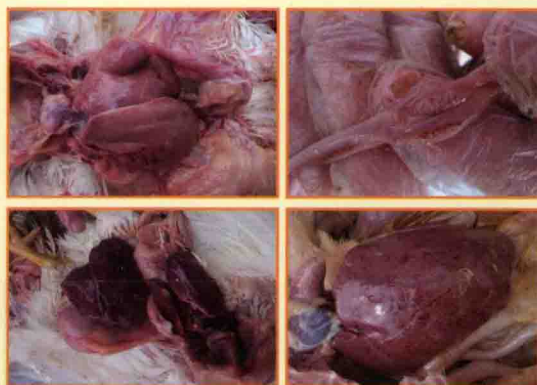


常见肉鸡病 诊治图谱

李连任 主编



◆ 基层专家呈献

◆ 内容实用易懂

◆ 病例图片清晰

◆ 方法确实有效

中国农业科学技术出版社

常见肉鸡病 诊治图谱

李连任 主编



◆ 基层专家呈献

◆ 内容实用易懂

◆ 病例图片清晰

◆ 方法确实有效

中国农业科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见肉鸡病诊治图谱 / 李连任主编. —北京: 中国农业科学技术出版社, 2014. 4
ISBN 978-7-5116-1335-6

I. ①常… II. ①李… III. ①肉鸡-鸡病-诊疗-图谱
IV. ①S858.31-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 155036 号

责任编辑 张国锋

责任校对 贾晓红

出 版 者 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) 82106636 (编辑室) (010) 82109702 (发行部)

(010) 82109709 (读者服务部)

传 真 (010) 82106631

网 址 <http://www.castp.cn>

经 销 者 各地新华书店

印 刷 者 北京富泰印刷有限责任公司

开 本 710mm × 1 000mm 1/16

印 张 9.5

字 数 180 千字

版 次 2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 次印刷

定 价 48.00 元

—— 版权所有 · 翻印必究 ——

编写人员名单

主 编 李连任

副主编 季大平

参编人员

李连任 李 童 王友华 李茂刚 宋宗好

刘 东 李长强 季大平 张永平 李云龙

盛全友 郑玉国 孔凡辉 张绍虎 赵遵明

刘明生 孙世民

前 言

我国肉鸡业经过了 20 多年的发展，饲养方式已经由传统的农户分散饲养转向公司带动农户，现在又发展到“公司 + 农户”、“公司 + 基地”、龙头放养合同鸡等模式，养殖数量越来越多，标准化程度越来越高。

随着肉鸡养殖模式的不断变革，肉鸡的疾病也越来越严重和复杂，隐性感染、混合感染、非典型病例和免疫抑制病越来越多，给正确诊断和科学防控带来很大困难。作者根据 20 多年来肉鸡疾病临床教学、兽医实践、技术服务的经验，选取部分现场采集的病例图片，并配以简洁明了、通俗易懂的文字说明，总结出了一套诊断、预防及治疗的可行性方案，即便是肉鸡养殖新手也能一看就懂，一学就会，具有“一书在手，防治不愁”的效用。

本书在编写过程中，参考了很多资料；在图片采集过程中，得到了宋宗好、李童、李茂刚、刘东、盛全友、王友华等许多同行朋友的大力支持，在此一并表示感谢。

本书可作为肉鸡养殖场户、兽医门诊等生产管理人员以及畜牧兽医技术人员的工具书。

由于编者水平有限，书中缺点和不足在所难免，敬请广大读者批评指正。

编者

2014. 1. 5

目 录

第一章 常见病毒病	1
第一节 新城疫	1
一、流行情况	1
二、临床症状	1
三、病理变化	4
四、防控措施	7
第二节 低致病性禽流感	8
一、流行情况	8
二、临床症状	9
三、病理变化	11
四、防控措施	15
第三节 传染性支气管炎	17
一、流行情况	17
二、临床症状和病理变化	18
三、防控措施	23
第四节 传染性法氏囊炎	24
一、流行特点	24
二、临床症状	25
三、病理变化	26
四、防控措施	27
第五节 鸡痘	28
一、流行情况	29
二、临床症状及病理变化	29
三、防控措施	31
第六节 包涵体肝炎	32
一、发病情况	32
二、临床症状与病理变化	32
三、防制措施	34

