

鸡病 诊断与防治



李广兴 仇波 主编



中国农业出版社

鸡病诊断与防治图谱

李广兴 仇波 主编



中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

鸡病诊断与防治图谱 / 李广兴, 仇波主编. —北京: 中国农业出版社, 2000.3 (2007.10 重印)

ISBN 978-7-109-06240-5

I. 鸡... II. ①李...②仇... III. ①鸡病—诊断—图谱②鸡病—防治—图谱 IV. S858.31-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 01424 号

中国农业出版社出版
(北京市朝阳区农展馆北路 2 号)
(邮政编码 100026)

责任编辑 颜景辰

中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行
2000 年 3 月第 1 版 2007 年 10 月北京第 4 次印刷

开本: 787mm × 1092mm 1/32 印张: 2.5

字数: 45 千字 印数: 22 001 ~ 30 000 册

定价: 16.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

主 编：李广兴 仇 波

编 委：仇 波 李广兴 周志勇 杨淑琴
杨贵君 姜永厚 梁宏志

审 定：刘文周

前 言

近年来，我国养鸡业发展迅速，生产形势很好。但由于养鸡生产中某些环节，如饲养管理、疫病防制等出现问题，时常有疾病发生，给养鸡生产造成很大损失。为了方便广大养鸡生产者学习和掌握鸡病诊断和防治技术，解决生产中存在的实际问题，促进养鸡业的健康、持续、稳定发展，我们编写了《鸡病诊断与防治图谱》一书。本书图文并茂，介绍了常见鸡病 30 种，对疾病的症状、病变及防制方法进行了重点、简洁的介绍，书后附有鸡剖检方法、常用免疫程序和常用药物表。强调科学性与实用性的结合，适合基层养鸡生产者阅读及参考。希望本书对养鸡业的健康发展有所帮助。

在本书的编写过程中，得到中国农业出版社颜景辰同志的大力支持与帮助，东北农业大学校长刘文周教授热心审定全稿，在此一并致以最衷心的感谢。

由于编写时间较短，加之作者水平有限，书中难免有不妥和疏漏之处，尚祈广大读者批评指正。

李广兴

1999 年 7 月于哈尔滨

目 录

前 言

鸡新城疫	1
鸡马立克氏病	3
鸡传染性法氏囊病	5
鸡 痘	7
鸡传染性喉气管炎	9
鸡传染性支气管炎	11
鸡白血病	13
禽流感	15
鸡传染性脑脊髓炎	17
鸡传染性贫血	19
鸡减蛋综合征	21
鸡病毒性关节炎	23
鸡包涵体肝炎	25
鸡白痢	27
鸡大肠杆菌病	29
鸡霍乱	31
鸡传染性鼻炎	33
鸡葡萄球菌病	35

鸡结核杆菌病	37
鸡弧菌性肝炎	39
鸡败血支原体感染 (慢性呼吸道病)	41
鸡滑膜支原体感染	43
鸡曲霉菌病	45
鸡球虫病	47
鸡盲肠肝炎	49
鸡蛔虫病	51
维生素 A 缺乏症	53
骨软症	55
硒-维生素 E 缺乏症	57
腹水综合征	59
附录 1 鸡的尸体剖检	61
附录 2 集约化养鸡场基础 免疫程序 (中国家禽协会制订)	63
附录 3 鸡常用药物表	65

鸡新城疫

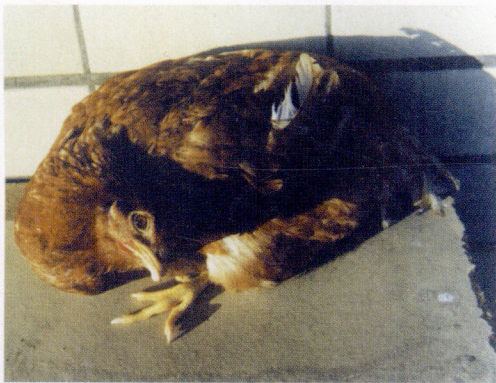
鸡新城疫又叫鸡瘟，是由新城疫病毒引起鸡的一种急性烈性传染病。

〔流行特点与临床症状〕各种鸡都可感染。雏鸡和中雏易感性更高。春、秋季多发。按病程分为最急性、急性和慢性型三种。最急性型往往突然死亡，无明显症状。急性型病鸡体温升高，精神沉郁，减食或不食，羽毛松乱，缩颈闭眼，呼吸困难，伸颈张嘴呼吸，甩头；鸡冠、肉髯紫红或紫黑色；拉稀，有时带血。产蛋鸡产蛋量减少或停产，软壳蛋增多。3~5天后死亡。

