 80% 以上的图片是作者从事教学、科研和科技服务 40 年中亲自拍摄的，其余的图片是引用其他作者的，涉及 38 种鸡病和相关病理变化。

每种疾病都以简要的文字介绍该病的性质、临床症状、病理变化和防治措施，同时配以直观的图片和文字说明。文字部分简明易懂，重点突出；图片部分真实地记录疾病的典型症状和病理变化。

本书是广大鸡病防治工作者和养鸡场技术人员、动检工作者、基层兽医必备的工具书，更是大专院校动物医学专业、食品卫生检验专业、养鸡和鸡病防治专业师生的重要参考书。

本书在编写过程中参考了刘晨、许日龙编著的《实用禽病图谱》，范国雄编著的《动物疾病诊断图谱》，杜元钊、朱万光主编的《鸡病诊断与防治图谱》，刘宝岩、邱震东编著的《动物病理组织学彩色图谱》，甘孟侯主编的《中国禽病学》，[美] B. W. 卡尔尼克主编的《禽病学》第十版等。同时还得到西班牙海博乐公司周文平先生、沈烈女士提供的技术资料，在此一并致谢。

由于学术水平有限，错漏之处难免，敬请同道专家批评指正。

作 者

2002 年 5 月



目 录

第二版前言

第一版前言

1. 新城疫	1
2. 禽流感	7
3. 马立克氏病	19
4. 传染性法氏囊病	29
5. 传染性支气管炎	36
6. 鸡传染性喉气管炎	39
7. 鸡白血病	43
8. 禽脑脊髓炎	52
9. 禽痘	56
10. 鸡传染性贫血	61
11. 鸡包含体肝炎	65
12. 鸡减蛋综合征	68
13. 鸡病毒性关节炎	70
14. 传染性腺胃炎	72
15. 沙门氏菌病	74
16. 禽大肠杆菌病	81
17. 禽巴氏杆菌病	88
18. 鸡传染性鼻炎	94
19. 鸡葡萄球菌病	96



20. 禽弯曲菌性肝炎	101
21. 坏死性肠炎	104
22. 禽结核病	106
23. 鸡毒支原体感染	111
24. 滑液支原体感染	114
25. 禽曲霉菌病	117
26. 禽念珠菌病	123
27. 鸡球虫病	124
28. 住白细胞虫病	129
29. 组织滴虫病	134
30. 吸虫病	138
31. 绛虫病	142
32. 线虫病	145
33. 维生素 A 缺乏症	148
34. 维生素 D- 钙磷缺乏症	151
35. 维生素 E- 硒缺乏症	156
36. 维生素 B ₁ 缺乏症	162
37. 维生素 B ₂ 缺乏症	163
38. 锰缺乏症	165
39. 痛风	168
40. 肉鸡腹水综合征	174
41. 鸡脂肪肝综合征	177
42. 禽铜中毒症	179
43. 卵巢囊肿	183
44. 热应激	185
45. 特异性坏死性炎	187



1. 新城疫

(Newcastle Disease, ND)

新城疫是由副黏病毒引起的鸡、火鸡、鸽、鹌鹑、鸵鸟等家禽和其它禽类的一种烈性传染病，鸭、鹅等水禽一般不发生感染。非免疫鸡群感染时多呈急性经过，死亡率可达 90% 以上。免疫鸡群感染多呈非典型经过，称非典型新城疫。非典型新城疫主要表现为呼吸困难、腹泻、产蛋减少、蛋壳退色、蛋壳质量降低、破蛋增多，精神、食欲变化不明显，死亡率较低。

【临床症状】

急性型：急性型新城疫表现为突然死亡。病程稍长者出现精神沉郁，食欲减损或废绝。呼吸困难，出现呼噜呼噜的湿性啰音。拉黄白或黄绿色稀粪。冠髯暗红。稍后出现神经症状，头和尾有节奏震颤，最后衰竭死亡。有的病鸡出现仰头观星、头扭向一侧或勾向腹下，有时外观正常，但当受到惊吓时在地上翻滚，安静后逐渐恢复正常。

非典型新型城疫：免疫鸡群感染时多呈非典型经过，是近年来常见的一种病型，主要表现为产蛋量不同程度的下降，蛋壳退色，蛋壳变薄、变脆，产软蛋和畸形蛋。有不同程度的呼吸道症状，拉黄绿色稀粪。死亡率一般较低。

【病理变化】

死于新城疫的病鸡冠髯呈蓝紫色，肛门下方羽毛污染粪便。

典型新城疫的病理变化主要表现为消化道和呼吸道黏膜的出血、坏死炎症。口腔、喉头和气管中有较多的黏液，气管黏膜潮红或出血。特征性的病变是腺胃乳头出血，轻微时乳头潮红，呈环状出血，严重时呈暗红色点状或者斑状出血。小肠黏膜发生卡他性或出血性炎症，肠黏膜上散在黄绿色、形状不一、大小不等的溃疡灶，盲肠扁桃体出血、坏死。卵泡充血、出血，常有卵黄性腹膜炎。肾脏肿大，肾小管和输尿管中沉



积大量尿酸盐，外观呈灰白色花纹状。

非典型新城疫病变不明显，偶见腺胃乳头轻度充血、出血。卵泡变性、变形，有卵黄性腹膜炎。

【防治措施】

(1) 加强免疫接种和免疫监测

①制订合理的免疫程序 免疫程序应根据免疫监测的结果制订，先确定首免日龄，首免日龄是依据一日龄雏鸡母源抗体的水平确定的，其计算方法是：

$$\text{最佳首免日龄} = 4.5 \times (1 \text{ 日龄 HI 的对数值} - 4) + 5$$

假设1日龄雏鸡母源抗体的滴度(HI)为 $7\log_2$ ，这批雏鸡的首免日龄应为 $4.5 \times (7 - 4) + 5 = 18.5$ (天)。以后免疫的时间和免疫次数一般也应根据免疫监测的结果确定，当抗体滴度(HI)低于 $5\log_2$ 时应当及时进行免疫。所以，合理的免疫程序应当根据鸡群的具体免疫状态制订，别人和书本上的免疫程序只能供参考。

