



新农村建设实用技术丛书

鸡病早防快治

科学技术部中国农村技术开发中心
组织编写





新农村建设实用技术丛书

鸡病早防快治

科学技术部中国农村技术开发中心

组织编写



中国农业科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

鸡病早防快治/柳纪省等编著. —北京: 中国农业科学技术出版社, 2006

(新农村建设实用技术丛书)

ISBN 7-80233-017-3

I. 鸡… II. 柳… III. 鸡病—防治 IV. S858.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 089089 号

责任编辑 李 芸

责任校对 贾晓红 康苗苗

整体设计 孙宝林 马 钢

出版发行 中国农业科学技术出版社

北京市中关村南大街 12 号 邮编: 100081

电 话 (010) 68919704 (发行部) (010) 68919709 (编辑室)
(010) 68919703 (读者服务部)

传 真 (010) 68975144

网 址 <http://www.castp.cn>

经 销 者 新华书店北京发行所

印 刷 者 北京华正印刷有限公司

开 本 850 mm × 1168 mm 1/32

印 张 3.625

字 数 85 千字

版 次 2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 次印刷

印 数 1 ~ 5 000 册

定 价 8.00 元

序

丹心终不改，白发为谁生。科技工作者历来具有忧国忧民的情愫。党的十六届五中全会提出建设社会主义新农村的重大历史任务，广大科技工作者更加感到前程似锦、责任重大，纷纷以实际行动担当起这项使命。中国农村技术开发中心和中国农业科学技术出版社经过努力，在很短的时间里就筹划编撰了《社会主义新农村建设系列科技丛书》，这是落实胡锦涛总书记提出的“尊重农民意愿，维护农民利益，增进农民福祉”指示精神又一重要体现，是建设新农村开局之年的一份厚礼。贺为序。

新农村建设重大历史任务的提出，指明了当前和今后一个时期“三农”工作的方向。全国科学技术大会的召开和《国家中长期科学技术发展规划纲要》的发布实施，树立了我国科技发展史上新的里程碑。党中央国务院做出的重大战略决策和部署，既对农村科技工作提出了新要求，又给农村科技事业提供了空前发展的新机遇。科技部积极响应中央号召，把科技促进社会主义新农村建设作为农村科技工作的中心任务，从高新技术研究、关键技术攻关、技术集成配套、科技成果转化和综合科技示范等方面进行了全面部署，并启动实施了新农村建设科技促进行动。编辑出版《新农村建设系列科技丛书》正是落实农村科技工作部署，把先进、实用技术推广到农村，为新农村建设提供有力科技支撑的一项重要举措。

这套丛书从三个层次多侧面、多角度、全方位为新农村建设

提供科技支撑。一是以广大农民为读者群，从现代农业、农村社区、城镇化等方面入手，着眼于能够满足当前新农村建设中发展生产、乡村建设、生态环境、医疗卫生实际需求，编辑出版《新农村建设实用技术丛书》；二是以县、乡村干部和企业为读者群，着眼于新农村建设中迫切需要解决的重大问题，在新农村社区规划、农村住宅设计及新材料和节材节能技术、能源和资源高效利用、节水和给排水、农村生态修复、农产品加工保鲜、种养殖等方面，集成配套现有技术，编辑出版《新农村建设集成技术丛书》；三是以从事农村科技学习、研究、管理的学生、学者和管理干部等为读者群，着眼于农村科技的前沿领域，深入浅出地介绍相关科技领域的国内外研究现状和发展前景，编辑出版《新农村建设重大科技前沿丛书》。

该套丛书通俗易懂、图文并茂、深入浅出，凝结了一批权威专家、科技骨干和具有丰富实践经验的专业技术人员的心血和智慧，体现了科技界倾注“三农”，依靠科技推动新农村建设的信心和决心，必将为新农村建设做出新的贡献。

科学技术是第一生产力。《新农村建设系列科技丛书》的出版发行是顺应历史潮流，惠泽广大农民，落实新农村建设部署的重要措施之一。今后我们将进一步研究探索科技推进新农村建设的途径和措施，为广大科技人员投身于新农村建设提供更为广阔的空间和平台。“天下顺治在民富，天下和静在民乐，天下兴行在民趋于正。”让我们肩负起历史的使命，落实科学发展观，以科技创新和机制创新为动力，与时俱进、开拓进取，为社会主义新农村建设提供强大的支撑和不竭的动力。

