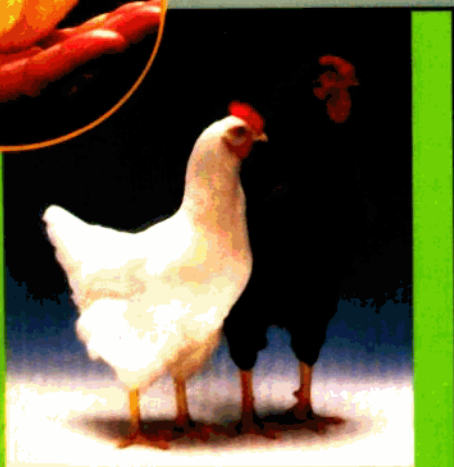


实用兽医兽药丛书



鸡病简明诊治 技术

陈 越 主编



8.31
5

中国农业出版社

出版说明

随着畜牧业的发展，兽医技术越来越显重要。从各级兽医站的专业人员，到规模化养殖场的兽医和饲养管理人员；从小动物爱好者和个体养殖者，到从事畜禽产品生产及检验人员，从兽药生产者到经营者，都或多或少、或深或浅地需要某些兽医实用知识和技术。为此，我们出版了这套兽医兽药丛书。

本套丛书内容实用、先进、全面，有综合性的基本知识和技术，如消毒、检疫、常用兽医操作技能等，也有针对养殖场、散养户及兽药生产厂的专门技术。编写者既富临床经验，又具理论水平，既介绍了传统经典的技术，又有他们多年临床经验的总结，并对现在的新疾病、新技术，以及其它书籍欠缺但在兽医工作中很重要的知识，如生物制剂及其使用等，进行了重点叙述。

本套丛书为广大兽医工作者服务，力求系统、完善，但难免遗漏，欢迎读者指正。

1995年10月

前 言

鸡病是影响养鸡业发展的关键因素之一，如果能在早期准确地做出诊断并采取有效的防治措施，是十分重要的。

该书本着简捷实用、理论与实践相一致的原则，紧密结合临床实际，从症状入手，以症状学为纲，论证其发生、发展与相关病因、相关疾病的内在联系，从而达到拓展诊断思路、把握诊断要领、引出治疗原则的目的，为兽医临床工作者提供了一条能认症、会诊断、善治疗的捷径。

本书有如下特点：

其一，构思新颖，思维严谨，发散与集中有机结合，符合提出问题、分析问题、解决问题的认识规律，使杂乱无序的临床症状有序化，有助于防止误诊、漏诊，到达从症状认识疾病的目的；

其二，分析症状，顺理成章，融理论知识与编者经验于一体，脉络清晰，思路开阔，深入浅出；

其三，实用性强，鉴别要点，具体实用，治疗选药，旨在治则，章法可循，活而不死；

其四，内容新颖，全书反映了学科进展的新理论、新技术。

总之，编者力求使本书成为一本结构严谨，启迪思维，

重理论，尤重实践，适宜于各级兽医工作者参考应用的好书，但因编者的经验和水平所限，不足和失误之处，敬请读者批评指正。

编著者

1998年1月

目 录

前言

一、消化障碍	1
(一) 概述	1
(二) 诊断要领	2
(三) 症状分析	2
(四) 鉴别诊断和防治	3
二、腹泻	12
(一) 概述	12
(二) 诊断要领	12
(三) 症状分析	15
(四) 防治	15
三、腹水	21
(一) 概述	21
(二) 诊断要领	23
(三) 症状分析	24
(四) 鉴别诊断	25
(五) 防治	27
四、消瘦	29
(一) 概述	29
(二) 诊断要领	29
(三) 症状分析	31

(四) 鉴别诊断	31
(五) 防治	35
五、产蛋下降综合征	37
(一) 概述	37
(二) 诊断要领	37
(三) 症状分析	38
(四) 鉴别诊断	39
(五) 防治	42
六、蛋诊	44
(一) 概述	44
(二) 诊断要领	45
(三) 症状分析	46
(四) 鉴别诊断	50
(五) 防治	51
七、粪诊	52
(一) 概述	52
(二) 诊断要领	52
(三) 症状分析	54
(四) 鉴别诊断	55
(五) 防治	59
八、咳嗽	62
(一) 概述	62
(二) 诊断要领	62
(三) 症状分析	64
(四) 鉴别诊断	65
(五) 防治	67
九、呼吸困难	68