②及时进行免疫监测 掌握鸡群的免疫状态：一般说使用I系疫苗和油乳剂型疫苗免疫的鸡群每两个月检测一次，使用II系和IV系疫苗免疫的鸡群一个半月检测一次。根据检测结果决定加强免疫的时间。据观察抗体滴度维持在 $8\sim 9\log_2$ 时可以得到保护，抗体滴度低于 $7\sim 6\log_2$ 时，有可能发生非典型新城疫。

③推荐免疫程序 根据我国新城疫的流行情况，建议采用死苗加活苗的免疫程序，即1~4日龄、2周龄、4周龄时用II系苗或IV系苗免疫，2月龄、4月龄用II系苗或IV系同时用灭活苗免疫，以后每3个月用活苗免疫一次。也可以于4周龄以后每次都用活苗加死苗的方法，活苗可以用II系或IV系(Lasota)或克隆株疫苗(如克隆79、克隆30等)。

(2)发病时控制措施 在仅有少数鸡只发病的流行初期可以用IV系或I系苗紧急预防接种，一般能够在3~5天内得到控制，但是，可能会有少量死亡。如果已有较多的病鸡则应及早注射高效价的高免血清或高免蛋黄溶液，有时也可获得较好的疗效。也可使用免疫制剂，如干扰素、转移因子和能提高免疫功能的中药。为了提高疗效还应使用广谱抗生素防治继发病。



图 1-1 新城疫 接种病料的鸡胚全身出血。



图 1-2 新城疫
人工发病试验，发病鸡精神沉郁，食欲废绝，闭目缩颈，冠髯暗红，拉黄绿色稀粪。



图 1-3 新城疫 病鸡闭目嗜睡，缩颈，头和尾部有节奏地震颤。



图 1-4 新城疫 病鸡出现神经症状，仰头观星。



图 1-5 新城疫 神经症状，扭颈症状。



图 1-6 新城疫 腺胃乳头出血。



图 1-7 新城疫 肠道淋巴集结所在部位出血、坏死形成溃疡，外观看像嵌入枣核样。



图 1-8 新城疫 肠黏膜出血，并有局灶性坏死。



图 1-9 新城疫 病鸡直肠出血有局灶性坏死灶，盲肠扁桃体出血、坏死。



图1-10 新城疫 肾脏肿大、苍白，肾小管和输尿管内充满尿酸盐，肾脏外观呈花纹状。



图1-11 新城疫 病鸡产蛋量下降，壳退色，软蛋和破蛋增多，并有大小不等的畸形蛋。

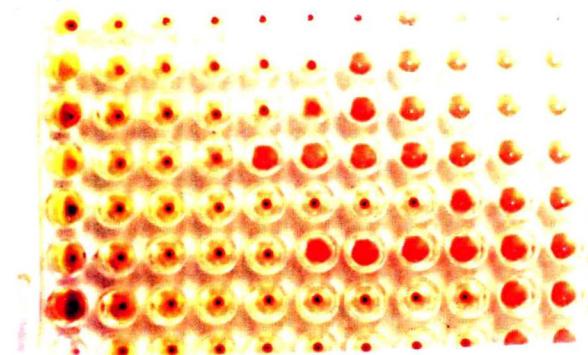


图1-12 新城疫 非典型新城疫时抗体水平高低不整齐，高低相差5个滴度。



2. 禽 流 感

(Avian Influenza, AI)

禽流行性感冒（禽流感）是由正黏病毒科A型流感病毒属的成员引起禽类的一种急性高度接触性传染病。由A型病毒的H5和H7亚型中的强毒株感染引起者称为高致病性禽流感（Highly pathogenic avian influenza, HPAI），其它亚型引起者仅呈轻度呼吸道症状，死亡率低，或呈隐性经过。各种家禽和野禽均可感染，鸡和火鸡最易感染，常造成严重的经济损失。

由于病毒的毒力不同，其临诊症状十分复杂，可表现为高度致死性感染、程度不同的低致死性感染，也可能表现为无任何症状的亚临诊（隐性）感染。20世纪末和21世纪初某些地区发生高致病性禽流感，给养鸡业和公共卫生带来了严重危害，与此同时亚洲某些地区发生较多的是低致病性禽流感，其主要表现为程度不同的产蛋量下降、严重的呼吸道症状等，也有隐性感染的。

【临床症状】

由于病毒的毒力不同，被感染禽的种类、年龄、性别、并发感染和其它环境因素的不同，其症状也很不一致。一般来说，没有特定的症状。

高致病性禽流感时，潜伏期短（几小时到几天，最长可达21天），发病急剧，发病率和死亡率高，有时可达90%以上。突然爆发，常无明显症状而死亡。病程稍长者，病禽体温升高，精神沉郁，食欲废绝。呼吸困难，咳嗽，有气管啰音。冠、髯暗红或发绀，结膜发炎，面部肿胀，眼、鼻流出浆液性或黏液性或脓性分泌物。拉灰白色或黄绿色稀粪，腿部或趾部皮下出血，产蛋率明显下降，软蛋、破蛋增多。

21世纪初和20世纪末，亚洲发生的禽流感既有高致病性的也有低