慢性型往往出现神经症状，跛行，一股或两肢瘫痪，两翅下垂，转圈，后退，头向后仰或向一侧扭曲。

〔病理变化〕口腔、喉气管内有大量黏液；腺胃黏膜或乳头出血溃疡，肌胃角质膜下条状出血；小肠黏膜出血或坏死，在不同肠段形成枣核状局灶性黄白色或黄红色溃疡，表面覆有假膜；盲肠扁桃体肿大出血或坏死；直肠黏膜出血；心冠脂肪喷洒状出血。

〔诊断〕根据流行特点、症状及病理变化可作出诊断。但近年来非



神经症状，斜颈，腿麻痹以跖部着地



腺胃、肌胃黏膜出血



肠道局部出血肿胀



肠道黏膜枣核状出血坏死

典型新城疫在二免前后经常发生,而病理变化不典型,需引起重视。

〔防制〕 疫苗接种, 7~10 日龄弱毒疫苗(Ⅱ系、Ⅳ系或克隆-30)首免, 25~30 日龄二免, 60~70 日龄Ⅰ系苗肌肉注射, 120~140 日龄油乳剂灭活苗或Ⅰ系苗肌肉注射。发病鸡群可使用 LaSota 疫苗 2 倍量紧急饮水; 易克林消毒液 1:300 倍稀释进行带鸡喷雾消毒, 每晚 1 次, 连续 5 次; 痢菌净 1:50 000 倍浓度拌料连喂 5 天, 防制继发感染。也可用东

北农业大学生产的鸡瘟活命宝治疗, 12~15 千克饲料添加此药 0.2 千克自由采食; 或 0.2 千克药粉加 3 千克开水溶解, 并稀释至 25~30 千克饮用, 5~7 天为 1 个疗程。

鸡马立克氏病

本病是由马立克氏病病毒引起鸡的一种传染病。特征是周围神经、各脏器、虹膜及皮肤发生细胞浸润和形成肿瘤。

〔流行特点与症状〕各品种、年龄鸡都可感染，肉鸡较蛋鸡多发，初生雏鸡易感性最高，多在60~120日龄发病。病鸡或隐性感染鸡可长期带毒排毒，健康鸡与病鸡可经直接或间接接触通过呼吸道或消化道感染。此病可分为神经型、内脏型、眼型和皮肤型四种。神经型病鸡步态不稳，翅膀下垂，低头或斜颈，常侧卧呈劈叉姿势。内脏型病鸡精神沉郁，高度消瘦，面部苍白，发病死亡快。眼型虹膜褪色，瞳孔变小且边缘不整齐。皮肤型毛囊肿大，有肿瘤结节。

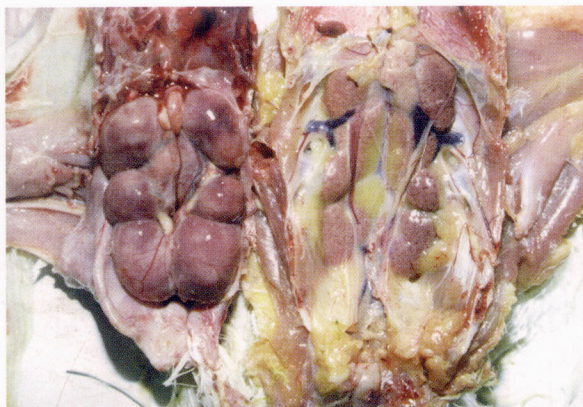
〔病理变化〕受侵害神经横纹消失，黄色或灰色，呈局部或弥漫性水肿变粗，可达正常2~3倍或更粗，往往单侧受害。内脏的肿瘤尤为多见，肝、脾、肾、心肿瘤可呈结节状，灰白色，质地坚硬而致密，也可呈弥漫性