(一) 概述	68
(二) 诊断要领	68
(三) 症状分析	70
(四) 鉴别诊断	71
(五) 防治	75
十、贫血	77
(一) 概述	77
(二) 诊断要领	77
(三) 症状分析	78
(四) 鉴别诊断和防治	79
十一、皮肤异常	84
(一) 概述	84
(二) 诊断要领	84
(三) 症状分析	86
(四) 鉴别诊断	86
(五) 防治	92
十二、渗出性素质	97
(一) 概述	97
(二) 诊断要领	97
(三) 症状分析	99
(四) 鉴别诊断	99
(五) 防治	100
十三、神经症状和运动机能障碍	102
(一) 概述	102
(二) 诊断要领	103
(三) 症状分析	107
(四) 鉴别诊断	107

(五) 防治	113
十四、应激综合征	115
(一) 概述	115
(二) 诊断要领	116
(三) 症状分析	116
(四) 鉴别诊断	117
(五) 防治	118
十五、眼睛异常	119
(一) 概述	119
(二) 诊断要领	119
(三) 症状分析	120
(四) 鉴别诊断	121
(五) 防治	121
十六、异常叫声	125
(一) 概述	125
(二) 诊断要领	125
(三) 症状分析	126
(四) 鉴别诊断	127
(五) 防治	131
十七、啄癖	133
(一) 概述	133
(二) 诊断要领	133
(三) 症状分析	133
(四) 鉴别诊断	134
(五) 防治	136
十八、猝死	137
(一) 概述	137

(二) 诊断要领	137
(三) 症状分析	138
(四) 鉴别诊断	139
(五) 防治	144
十九、中毒综合征	145
(一) 概述	145
(二) 诊断要领	146
(三) 症状分析	149
(四) 鉴别诊断和防治	150
附表 1 主要症状及其所预示主要鸡病的检索表	155
附表 2 推荐鸡的免疫程序	158
附表 3 养鸡场常用药品	162

一、消化障碍

(一) 概 述

消化障碍是由于胃肠道粘膜和粘膜下组织具有炎症、器质性和功能性病变，或与消化机能密切相关的器官组织和消化腺体如肝脏、胰腺等病变所致。消化障碍亦常见于应激、营养和新陈代谢紊乱、某些传染病和寄生虫病等疾病，是作为这些疾病的一种特征性或非特征性的病征呈现出来的。

原发性消化障碍与饲料的品质、饲料营养物质的含量和配合比例、饲养管理制度等有密切关系，良好的饲料和饲养管理是保证鸡群正常食欲和消化功能的重要前提。

消化障碍的分类，依病程可分为急性和慢性消化障碍；从病理学可分为炎性和非炎性消化障碍；从解剖学可分为口、咽、食道、嗦囊、胃、肠机能障碍、胰腺和肝脏疾病等。

消化障碍综合病征包括：①食欲减少或废绝、异嗜等；②口臭、流涎、咽部粘膜色泽异常和炎症溃疡等；③嗦囊触诊积食或内有较多的液体、气体等不正常病征；④粪便异常、血便、腹泻、粪内混有绦虫节片等；⑤全身症状，体温升高（发烧）或下降，精神萎靡；慢性经过，鸡体消瘦、贫血、产蛋减少等；⑥消化障碍常作为并发或继发性的病征，见于多种传染病、消化道寄生虫病和某些营养代谢疾病，因

此病鸡除一系列消化障碍的症状外，还呈现出这些疾病固有的特征性症状。

(二) 诊断要领

原发性消化障碍和消化障碍的临床病征，作为某些传染病和寄生虫病的一种症状，应注意鉴别。

1. **检查饲料品质** 是否霉败变质、各种营养成分的含量及配合比例以及砂石供应能否满足肌胃消化的需要。

2. **详细检查饲养管理制度** 如室温、卫生、通风、鸡舍有害气体浓度、饮水、噪音、鸡群密度等各种饲养条件。

3. **各种防疫疫苗注射情况**

4. **体温、精神、营养等全身状态检查** 体温升高多见于消化器官较为严重的炎症和全身性感染；体温低于正常多见于重症病危病鸡和某些营养代谢疾病（如维生素 B₁ 缺乏症）。消瘦、精神萎靡、羽毛蓬松逆立表明病程较长、体况不好和病的严重性等。