中华人民共和国科学技术部副部长

刘燕华

2006年7月10日于北京

目 录

一、鸡传染病	(1)
(一) 鸡传染病概述	(1)
(二) 鸡传染病各论	(5)
二、鸡寄生虫病	(44)
(一) 鸡前殖吸虫病	(44)
(二) 鸡棘口吸虫病	(46)
(三) 鸡赖利绦虫病	(47)
(四) 鸡节片戴文绦虫病	(49)
(五) 鸡蛔虫病	(50)
(六) 鸡毛细线虫病	(52)
(七) 鸡比翼线虫病	(53)
(八) 鸡异刺线虫病	(55)
(九) 鸡羽虱病	(56)
(十) 鸡球虫病	(57)
(十一) 鸡组织滴虫病	(60)
(十二) 鸡住白细胞虫病	(62)
三、营养代谢性疾病	(65)
(一) 脂溶性维生素缺乏症	(66)
(二) 水溶性维生素缺乏症	(73)
(三) 无机盐缺乏症	(81)
四、鸡中毒性疾病	(91)
(一) 黄曲霉毒素中毒	(91)

目 录

(二) 鸡肌胃糜烂病	(92)
(三) 磺胺类药物中毒	(94)
(四) 喹乙醇中毒	(95)
(五) 呋喃类药物中毒	(96)
(六) 食盐中毒	(97)
(七) 棉籽饼中毒	(98)
五、杂症	(100)
(一) 鸡异食癖	(100)
(二) 出血性综合征	(101)
(三) 肉鸡腹水症	(102)
(四) 肉鸡猝死综合征	(104)
(五) 笼养鸡瘫痪	(105)

一、鸡传染病

(一) 鸡传染病概述

1. 感染和传染病

病原微生物通过某种途径侵入机体，并在一定部位定居、生长、繁殖，从而引起机体一系列病理反应，这个过程称为感染。病原对宿主的感染力和对宿主的致病力表现出很大差异，这不仅取决于病原本身的致病力和毒力，也与动物的遗传易感性和宿主的免疫状态以及环境因素有关。

凡是由病原微生物引起，有一定的潜伏期和临床表现，并具有传染性的疾病称为传染病。鸡传染病的表现形式是多种多样的，但具有一些共同的特征：

(1) 传染病是在一定环境条件下由病原微生物与机体相互作用所引起的。如禽流感是由流感病毒引起的，没有流感病毒侵入机体，就不会发生禽流感。

(2) 传染病具有传染性和流行性。这是区别于非传染病的一个重要特征。

(3) 被传染的鸡在病原微生物的作用下，能产生特异性的免疫反应，这种反应能用血清学的方法检查出来。

(4) 耐过的病鸡能获得免疫，使其在一定的时期或终身不再患该病。

(5) 传染病具有特征性的临床表现和病理过程。因此，可以根据每一种传染病的临床表现和病理变化特征，进行临床诊断。

2. 传染病流行过程的基本环节

传染病的一个基本特征是在易感动物之间直接接触传染或间接地通过媒介物互相传染，构成流行。传染病的流行过程，就是从个体发病发展到群体发病的过程。这个过程的形成，必须具备传染源、传播途径和易感动物三个基本环节，如果缺乏任何一个环节，新的传染就不可能发生，也不可能造成传染病在动物群体中的流行。同时，当流行已经形成时，若切断任何一个环节，流行即告终止。因此，了解传染病流行过程的特点，从中找出规律，以便采取相应的措施来中断流行过程的发生与发展，是预防和控制传染病的关键所在。

(1) 传染源 传染源是指某种传染病的病原体在宿主体中寄居、生长、繁殖，并能排出体外。至于被病原体污染的各种外界环境因素，由于缺乏适宜的温度、湿度、酸碱度和营养物质，不适宜病原体较长时期的生存、繁殖，因此不能认为是传染源，应称之为传播媒介。动物受感染后，可以表现为患病和携带病原两种状态。因此传染源可分为以下两种类型：

