

王静文
陈英
张谟
黄金顺
编著

JIBING FANGZHI TUCHE

鸡病防治图册

辽宁科学技术出版社

鸡 病 防 治 图 册

黄金顺 张 英 编著
王静文 陈 漠

辽宁科学技术出版社

(辽)新登字4号

鸡病防治图册

Jibing Fangzhi Tuce

黄金顺 张 英 王静文 陈 漠 编著

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市和平区北一马路108号)

辽宁省新华书店发行 朝阳新华印刷厂印刷

开本: $787 \times 1092 \frac{1}{32}$ 印张: $3 \frac{1}{4}$ 字数: 69,000 插页: 6

1991年4月第1版

1992年1月第2次印刷

责任编辑: 李兴威

图版设计: 庄庆芳

封面设计: 致 勇

责任校对: 李秀芝

印数: 8,546—23,795

ISBN 7-5381-1109-3/S·151 定价: 3.00元

前 言

鸡病防治历来是养鸡生产中一项十分重要的工作，特别是在集约化生产的条件下，搞好防疫灭病，是鸡群高产稳产的重要保证。解剖检查病鸡，观察各内脏器官出现的病理变化，是正确诊断鸡病的重要手段。尤其在我们目前实验室建设比较薄弱、作实验室检验还有一定困难的情况下，掌握各种鸡病的外观变化和剖检变化就更有必要。本书收入了各种常见鸡病的典型病变照片，并以简要的文字，介绍病因、病变及防治方法。目的在于为养鸡生产者掌握各种常见鸡病的特征性病理变化，进一步搞好鸡病防治提供一些方便。

由于我们的经验不足，书中可能有不妥或错误之处，欢迎指正

编著者

1991年2月

目 录

一、鸡病预防、诊断、治疗的一般方法	1
1. 预防措施	1
2. 鸡病诊断	3
3. 鸡病治疗	8
二、传染病概述	12
1. 传染病与普通病的区别	12
2. 传染病的传播	12
3. 发生传染病时的应急措施	14
4. 接种疫苗是防制传染病的最有效办法	15
三、鸡的主要传染病	21
1. 鸡新城疫	21
2. 传染性支气管炎	24
3. 传染性喉气管炎	26
4. 鸡痘	28
5. 禽流感	30
6. 马立克氏病	32
7. 淋巴细胞性白血病	35
8. 网状内皮组织增殖病	37
9. 传染性法氏囊炎	39
10. 禽脑脊髓炎	41
11. 包涵体性肝炎	43
12. 病毒性关节炎	45

13. 鸡蓝冠病 (禽单核白细胞增多症)	46
14. 禽大肠杆菌病	48
15. 鸡传染性鼻炎	50
16. 禽葡萄球菌病	52
17. 禽霍乱	55
18. 鸡白痢病	57
19. 禽副伤寒	59
20. 鸡伤寒	61
21. 弧菌性肝炎	62
22. 禽结核	64
23. 禽衣原体病	66
24. 鸡败血支原体病	68
25. 曲霉菌病	70
四、鸡主要营养代谢病及寄生虫病	82
1. 鸡球虫病	82
2. 鸡白细胞原虫病	85
3. 组织滴虫病 (黑头病、盲肠肝炎)	87
4. 家禽痛风	89
5. 脂肪肝综合症	90
6. 鸡脑软化症	92
7. 维生素B ₂ 缺乏症	93
8. 维生素A缺乏症	94

一、鸡病预防、诊断、治疗的一般方法

1. 预防措施

鸡病是对养鸡业的重大威胁，鸡群往往因一两种传染病暴发而全部死亡，损失是严重的。目前鸡病种类越来越多，而有些鸡病又没有有效疗法，实现少发病少死亡的唯一办法是靠采取综合防制措施。

1. 饲养管理：加强饲养管理，增强鸡体抗病能力是预防疾病的基础。

(1) 合理配合饲料：鸡不仅要吃饱，还要“吃好”。所谓“吃好”，首先是指满足鸡只生长发育和产蛋的营养需要。应按照不同日龄、品种鸡的生理要求特点，选用全价饲料，即在饲料配合时，要保证饲料中的蛋白质、矿物质、维生素、微量元素的种类和数量。饲料中营养物质缺乏或过多都会导致疾病发生。如饲料中的蛋白质含量过少，可使鸡生长发育迟缓，产蛋量降低。而蛋白质含量过高，鸡易发生肠炎、下痢及痛风等。所以在配制饲料时一定要按照不同鸡的营养标准合理搭配营养成分。发霉腐败饲料不可喂鸡，变质的饲料往往可引起鸡中毒和消化道疾病。

