

何诚 王文泉 等编

常见鸡病

快速诊断与防治



3



化学工业出版社
三农读物出版中心

(京) 新登字 039 号

图书在版编目 (CIP) 数据

常见鸡病快速诊断与防治/何诚 王文泉等编. —北京: 化学工业出版社, 1999.1

ISBN 7-5025-2410-X

I. 常… II. ①何… ②王… III. ①鸡病-诊断②鸡病-防治
IV. S858.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 33658 号

常见鸡病快速诊断与防治

何诚 王文泉 等编

责任编辑: 王蔚敏 汪舵海

责任校对: 蒋宇

封面设计: 郑小红

插图: 邓尚

*

化学工业出版社 出版发行
三农读物出版中心

(北京市朝阳区惠新里3号 邮政编码 100029)

发行电话: (010) 64982530

<http://www.cip.com.cn>

*

新华书店北京发行所经销

北京密云红光印刷厂印刷

北京密云红光印刷厂装订

开本 787 毫米 × 1092 毫米 1/32 印张 4 $\frac{1}{4}$ 插页 1 字数 91 千字

1999 年 1 月第 1 版 2004 年 2 月北京第 2 次印刷

ISBN 7-5025-2410-X/S·50

定 价: 8.00 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换



彩图1 鸡的解剖结构 (各部分名称见正文)



彩图2 新城疫 (肌胃和腺胃出血)



彩图3 (上) 马立克氏病 (鸡扭颈、瘫痪)

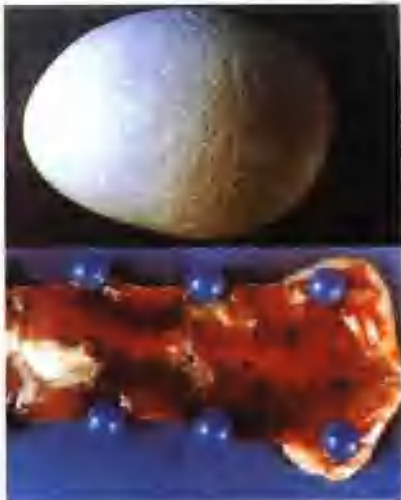
彩图4 (下) 马立克氏病 (肾脏肿大和肿瘤)



彩图5 传染性法氏囊病 (肾肿大出血和法氏囊肿大)



彩图6 白血病（肝脏表面有肿瘤）



彩图7 （上）传染性支气管炎（鸡蛋壳变形，表面粗糙）

彩图8 （下）传染性支气管炎（气管粘膜出血）



彩图9 传染性喉气管炎（喉头有干酪样渗出物，气管出血）



彩图10 减蛋综合症（蛋壳变薄，无壳蛋增多）



彩图11 病毒性关节炎（腱鞘水肿，滑膜出血）



彩图12 鸡痘（喉头粘膜出现痘斑）



彩图13 病毒性肾炎（肾肿大，表面有尿酸盐沉积）



彩图14 绿脓杆菌病（腹部肿胀，卵黄吸收不良）



彩图15 大肠杆菌病（肝脏、心脏、肠管上被覆有干酪样膜）



彩图16 禽霍乱（面部发红，肉垂肿胀）



彩图17 (左) 球虫病 (盲肠球虫, 两盲肠肿大出血)

彩图18 (右) 球虫病 (小肠球虫, 小肠的表面有出血)



彩图19 肉鸡腹水症 (腹腔内有大量的胶冻样的液体)



彩图20 痛风病 (趾关节肿胀, 右侧为正常鸡)



彩图21 维生素B₁₂缺乏症 (卷趾)

掌握，广大基层单位和农村养鸡户定会获得满意的收获。

参加本书编写工作的还有孙剑、王月琴、董世山、阎瑞芬、徐燕君、庞万勇、李丽红、李强、郑玉龙等同志，成稿之后又得到了赵德明、李家强两位专家的审阅，使本书进一步得到了完善和提高。