①患病动物：它们是主要和危险的传染源。不同的病期其传染性大小不同。潜伏期大多数传染病的病原体数量还很少；临床症状明显期患病动物可排出大量的病原体，故在传染病的传播过程中最为重要；恢复期临床症状基本消失，但身体的某些部位带有病原体，并排到周围的环境中，威胁其他易感动物。

②病原携带者：病原携带者是指外表无症状但携带并排出病原体的动物。病原携带者排出病原体的数量一般不及病畜，但因无症状不易被发现，如果检疫不严，可以随动物的运输散播到其他地区，造成新的暴发或流行。病原携带者一般分为潜伏期病原携带者、恢复期病原携带者和健康病原携带者。

(2) 传播途径 病原由传染源排出后，经一定的方式再侵入其他易感动物所经的途径称为传播途径。了解传染病传播途径的目的在于切断病原体继续传播的途径，防止易感动物受感染，

这是防止传染病发生与传播的重要环节之一。

传播途径可分为两大类。一是水平传播，即传染病在群体之间或个体之间以水平形式横向传播；二是垂直传播，即从母体到其后代两代之间的传播。

水平传播在传播方式上又可分为直接接触传播和间接接触传播两种。病原体通过被感染的动物与易感动物直接接触而引起的传播方式称为直接接触传播；而间接接触传播是病原体通过传播媒介（空气、被污染的水和饲料、被污染的土壤、吸血昆虫等传播媒介物）使易感动物发生传染的方式。

（3）易感动物 易感动物是指对某种传染病病原体敏感或易感的动物。其易感性的大小与有无，直接影响到传染病是否能造成流行及其发病的严重程度。此易感性是受机体特异性免疫状态和非特异性抵抗力决定的。前者可由主动免疫如接种疫苗而获得特异性抵抗力，后者可由被动免疫如注射高免血清、高免蛋黄或直接由母体获得。同时动物的易感性还与鸡群的内在因素（鸡群的遗传特性、鸡的品种等）和鸡群的外界因素（饲料质量、畜舍卫生、粪便处理、拥挤状况等）有很大关系。

3. 传染病的综合防控措施

鸡传染病的发生与流行是由传染源、传播途径和易感动物三个因素相互联系而造成的复杂过程。在采取防控措施时，要根据每个传染病对各个不同的流行环节，分别轻重缓急，找出得当措施，以达到在较短时间内用最少的人力、物力控制传染病的流行。传染病的防制必须采取“养、防、检、治”四个基本环节的综合性措施。综合性的防控措施可分为平时的预防措施和发生疫病时的扑灭措施两方面内容。

（1）平时的预防措施

①加强饲养管理，搞好卫生消毒工作，增强机体的抗病能力。贯彻自繁自养的原则，减少疫病的传播。

a. 执行“全进全出”的饲养制度。一栋鸡舍只饲养同一日

龄、同一起来源的鸡，而且同时进舍，同时出舍，其后彻底地进行清舍消毒，准备接下一批鸡。因为不同日龄的鸡有不同易感或易发的疾病，如果一栋鸡舍饲养着几种不同日龄的鸡，则日龄较大的患病鸡或已痊愈的鸡都可能带菌或带毒，并可能通过不同的途径排菌或排毒而传染给易感的小鸡。

b. 鸡舍要及时通风换气。鸡舍饲养密度过大或通风不良，常蓄积大量的二氧化碳以及由粪便和垫料发酵腐败而产生的大量有害气体。鸡舍有害气体含量过高，会刺激呼吸道黏膜，降低抵抗力，易感染经呼吸道传播的疾病。

c. 鸡舍及环境的清洁消毒是防止疾病传播的重要措施。根据不同的消毒对象可采取不同的消毒剂和方法。

②防止由外地、外场引入病鸡和带菌（病毒）鸡。从外地或外场引进种鸡时，一定要经兽医人员严格检疫。

③定期进行疫病监测和预防接种。疫病监测可检测鸡群的免疫状态或感染状态，从而为制定免疫程序提供科学依据。

④定期杀虫灭鼠，进行粪便和垫料的无害化处理。

⑤病鸡和死鸡要及时处理。病鸡和死鸡是同鸡舍、同鸡场或其他鸡场的传染源。当鸡群中出现病鸡时应及时取出，并送兽医人员诊断与处理。

⑥防止经蛋传播的疾病。所谓经蛋传播的疾病就是从感染母鸡传给新孵出后代的疾病。经蛋传播经常有以下两种情况：一是病原体在蛋壳和壳膜形成前感染卵巢滤泡，在蛋形成过程中进入蛋内；二是鸡蛋在产出时或产下后因环境卫生差，病原体污染蛋壳。

