

鸡病快速诊断防治

彩色图册

主编 刘思当



山东科学技术出版社

鸡病

快速诊断防治彩色图册

主 编 刘思当
副主编 匡宝晓 柴家前
李建基 李诚实
刘志垒 岳西祥

山东科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

鸡病快速诊断防治彩色图册/刘思当主编. — 济南: 山东科学技术出版社, 1999. 5 重印

ISBN 7-5331-2081-7

I. 鸡… II. 刘… III. ①鸡病-诊断-图集②鸡病-防治-图集 IV. S858.31-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 18743 号

鸡病快速诊断防治彩色图册

主编 刘思当

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 邮编 250002)

山东科学技术出版社发行

(济南市玉函路 电话 2064651)

山东新华印刷厂潍坊厂印刷

*

787mm×1092mm 1/32 开本 3 印张 4 插页 55 千字

2001 年 1 月第 1 版第 4 次印刷

印数: 11 001—15 000

ISBN 7-5331-2081-7

S·322 定价 20.00 元

前 言

近年来,养鸡业发展迅速,但鸡病对养鸡业发展的不利影响也在逐步扩大。广大养鸡业者渴望了解和掌握鸡病诊断、防治方面的知识和技术,迫切需要实用、易懂、易操作的鸡病防治技术书籍作“案头书”,随时参考使用。为此,我们从生产实际出发,结合多年来在鸡病诊断和防治方面的经验,并借鉴国内外著名学者的科研成果,编写了这本《鸡病快速诊断防治彩色图册》。

以流行病学调查、症状观察及尸体剖检为手段的疾病诊断,为简便易行的现场快速诊断;为确诊而进行的病原学、血清学及组织病理学诊断为实验室诊断。而快速确诊则是有效防治鸡病的关键。因此,本书重点介绍了实用性强的现场快速诊断技术,力图做到条理有序,简明扼要,图文并茂,使读者能“看图识病,识病能医”。在实验室诊断方面虽未详细阐述,但也做了提示性介绍,使读者晓得何种疾病该送何种病料、做何种实验室诊断。鸡病防治部分则是作者实践经验之精华。

在本书编写过程中,得到了山东农业大学动物科技学院王春璈教授及有关老师的大力支持,在此表示衷心感谢!

由于作者水平有限,书中定有不当之处,恳请读者批评指正。

作 者

目 录

一、新城疫	1
二、传染性法氏囊病	5
三、马立克病	8
四、淋巴细胞性白血病	12
五、传染性喉气管炎	14
六、传染性支气管炎	16
七、鸡痘	19
八、传染性脑脊髓炎	21
九、产蛋下降综合征	22
十、禽流感	24
十一、霉形体病	26
十二、巴氏杆菌病	29
十三、白痢	31
十四、伤寒	36
十五、副伤寒	37
十六、大肠杆菌病	39
十七、传染性鼻炎	43
十八、葡萄球菌病	45
十九、结核病	47
二十、绿脓杆菌病	49
二十一、弧菌性肝炎	50

二十二、霉菌性肺炎·····	52
二十三、球虫病·····	54
二十四、组织滴虫病·····	57
二十五、住白细胞原虫病·····	60
二十六、痛风·····	63
二十七、肉鸡腹水综合征·····	65
二十八、脂肪肝综合征·····	67
二十九、氟中毒·····	68
三十、维生素 E—硒缺乏症·····	70
附 1 鸡的用药及免疫程序·····	72
附 2 鸡的剖检法·····	74

一、新城疫

鸡新城疫又名亚洲鸡瘟（俗称鸡瘟、喘鸡），是由新城疫病毒（NDV）引起的烈性传染病，是目前危害我国养鸡业的头号传染病。

流行特点

本病不受季节的影响，一年四季均可发生，但以冬春两季多发。

本病传播快，各种日龄的鸡均有易感性，发病率与死亡率主要由鸡的免疫抵抗力和病毒的毒力所决定。

临床特征

鸡发病急，有的突然死亡。病鸡发热，精神不振，伏地不动，翅下垂闭眼呆立。采食减少或废绝，排绿色或白色稀粪（图 1-1），嗦囊内充满酸臭粘液。



图 1-1 新城疫

排泻黄绿色稀粪，其中混有白色炎性分泌物
(H·堀内贞治)

