

希望的田野

建设社会主义新农村丛书

JIAQIN DUOZHONG
BINGYUAN HUNHE GANRANZHENG

家禽多种病原 混合感染症

主编 谢三星 孙跃进



安徽科学技术出版社

希望的田野

建设社会主义新农村丛书

家禽多种病原混合感染症

主 编 谢三星 孙跃进

副主编 高 林 王 冰 郑允志 卞传忠
张卫东

编著者 章亚斌 许家玉 曹慧荣 姚太平
刘士军 梁大臣 倪小平 陈 永
李 铁 谢 坚

 安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

家禽多种病原混合感染症/谢三星,孙跃进主编.
—合肥:安徽科学技术出版社,2008.1
ISBN 978-7-5337-3680-4

I. 家… II. ①谢…②孙… III. 禽病-防治
IV. S858.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 177139 号

家禽多种病原混合感染症

谢三星 孙跃进 主编

出版人:朱智润

责任编辑:汪卫生

封面设计:武迪

出版发行:安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号
出版传媒广场,邮编:230071)

电话:(0551)3533330

网址:www.ahstp.com.cn

E-mail:yougoubu@sina.com

经销:新华书店

印刷:合肥义兴印务有限责任公司

开本:850×1168 1/32

印张:10.25

字数:250 千

版次:2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷

印数:10 000

定价:15.00 元

(本书如有印装质量问题,影响阅读,请向本社市场营销部调换)

前 言

近些年来,我国养禽业快速发展,大、中、小养禽场在祖国大地星罗棋布;养禽业已成为广大人民致富的重要途径。与此同时,禽病特别是家禽(鸡、鸭、鹅)多种病原混合感染症常常发生,已严重影响了养禽业的进一步发展。

禽类多种病原混合感染症,不仅使禽病(鸡病、鸭病、鹅病)的病情更加复杂化,以致经常出现误诊或错判,而且病性不明,很难采取有效的综合性防控措施,乱用药,滥用药,解决不了本,也治不了标,花了钱却一无所获,错过防治良机;天天有病禽,三天两头出现死禽,养禽户元气大伤,养禽的积极性一扫而光。

鉴于此,我们以多年来从事教学、科研、生产和临床所取得的第一手实例为基本素材,编写了这本《家禽多种病原混合感染症》。

本书从目前养禽业的实际和需要出发,从禽病的临床实例出发,每一实例都包括发病简况、病因浅析、主要症状、剖检病变、定性诊断、防治要点和经验小结等内容。本书内容实实在在,应该成为临床兽医和养禽场技术人员必备的临床书籍。

本书引用了不少临床专家的有价值的科研成果和行之有效的防治经验,在此向他们深表诚挚的谢意。

由于编著者知识面不广,业务水平有限,本书谬误之处在所难免,恳请广大读者批评指正!

编著者



目 录

第一部分 鸡多种病原混合感染症

一、四种病原混合感染症	2
(一) 雏鸡新城疫、传染性法氏囊病、沙门菌病和球虫病混合 感染症	2
(二) 肉鸡新城疫、传染性法氏囊病、大肠杆菌病和传染性 支气管炎混合感染症	6
(三) 肉鸡新城疫、坏死性肠炎、溃疡性肠炎和球虫病混合 感染症	8
二、三种病原混合感染症	11
(一) 迪卡种鸡大肠杆菌、沙门菌和链球菌混合感染症	11
(二) 京白雏鸡大肠杆菌、沙门菌和曲霉菌混合感染症	12
(三) 蛋种鸡传染性鼻炎、大肠杆菌病和腺胃型传染性支气 管炎混合感染症	16
(四) 鸡毒支原体、大肠杆菌和传染性支气管炎病毒混合 感染症	19
(五) 鸡非典型性新城疫、慢性呼吸道病和大肠杆菌病混合 感染症	21
(六) 乌鸡鸡毒支原体、鸡新城疫病毒和致病性大肠杆菌混合 感染症	24
(七) 商品鸡新城疫、传染性法氏囊病和大肠杆菌病混合 感染症	26
(八) 雏鸡禽肺病毒、鸡毒支原体和致病性大肠杆菌混合 感染症	29
(九) 艾维茵肉鸡大肠杆菌病、传染性法氏囊病和球虫病混合 感染症	31