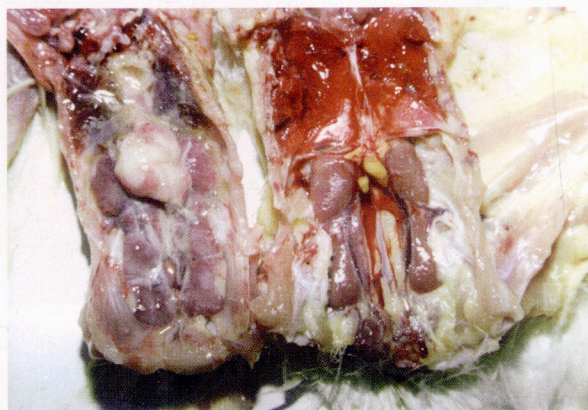
腿麻痹，呈劈叉姿势
(范国雄原图)



左侧腰荐神经肿胀变粗



肾脏弥漫性肿瘤结节
(右为正常)



卵巢菜花样肿瘤
(右为正常)

浸润，使整个器官肿大。腺胃壁变厚而坚实。卵巢呈菜花样。肌肉肿瘤以胸肌多发。

[诊断] 神经型马立克氏病可根据病鸡特征性的麻痹症状及病理变化确诊。内脏型马立克氏病须与淋巴细胞性白血相鉴别，马立克氏病多发生于4周龄以上，而白血相多发于16周龄以上；马立克氏病常有麻痹症状，神经肿大，肌肉、腺胃、皮

肤肿瘤和虹膜瞳孔病变，而白血相没有这些病变；马立克氏病法氏囊多为萎缩，而白血相形成结节状肿瘤。

[防制] 孵化场所和器具严格消毒，种蛋和初生雏熏蒸消毒。初生雏鸡12小时内必须注射火鸡疱疹病毒疫苗或二价苗。雏鸡20日龄内应严格隔离饲养，采取经常性的消毒措施。

鸡传染性法氏囊病

本病又名甘保罗病,是由传染性法氏囊病毒引起雏鸡的一种高度接触性传染病。

〔流行特点与症状〕本病以3~6周龄雏鸡最为易感。鸡群突然发病,发病率可达95%以上,感染后第3天开始死亡,5~7天是死亡高峰,然后鸡群迅速康复。

病鸡精神萎靡,羽毛松乱无光泽,不愿运动,伏卧于地,厌食。排出白色或淡黄色水样稀便。死亡率0~60%不等。

〔病理变化〕死亡鸡一般营养状况良好,胸肌、股肌常有出血点或出血斑。肾脏肿胀,颜色变淡,有白色尿酸盐沉积。病初法氏囊肿大2~3倍,呈灰黄色胶胨样,内

侧皱褶有点状或斑状出血,并有奶油样或棕红色黏液性分泌物或干酪物存在,严重出血时呈紫葡萄样,后期法氏囊萎缩。腺胃和肌胃交界处有出血斑或出血带。

〔诊断〕根据发病日龄、突然发病、病程短、死亡集中和典型剖检病变可以确诊。

〔防制〕育雏前应对鸡舍彻底清扫消毒,购买雏鸡时选择进行过本病免疫的种鸡场;对鸡只进行免疫(免疫程序参考本书附录)。鸡场发生此病应立即用1:300倍稀释的易克林消毒液进行带鸡喷雾消毒,



萎靡,羽毛松乱,蹲伏于地
(左为正常)



法氏囊出血，肿胀



法氏囊内大量出血



腺胃、肌胃间出血带

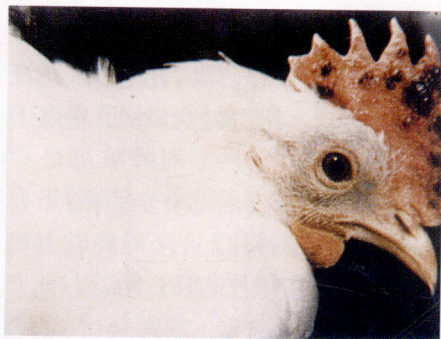
每晚1次，连用5次。隔离，饮水加3%糖、维生素及电解质，全群饮用免疫促进素禽福(1:500稀释)，连用3~5天。病鸡肌肉注射卵黄抗体或抗毒素1号1.5 ml/只，每天1次，连用3~5天，或用囊康王(1~3周龄雏鸡每片3~5只，3~6周龄雏鸡每片2只，6周龄以上鸡每片2只)治疗。