病鸡张口呼吸，喘鸣音，呼噜声，鸡冠及肉垂暗红或青紫（图 1-2）。

病鸡群产蛋迅速下降，蛋壳褪色、粗糙，出现畸形蛋、软皮蛋。

病程长者

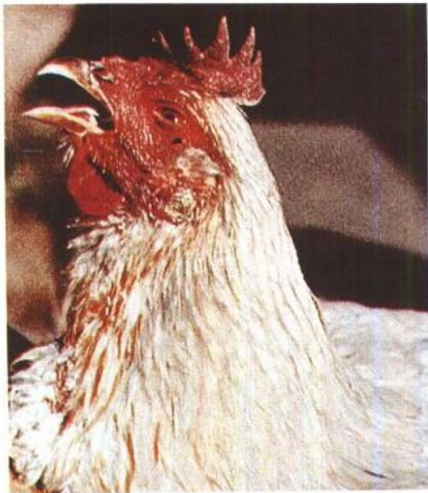


图 1-2 新城疫

病鸡大多表现呼吸困难，张口呼吸，咳嗽，发出呼噜声（日·堀内贞治）

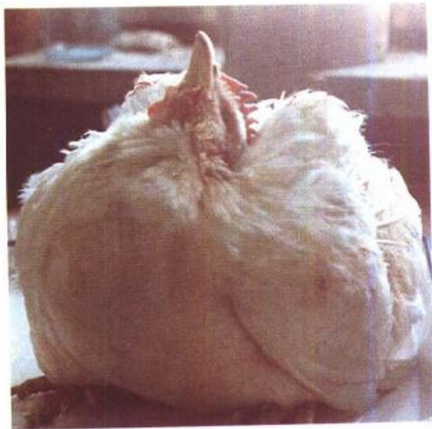


图 1-3 新城疫

慢性病例的神经症状，病鸡扭颈、转圈、头触地或作抬头观星姿势

常有神经症状，表现运动失调，转圈，扭颈，不能站立（图 1-3）。成年免疫鸡群因有一定抵抗力常发生非典型新城疫，表现为呼吸困难，绿色稀粪，产蛋性能下降，有的表现神经症状，但死亡率很低。

病变特征

腺胃乳头点状

出血，腺胃两端粘膜可见出血、溃疡。肌胃角质膜下常有条纹状出血（图 1-4）。整个肠道发生卡他性炎症，肠腔充满粘液，十二指肠近末端，空肠中部（卵黄遗迹后）、回肠起始部、盲肠扁桃体发生局部粘膜（淋巴组织集中部位）肿胀、充血、出血或出血性坏死（溃疡）（图 1-5），直肠点状、条纹状出血（图 1-6~7）。气管粘膜发生卡他性或出血性卡他性炎