刘尚高

中国农业大学动物医学院教授

1998年10月28日

内 容 提 要

本书以农村饲养蛋鸡、肉鸡过程中遇到的常见疾病为主要线索，系统介绍了鸡病防治的基本常识、常见鸡病发病的症状，并以常见病症为出发点介绍了不同疾病的流行病学特点、症状、病变特点、鉴别诊断和预防治疗方法。主要包括鸡病诊断和防病小常识，见症识病，对病防治，鸡场免疫接种方法和注意事项，鸡场消毒、免疫和投药程序，常用药物使用剂量和出口肉鸡兽药残留期限等内容，同时附有二十余种疾病的特征性图片。

书中收集了世界上最新的鸡病防治实践及科研成果，突出了科学、实用、通俗、新颖、快速等特点，每个养鸡户都能根据本书快速诊断和有效防治鸡病。因此，本书是农村个体养鸡户的必备手册，也可以作为从事鸡病诊治的兽医工作者和高等院校畜牧兽医专业学生的参考书。



一、鸡病诊断和防治常识	1
(一) 鸡病诊断的小常识	1
1. 鸡的五脏六腑	1
2. 病鸡尸体剖检的方法	3
3. 肉鸡和蛋鸡疾病的异同	7
4. 鸡群有病早知道	8
(二) 鸡群健康的安全保证	12
1. 干净的环境	13
2. 优质的饲料	14
3. 清洁的饮水	15
4. 高质量(高效价)的疫苗	15
(三) 预防鸡病的关键措施	18
1. 牢固树立防疫观念	18
2. 彻底消除病原	19
3. 建立严格的消毒制度	19
4. 斩断病原的魔爪	19
5. 免疫防病	20
(四) 治病小常识	21
1. 隔离病鸡, 保护大群	21
2. 投药要对路	22
3. 投药方法要科学	23
4. 多投药的利弊	26
5. 降低用药成本的方法	27
二、见症识病	29
1. 拉稀	29

2. 呼吸困难	32
3. 肿头	33
4. 大肚脐	34
5. 眼睛	35
6. 转圈、震圈	35
7. 啄癖	36
8. 水腹	36
9. 下软蛋	37
10. 产蛋少	37
11. 拐子鸡	39
12. 长痘	40
13. 抽搐	41
14. 口流鲜血	41
三、疾病诊断和防治	42
1. 新城疫（鸡瘟）	42
2. 马立克氏病	45
3. 传染性法氏囊病	47
4. 白血病	49
5. 禽流感	50
6. 传染性支气管炎	52
7. 传染性喉气管炎	54
8. 减蛋综合症	56
9. 病毒性关节炎	57
10. 脑脊髓炎	58
11. 鸡痘	60
12. 病毒性肾炎	61
13. 绿脓杆菌病	63
14. 大肠杆菌病	64
15. 禽霍乱	66
16. 鸡白痢	68

17. 传染性鼻炎	70
18. 葡萄球菌病	72
19. 鸡伤寒	74
20. 黄曲霉中毒	76
21. 球虫病	77
22. 肉鸡腹水症	80
23. 肉鸡猝死症	81
24. 痛风病	82
25. 支原体病	84
26. 磺胺类药物中毒	86
27. 喹乙醇中毒	87
28. 维生素缺乏症	88
29. 微量元素缺乏症	92
四、鸡场免疫接种方法和注意事项	94
1. 如何才能达到疫苗接种的预期效果	94
2. 疫苗接种后的反应	95
3. 免疫接种效果不好的原因	95
4. 新城疫苗接种免疫	96
5. 传染性法氏囊苗接种免疫	99
五、消毒、免疫和投药程序	101
1. 消毒程序	101
2. 免疫程序	103
3. 投药推荐程序	103
4. 当前养鸡存在的问题和对策	105
附录	112
一、中华人民共和国动物防疫法	112
二、高致病性禽流感疫情处置技术规范(试行)	122
三、鸡常用药物剂量和残留期限表	136
四、鸡常用消毒防病药种类和使用剂量表	139
五、鸡日饮水量参考表	140

