

JI CHANGJIANBING
ZHENZHI
CAISE TUPU

[畜禽常见病诊治
彩色图谱丛书]

鸡 常见病诊治 彩色图谱

武现军 主编



化学工业出版社

JI CHANGJIANBING
ZHENZHI
CAISE TUPU

[畜禽常见病诊治]
彩色图谱丛书

鸡 常见病诊治 彩色图谱

武现军 主编



化 学 工 业 出 版 社

· 北京 ·

图书在版编目（CIP）数据

鸡常见病诊治彩色图谱 / 武现军主编. —北京：
化学工业出版社, 2014. 5

(畜禽常见病诊治彩色图谱丛书)

ISBN 978-7-122-20074-7

I . ①鸡… II . ①武… III . ①鸡病 - 诊疗 - 图谱
IV . ① S858.31-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 049622 号

责任编辑：邵桂林
责任校对：边 涛

文字编辑：周 倩
装帧设计：韩 飞

出版发行：化学工业出版社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装：北京彩云龙印刷有限公司
850mm×1168mm 1/32 印张 5 字数 133 千字
2014 年 8 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888 (传真：010-64519686)

售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：30.00 元

版权所有 违者必究



鸡常见病诊治彩色图谱

CONTENTS



目 录

第一章 传染病

一、禽流感	001
二、新城疫	008
三、马立克氏病	014
四、鸡白血病 / 肉瘤群	019
五、鸡痘	026
六、传染性喉气管炎	029
七、传染性支气管炎	032
八、病毒性关节炎	041
九、包涵体肝炎	044
十、传染性法氏囊炎	046
十一、传染性贫血	052
十二、鸡沙门氏菌	058
十三、鸡大肠杆菌	066
十四、禽霍乱	073
十五、鸡传染性鼻炎	076
十六、鼻气管炎鸟杆菌	079
十七、葡萄球菌病	085
十八、铜绿假单胞菌病	091

十九、坏死性肠炎	095
二十、鸡弯曲杆菌病	098
二十一、支原体	101
二十二、鸡衣原体病	107
二十三、白色念珠菌	110
二十四、曲霉菌病	113

第二章 寄生虫病

一、鸡球虫	117
二、鸡蛔虫病	121
三、绦虫病	124

第三章 营养代谢病

一、维生素D缺乏症与佝偻病	127
二、维生素E和微量元素硒缺乏症	131
三、维生素B ₂ 缺乏症	139
四、锰缺乏症	142
五、脂肪肝	144
六、痛风	147

参考文献



第一章

传染病

一、禽流感

(一) 病原与流行病学

禽流感是由正黏病毒科 A 型流感病毒引起的全身性或呼吸系统疾病，多种家禽、野禽均可感染的高度传染性疾病。

(二) 临床症状

流感根据所感染毒株的毒力、鸡群疫苗的免疫状况及饲养管理条件的优劣，感染后表现的症状有轻度的呼吸症状至极高的死亡率等不同的表现形式。初期感染症状有精神沉郁、乍毛、有轻度呼吸症状、头或脸部肿胀，并逐渐出现鸡冠、肉垂青紫、出血（图 1-1，图 1-2），腿部和指爪鳞片出血（图 1-3，图 1-4），排黄白色稀便和伤亡；食欲轻度下降直至废绝；产蛋鸡蛋壳颜色开始褪色，并出现薄壳蛋、软蛋，产蛋率快幅下降，直至停止产蛋；有时出现头颈扭曲、抽搐等神经症状。



图1-1 蛋鸡感染流感早期鸡冠、肉垂、颜面部肿胀（武现军摄）



图1-2 自然感染流感肉用仔鸡鸡冠出血、头部皮下水肿 (武现军摄)



图1-3 肉鸡感染流感后，跗关节周围鳞片出血 (武现军摄)