鸡痘

鸡痘是由鸡痘病毒引起鸡的一种高度接触性传染病。特征是在皮肤、黏膜上形成痘疹，喉头和气管黏膜上形成纤维素坏死性假膜。



鸡冠痘疹



鸡冠痘疹，坏死变黑

鸡痘病毒对外界环境抵抗力相当强，1%~2%火碱消毒可取得良好效果。

〔流行特点〕各年龄、品种、性别鸡均可感染。1月龄至初产期鸡发病较多。一年四季均可发生，皮肤型鸡痘多发生于夏秋季，黏膜型多发生于冬季。本病主要经损伤的皮肤感

染，蚊、虻、蝇、虱等昆虫也可传播本病。

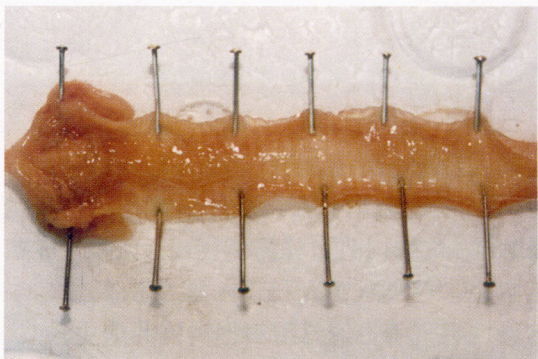
〔症状与病理变化〕鸡痘分为皮肤型、黏膜型和混合型三种。皮肤型在冠、肉髯、眼睑、喙角、翼下、腿部及肛门周围皮肤形成灰白色或黄白色的水疱样小结节，并融合扩大，随后干燥、结痂、脱落。无混合感染时对鸡影响小。黏膜型，在口腔、气管及食道上部黏膜上形成黄白色小结节，稍突出于黏膜表面，以后小结节融合成黄色干酪样假膜覆盖在黏膜表面，撕去假膜，则露出血的溃疡面。口腔痘疹及溃疡影响吞咽，生长发育受阻；气管内假膜增厚使气管狭窄，呼吸困难，较大的脱落假膜堵塞气道使鸡窒息而死。此型死亡率可达50%。混合型可见到上述两型的病变。

[诊断] 根据冠、肉髯、眼睑、喙角等无毛部位或口腔、气管、食道内的痘疹、结痂或假膜，即可诊断。

[防制] 免疫防制，在 30~60 日龄鸡翅膀内侧无血管处刺种鸡痘活疫苗，产蛋前再接种一次。发病鸡严格隔离，重者淘汰，死鸡深埋



鸡皮肤痘疹



鸡喉头、气管黏膜上痘疹

或烧毁，鸡舍及饲养用具彻底消毒，病鸡一般采取对症治疗。黏膜型鸡痘可用镊子除去假膜，并于溃疡面涂上 0.1% 碱性品红；抗毒灵 1:1 000 倍稀释饮水，连用 4 天控制病毒增殖；同时使用 17% 乳酸环丙沙星粉剂 1: 3 400 倍稀释，每天饮用 1 次，连用 3 天，防止继发细菌感染。

鸡传染性 喉气管炎

鸡传染性喉气管炎是由传染性喉气管炎病毒引起鸡的一种急性接触性传染病。

〔流行特点〕所有日龄鸡均可感染，但主要感染成年鸡。病鸡和康复鸡是主要的传染源，主要通过直接接触经呼吸道和眼内感染。

〔症状与病理变化〕本病传播快，呈地方流行性，发病率10%~100%，死亡率50%~70%。在多数鸡只出现呼吸道症状之前，少数鸡有流泪症状，并有1~2只突然死亡。病鸡精神沉郁，鼻分泌物增多，喘息、啰音、咳嗽和喷嚏，有些病鸡表现伸颈、坐地张嘴喘气姿势，同时发出喘鸣音。咳嗽频频，常咳出血样黏液或血块，悬挂于笼网、地面或墙壁上。轻者仅有气管啰音、结膜炎，鼻孔流出浆液性液体。产蛋鸡产蛋量下降。剖检喉头气管黏膜出血，气管内有血样渗出物或血凝块，或黄白色假膜或干酪样物。症状轻者仅见眶下窦和眼充血和水肿。