⑦各地兽医机构应调查研究当地疫情分布，组织相邻地区对传染病的联防联控，有计划地进行消灭和控制，并防止外来疫病的侵入。

(2) 发生疫病时的扑灭措施

①及早发现疫情并尽快确诊，同时告知邻近单位做好预防

工作。

②隔离病鸡并及时将病死鸡从鸡舍取出，对被污染的场地、鸡笼进行紧急消毒。严禁饲养人员与工作人员串圈，若发生危害性较大的疫病如禽流感等应采取封锁等综合性措施。

③停止向本场引进新鸡，并禁止向外界出售本场的活鸡，待疫病确诊后再根据病的性质决定处理方法。

④病死鸡要深埋或焚烧，粪便必须经过发酵处理，垫料可焚烧或作堆肥。

⑤对全场鸡进行相应疾病的紧急疫苗接种，对某些疾病的病鸡进行合理和及时的治疗，对慢性传染病病鸡应早淘汰。

（二）鸡传染病各论

1. 新城疫

新城疫是由副黏病毒引起的鸡的高度接触性传染病，过去是危害我国养鸡业的第一大疫病。目前基本上杜绝了大面积暴发的情况，但散发情况仍然普遍存在。免疫鸡群发生新城疫具有一个共性，即症状和病变都不典型，给临床诊断带来了很大困难，因此称之为“非典型新城疫”。

【流行病学】新城疫病毒可感染鸡、火鸡、珍珠鸡、山鸡、鹌鹑、鸽子等多种家禽，其中鸡最易感染。该病的主要传染源是感染新城疫的病鸡，病鸡与健康鸡接触，经呼吸道和消化道感染。病鸡分泌物中含有大量病毒，病毒污染了饲料、饮水、地面、用具，经消化道感染。带病毒的灰尘、飞沫进入呼吸道，经呼吸道感染。此外，买卖、运输、乱扔乱宰病死鸡是造成本病流行的重要原因。

【症状】

（1）典型新城疫 病鸡精神沉郁，打瞌睡，鸡冠发紫，不愿活动，两翅下垂，张口呼吸，时有喘鸣声，晚上尤其明显，鼻

分泌物增加，从口流出黏液，不时摇头；下痢，排黄绿稀粪便；蛋鸡产蛋量下降，蛋色变浅，死亡率高。

(2) 非典型新城疫 生长鸡病程长者，出现腿、翅麻痹，头颈歪斜弯曲现象。产蛋鸡发病率很高，但临床症状不明显，仅有呼吸道症状或消化道症状，病理变化不典型；产蛋量下降，蛋壳褪色，出现薄皮、软壳蛋。

【病理变化】

(1) 典型新城疫

①消化道：盲肠扁桃体出血，肿胀或溃疡，腺胃黏膜出血，溃疡，乳头出血，腺胃与肌胃交界处出血，溃疡，盲肠、直肠黏膜出血（图1）。

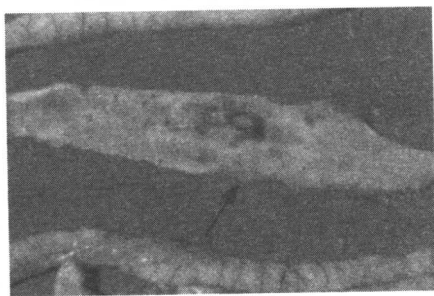


图1 鸡新城疫消化道出血

②呼吸道：气管黏膜增生、肥厚或出血，喉头、口腔内常有大量污染黄色浆液性渗出物，喉头气管内常有出血点。

③脾脏肿大，输卵管充血、出血，卵黄易破裂，常造成腹膜炎。

(2) 非典型新城疫 病理变化不明显，有时仅见腺胃出血，泄殖腔出血，盲肠扁桃体出血比较多见。

【诊断】

(1) 初步诊断 对于典型新城疫，根据流行病学、临床症状和病理变化可做出初步诊断。对非典型新城疫，应多剖检些病死鸡，重点观察腺胃与肌胃交界处的出血、直肠黏膜的皱褶呈条状出血的变化，再结合流行病学和症状进行综合判断，确诊须进行实验室检查。