图 1-4 新城疫

腺胃乳头出血，肌胃角质膜下粘膜有
点状、条纹状出血



图 1-5 新城疫

非典型病例，十二指肠末端，空肠中部、回肠起始
部粘膜局部肿胀、充血

症；气管腔内含有较多粘液或混
有血液，粘膜增厚。内脏浆膜、
腹腔脂肪广泛性点状出血。

产蛋鸡卵泡表现充血、出
血、液化或破裂（图 1-8）。



图 1-6 新城疫（典型病例）

十二指肠近末端，空肠卵黄遗迹后
3-5厘米处，回肠起始部、盲肠扁桃
体的浆膜面局部红肿



图 1-7 新城疫

打开肠管，局部粘膜肿胀隆起、充血、出
血、溃疡、坏死，直肠点状出血

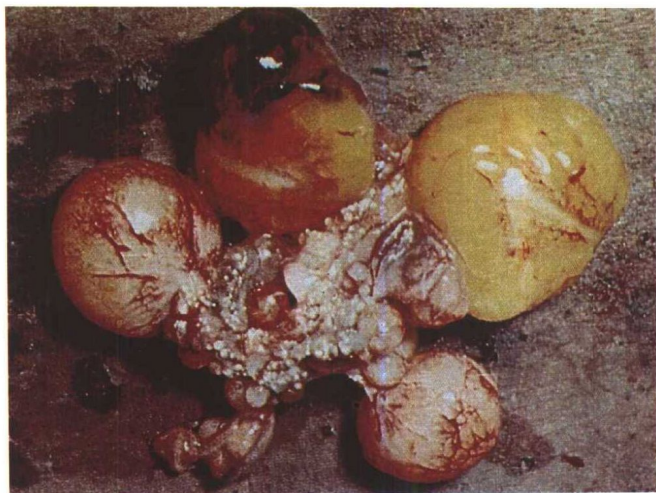


图 1-8 新城疫
卵黄充血，出血、液化、破裂（日，堀内贞治）

实验室诊断

取病鸡的脑做病理组织学检查是否有病毒性脑炎；取脑、肺或肠进行病毒分离；采血分离血清进行血清学诊断（HI 试验）。

防治方法

1. 一般预防措施：搞好卫生消毒，加强饲养管理，防止病原侵入。

2. 免疫：免疫效果主要依赖于以下三点，一是鸡的健康状况；二是合理的免疫程序；三是优质疫苗及免疫方法。科学的免疫程序应根据免疫监测加以制定，无监测条件的鸡场可参照以下免疫程序执行。

(1) 蛋鸡：7~10日龄与30日龄用IV系苗或克隆苗点眼滴鼻，60日龄I系苗肌肉注射，120日龄用I系苗和新城疫油苗肌肉注射，半年后再用3倍量IV系苗或I系苗饮水免疫。

(2) 肉仔鸡：7~10日龄、30日龄二次IV系苗滴鼻点眼免疫，

新城疫严重污染区 20 日龄可补防一次，也可 7~10 日龄一免时同时进行新城疫油苗注射。

3. 治疗：目前对本病尚无特效疗法。鸡一旦发病即应紧急免疫，一般用 3~5 倍量 IV 系苗（或克隆苗）饮水或滴鼻点眼，两个月以后的鸡也可用 I 系苗饮水、喷雾、肌肉注射。产蛋鸡一般不进行注射免疫，以防影响生产。此外要注意补充电解质多维素（如应激灵、必补 18 等），用 0.005% 的氟哌酸、环丙沙星、萘诺沙星或 0.01% 强力霉素饮水，防治细菌继发感染。

二、传染性法氏囊病

本病是由法氏囊病毒感染引起的一种急性传染病，它除可导致易感鸡死亡外，还可引起鸡体免疫抑制。本病是危害养鸡业最严重的传染病之一。

流行特点

本病仅发生于鸡，主要感染 2~16 周龄鸡，3~6 周龄时最易感。本病一年四季都能发生，但以 5~7 月份发病较多。蛋雏鸡比肉仔鸡



图 2-1 传染性法氏囊病
病鸡精神不振，缩头乍毛

病情严重，死亡率较高，若无继发感染，死亡率一般不超过5%。

临床特征

发病突然，病鸡沉郁，缩头乍毛，呆立不动(图2-1)。乳白色水泻、脱水(图2-2)。出现症状后2~3天为死亡高峰，群体病程一般不超7天，新疫区死亡率最高，流行数年后死亡率渐低。

病鸡常继发感染鸡新城疫、大肠杆菌病、球虫病等。

病变特征

胸部、腿部皮下肌肉散布点状或条纹状出血(图2-3)，出血也见于腺胃两端粘膜、心外膜等器官浆膜。法氏囊肿大变硬，浆膜面有淡黄色胶冻样水肿，法氏囊充血潮红或因出血呈紫黑色，切开法氏囊，腔内有凝乳样炎性



图2-2 传染性法氏囊病
病鸡排泄石灰水样白色稀粪(日·堀内贞治)