〔诊断〕急性流行的传染性喉气管炎通常可根据鸡群的病史、症状及剖检病变加以诊断。确诊需经实验室诊断。

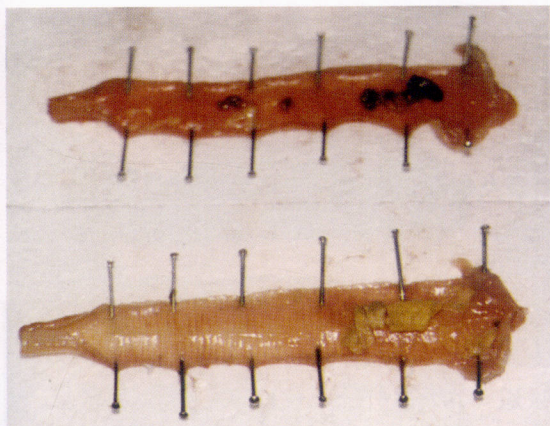
〔防制〕疫苗仅在已发生过该病的鸡场应用。35~40日龄点眼或



病鸡张口伸颈，呼吸困难



病鸡甩出的气管内血样物



气管内血样或干酪样栓样物



喉头、气管内的干酪样坏死物质

滴鼻，80~100日龄再接种1次。发病后，隔离病鸡，症状严重者淘汰，死鸡深埋或消毒处理；进行带鸡消毒（慧福星消毒液1:100倍稀释喷雾消毒，每晚1次，连续5次）；病鸡用小镊子将气管中的堵塞物取出，局部涂以5%碘甘油；病毒灵原粉（1~7周龄鸡每克400只；8~15周龄雏鸡每克300只；16周龄以上鸡每克200只；拌料饲喂，连用4天）；如呼吸道分泌物较多，可用氨茶碱

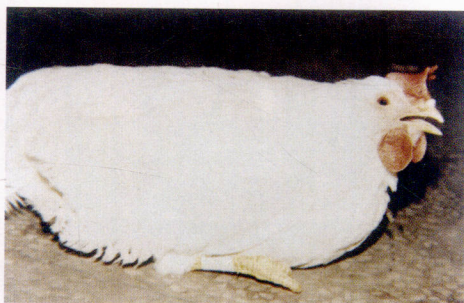
控制（1~7周龄鸡每片40只，8~15周龄鸡每片30只，16周龄以上鸡每片20只，拌料饲喂，连用4天）；同时使用百病消（1:2000）饮水控制继发感染，每天1次，连用4天。

鸡传染性支气管炎

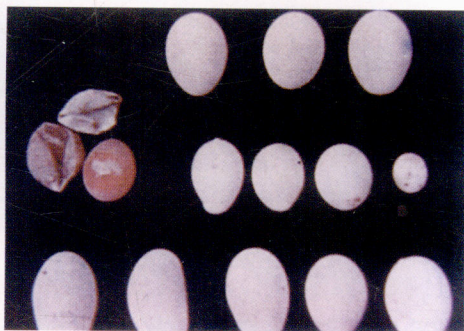
本病是由传染性支气管炎病毒引起鸡的一种急性高度接触性传染病，特征是病鸡咳嗽、喷嚏、气管啰音，成年鸡产蛋减少，蛋品质下降。

〔流行特点〕各种年龄鸡均可感染，但以雏鸡最为严重。病鸡和带毒鸡从呼吸道排毒，经直接接触或经空气间接传播可感染本病。本病发病迅速，发病率可达100%，死亡率高达25%~90%。

〔症状与病理变化〕雏鸡精神沉郁，减食，伸颈张口呼吸，气管啰音，咳嗽，喷嚏，流鼻涕。成年鸡除呼吸道症状外，产蛋量及蛋质量下降，蛋白稀薄如水，软皮蛋、畸形蛋、沙皮蛋数量增加。剖检气管下1/3处黏膜充血水肿，管壁增厚变硬，管腔内有黏稠透明的液体（特征性变化），肺淤血，气囊混浊。发病母鸡输卵管比正常短而轻，不能正常产蛋。肾型传染性支气管炎病鸡，肾脏肿大苍白，细尿管和输尿管扩张，有白色尿酸盐沉着，呈花斑状。



病鸡呼吸困难喘气姿势



病鸡所产各种畸形蛋和软皮蛋
(上面3个为正常蛋)