(2) 血清学检查 红细胞凝集抑制试验 (HI) 是检测鸡群免疫状态、确定免疫时机和检查免疫效果的常用方法，在诊断鸡群是否发生新城疫方面亦有重要的参考价值。单纯应用新城疫弱毒苗免疫鸡群其 HI 抗体效价一般不超过 1 : 512，平均效价介于 1 : 128 ~ 1 : 256。鸡群发病时多数表现为 HI 抗体效价参差不齐，但发病后 15 天采血进行监测，HI 效价平均值可达 1 : 256 以上，部分鸡血清抗体效价在 1 : 4 096 左右。用血清学进行诊断应于发病时以及发病后 15 天以上进行，当两次检测结果有明显的差异时，才具有诊断意义。

(3) 病毒的分离鉴定 病毒的分离和鉴定是检测新城疫的一种较为快速和准确的方法，发病后 3 ~ 5 天内进行，用所收含毒尿囊液按常规方法做血凝试验以及血凝抑制试验，若二者都呈阳性，则证明病料内有新城疫病毒存在，这样可建立对新城疫的诊断。

【防制】

(1) 免疫接种 常用的疫苗大致可分为两类，即弱毒苗和油乳剂灭活苗。I 系疫苗用中等毒力的病毒制成，一般用于 70 日龄以上 (体重大于 0.75 公斤) 的鸡，接种途径为肌肉注射或饮水，I 系疫苗的特点为注射后 3 ~ 4 天迅速产生免疫力，维持时间长 (8 个月 ~ 1 年)，但不能用于幼龄雏鸡。IV 系苗毒力较弱，常用于雏鸡的免疫，可饮水、滴鼻和滴眼，用后 7 天左右产生免疫力，免疫期为 1 ~ 2 个月。此外，Clone-30 也是目前常用的弱毒疫苗。油乳剂灭活苗不含活病毒，由于加入了乳剂，注射后可延缓吸收，延长抗原的作用时间，增进效果。其突出特点为

可突破母源抗体的干扰，并能产生强而持久的免疫力（用于成年鸡免疫期可达1年），目前已被广泛用于养鸡生产中。

①弱毒苗的免疫程序：1周龄用Ⅱ系或Ⅳ系苗首次免疫，4周龄再重复1次，8周龄用Ⅰ系苗接种1次，开产前用Ⅰ系苗再免疫1次。

②弱毒苗和油乳剂灭活苗的免疫程序：1周龄用Ⅱ系或Ⅳ系苗滴鼻、点眼，同时每只注射0.25毫升油乳剂灭活苗，开产前每只注射0.5毫升油乳剂苗进行第2次免疫。一般来说在整个饲养周期免疫2次即可。

③商品代肉用仔鸡的免疫程序：1周龄和4周龄分别用Ⅱ系或Ⅳ系弱毒苗免疫1次；亦可在1周龄时用Ⅱ系或Ⅳ系弱毒苗滴鼻、点眼，同时用油乳剂苗肌肉注射每只0.25毫升。根据本场鸡群抗体水平制定合理免疫程序。

(2) 加强管理 定期检测鸡群抗体。加强鸡场卫生管理，防止病毒侵入本场。

(3) 治疗 如果40日龄前发病，4倍量Lasota疫苗肌肉注射，第2天给恩诺沙星饮水。45日龄以后发病，紧急接种已无实际意义，只能采取下列两种措施：一是提前出栏；二是病毒唑和氧氟沙星同时应用，连用5天。

2. 鸡传染性法氏囊病

鸡传染性法氏囊病，是由传染性法氏囊病病毒引起的一种急性、接触性传染疾病。以法氏囊发炎、坏死、萎缩和法氏囊内淋巴细胞严重受损为特征。从而引起鸡的免疫机能障碍，干扰各种疫苗的免疫效果。发病率高，几乎达100%，死亡率低，一般为5%~15%，是目前养禽业最重要的疾病之一。

【流行病学】自然条件下，本病只感染鸡，所有品种的鸡均可感染，但不同品种的鸡中，白来航鸡比重型品种的鸡敏感，肉鸡较蛋鸡敏感。本病仅发生于2周至开产前的小鸡，3~7周龄为发病高峰期。病毒主要随病鸡粪便排出，污染饲料、饮水和环