一、鸡病诊断和防治常识

(一) 鸡病诊断的小常识

1. 鸡的五脏六腑

鸡的五脏六腑是指通过肉眼能观察到的正常鸡体器官的形态结构、位置及相互关系，是鸡的正常生理结构。了解鸡体器官的结构对于诊断与防治鸡病是十分必要的。

鸡的五脏有：脑、心脏、肺脏、肝脏、肾脏。鸡的六腑有：肠、脾、胰腺、胃（包括肌胃和腺胃）、胆囊、气囊（不同于哺乳动物，包括胸气囊、腹气囊），还有鸡特有的法氏囊（起免疫保护作用），如图 1 所示。鸡的解剖结构见彩图 1，图中 1 是食管，2 是嗦囊，3 是气管，4 是心脏，5 是肝脏，6 是肺脏，7 是肌胃，8 是胆囊，9 是卵巢，10 是脾脏，11 是肾脏，12 是输卵管，13 是胰腺，14 是十二指肠，15 是小肠，16 是盲肠，17、18 是大肠。

鸡的胃不同于人、猪的胃，在于其包括肌胃和腺胃，是两个既分开又密切配合的组织器官。腺胃相当于人胃，分泌消化液消化食物；肌胃则有类似于牙齿的作用，能把坚硬、粗糙的食物磨碎。鸡的肾分前、中、后三列，也不同于哺乳动物，鸡的尿液内含有大量的尿酸盐，而且经常是与粪便一起排出的，使粪便表面呈灰白色或与粪便混合成灰白色。

鸡的解剖结构决定了鸡在消化、吸收、呼吸等方面的特征。鸡对饲料消化利用率较低，排出的粪便中大约有 22%

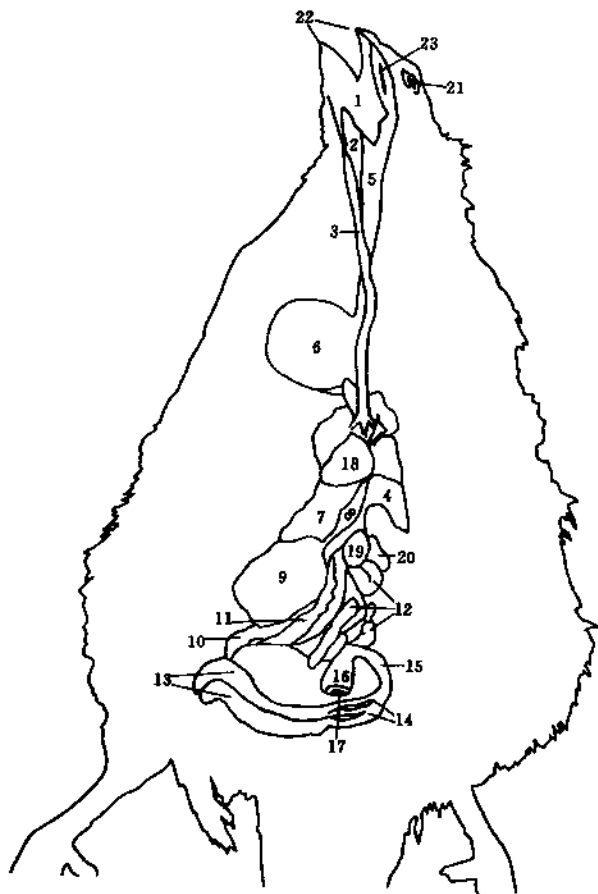


图 1 鸡解剖结构示意图

1—口腔；2—喉；3—气管；4—肺；5—食道；6—嗉囊；7—肝；
 8—腺胃；9—肌胃；10—十二指肠；11—胰腺；12—小肠；13—盲
 肠；14—盲肠扁桃体；15—直肠；16—泄殖腔；17—肛门；18—心
 脏；19—肺脏；20—肾；21—眼；22—喙；23—胗