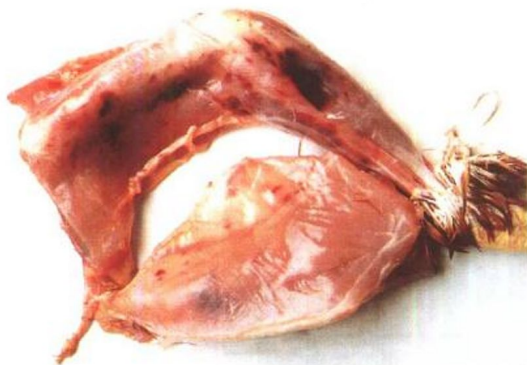


图2-3 传染性法氏囊病
胸部、腿部皮下肌肉斑点状出血



图 2-4 传染性法氏囊病
严重病例，法氏囊出血呈紫葡萄状

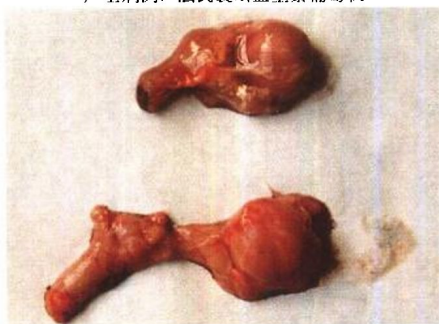


图 2-5 传染性法氏囊病
法氏囊肿胀，浆膜面潮红胶冻样水肿



图 2-6 传染性法氏囊病
法氏囊粘膜面充血、出血

渗出物或充满紫黑色的血液，粘膜肿胀充血、出血并有黄白色坏死点，后期法氏囊萎缩，灰色无光，内有干酪样炎性渗出物(图 2-4~6)。肾脏肿大、苍白，尿酸盐沉积呈“花斑肾”(图 2-7)。

实验室诊断

取法氏囊进行病理组织学检查，淋巴滤泡内的淋巴细胞坏死消失，间



图 2-7 传染性法氏囊病
肾脏变性肿胀，因尿酸盐沉积呈“花斑肾”

质充血、水肿、白细胞浸润；取发病初期的法氏囊和脾脏进行病毒学诊断；血清学诊断，以感染症状明显期的法氏囊作为抗原进行琼脂扩散试验。

防治方法

1. 一般预防措施：做好平时的预防工作，特别注意进鸡前鸡舍及环境的净化消毒，采用全进全出制及封闭式育雏。

2. 搞好种鸡免疫，提高母源抗体：2~3周龄弱毒苗饮水；4~5周龄中毒苗饮水；开产前油佐剂灭活疫苗肌肉注射。

3. 商品鸡免疫：14日龄弱毒苗饮水；28日龄中毒苗饮水。

4. 治疗：鸡发病后及时注射高免血清或高免卵黄抗体（若病情不很严重则尽量不用）；病鸡口服补液盐或电解多维素以缓解脱水和肾功能衰竭带来的危害；用广谱抗生素（如庆大霉素2万~4万单位/升水、喹诺酮类药物0.005%饮水）防止继发感染，另外还要注意防治新城疫与球虫病的混合感染。