(十)海赛克斯鸡新城疫、传染性鼻炎和球虫病混合感染症·····	33
(十一)京白雏鸡传染性法氏囊病、慢性呼吸道病和球虫病混合感染症·····	35
(十二)产蛋鸡新城疫、禽霍乱和鸡卡氏住白细胞虫病混合感染症·····	37
(十三)雏鸡白痢、曲霉菌病和球虫病混合感染症·····	41
(十四)鸡新城疫、传染性法氏囊病和球虫病混合感染症·····	45
三、细菌病与细菌病混合感染症·····	47
(一)AA肉鸡葡萄球菌病和绿脓杆菌病混合感染症·····	47
(二)鸡大肠杆菌病和葡萄球菌病混合感染症·····	51
(三)雏鸡副伤寒沙门菌和金黄色葡萄球菌混合感染症·····	53
(四)蛋鸡肺炎克雷伯菌和金黄色葡萄球菌混合感染症·····	56
(五)雏鸡奇异变形杆菌和金黄色葡萄球菌混合感染症·····	59
(六)种鸡梭状芽孢杆菌和金黄色葡萄球菌混合感染症·····	63
(七)肉种鸡腐败梭菌和金黄色葡萄球菌混合感染症·····	65
(八)石岐杂种鸡白色念珠菌和金黄色葡萄球菌混合感染症·····	66
(九)雏鸡绿脓假单胞菌和链球菌混合感染症·····	70
(十)海赛克斯雏鸡链球菌和致病性大肠杆菌混合感染症·····	72
(十一)石岐杂商品代鸡 β 溶血性链球菌和克雷伯杆菌混合感染症·····	75
(十二)鸡致病性大肠杆菌和沙门菌混合感染症·····	80
(十三)海星鸡致病性大肠杆菌和亚利桑那杆菌混合感染症·····	82
(十四)开产期母鸡致病性大肠杆菌和多杀性巴氏杆菌混合感染症·····	87
(十五)AA肉鸡致病性大肠杆菌和奇异变形杆菌混合感染症·····	89
(十六)蛋鸡大肠杆菌病和传染性鼻炎混合感染症·····	91
(十七)雏鸡大肠杆菌病和绿脓假单胞菌病混合感染症·····	93



(十八)艾维茵商品代雏鸡致病性大肠杆菌和白色念珠菌混合 感染症	97
(十九)仔鸡致病性大肠杆菌和曲霉菌混合感染症	99
(二十)鸡致病性大肠杆菌和毒支原体混合感染症	102
(二十一)蛋鸡伤寒沙门菌和多杀性巴氏杆菌混合 感染症	104
(二十二)雏鸡副伤寒沙门菌和亚利桑那菌混合感染症	106
(二十三)肉种幼鸡伤寒沙门菌和副鸡嗜血杆菌混合 感染症	110
(二十四)雏鸡副伤寒沙门菌和柠檬酸菌混合感染症	112
(二十五)雏鸡白痢沙门菌和曲霉菌混合感染症	115
(二十六)乌鸡雏鸡白痢沙门菌和白色念珠菌混合感染症	118
(二十七)鸡毒支原体和副鸡嗜血杆菌混合感染症	121
(二十八)育成鸡毒支原体和绿脓假单胞菌混合感染症	122
(二十九)罗斯商品鸡和西塞希鸡毒支原体和曲霉菌混合 感染症	125
四、病毒病和细菌病混合感染症	127
(一)雏鸡新城疫病毒和金黄色葡萄球菌混合感染症	127
(二)鸡新城疫和大肠杆菌病混合感染症	130
(三)产蛋鸡非典型性新城疫和鸡白痢沙门菌病混合 感染症	134
(四)绿壳蛋鸡新城疫病毒和多杀性巴氏杆菌混合感染症	136
(五)鸡新城疫病毒和副鸡嗜血杆菌混合感染症	139
(六)肉仔鸡非典型性新城疫和克雷伯菌病混合感染症	143
(七)鸡新城疫病毒和毒支原体混合感染症	146
(八)鸡传染性支气管炎病毒和致病性大肠杆菌混合 感染症	150
(九)肉种鸡传染性喉气管炎和葡萄球菌病混合感染症	153
(十)产蛋鸡传染性喉气管炎和大肠杆菌病混合感染症	156