(2) 定时定量饲喂：饲喂定时定量可使鸡保持旺盛食欲，这样做既能满足鸡只营养需要，又可避免浪费饲料。形成的采食规律一旦被破坏，会引起代谢紊乱，致使产蛋率下

降或发病。

(2) 供足饮水：除必须应用清洁卫生水外，给水量要充足，一般一只成年鸡一天的饮水量约为采食量的2倍，夏天可达3—4倍。若饮水量不足往往出现营养不良而导致疾病发生。

(4) 精心管理：在鸡群的管理上，除保持鸡舍适宜的光照、温度、湿度、鸡群密度及良好通风外，要尽量给鸡群创造安静、清洁卫生的环境，避免或减少外界干扰和污染。上述各因素一旦发生问题，往往就成为发病的诱因。如鸡舍湿度过高，有利真菌和寄生虫卵发育，鸡易得霉菌病和球虫病；鸡舍通风不良时，由于二氧化碳和氨气含量增高，鸡易得眼病和呼吸道疾病；饲养密度过大，鸡不仅易感染疾病，而且常常出现啄毛癖和瘫痪。

2. 鸡场防疫：搞好养鸡场的防疫，原则是在加强饲养管理的基础上，避免或减少鸡群与病原的接触及病原的扩散，为此应注意以下几方面：

(1) 建立健全消毒制度：定期用消毒剂（如2—3%苛性钠液或3—5%来苏儿），对鸡舍、饲养用具、饲养员衣服、孵化器、孵化用具等进行消毒。也可用甲醛加高锰酸钾（每立方米用甲醛40毫升，高锰酸钾20克，水20毫升）作熏蒸消毒。采用“全进全出”的饲养方式，既有利于鸡舍彻底消毒，也可防止因混群造成的疫病传染。对种蛋和新生雏用甲醛加高锰酸钾（种蛋每立方米用量：甲醛14毫升，高锰酸钾7克，水7毫升。新生雏每立方米用量：甲醛6.4毫升，高锰酸钾3.2克，水3.2毫升）熏蒸消毒或用0.1%新洁尔灭或0.1%苛性钠溶液对种蛋洗涤消毒。在鸡舍或运动场出入口设置消毒槽，内放入消毒剂或生石灰，有条件的也可

安装紫外线灯，以便出入人员消毒，未经消毒严禁进入鸡场。

(2) 保持环境卫生：经常清扫鸡舍内的粪便（包括垫草）及残余饲料，并将其集中起来经高温发酵，杀死病原微生物和寄生虫卵。吸血昆虫、野鸟及兽类（特别是老鼠）常常是疫病的传播者，因此要防止它们侵入鸡舍。

(3) 加强检疫：留心观察鸡群，遇见有病鸡或疑似病鸡应立即隔离或淘汰处理。为了建立无白痢鸡群，对患白痢的鸡群每隔6个月作一次检查，逐步淘汰病鸡。对新购进的鸡只（包括种鸡），要经过一段时间隔离观察，确认无病时再放入鸡群。对新城疫免疫鸡群，应定期进行抗体监测，随时了解免疫群抗体消长情况，以便采取相应措施。

(4) 定期预防接种：接种疫苗是目前预防鸡传染病的可靠方法。常用疫苗及使用方法见表3。

(5) 暴发疫情时的紧急措施：当鸡群突然发病，而且发病和死亡数逐渐增多时，应立即封锁鸡场，并请兽医对疫病进行诊断，可在兽医指导下采取必要治疗或作疫苗紧急预防注射。对于一切可能被污染的场地及用具要进行彻底消毒。病鸡和病死鸡都不能食用，尸体要在远离鸡舍处深埋。疫情过后，对存活鸡（如马立克氏病鸡）也应淘汰，发病鸡舍要彻底消毒，并经空闲2—3个月后再用（在传染病一节中详述）。