三、马立克病

本病是由乙型疱疹病毒引起的一种肿瘤性疾病，是危害商品蛋鸡与种鸡的最严重的传染病之一。

流行特点

本病主要危害鸡，火鸡、野鸡、鹌鹑等也可感染。1日龄雏鸡易感性高，最早发病的日龄是3周，但多数在2~5月龄，发病率为5%~60%，病鸡一般以衰竭致死。

临床特征

病鸡精神沉郁，食欲不振，逐渐消瘦，贫血，面部苍白，鸡冠不发育或萎缩，下痢，最终衰竭死亡。



图 3-1 马立克病
病鸡消瘦，鸡冠萎缩呈苍白色



图 3-2 马立克病
腿麻痹，不能站立，呈鸭坐姿势（日·堀内贞治）



图 3-3 马立克病
皮肤型：体表皮肤有灰白色
大小不等的肿瘤病灶

亡（图 3-1）。

神经型病鸡表现明显的神经症状，一侧或两侧肢体不全麻痹，不能站立，常呈劈叉姿势（图 3-2）。如侵害迷走神经或臂神经时，可见颈软、嗦囊膨大或翅下垂。

眼型病鸡，临床上较少见，常为一侧眼失明，虹膜褪色，瞳孔缩小，边缘不整。

皮肤型病鸡生前不易发现，多于死后褪毛时见某些部

位的皮肤增厚，毛囊结节状肿大或形成较大肿瘤(图3-3)。

病变特征

内脏器官广泛性肿瘤侵害，肝、心、肾、肺、脾表面和切面均可见灰白色油脂状弥漫型或结节型肿瘤病灶；腺胃壁肥厚硬实，粘膜面有出血和溃疡；卵巢呈菜花样肿大；胸肌有时可见白色条纹状肿瘤病灶；法氏囊过早萎缩(图3-4~7)。神经型可见坐骨神经、臂神经、迷走神经等外周神经单侧肿大变粗。



图3-4 马立克病
肝脏肿大，表面或切面散在
大小不等灰白色肿瘤灶

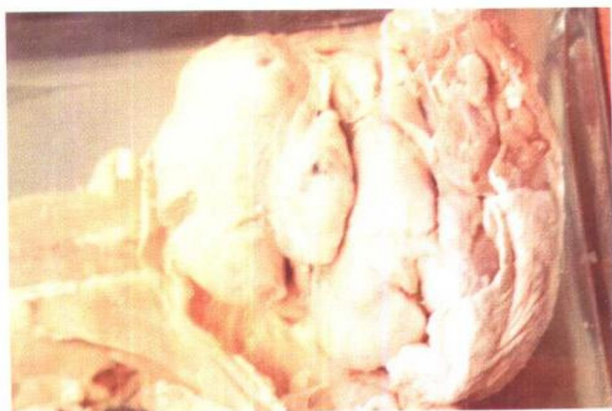


图3-5 马立克病
肾脏肿大呈灰白色

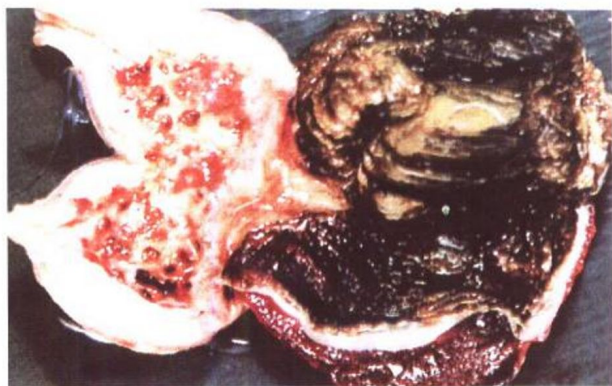


图 3-6 马立克病
腺胃壁高度增厚，粘膜面常有出血
溃疡（日，堀内贞治）

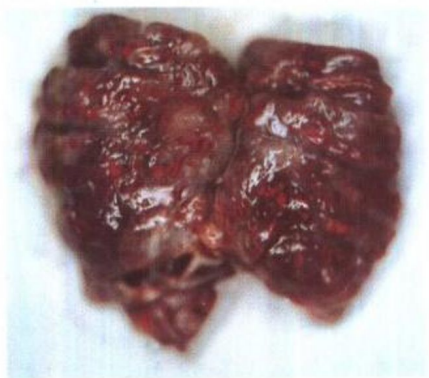


图 3-7 马立克病
肺肿大，硬实，色变淡，
可见灰白色肿瘤病灶

实验室诊断

取内脏器官肿瘤病灶、坐骨神经、法氏囊进行病理组织学检查。

防治方法

种鸡净化、种蛋及孵化室严格消毒，防止雏鸡在孵化室内感染。加强免疫预防，要选择质量可靠的疫苗，同时要注意疫苗的保存和正确使用。鸡出壳后尽早免疫，防止漏免。育雏舍消毒净化，采用封闭式育雏。病鸡无治疗价值，确诊后应尽早淘汰。