(十一)鸡传染性法氏囊病和大肠杆菌病混合感染症·····	159
(十二)罗曼白父母代雏鸡传染性法氏囊病病毒和鸡白痢 沙门菌混合感染症·····	162
(十三)鸡传染性法氏囊病和巴氏杆菌病(禽霍乱)混合 感染症·····	165
(十四)伊沙蛋鸡传染性法氏囊病病毒和毒支原体混合 感染症·····	167
(十五)雪鸡马立克病病毒和金黄色葡萄球菌混合感染症·····	169
(十六)肉用贡鸡马立克病病毒和大肠杆菌混合感染症·····	171
(十七)鸡马立克病病毒和鸡白痢沙门菌或鸡伤寒沙门菌 混合感染症·····	173
(十八)海兰商品蛋鸡皮肤型鸡痘和眼型大肠杆菌病混合 感染症·····	176
(十九)海赛克斯鸡鸡痘病毒和肺炎克雷伯菌混合感染症·····	177
(二十)AA肉用仔鸡传染性脑脊髓炎病毒和金黄色葡萄球菌 混合感染症·····	180
(二十一)艾维茵肉仔鸡传染性脑脊髓炎和脑炎型雏鸡白痢 混合感染症·····	184
(二十二)鸡病毒性关节炎病毒和滑液囊支原体混合 感染症·····	186
(二十三)艾维茵肉鸡传染性贫血病毒和大肠杆菌混合 感染症·····	188
五、细菌病和寄生虫病混合感染症·····	191
(一)鸡小肠球虫病和坏死性肠炎混合感染症·····	191
(二)三黄鸡大肠杆菌病和鸡蛔虫病混合感染症·····	193
(三)AA肉仔鸡大肠杆菌病和球虫病混合感染症·····	196
(四)商品蛋鸡大肠杆菌和龚地弓形虫混合感染症·····	197
(五)土种蛋鸡大肠杆菌和组织滴虫混合感染症·····	199
(六)AA商品肉鸡大肠杆菌和住白细胞原虫混合感染症·····	201



(七) 雏鸡白痢和球虫病混合感染症	204
(八) 雏鸡多杀性巴氏杆菌和柔嫩艾美尔球虫混合感染症	206
(九) 伊莎褐蛋鸡多杀性巴氏杆菌和异刺线虫混合感染症	208
(十) 白羽 AA 肉鸡绿脓假单胞菌和小肠球虫混合感染症	210
(十一) 父母代 AA 肉鸡曲霉菌和组织滴虫混合感染症	212
(十二) 雏鸡白色念珠菌和毛滴虫混合感染症	214
(十三) 黄羽肉鸡毒支原体和艾美尔球虫混合感染症	216
六、病毒病和寄生虫病混合感染症	218
(一) 育成鸡新城疫病毒和球虫混合感染症	218
(二) 三黄鸡传染性法氏囊病病毒和旋形华首线虫混合 感染症	221
(三) 肉用仔鸡传染性法氏囊病和球虫病混合感染症	223
(四) 红宝肉鸡传染性法氏囊病病毒和卡氏白细胞原虫混合 感染症	224
(五) 星杂 579 品种鸡马立克病病毒和柔嫩艾美尔球虫混合 感染症	226
(六) 商品公鸡鸡痘病毒和组织滴虫混合感染症	229
七、寄生虫病和寄生虫病混合感染症	231
(一) 放养鸡蛔虫和绦虫混合感染症	231
(二) 草鸡球虫病和线虫病混合感染症	232
(三) 鸡球虫病和盲肠肝炎混合感染症	235

第二部分 鸭多种病原混合感染症

一、三种病原混合感染症	237
(一) 雏鸭大肠杆菌、肺炎克雷伯杆菌和沙门菌混合感染症	237
(二) 雏鸭黄曲霉毒素、大肠杆菌和鸭疫黑默杆菌混合 感染症	241
(三) 小鸭病毒性肝炎、霍米德沙门菌和副大肠杆菌混合 感染症	245



二、细菌病和细菌病混合感染症	248
(一) 鸭大肠杆菌病和葡萄球菌病混合感染症	248
(二) 番鸭大肠杆菌和金黄色葡萄球菌混合感染症	250
(三) 鸭大肠杆菌病和鸭疫里默杆菌病混合感染症	252
(四) 雏鸭大肠杆菌病和曲霉菌病混合感染症	255
(五) 肉鸭大肠杆菌病和慢性呼吸道病(鸭窦炎、支原体病) 混合感染症	256
(六) 樱桃谷雏鸭沙门菌病和曲霉菌病混合感染症	258
(七) 鸭多杀性巴氏杆菌和大肠杆菌混合感染症	261
三、病毒病和病毒病混合感染症	
——肉用种鸭副黏病毒和冠状病毒混合感染症	263
四、病毒病和细菌病混合感染症	265
(一) 雏鸭病毒性肝炎和鸭疫里默杆菌病混合感染症	265
(二) 肉仔鸭病毒性肝炎病毒和曲霉菌混合感染症	268