2. 鸡病诊断

正确的诊断，需通过临床症状（外观）、病理变化或实验室检查等项观察，结合流行病学（易感日龄、发病率与死亡率、传播速度等）调查，综合判断得出。

1. 外观鉴定：通过鸡的精神状态，体表及粪便等的异常变化，对病鸡与健康鸡进行鉴别，详见表1。

表1 病鸡与健康鸡的鉴别

观察项目	病 鸡	健 康 鸡
精神状态	精神沉郁，行动迟缓，缩头闭眼，翅膀下垂，食欲不振，反应迟钝	精神饱满，活泼好动，行动迅速，眼大有神，食欲旺盛，反应敏捷
呼 吸	呼吸困难，间歇张嘴，呼吸频率增加或减少	不张嘴呼吸，呼吸频率正常（15—30次/分钟）
鸡 冠	紫红，黑紫或苍白	鲜红
眼 睑	眼睑肿胀有分泌物	眼睑不肿，无分泌物
鼻 孔	有分泌物	无分泌物
羽 毛	蓬乱污浊，缺乏光泽	整齐清洁，富有光泽
趾 部	鳞片干燥，无光泽	鳞片有光泽
嗦 囊	膨胀，积食，有坚实感或积水，早上喂食前积食	早上喂前无积食
泄殖腔	不收缩，粘膜充出血或溃疡坏死	频频收缩，粘膜呈粉红色
粪 便	粥状或水样黄白色，草绿色，甚至为血便，沾污肛门周围羽毛	多呈灰褐色或黄褐色，为圆柱形，细而弯曲状，附有白色尿酸盐

2. 病理解剖：病鸡尸体解剖是诊断疾病的一种重要手段。某些疾病（如鸡马立克氏病、淋巴细胞性白血病等）通过解剖所观察到的特征性病理变化，结合流行特点和发病症状，即可作出确切诊断。

（1）鸡生理解剖特点：鸡属于鸟类，具有一些不同于哺乳类动物的特殊器官，例如嗉囊、腺胃、肌胃、气囊、泄殖腔及法氏囊等。了解这些器官的生理解剖和生理机能的特点，对于鸡病的认症及病理诊断具有重要作用。嗉囊是食管在进入胸腔前形成的一个膨大的粘液囊，供贮存食物用，一般食物可在此停留90分钟至18个小时。嗉囊有粘液腺，分泌的粘液不含消化酶，仅能湿润软化食物，不起消化作用。鸡在患某些传染病或中毒病时，嗉囊粘液分泌会明显增多。腺胃（前胃）呈纺锤体状，位于腹腔左侧肝叶间，前连食管后连肌胃。腺胃壁较厚，粘膜层有许多乳头（30—40个），上有腺体开口，并分泌消化液。鸡患新城疫或禽流感时，常见乳头出血或形成溃疡。肌胃（砂囊）是连接前胃和肠管的较大消化器官，具有发达的肌层，收缩力强，内有一层角质膜，又称“鸡内金”，起保护粘膜作用。鸡采食砂粒存在肌胃内，借此磨碎由嗉囊进入的粗糙食物，以代替牙齿的咀嚼作用。鸡发生中毒（如鱼粉中毒）时，肌胃粘膜可出现糜烂、溃疡、出血。气囊是由上皮和间皮形成的一种薄膜，呈空泡状分布在内脏与体壁之间。气囊一端与肺三级支气管相通，另一端与骨骼内气室相通。全身共有11个气囊，除一个锁骨间气囊外，其它均对称性分布于胸、腹腔两侧。气囊的作用是贮存空气，扩大呼吸量，加强肺气体代谢，减轻体重，以适于鸟类飞翔机能。鸡患呼吸道疾病（如败血性支原体、传染性支气管炎等）常发生气囊炎。泄殖腔由粪道、泄殖道、

肛门道三部分组成。粪道与直肠相连，输尿管、输精管或输卵管开口于泄殖道。肛门道是消化道的最后一段，开口于体外。鸡在患传染性法氏囊炎、鸡新城疫时泄殖腔明显出血。患蓝冠病、肾痛风时泄殖腔有大量尿酸盐沉积。法氏囊（腔上囊）是粘膜性囊状淋巴器官，位于泄殖腔背侧，并有一小孔与泄殖腔相通。8—16周龄鸡的法氏囊最大，直径可达2—3厘米，随着日龄增大逐渐退化，1年龄左右完全消失。法氏囊属于免疫器官，它参与机体免疫抗体形成过程，当鸡出现法氏囊炎时，不仅会影响疫苗预防接种效果，也会增强对某些疫病（如鸡新城疫、鸡马立克氏病等）的易感性。