境，使同群鸡经消化道、呼吸道和眼结膜等感染；各种用具、人员及昆虫也可以携带病毒，扩散传播；本病还可经蛋传递。

【症状及病变】雏鸡群突然大批发病，2~3天内可波及60%~70%的鸡，发病后3~4天死亡达到高峰，7~8天后死亡停止。病初精神沉郁，采食量减少，饮水增多，有些自啄肛门，排白色水样稀粪，重者脱水，卧地不起，极度虚弱，最后死亡。耐过雏鸡贫血消瘦，生长缓慢。剖检可见：法氏囊发生特征性病变，法氏囊呈黄色胶胨样水肿，质硬，黏膜上覆盖有奶油色纤维素性渗出物（图2）。有时法氏囊黏膜严重发炎、出血、坏死、萎缩。另外，病死鸡表现脱水，腿和胸部肌肉常有出血，颜色暗红。肾肿胀，肾小管和输尿管充满白色尿酸盐。脾脏及腺胃和肌胃交界处黏膜出血。

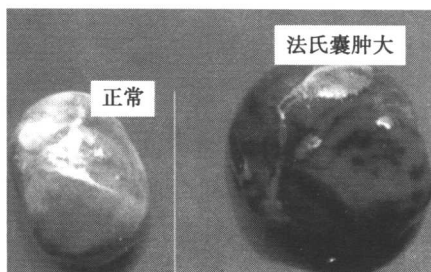


图2 正常法氏囊与病变法氏囊

【诊断】本病在高度易感鸡群中急性暴发时，诊断并不困难，可根据流行特点、临床症状及剖检变化等做出初步诊断。若需确诊，尚须进行病毒的分离与鉴定以及血清学试验。

【治疗】

(1) 鸡传染性法氏囊病高免血清注射液 3~7周龄鸡，每只肌肉注射0.4毫升；大鸡酌加剂量；成鸡每只0.6毫升，注射一次即可，疗效显著。

(2) 鸡传染性法氏囊病高免蛋黄注射液 按每 1.0 毫升/公斤体重肌肉注射，有较好的治疗作用。

(3) 复方呋酮 0.5 公斤鸡每天 1 片，1.0 公斤鸡每天 2 片，口服，连用 2~3 天。

(4) 丙酸睾酮 3~7 周龄的鸡每只肌肉注射 5 毫克，只注射 1 次。

(5) 速效管囊散 每公斤体重 0.25 克，混于饲料中或直接口服，服药后 8 小时即可见效，连喂 3 天。治愈率较高。

(6) 中药方剂 藿香、银花、莱菔子、车前子、菊花、金钱草、黄芩（均等量）、黄连（半量）。用法：以 100 只计算，10 日龄之内上述中药各 10~15 克，20 日龄之内各 20~25 克，1 月龄以上各 40 克，尚可视病情酌情加减用药。每日 1 剂，每剂均煎 3 次，3 次药汁混合后，分为 2 份，上、下午各 1 份，口服或灌服。

【预防】

(1) 加强管理和搞好消毒工作 防止从外边把病带入鸡场，一旦发生本病，及时处理病鸡，进行彻底消毒。消毒可选用以下一种药物和方法：喷洒 0.2% 过氧乙酸，或 2% 次氯酸钠，5% 漂白粉，5% 福尔马林，1:128 杀特灵，也可用福尔马林熏蒸。门前消毒池宜用 2% 的戊二醛溶液，每 2~3 周换 1 次，也可用 1/60 的菌毒净，每周换 1 次。

(2) 预防接种 是预防鸡传染性法氏囊病的一种有效措施。目前我国批准生产的疫苗有弱毒苗和灭活苗。

①低毒力株弱毒活疫苗，用于无母源抗体的雏鸡早期免疫，对有母源抗体的鸡免疫效果较差。可点眼、滴鼻、肌肉注射或饮水免疫。

②中等毒力株弱毒活疫苗，供各种有母源抗体的鸡使用，可点眼、口服、注射、饮水免疫，剂量应加倍。

③灭活疫苗，使用时应与鸡传染性法氏囊病活苗配套。免疫