第七节 病毒性关节炎	34
一、发病情况	34
二、临床症状和剖检变化	35
三、防控措施	36
第八节 淋巴细胞白血病	37
一、流行特点	37
二、临床特征	37
三、防控措施	38
第二章 常见细菌病	40
第一节 大肠杆菌病	40
一、发病情况	40
二、临床症状与病理变化	40
三、防治对策	44
第二节 沙门氏菌病	44
一、临床症状与病理变化	45
二、防治措施	49
第三节 梭菌性疾病	50
一、溃疡性肠炎	50
二、坏死性肠炎	50
三、肉毒梭菌症	52
第四节 传染性鼻炎	53
一、发病情况	53
二、临床症状及剖检变化	53
三、防治措施	54
第五节 鸡支原体病（慢性呼吸道病）	55
一、发病情况	55
二、临床症状和病理变化	55
三、防治措施	58
第六节 曲霉菌病	59
一、发病情况	59
二、临床症状	60
三、病理变化	60
四、防控措施	62

第七节 白色念珠菌感染	62
一、发病情况	62
二、防治措施	64
第三章 常见寄生虫病	65
第一节 球虫病	65
一、球虫的致病性	65
二、肉鸡球虫病的发展趋势	66
三、肉鸡球虫病的症状及病变	67
四、防治措施	72
第二节 卡氏住白细胞原虫病	75
一、发病情况	76
二、防治措施	79
第三节 鸡组织滴虫病	79
一、发病情况	79
二、防治措施	81
第四章 常见普通病	82
第一节 痛风	82
一、发病情况	82
二、防治措施	85
第二节 痢菌净中毒	85
一、中毒原因	85
二、临床症状与病理变化	86
三、防治	88
第三节 磺胺类药物中毒	88
第五章 常见综合征与杂症	92
第一节 气囊炎	92
一、常见发病原因	92
二、临床表现	93
三、治疗	95
第二节 肌腺胃炎	96
一、流行特点	96

二、发病主要病因或诱因	96
三、临床症状与病理变化	97
四、防治措施	101
第三节 肠毒综合征	101
一、症状和病理变化	101
二、发病原因	104
三、防治措施	104
第六章 肉鸡疾病的快速诊断方法	106
第一节 尸体剖检方法	106
一、剖检器械	106
二、致死鸡的方法	107
三、尸体剖检步骤与方法	107
四、剖检注意事项	109
第二节 流行病学调查	109
一、疾病现状及其发展过程调查	110
二、病史与疫情调查	111
第三节 临床观察与病理剖检	112
一、肉鸡疾病临床症状的观察	112
二、病理剖检中各系统、器官的检查	125
第四节 实验室诊断	134
一、凝集试验	135
二、血凝和血凝抑制试验	137
三、沉淀试验	139
四、红细胞吸附和红细胞吸附抑制试验	140
五、补体结合试验	141
六、病毒中和试验	141
七、免疫标记技术	141
附录 无公害食品肉鸡饲养中允许使用的治疗药	142
参考文献	144

常见病毒病

第一节 新城疫

一、流行情况

当前，新城疫仍然是严重威胁肉鸡业健康发展的重要疾病。本病是由病毒引起的一种急性、烈性、高度接触性传染病。发病后的鸡主要表现呼吸困难、下痢，伴有神经症状。

主要侵害鸡和火鸡，其他禽类和野禽也能感染，但以鸡最易感染。病鸡和带毒鸡是主要传染源，不分年龄、品种、性别均可发病。

本病一年四季均可发生，但以春、秋、冬季多发。这取决于不同季节的管理水平的高低。如果鸡舍内通风不良，氨气浓度高，温度控制不好，饲养密度过大，会使鸡群抵抗力下降，当有新城疫强毒株存在时就可引起本病流行。

鸡新城疫在一个鸡群流行时，刚开始多数鸡处于潜伏期中。以后的4~6天，病死率会呈直线上升，且多表现为急性型。

由于疫苗的作用，我国规模化鸡场目前多表现为非典型性，呈散发，并以混合感染出现。常在免疫鸡群发生，多发生在二免与三免之间。病鸡群出现亚临床症状或非典型症状，主要表现为呼吸道症状和神经症状。由于病鸡常出现呼吸困难、甩头、张口呼吸等症状，与其他一些呼吸道疾病如传染性支气管炎、慢性呼吸道病等病的症状十分相似，给本病的诊断增加了难度。

