

禽病防治彩图手册

刘富来 司兴奎 主编



广东科技出版社
(全国优秀出版社)



禽病防治彩图手册

刘富来 司兴奎 主编



广东科技出版社
· 广 州 ·

图书在版编目(CIP)数据

禽病防治彩图手册 / 刘富来, 司兴奎主编. — 广州: 广东科技出版社, 2006.7

ISBN 7-5359-4112-5

I. 禽… II. ①刘…②司… III. 禽病 - 防治 - 图解 IV. S858.3-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 041559 号

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

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

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

印 刷: 广州伟龙印刷制版有限公司

(广州市沙太路银利工业大厦 1 栋 邮码: 510507)

规 格: 889mm × 1194mm 1/32 印张 3 字数 60 千

版 次: 2006 年 7 月第 1 版

2006 年 7 月第 1 次印刷

印 数: 1 ~ 5 000 册

定 价: 18.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

主 编

刘富来 司兴奎

编 者

刘富来 司兴奎 卢玉葵 陈建红

内 容 简 介

本书介绍了34种常见禽病的基本特征和防治的综合措施，其诊断方法均为第一线兽医工作者在实践过程中总结出来的。读者可以结合家禽的临床表现，对照本书相关疾病的症状及病变作出诊断。本书还总结了当今禽病防治的主要技术，包括：非特异性和特异性的免疫预防措施，药物预防及发病时的药物治疗，使养殖户在对疾病作出诊断的基础上可以及时制定治疗方案。

希望本书对指导养殖户以及基层兽医工作者在防治禽病过程中有所帮助，同时对兽药生产和经销人员也有一定的参考价值。

尽管本书内容经过反复修改，但还会有诸多疏漏，敬请读者批评指正。



目 录

一、鸡新城疫	1
二、鸽 I 型副黏病毒病	5
三、禽流感	8
四、马立克氏病	11
五、传染性喉气管炎	14
六、鸭瘟	17
七、传染性支气管炎	20
八、传染性法氏囊病	23
九、鸭病毒性肝炎	27
十、减蛋综合征	30
十一、小鹅瘟	32
十二、雏番鸭细小病毒病	34
十三、禽痘	36
十四、禽霍乱	38
十五、鸡白痢	42



十六、禽大肠杆菌病	46
十七、鸭疫里氏杆菌病	49
十八、传染性鼻炎	52
十九、禽曲霉菌病	54
二十、白色念珠菌病	56
二十一、禽支原体病	58
二十二、球虫病	61
二十三、卡氏住白细胞虫病	65
二十四、绦虫病	67
二十五、鸡蛔虫病	70
二十六、鸽毛滴虫病	72
二十七、维生素 A 缺乏症	74
二十八、维生素 E - 硒缺乏症	76
二十九、痛风	78
三十、啄癖	81
三十一、水禽副黏病毒病	83
三十二、肉鸡腹水综合征	85
三十三、鸭产蛋下降综合征	87
三十四、锥番鸭“白点病”	89





一、鸡新城疫

(一) 发病特点

鸡新城疫(ND)又名亚洲鸡瘟、伪鸡瘟,俗称鸡瘟,是由新城疫病毒引起鸡的一种多病型传染病。典型鸡新城疫传播快、发病急、死亡率高,易发生大流行。主要发病特征为患鸡精神沉郁,部分患鸡呈现神经症状(图1),体温升高,呼吸困难,口中可见灰白色黏液,嗦囊积液,严重下痢,便稀且呈黄绿色。病理变化为腺胃、肌胃、盲肠、扁桃体和泄殖腔黏膜出血、坏死或溃疡,见图2至图4。



图1 鸡新城疫患鸡呈现扭颈等神经症状



图2 鸡新城疫患鸡腺胃乳
头黏膜明显出血与坏死

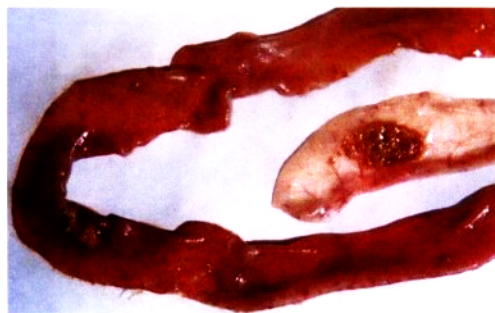


图3 鸡新城疫患鸡肠道呈纽扣状坏死和溃疡



图4 鸡新城疫患鸡盲肠扁桃体出血和坏死

(二) 综合防治

1. 生物与化学药物防治

见表1。

表1 生物与化学药物治疗鸡瘟

药 名	作用与主治	每千克体重用量	使用方法
鸡新城疫卵黄抗体	抗新城疫病毒，免疫治疗	1~2 毫升	肌肉注射
青霉素	抗菌，防止继发感染	5~10 毫克	肌肉注射
		10 毫克	口服
链霉素		5 毫克	肌肉注射、口服