5. **粪便** 粪便的颜色，是否腹泻，有无粘液、脓性分泌物和血液，通过粪便寄生虫虫卵检查，结合临床症候，对寄生虫引起的消化障碍可进一步确诊。

6. **尸体剖检** 直接检查消化器官的病变和消化道内的寄生虫，必要时可配合做病理组织切片和微生物培养检查，以进一步确诊消化器官组织病变性质和病原微生物。

(三) 症状分析

通过病史调查，是否群发以及疫苗注射情况，结合临床

症状和尸体剖检，能查清楚是原发性消化障碍，或是某些传染病、寄生虫病的一种临床症状。病鸡呈现各种消化障碍症状的同时，急性体温升高，精神萎靡，腹泻，大群发生，常是某些急性传染病的一种特征性或非特征性的临床病征。鸡体消瘦、贫血，不定时间歇性腹泻，还可能伴有血液，应做粪便寄生虫虫卵检查，配合尸体剖检，确诊是否是寄生虫所致，以及是何种寄生虫及其防治措施。慢性消瘦，营养不良，食欲下降，生长缓慢，通过饲料各种营养物质的检测分析，配合尸体剖检，排除寄生虫致病因素，可进一步鉴别、查清饲料和饲养管理上的错误。

(四) 鉴别诊断和防治

伴有消化障碍症状鸡病的鉴别诊断和防治要点见表1。

表1 伴有消化障碍症状鸡病的鉴别诊断和防治要点

	病名	病因病原	主要症状	诊断要点	防治
喙囊炎		过食,饲料发酵腐败,农药中毒	口臭,流涎,萎靡,无食欲,触诊喙囊弛缓,有内蓄液体和内容的感觉,后期常并发肠炎腹泻,主要发生在雏鸡		氯喹酸0.04%拌料内服,或2~4mg/kg体重内服,一日3~4次;氯霉素0.04%~0.1%拌料内服,或30~40mg/kg体重日量,分3~4次内服;复方磺胺甲基异噁唑,每鸡日量0.06~0.1g,等分2次内服
喙囊积食		过食,不易消化的谷类粒料过多,干粉饲料饮水不足,最易发生在饥饿状态下突然大量进食后	萎靡,缩颈呆立,触诊喙囊膨大,坚硬感		鸡倒提,轻轻按摩挤压喙囊,将饲料逆食道挤出来;喙囊手术取出积食
肌胃角质层炎(肌胃糜烂)		饲喂霉烂变质鱼粉是主要原因	生长发育不良,贫血,萎靡,食欲下降,腹泻	剖检:肌胃、肌胃和腺胃结合部,以及十二指肠起始端附近,发生糜烂和溃疡病灶,严重可发生溃疡穿孔,引发腹膜炎	停喂霉烂鱼粉,饲料中增加B族维生素的用量;消炎药可参考喙囊炎

内科病

(续)

病名	病因病原	主要症状	诊断要点	防治
肌胃砂石 缺乏	饲养中细小砂石供应不足, 尤其多发生在笼养和水泥地面养殖	食欲减少, 消化不良, 腹泻, 生长增重缓慢, 常继发卡他性肠炎	剖检: 肌胃内缺乏充足的砂石, 常继发卡他性肠炎	添喂细小砂石(其大小随鸡长大逐渐增大); 内服适量肠道消炎药, 氯霉素 0.04% 拌料, 内服, 连用 3 天
肠炎	饲料发酵霉烂变质, 环境、饮水不洁, 饲料中食盐比例过高	体温多数升高, 食欲下降或无, 渴欲增加, 腹泻	剖检: 肠道呈现卡他性、浆液性脓性、出血性炎症等病变	同喙囊炎
肝脏脂肪变性(脂肪肝)	饲料能量过高, 长期摄食过量	食欲下降和消化不良, 常突发肝破裂, 内出血死亡	剖检: 皮下腹腔内贮存大量脂肪, 肝脏肿大, 呈黄腊色, 质脆	科学的饲料配方和饲养制度; 饲料内酌量增加氯化胆碱和微量元素钴制剂(如氯化钴等)
维生素 A 缺乏症	饲料内维生素 A 或胡萝卜不足	消瘦, 食欲下降, 生长缓慢, 产蛋减少, 羽毛凌乱无光泽, 咽喉部可见白色斑点或融合成小块状的伪膜或脓疱性炎症, 常继发眼炎、肠炎	咽喉部的病征, 结合饲料维生素 A 含量的调查, 必要时, 可配合检测血液维生素 A 的含量。剖检: 常继发尿酸盐在体内沉积	严格执行饲料添加维生素 A 的制度, 治疗用量可以在正常饲料用量基础上增加 4~10 倍维生素 A, 或投服鱼肝油(成年鸡 0.5~1ml)

内科病

(续)