的蛋白质和相当数量的能量被白白浪费，这就是鸡粪烘干或者发酵后，可以喂猪的道理。鸡胸腔和腹腔没有分开，所以鸡患呼吸道疾病后，往往造成腹腔中腹膜发炎。此外，鸡没有汗腺，天气炎热时，鸡只能通过张口呼吸和依靠鸡舍内流动的空气散发热量，一旦通风和降温措施不当就会造成鸡被热死。

2. 病鸡尸体剖检的方法

(1) 剖检时注意事项

①尸体剖检的时间 病鸡死后，尸体剖检的时间愈早愈好，一般不超过24小时。因为尸体长久放置，容易腐败发臭，这就影响了对原有病变的观察，从而影响了剖检的意义。此外，剖检最好在白天进行，因为夜晚在灯光下，一些病变组织的颜色（如黄疸、变性等）不易辨认。

②尸体剖检的地点 鸡的疾病中，不少是传染病。剖检时必须注意，不能因剖检而造成病情的扩散。因此，剖检病死鸡最好在有一定设备的病理解剖室进行。在农村，因条件限制，也可在野外进行，但要选择高旷偏僻，离公路、水源及鸡场较远的地方。

③剖检器械和药品的准备 剖检用具可因地制宜，因陋就简，只要有把刀、剪即可进行。在进行剖检时要事先准备好消毒药，主要用于剖检后剖检者洗手和器械的消毒。常用的消毒药有：3%~5%来苏儿、2%克辽林（臭水）、0.1%新洁尔灭。此外，一些新药，如强力消毒灵、百毒杀等也可选用。

④剖检人员要做好安全防护工作 剖检人员在对鸡进行尸体剖检时，必须注意安全工作，除了避免病情扩散到外地，还要注意自身安全。剖检人鸡共患传染病病鸡尸体时，

更应小心，有可能的话，要戴手套，穿工作服、水鞋。剖检完毕，要更换工作服，手、鞋都要消毒。剖检过程中，如果不小弄破手，应立即消毒和包扎，如果有人顶替，应换人代检，没有人代替时，要包扎好伤口，戴上手套后，才可继续剖检。

⑤尸体的消毒和处理 剖检后鸡的尸体（包括内脏、羽毛、粪便）和解剖用过的污水、污物等，要严格处理，最好深埋或烧毁。剖检场地也要清洁消毒。

⑥做好剖检记录 尸体剖检前，先了解鸡发病情况及死亡情况、临床症状和检验治疗经过等。剖检时对各器官组织的病理变化，应作详细记录。如一个人工作，剖检完洗手后，应马上记录，以免时间过长而忘记。

(2) 剖检方法

①外观检查 先检查口、鼻有没有粘液，鸡冠的颜色怎样，有没有痘疮。再检查泄殖腔，用手压它，看有没有粘液、粪便排出，并注意它的颜色、气味，然后打开泄殖腔，看粘膜有没有潮红肿胀。注意病死鸡的营养状况，即是肥还是瘦，若病死鸡较肥，则多为急性感染。外部检查完毕后，准备打开体腔，进行内部检查，可先用水（最好是消毒药水）把羽毛弄湿，以免羽毛飞扬，妨碍工作。

②内部检查 首先进行颈部器官的检查。从口腔开始，检查口腔内有无病变。再用剪刀从嘴角处向下剪，切开颈部皮肤直到喉囊，检查食管、喉头、气管的粘膜情况，看有无出血点和分泌物。如传染性支气管炎病鸡的喉头、气管常有出血。通过鼻孔处将喙部做一横切，检查鼻腔。