（2）剖检方法：解剖前首先对尸体的羽毛、营养、鸡冠、肉垂、眼睛、鼻及口等体表器官作仔细观察，看有无肿胀、肿瘤、寄生虫寄生等变化。外部检查完了之后，用水将羽毛充分浸湿，将尸体放在塑料布上。先于腹壁和两侧大腿间的疏松皮肤纵直切开，用力把两大腿按下，使腿与腹壁离开，这样使尸体固定平稳。再于胸骨末端后方将皮肤作横切，与大腿两侧的竖切口连接起来，然后将胸骨后方皮肤拉起，向前剥离到头部，使整个胸腹及颈部的皮下组织和肌肉充分暴露出来。检查皮下组织、肌肉有无水肿、出血及肌肉变性坏死等变化。之后在腹部（胸骨与肛门间）横切透腹壁，再从腹壁两侧沿肋骨关节向前方剪断肋骨和胸肌，然后握住胸骨用力向前翻拉，去掉胸骨，露出体腔，观察内脏位置，颜色，有无肿胀、充血、出血及渗出等变化。分别取出心、肝、脾脏后，再将腺胃、肌胃、肠管、胰脏及生殖器官一同取出。用小镊将陷于肋间及腰荐骨陷凹的肺脏和肾脏剥出，对各内脏器官详细检查后，再对口腔、鼻腔、喉、气管、脑分别剥离切开检查。

(3) 剖检注意事项：病鸡死后应及早解剖，以防尸体腐败后无法进行。解剖最好在白天进行，因为日光下能够显示出器官原有颜色，便于观察病理变化。在鸡场或野外解剖时，要选择远离河流、水源及鸡舍的地力，把尸体放在塑料布上操作，待剖检完了，将尸体连同塑料布一起深埋或烧掉，同时对所用器械及环境作彻底消毒。

3. 实验室检查：对某些疾病，特别是对无特征性症状和病变的疾病，为了得出确切诊断，需要把病鸡和病死鸡或病料（血）送到兽医检验部门进行实验室检查。送检及采病料时应注意：

(1) 怀疑细菌性或其它传染病时，应在无菌条件下采集病死鸡的肝、脾、心组织或心血凝块，放在经水煮过灭菌的青、链霉素瓶内，并用经水煮灭菌的胶盖盖好送到兽医站。送检最好是明显发病的病鸡或病死鸡（3—5只），由检验人员直接采料作病原检查或必要的发病试验。送检要及时，以防尸体和病料发生腐败。

(2) 怀疑马立克氏病、淋巴性白血病及传染性脑脊髓炎时，也可采集病鸡的肿瘤、神经及脑组织，放入盛有10%甲醛或70%酒精等固定液的小瓶内，送到兽医站作病理组织切片检查。

(3) 怀疑饲料或口服药物中毒时，可取少量现用饲料及胃内容物，装在干净塑料袋或玻璃瓶内送化验部门作毒物分析。

(4) 采血作血清学检查，对于传染病诊断和免疫鸡群抗体监测都具有重要意义。采血及血清分离方法：用带6—8号针头的注射器，由鸡膀根内侧静脉或胸部心窝处抽血（前者多用于较大日龄鸡，后者多用于雏鸡），将血液注入干净

的小试管或青、链霉素瓶内，室温下静置6—10小时或过夜使血清自然析出，也可待血凝后立即送到检验部门，但避免血液因冻结、溶血而影响检查效果。

实验室诊断一般应由县以上的兽医站或设备较完善的大型养鸡场化验室，在严格防疫卫生的条件下进行操作。

3. 鸡病治疗

1. 一般用药方法：对某些鸡病如细菌病和寄生虫病，如能及时而且用药方法得当，可以收到满意疗效。由于耐药菌株逐渐增多，在治疗细菌病时，最好通过药敏试验，选出特效药物，将会明显提高治愈率。目前对鸡群用药方法，除必要时可作肌肉注射外，一般都是采用混料或溶于饮水的投药方法。对此应注意下述几点。