二、临床症状

1. 全身症状

精神沉郁，体温升高，闭眼似睡，翅膀下垂，羽毛逆立（乍毛），缩颈呆立，

反应迟钝。

2. 呼吸系统症状

呼吸困难，有呼噜声，张口、伸颈喘气，咳嗽，甩鼻，喷嚏，怪叫，气管啰音。

3. 神经系统症状

扭颈、勾头，常呈仰头观星状姿势，翅膀下垂，跛行甚至瘫痪。

4. 消化系统症状

食欲减退甚至废绝，先少饮后减少或不饮，倒提病死鸡，可从口中流出酸臭液体。拉稀，排黄绿色稀粪，玷污肛门或羽毛。

临床症状具体见图 1-1 至图 1-13。



图 1-1 病鸡精神委顿、乍毛



图 1-2 眼睛半闭半睁



图 1-3 病鸡扭颈、仰颈死去



图 1-4 病鸡被毛逆立



图 1-5 缩颈呆立



图 1-6 张口伸颈呼吸



图 1-7 张口伸颈呼吸



图 1-8 扭颈



图 1-9 病鸡扭颈



图 1-10 观星状姿势



图 1-11 口中流出酸臭液体



图 1-12 绿色稀粪玷污肛门



图 1-13 病鸡排出黄绿色稀粪

三、病理变化

① 嗉囊积液；腺胃肿大，腺胃乳头肿胀、出血、溃疡；腺胃与食道、腺胃与肌胃交界处出血和溃疡。

② 十二指肠及小肠黏膜有出血和溃疡，肠道腺体肿大出血，有的形成枣核状坏死。盲肠扁桃体肿胀、出血和溃疡。极易导致腹膜炎。

③ 喉头、气管、支气管上段黏膜充血、水肿出血，气管内有黏液，根据病程长短可出现浆液性、黏液性、脓性、干酪样分泌物。

病理变化具体可见图 1-14 至图 1-29。



图 1-14 腺胃乳头出血



图 1-15 典型新城疫腺胃乳头出血



图 1-16 腺胃乳头肿胀、出血

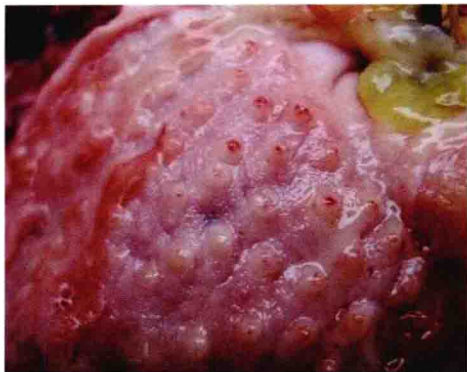


图 1-17 腺胃乳头肿胀、部分乳头出血



图 1-18 小肠黏膜出血

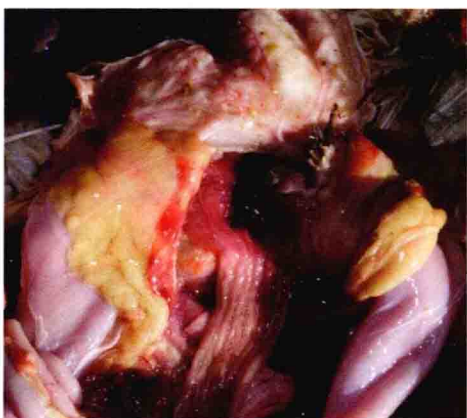


图 1-19 泄殖腔黏膜出血



图 1-20 强毒新城疫引起的十二指肠“U”样出血



图 1-21 小肠淋巴滤泡肿胀出血



图 1-22 小肠淋巴滤泡肿胀出血

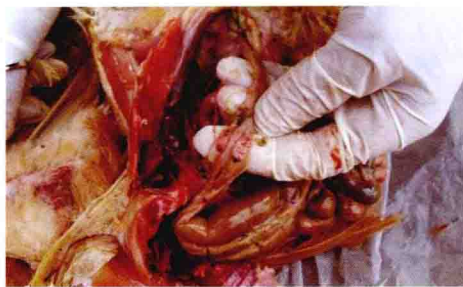


图 1-23 小肠淋巴滤泡肿胀出血



图 1-24 小肠淋巴滤泡肿胀出血



图 1-25 小肠淋巴滤泡多处肿胀出血



图 1-26 盲肠扁扁桃体肿大、出血

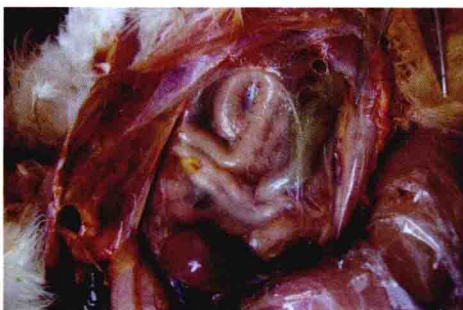


图 1-27 腹膜炎



图 1-28 气管出血

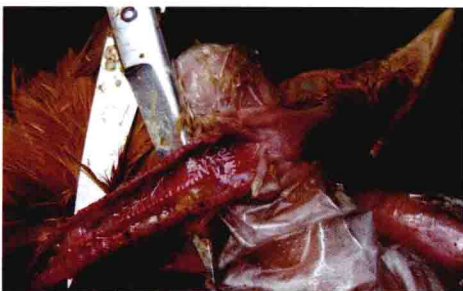


图 1-29 气管出血，有黄色干酪样物

四、防控措施

（一）预防措施

1. 做好消毒灭源工作，切断病毒入侵途径

在养殖场大门口和鸡舍门口都要设置消毒池，在消毒池里先放置一些稻草或草苦子，再倒入消毒液。消毒液可用 2%~3% 的氢氧化钠或 5% 的来苏儿。消毒液的注入量应以浸过草为宜；每天定时（早晨 7:30）将消毒液更换一次。