2. 中药防治

处方一：榄核莲、雄黄、白矾、绿豆各 15 克。

【用法】按处方配药，共为细末混匀，病鸡每千克体重每次服 3 克，每天 1 次，连用 2~3 次。

处方二：一见喜、硫黄各 15 克，绿豆 30 克。

【用法】按处方配药，共研细末，每只鸡每次用 3 克，茶油调服，每天 2~3 次，连用 3~5 天。

处方三：巴豆、罂粟壳、皂角各 50 克，雄黄 20 克，香附、鸦胆子各 100 克，鸡屎藤 25 克，韭菜（鲜）、钩吻（鲜）各 250 克，了哥王（鲜）1 000 克，狼毒 100 克，血见愁（鲜）500 克。

【用法】按处方配药，共为末。病鸡每千克体重用 1 克，以少许白酒和红糖为引，加凉开水 5 毫升，调和灌服，每天 3 次，连用 3~5 天。

3. 免疫预防与兽医卫生

加强饲养管理，防止病原体侵入鸡群，认真贯彻落实消毒工作，加强鸡场及栏舍出入口、进出人员、器械等的消毒和定期进行带鸡消毒。

在制订并实施相应免疫程序的基础上，加强对鸡群新城疫抗体水平的监测，并根据免疫监测的结果决定是否要加强免疫而调整免疫程序。防制鸡新城疫常用疫苗有以下几种：新城疫 I 系弱毒疫苗（中发型弱毒苗，简称 ND I 系），适合 25 日龄以上鸡只，使用时按药瓶标签注明的头份，用灭菌生理盐水稀释后，皮下或胸肌肉注射，剂量为 1 毫升/只；也可采用气雾或饮水方法进行免疫。NDIV 系及其克隆化疫苗如克隆 30、克隆 NT9 和克隆 83 等，适合于不同日龄鸡只。ND II 系，用于 7~14 日龄的雏鸡。鸡新城疫油乳剂灭活苗适合于各种日龄鸡。在疫区各种疫苗的配合使用可参考表 2。

发生本病时，可用 ND IV 或 ND I 系弱毒疫苗进行紧急接种或用高免卵黄抗体作被动免疫。应注意低于 25 日龄的鸡群和严重感染期的所有日龄鸡群均不宜使用 ND I 系弱毒苗进行紧急接种，以免产生严重应激而加重感染鸡群的发病和死亡。此时，鸡群最好使用高效价的新城疫超免卵黄抗体作肌肉注射治疗，经 1~2 周，在鸡群的病情已获得控制的情况下，可考虑接种疫苗，使其产生主动免疫。

表2 防制鸡新城疫(ND)参考免疫程序

免疫顺序	日 龄	疫 苗	使用方法
首免	1	ND II系	点眼滴鼻
二免	10	ND IV系 ND 油乳剂灭活苗	分针肌肉注射
三免	25~30	ND I系	肌肉注射
		ND IV系	饮水
四免	55~60	ND I系	肌肉注射
		ND IV系	饮水
五免	产蛋前	ND 油乳剂灭活苗	肌肉注射

提高本病的防制效果还应注意以下几点:

(1) 在受ND严重威胁的区域, 25日龄以上的鸡群除必须使用ND I系弱毒苗外, 必要时可配合使用以本地分离的新城疫强毒或超强毒株制备的油乳剂灭活苗。

(2) 应注意一禽多病的情况, 在诊断和防制鸡新城疫的同时, 应特别留意鸡新城疫与禽流感、传染性支气管炎、传染性喉管炎等疾病的鉴别诊断和联合防制, 特别是联合免疫工作。

(3) 应注意非典型鸡新城疫鸡群和高免鸡群中由于漏免而存在的易感个体在储存和散播病毒过程中的作用, 重视预防非典型鸡新城疫及防止漏免的情况。



二、 鸽 I 型副黏病毒病

(一) 发病特点

鸽 I 型副黏病毒病 (PPMV - I) 俗称鸽瘟, 是由禽 I 型副黏病毒引起鸽的一种急性、败血性、高度接触性传染病。其临床特征是 20%~60% 的病鸽表现神经症状 (图 5), 排黄绿色稀粪 (图 6)。主要病理变化为皮下、腺胃及肠道黏膜出血 (图 7)。