图1-4 自然感染禽流感后腿部、趾爪皮肤严重出血（武现军摄）

（三）特征性剖检病变

颜面及下颌部皮下水肿，呈胶冻状；胸腔内侧脂肪出血（图1-5）；心外膜、房室瓣腱索出血；腺胃肿胀，甚至腺胃乳头出血，肌胃角质膜下出血（图1-6），肠黏膜弥漫出血；胰腺坏死、出血或胰腺边缘线状出血（图1-7，图1-8）；肾脏肿胀花斑（图1-9）。蛋鸡可见卵泡出血、变形、液化（图1-10）；输卵管系带、子宫、阴道黏膜水肿；管腔充满蛋清样分泌物（图1-11～图1-13）。

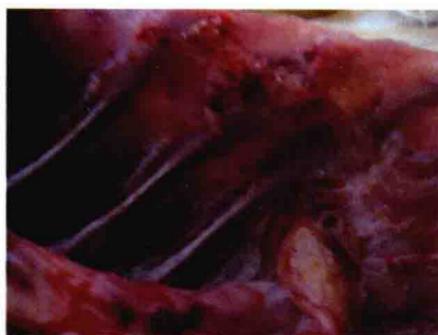


图1-5 胸腔内侧、肝脏边缘脂肪出血
（武现军摄）



图1-6 腺胃肿胀、腺胃乳头出血 (武现军摄)



图1-7 胰腺坏死、出血 (武现军摄)



图1-8 胰腺边缘出血 (武现军摄)

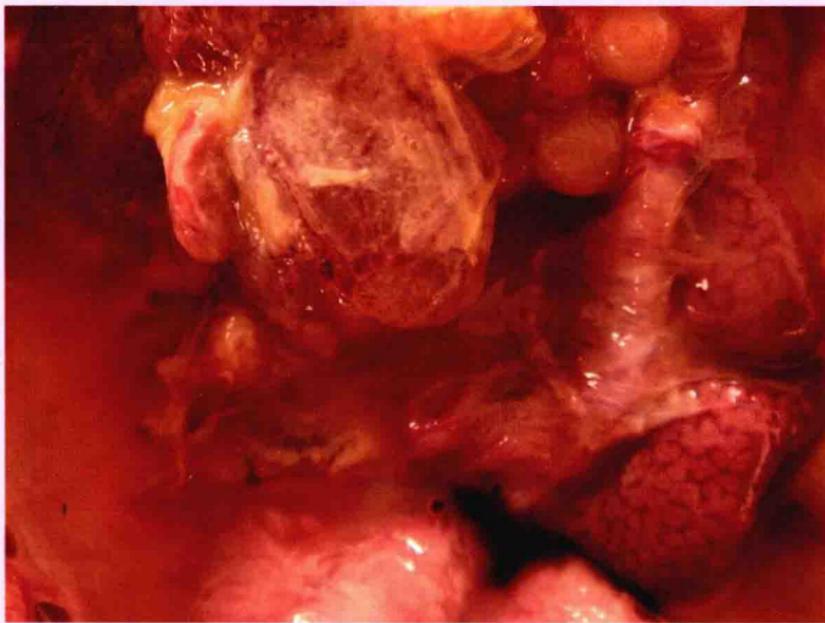


图1-9 蛋鸡感染流感后, 卵泡液化形成卵黄腹膜炎, 肾脏肿胀花斑 (武现军摄)



图1-10 卵泡出血、液化 (武现军摄)