病名	病因病原	主要症状	诊断要点	防治
维生素B缺乏, 常见的如B ₁ 、B ₂ 、吡醇、B ₁₂ 、烟酸、泛酸、叶酸、生物素等	饲料中B族维生素添加不足; 饲料高温堆放等不良贮存条件, 引起维生素破坏	羽毛蓬松凌乱, 消瘦, 食欲下降, 消化不良或腹泻, 生长缓慢, 产蛋下降, 孵化率下降, 雏鸡弱 B ₁ 缺乏: 体温偏低, 鸡冠青紫色, 腿麻痹, 头抬向后方, 呈角弓反张 B ₂ 缺乏: 腿麻痹, 爪向内后弯曲(蹲趾) B ₁₂ 缺乏: 贫血 吡醇缺乏: 抽搐 烟酸缺乏: 抽搐 泛酸缺乏: 抽搐 生物素缺乏: 抽搐 烟酸缺乏: 消化道炎和神经机能障碍 泛酸缺乏: 口角炎症 维生素B ₁₂ 缺乏: 肢端运动障碍, 羽毛褪色、质脆易折断	调查检测可疑饲料, 临床症状, 结合治疗试验可确诊	严格执行饲料添加各种维生素B 治疗: 除采取补充相关维生素外, 常采用复合维生素B粉剂, 通过拌料内服

内科病

(续)

病名	病因病原	主要症状	诊断要点	防治
新城疫	新城疫病毒, 接触传染为主要传播途径	呼吸困难, 精神沉郁, 无食欲, 口中粘液增多, 常在甩头时流出来, 腹泻(多数呈绿色稀粪); 病程延长后, 出现神经症状(斜颈、腿和翅麻痹、转圈等)	临床症状, 结合剖检, 特征性变化是肠道出血性损害为主, 许多器官充血、出血, 肝可见小的局灶性坏死 进一步诊断, 可进行血液凝集抑制试验等多种血清学检验	坚持做好鸡场消毒卫生工作, 减少疫病传播; 进行新城疫疫苗防疫, 一般7~10日龄进行首免, 25日龄进行二免, 50日龄进行三免, 根据当地疫情和免疫方法的不同, 如500天的蛋鸡饲养期可进行两次免疫
禽霍乱(禽巴氏杆菌病)	多杀性巴氏杆菌, 主要经消化道和呼吸道传播	最急性型: 生前常不显任何症状突然死亡 急性型: 无食欲, 口流粘液, 排黄绿色稀粪, 体温高达43~44℃ 慢性型: 关节肿胀疼痛, 鼻流粘液, 呼吸困难等 剖检: 急性经过死鸡心外膜、胸腹膜、腹部脂肪等呈散在或密集的小点出血; 小肠急性卡他性或出血性炎症; 肝弥漫性小点坏死	除临床症状和剖检特征外, 可取心血、肝、脾组织涂片和瑞氏染色镜检, 可见呈两极着色的卵圆形杆菌	严格执行鸡场消毒卫生 and 防疫制度; 定期防疫注射; 磺胺类药物和抗生素(链霉素、红霉素、氯霉素等)用于病流行期的预防和治疗

传 染 病

(续)

病名	病因病原	主要症状	诊断要点	防治
鸡白痢	鸡白痢沙门氏菌，经卵传播，也可水平传播；主要发生在5~20日龄雏鸡	体温升高，萎靡，羽毛蓬松，食欲减少或无，灰白色稀粪并常污染肛门周围羽毛；成年鸡常呈慢性经过或隐性感染 剖检：死雏肝肿大，有坏死灶，脾脏肿大，肠道卡他性炎症，盲肠膨大。病程稍长，可见心、肺有坏死结节	临床症状及剖检特征可作出确切诊断，成年鸡白痢检查，可采用全血平板凝集反应，方法简便准确	药物拌料或饮水内服，氯霉素 0.05% ~ 0.1% (拌料)，庆大霉素 2 000 ~ 3 000 IU/只 (饮水)，痢特灵 0.04% (拌料)，氟哌酸 0.01% ~ 0.02% (拌料)，需正确掌握药物剂量和疗程等技术措施，防止病菌产生耐药性；注意鸡舍、孵化器清洁消毒卫生，坚持检疫，淘汰病鸡和阳性鸡，逐步净化鸡场
坏死性肠炎	魏氏梭菌经消化道传播；鸡舍卫生恶劣、鸡群拥挤、饲料品质低劣等可促进本病的发生	精神萎靡，无食欲，排暗黑色稀粪或混有血液 剖检：病变主要在小肠后段及盲肠，肠壁覆有黄绿色伪膜，肠出血、坏死或纤维素性坏死	除临床症状和剖检特征外，可将病料培养分离病菌，并通过鉴别培养基对魏氏梭菌进行鉴定	氯霉素、土霉素等多种抗生素以及磺胺等都有一定的疗效 应注意本病有可能和球虫病合并发生，致使病情重剧

传 染 病