用剪刀将两侧大腿连接腹部的皮肤剪开，将两股骨向外压迫，至股关节脱臼，将大腿与身体分开，把尸体仰卧平放

在桌面或地上。然后将腹壁两侧的切线向上延伸至胸部，再在泄殖孔前的皮肤上作一横切，与腹壁两侧的切线相垂直，用力将这块皮肤撕开。这时可以检查皮下组织的状态（有没有出血和水肿等）。

腹部皮下组织检查完毕后，用剪刀把体腔打开。方法是：先用剪刀在泄殖腔前的横切线处稍将体腔剪开，再沿胸骨的两侧，在肋骨与肋软骨交接点自后向前，将肋骨、鹰嘴骨和锁骨一一剪断，然后握住龙骨突的后缘向上向前翻拉，并剪断周围的软组织，即可将整块胸骨切离取出，露出体腔。

剖开体腔后，注意检查各部位的气囊。气囊由一层很薄、透明的膜构成，正常时有光泽。如果发现浑浊、增厚，或表面被覆有渗出物、增生物，都是异常状态（气囊炎）。

检查体腔时，须注意器官的位置和器官及腹膜的外观。正常时，体腔内各器官表面均湿润而有光泽。若体腔内液体增加或有粘稠渗出物，或器官表面及腹膜粗糙、无光泽或有异物附着，均属于异常。

此后，把食道剪断，并剪断体腔壁连接心脏和肝脏的血管和韧带，然后用左手或右手的食指和中指伸进去，把整套内脏器官一同拉出来（连同泄殖腔一起剪开）。陷藏于肋间空隙之内的肺和嵌在腰荐骨凹人部的肾，一般可留在原位置检查。如需取出，可用手术刀柄轻轻拔离取出。

③各器官的检查 心脏：将心包剪开，注意有没有积水。再检查心外膜，注意有没有出血点及炎症分泌物等病理变化，如急性禽霍乱，心外膜常有针头大出血点。然后再剪开心房与心室，检查内部变化。

肝、脾：肝由左右两叶构成，右叶稍大；脾为圆形，呈

深棕色。检查肝脏时，注意有无肿大、坏死或出血灶。如马立克氏病，常出现肝、脾肿大，并有灰白色结节状或弥漫性病灶。

腺胃和肌胃：将腺胃和肌胃一同剖开，注意它的内容物性状，腺胃胃壁的厚度，粘膜及腺体的状态。鸡患鸡瘟时，腺胃粘膜常有出血点。检查肌胃时，应将角质层撕开，观察它的内容物及内壁情况。患鸡瘟时，肌胃内壁有时可见出血点和出血斑。

肠：先检查肠系膜和肠外膜的情况，然后剖开肠管，注意内容物的颜色、气味等。然后用刀背轻轻翻开肠内容物，检查肠粘膜的情况，观察有无充血、出血或坏死。如盲肠球虫病，盲肠粘膜有出血，粪便血染。

肺：观察其颜色，是否肿大。检查肺内是否有结节形成和炎症。若有，则呈硬实感受。

肾：注意其大小、颜色、硬度和性状等。肾有尿酸盐沉积时，则有灰白色斑点及肿大。

卵巢：注意其形态、颜色。正常时，卵泡呈球形，金黄色，有光泽。如果患某些病，卵巢就会有变化。例如母鸡患鸡白痢时，在卵巢上的卵泡便会变形，出现各种形状，颜色也变为灰黄色、灰白色等。

法氏囊：检查其表面和大小，切开法氏囊，观察其内膜表面有无出血和粘液。

(3) 病料的选取和寄送方法

在剖检时，除了肉眼观察外，必要时，特别是肉眼不能诊断时，需要选取病料进一步作病理组织学检查。不能做这项检查的，可以送请有关单位（如畜禽医院、高等院校、科研部门等）检查，为了做好这些工作，需要注意病料的选取