鸡舍的消毒坚持每天一次，对鸡舍里面和外部四周环境以及各种养殖用具进行消毒。消毒液可用 3%~5% 的来苏儿，0.2%~0.5% 的过氧乙酸。但在免疫前、中、后至少 1 天内不可带鸡消毒。肉鸡出栏后，要按规定空舍 2 周后再上鸡。

2. 对病鸡实施隔离措施

隔离病鸡。提高鸡舍温度 3~5℃，在饮水中加入多种维生素和电解质。

3. 制定科学的免疫程序

对于雏鸡应视其母源抗体水平高低来确定首免日龄，一般应在母源抗体水平低于 1:16 时进行首免，确定二免、三免日龄时也应应在鸡群 HI 抗体效价衰减到 1:16 时进行，才能获得满意的效果。

在一般的疫区，可以采用下列免疫程序：7 日龄用新城疫Ⅳ系 +H120 点眼、滴鼻，每只 1 羽份，同时注射新支二联油苗每只 1 羽份；23 日龄用新城疫Ⅳ系或克隆 30 三倍量饮水；33 日龄用克隆 30 或Ⅳ系 4 倍量饮水。

在新城疫污染严重的地区，1 日龄用新城疫传染性支气管炎二联弱毒疫苗喷雾或滴鼻、点眼；8~10 日龄用新城疫弱毒疫苗饮水，新城疫油苗规定剂量颈部皮下注射；14 日龄用法氏囊弱毒疫苗饮水；20~25 日龄新城疫弱毒疫苗饮水。

（二）治疗措施

做到早发现、早确诊、早采取有效措施治疗。

1. 快速确诊

鉴于目前发生的鸡新城疫多为非典性的，仅凭临床症状难以确诊，对疑似发病鸡群应尽早根据临床症状、流行病理特点、解剖病变和采用实验室诊断方法确诊，采取有效措施，防止疾病扩散，减少经济损失。加强管理，减少各类应激。

2. 封锁隔离

在确诊发生鸡新城疫时，鸡场应采取封锁隔离，彻底清洁消毒等必要措施，防止病原扩散。

3. 紧急免疫接种

对 30 日龄内肉鸡，用鸡新城疫Ⅳ系疫苗或克隆-30 进行紧急免疫接种，最好采用点眼、滴鼻免疫。紧急接种时，要注意接种顺序，首先接种假定健康鸡群，再接种可疑鸡群，最后接种病鸡群。

30 日龄后的鸡群，可考虑出栏。

4. 标本兼治，控制病情

本病为病毒性疾病，没有特效治疗方法。可考虑标本兼治，控制病情。大多数鸡发病时，肌注高免蛋黄液（同时加入抗菌药物），注射抗病毒药物；也可用干扰素治疗；聚肌胞注射液、黄芪多糖、白介素、清热解毒中药等，对本病有一定控制作用。使用抗生素、解热镇痛、止咳化痰平喘药、糖皮质激素类、维生素等药物，可防止继发感染。

第二节 低致病性禽流感

H9 禽流感（低致病性禽流感）目前成为不得不重视的病毒病之一，其实流感病毒对环境的抵抗力并不强，病毒在加热、极端的 pH 值、非等渗条件和干燥条件下均可失活，因此，只要加强管理和预防，是可以预防 H9 的发生的。

一、流行情况

禽流感是由 A 型流感病毒引起的禽类的一种急性、热性、高度接触性传染病。临床症状复杂，对肉鸡生产危害大，且人畜共患，被世界动物卫生组织列入 A 类传染病，我国将此病列入一类传染病。

禽流感病毒属于正黏病毒科流感病毒属的成员，有 A、B、C 3 个血清型，禽流感病毒属于 A 型。根据流感病毒的血凝素（HA）和神经氨酸酶（NA）抗原的差异，将其分为不同的亚型。目前，A 型流感病毒的血凝素已发现 15 种，神经氨酸酶 9 种，分别是 H1~H15、N1~N9。所有的禽流感病毒都是 A 型。临床最常见的是 H5N1、H9N2 亚型。