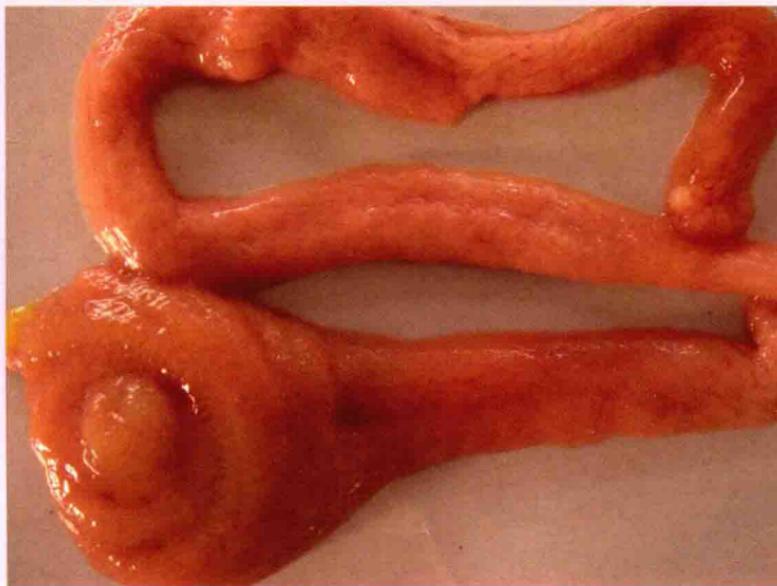


图1-11 输卵管及子宫黏膜水肿 (武现军摄)

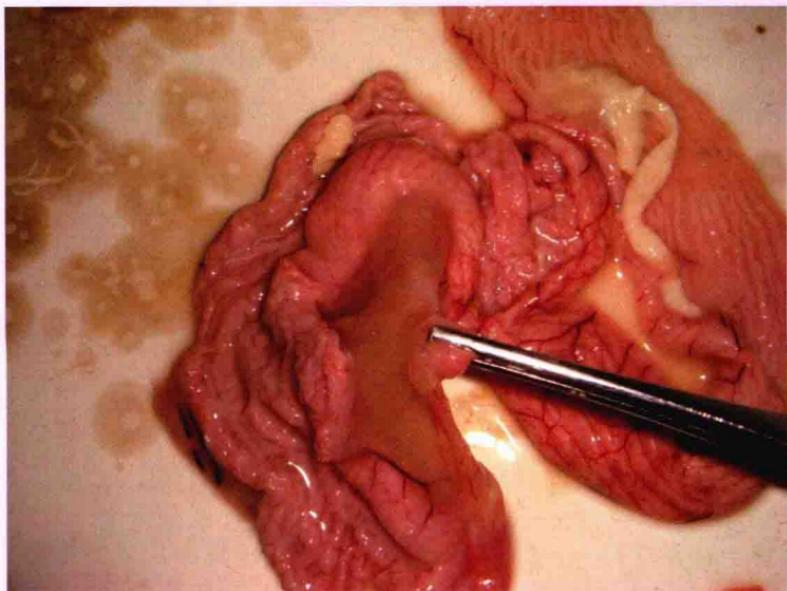


图1-12 输卵管系带水肿、管腔有蛋清样分泌物（武现军摄）



图1-13 壳腺黏膜水肿似柚子粒状（武现军摄）



(四) 预防与控制

(1) 空气和粪便是禽流感相互传播的主要途径，因此保持鸡舍空气清新、做好鸡舍粪便的及时清理和无害化处理是降低鸡群感染概率的有效手段。

(2) 鸡场、鸡舍相互之间污染车辆、用具、人员的交流，以及野生鸟类出入鸡舍也是病原传播的重要途径，因此，严格的生物安全措施是控制禽流感传播的关键。

(3) 免疫接种禽流感灭活疫苗是控制禽流感流行的有效措施。免疫时注意与法氏囊炎、新城疫疫苗、喉气管炎疫苗等活毒疫苗的免疫错开至少十天以上，并一定要做好针头的消毒，避免交叉感染。

(4) 突发高致病性禽流感时，应及时确诊、上报，实施扑杀和无害化处理感染鸡群是控制和根治禽流感疫情的关键措施。

二、新城疫

(一) 病原与流行病学

鸡新城疫是由副黏病毒引起的高度接触性传染病，又称亚洲鸡瘟或伪鸡瘟，未免疫过新城疫疫苗的鸡群感染后常呈急性败血经过，死亡率高，对养鸡业为害严重。本病1926年首先发现于印度尼西亚，不久又在英国新城发现，并根据发现地命名为“新城疫”。本病在世界各国均有流行记载。病毒分为低毒力型（即缓发型）、中等毒力型（即中发型）、强毒力型（即速发型）三型。多数高强毒力株常属嗜内脏型新城疫病毒。鸡科动物都可患罹本病。家鸡最易感，雏鸡比成年鸡易感性更高。鹌鹑、鸽子、鸭、鹅、珠鸡、火鸡、雉、孔雀等也能感染。哺乳动物对本病有强大抵抗力，但人偶有感染而患结膜炎。