(1) 饲料中加药：严格按照规定量用药，不得随意加减。混于饲料中的药物浓度常用克/吨或ppm表示。克/吨表示每吨饲料中所含的药物克数。ppm表示百万分之几。这两种表示方法在数值上相同。如250ppm，也即是250克/吨。如果要把ppm换算成百分数，把小数点向左移动4位即可，如 $250\text{ppm} = 0.025\%$ 。药物和饲料要混匀。拌药时先把药物称好磨碎后，加入少量的饲料中，反复搅拌，然后再加入2倍于药料的饲料，再反复搅拌，如此反复翻动2—3次。磺胺、呋喃类药物，尤其要注意混合均匀，否则易造成药物中毒，引起大批鸡死亡。

(2) 饮水中加药：水要清洁无毒，盛水容器要干净无锈。抗菌素类药物要现用现配，否则药物易失效。药液配制量要根据鸡群饮水量配制，不要过多或过少，在配制过程中待药物充分溶解后再给鸡群饮用。给药前要停止饮水1—2

小时，饮药液之后容器要冲洗干净再饮常水。

2. 常用治疗药物：见表2。

表2 鸡常用治疗药物

类别	药品名称	用 途	用法与剂量
抗 菌 素	青霉素	葡萄球菌病，球虫病，禽霍乱	肌注：1—2万单位/公斤体重·次 混料：50—100克/吨 饮水：2000单位/只·次
	链霉素	禽霍乱，鸡支原体病，传染性鼻炎，副伤寒，禽结核，坏死性肠炎，弧菌性肝炎，大肠杆菌病	肌注：1—5万单位/公斤体重·次 混料：50—100克/吨 饮水：0.05—0.1克/只·次
	氯霉素	葡萄球菌病，坏死性肠炎，鸡白痢，传染性鼻炎，大肠杆菌病，鸡支原体病	肌注：20毫克/公斤体重·次 混料：100—500克/吨 饮水：0.1—0.2%
	土霉素	鸡支原体病，禽霍乱，鸡白痢，大肠杆菌病，副伤寒，弧菌性肝炎	混料：500—1000克/吨
	庆大霉素	沙门氏菌病，大肠杆菌病，葡萄球菌病，弧菌性肝炎	肌注或饮水1—4万单位/公斤体重·次，1日3次
	盐霉素	鸡球虫病	混料：60—70克/吨
类	红霉素或泰乐菌素	鸡支原体病，传染性鼻炎	混料：10—50克/吨 饮水：0.44—0.66%连用3—5日
	北里霉素	鸡支原体病	混料：500—1000克/吨

续表

类别	药品名称	用 途	用量与用法
抗菌素类	制霉菌素	曲霉菌病	内服：5000—10000 单位/只·日1日2次，连服3天
磺胺类	磺胺二甲氧嘧啶	禽霍乱，大肠杆菌病，鸡白痢，副伤寒，传染性鼻炎，鸡球虫病，白细胞原虫病	混料：500克/吨（纯品） 饮水：照混料减半 投药3—5天，停药2—3天
及	磺胺嘧啶	同上	混料：400—500克/吨 投药2—3天，停药2—3天
喹啉类	喹乙醇	禽霍乱	混料：20—30毫克/公斤体重（纯品）连用2—4天
喹啉类	敌菌净	禽霍乱，鸡白痢，鸡球虫	混料：100毫克/公斤体重每日2次连喂3—4天
喹啉类	痢特灵（呋喃唑酮）	鸡白痢，副伤寒，鸡球虫病，大肠杆菌病	混料：200—400克/吨，连喂7天
	痢菌净	鸡白痢，禽霍乱	混料：200克/吨
驱虫药	驱虫净（四咪唑）	驱消化道线虫，鸡球虫	3月龄以上鸡20—40毫克/只·次
驱虫药	氯苯胍	驱鸡球虫	混料：33克/吨
驱虫药	球痢灵	驱鸡球虫	混料：0.025—0.030% 连用3—5天

续表

类别	药品名称	用 途	用量与用法
驱虫药	哌嗪嗪 (驱蛔灵)	驱蛔虫	混料, 150—300毫克/公斤 体重·次, 用药一周 后重投一次
	塔 糖	驱蛔虫	0.5公斤以下重鸡服1粒, 0.5—0.8公斤重服1粒 半, 1公斤重以上服2粒