图 5 鸽 I 型副黏病毒病患鸽表现出歪头、扭颈等神经症状



图 6 鸽 I 型副黏病毒病患鸽直肠黏膜严重出血、排黄绿色稀粪



图7 鸽Ⅰ型副黏病毒
病患鸽肠道黏膜脱落、出
血

(二) 综合防治

1. 生物与化学药物防治

见表3。

表3 生物与化学药物防治鸽瘟

药 名	作用与主治		每千克体重用量	使用方法
鸽瘟-新城疫二 联高免血清	抗Ⅰ型副黏病毒， 免疫治疗		1~2 毫升	肌肉注射
青霉素	抗菌，防止继发感染		10 毫克	混合后饮水服
链霉素			5 毫克	混合后饮水服
复合维生素	补充 营养	辅助 治疗	按说明	混合后饮水服

2. 免疫预防与兽医卫生

加强饲养管理和清洁消毒,提高鸽群对疾病的抵抗力。发生本病时,及时对病鸽作无害化处理,对假定健康群加强带鸽消毒及紧急预防接种,可采用 LaSota 2~5 头份/只,肌肉注射,同时用 PPMV-1-新城疫二联油乳剂灭活苗1毫升/只,肌肉注射;或用高免血清(PPMV-1-新城疫二联)1~2毫升/只,肌肉注射;同时在饲料中补充适量的复合维生素及适当投喂抗生素,防止继发感染。

在制定免疫程序时应遵循局部免疫与全身免疫相结合,新城疫与鸽 I 型副黏病毒免疫相结合的免疫原则。参考免疫程序见表 4 (适用于种用鸽,乳鸽仅用首免部分)。

以后每半年重复上述“三免”1次,每1~2个月用LaSota 2~4头份/只饮水、点眼滴鼻或喷雾1次。

表 4 防制鸽 I 型副黏病毒病 (PPMV - I) 参考免疫程序

免疫顺序	日龄	疫苗	使用方法
首免	15	LaSota 2 头份 / 只	点眼滴鼻
二免	25~30	PPMV- I - 新城疫二联油乳剂灭活苗 0.5 毫升	肌肉注射
		LaSota 4 头份 / 只	
三免	45~55	LaSota 2 头份 / 只	饮水
		PPMV- I - 新城疫二联油乳剂灭活苗 1 毫升	肌肉注射
		ND I 系苗 1 头份 / 只	肌肉注射

三、禽 流 感

(一) 发病特点

禽流感是由A型流感病毒引起禽类的一种高度接触性传染病。本病的特征症状为冠髯发绀(图8), 肿头流泪, 呼吸困难, 最后因衰竭而死, 部分病例可能表现共济失调等神经症状(图9); 病理变化特点是脚胫及皮肤出血(图10), 皮下水肿, 眼结膜出血, 整个消化道从口腔至泄殖腔黏膜出血、坏死和溃疡(图11), 胰腺呈现半透明状坏死(图12), 心脏表面肌肉呈条纹状坏死(图13)。



图8 禽流感患鸡冠部发绀, 呈紫黑色

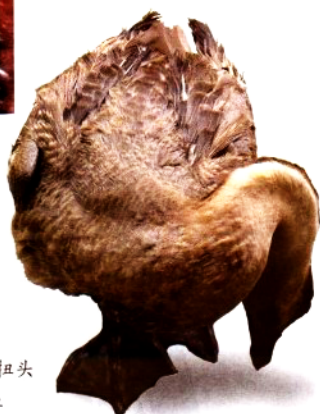


图9 禽流感患鹅表现扭头等神经症状, 同时鼻孔流血



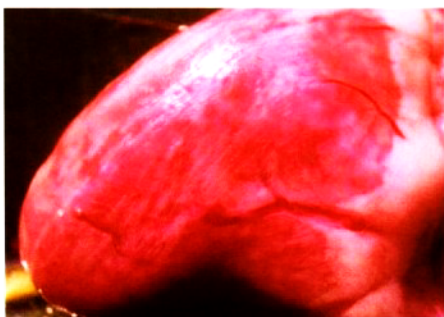
图10 禽流感患鸡胫
部角质鳞片皮下出血

图11 禽流感患鸡口
腔黏膜出血和坏死



图12 禽流感患鸡胰
腺呈现半透明状坏死

图13 禽流感患鹅心脏表面
肌肉呈条纹状坏死



(二) 综合防治

免疫预防与兽医卫生

积极做好综合防制措施，注意防止病原传入禽群。在兽医行政部门的指导下，可进行免疫防制。用相应血清亚型的禽流感病毒与新城疫疫苗制成二联灭活苗，结合新城疫免疫程序作免疫接种，有较好的保护作用。

当高致病性禽流感发生后，应立即向上级主管部门汇报，按照国家有关规定进行封锁、隔离、扑杀、消毒及免疫接种，在解除封锁后才能再次进行家禽的饲养。