(二) 临床症状

自然感染潜伏期为2～15天，其长短因感染病毒的毒力、鸡



群的日龄、免疫状态、饲料和饲养环境条件、感染的途径的不同而异，平均5~6天。临床症状也因感染新城疫病毒的毒力而表现不同。Beard和Hanson根据感染鸡所表现的临床症状将新城疫归纳为以下几种致病型。

(1) Doyle型 又称为嗜内脏速发型新城疫。所有日龄的鸡感染均表现为急性、致死性经过，常见特征为消化道出血性病变。

(2) Beach型 所有日龄鸡均易感，并表现为急性致死性经过，其特征表现为呼吸道和神经症状。又称为嗜神经速发型。

(3) Beaudette型 一般幼禽自然感染，常引起呼吸症状；成年鸡产蛋率明显下降，有可能出现神经症状，为中发嗜神经型。该型病毒可用做活毒疫苗进行第二次免疫。

(4) Hitchner型 属于缓发型病毒，可引起幼禽和易感的幼龄禽出现轻呼吸道感染；一般不引起成年禽发病。该型病毒一般用做活毒疫苗。

(5) 无症状一肠型 属于缓发型嗜内脏病毒，不引起明显的症状。可用做活毒疫苗。

国内多根据临床表现和病程的长短将新城疫分为最急性、急性、慢性三种类型。

最急性型：常无特征性症状而突然发病死亡，死亡率高，在雏鸡、青年鸡中多见。由嗜内脏速发型新城疫感染常表现为开始精神沉郁，呼噜，浓绿色下痢，死前肌肉震颤、斜颈，腿翅麻痹和角弓反张症状。嗜神经速发型发病经过较为缓慢，主要表现为呼吸道症状和神经症状。

急性型：体温升高、精神沉郁、食欲降低或废绝、渴欲增加；有咳嗽、呼噜症状，产蛋鸡产蛋率下降，软壳蛋薄壳蛋增多，蛋壳颜色变浅；嗉囊积水、气，低头口吐黏液；排黄绿色或绿色粪便(图1-14)，有的病鸡后期可出现神经症状，头颈扭转、转圈等症状。

亚急性型或慢性型：症状同急性型相似，但病死率低，往往表现为亚临床症状，多发生于免疫过的成年鸡。症状的轻重往往与鸡群饲料的营养状况、有无细菌的并发感染和饲养环境的好坏表现不



同。可导致呼吸症状和神经症状，产蛋鸡产蛋率降低，排绿色稀便或干而绿的粪便（图1-15）。



图1-14 神经型新城疫表现为扭颈、共济性失调（武现军摄）



图1-15 新城疫感染鸡排绿色稀便



(三) 特征性剖检病变

肠道淋巴滤泡肿胀、出血、溃疡，尤其是十二指肠升支后1/3处、空肠卵黄蒂后2~3厘米处、后段回肠处的病变最为明显（图1-16~图1-18）；腺胃贲门与腺胃乳头肿胀、出血（图1-19，图1-20）；泄殖腔出血；支气管黏膜水肿、出血；强毒株感染可出现脾脏粟粒大小灰白色或淡红色坏死灶（图1-19，图1-21），直肠、泄殖腔也出现针尖到粟粒大坏死灶。



图1-16 剖开肠管前浆膜面可见肿胀出血的淋巴集结 (武现军摄)



图1-17 剖开肠管前浆膜面可见十二指肠升支、卵黄蒂附近和后段回肠淋巴集结溃疡 (武现军摄)



图1-18 蛋鸡感染新城疫致腺胃乳头，肠淋巴集结出血溃疡（武现军摄）



图1-19 腺胃乳头水肿、贲门肿胀并轻度出血。脾脏坏死灶（武现军摄）