第三部分 鹅多种病原混合感染症

一、细菌病和细菌病混合感染症	270
(一) 鹅多杀性巴氏杆菌和致病性大肠杆菌混合感染症	270
(二) 鹅沙门菌和致病性大肠杆菌混合感染症	273
(三) 鹅鸭疫里默杆菌和致病性大肠杆菌混合感染症	276
(四) 雏鹅曲霉菌和大肠杆菌混合感染症	279
(五) 雏鹅曲霉菌和沙门菌混合感染症	282
二、病毒病和细菌病混合感染症	286
(一) 雏鹅小鹅瘟和链球菌病混合感染症	286
(二) 雏鹅小鹅瘟和大肠杆菌病混合感染症	288
(三) 雏鹅小鹅瘟和沙门菌病混合感染症	291
(四) 雏鹅小鹅瘟和巴氏杆菌病混合感染症	293
(五) 雏鹅小鹅瘟和鸭疫里默杆菌病混合感染症	295
(六) 雏鹅小鹅瘟和曲霉菌病混合感染症	298



(七) 鹅感染鸭瘟和巴氏杆菌病混合感染症·····	301
三、细菌病和寄生虫病混合感染症 ·····	
——雏鹅大肠杆菌病和球虫病混合感染症·····	304
四、病毒病和寄生虫病混合感染症 ·····	306
(一) 雏鹅小鹅瘟和球虫病混合感染症·····	306
(二) 鹅副黏病毒病和绦虫病混合感染症·····	309
(三) 鹅副黏病毒病和球虫病混合感染症·····	311
五、寄生虫病和寄生虫病混合感染症 ·····	
——鹅棘口吸虫病和比翼线虫病混合感染症·····	314



凡由两种以上病原造成的感染、发病、死亡,统称为多种病原混合感染症。

我国家禽多种病原混合感染症的出现,至少可以追溯到20世纪80年代。由于家禽及其产品的流通领域增大,养殖规模和密度也在不断加大,抗菌药物的滥用、乱用和疫(菌)苗存在的多种问题,以及免疫抑制病的存在,再加上防疫制度的不健全,必然导致多种病原混合感染的增多,使禽场疫情更加复杂化,给禽病定性诊断和有效防治均带来了很大困难,并常出现误诊,造成严重的经济损失。

因此,在今后的临床工作中,对家禽疾病的防治千万不能草率行事,必须认真分析家禽疾病的主要特征(包括流行特点、主要症状和重要病变等),有条件的单位还应配合实验室检验,先搞清病性,然后根据实情,采取相应的有效防控措施,使养禽业立于不败之地。



第一部分 鸡多种病原混合感染症

一、四种病原混合感染症

(一) 雏鸡新城疫、传染性法氏囊病、沙门菌病和球虫病混合感染症

【发病简况】

某市某鸡场于 1990 年 2 月 10 日,从某市某种鸡场引进 1 日龄伊莎商品蛋雏 4000 羽,鸡群体况良好;又于 2 月 17 日从该种鸡场购入 3 日龄雏鸡 2000 羽,但鸡群体况较差。两批鸡合养于同一育雏舍内,采用密闭式、立体电热育雏法。

1 日龄时,两批鸡均进行过马立克病(MD)免疫,均采用糖水开饮,第一批鸡饮水中加入青霉素、链霉素,每羽加 2000 单位;第二批鸡饮水中加入庆大霉素,每羽 2000 单位,各饮喂 1 周。至 2 月 22 日(12 日龄和 8 日龄),全群鸡进行新城疫(ND)Ⅱ系苗滴鼻;至 3 月 3 日,全群鸡进行鸡痘疫苗刺种免疫;至 3 月 19 日(39 日龄和 35 日龄)新城疫Ⅱ系疫苗气雾法进行二免。

至 3 月 22 日(42 日龄和 38 日龄),鸡群先后共死亡 14 羽,还有 27 羽病鸡表现神经症状。

【病因浅析】

根据该鸡场的实况,分析其病因有以下两种可能性:

1. 新城疫疫苗首次免疫失败 一般认为,自然感染新城疫的潜伏期为 3~5 天。这次雏鸡群在 42 日龄发病,表明在 5 周龄左右就



已感染野毒,而首免是在 12 日龄和 16 日龄,时隔 23 日,5 周龄的雏鸡群体内应存在较高的抗体,能够抵御野毒的攻击;但雏鸡群患鸡传染性法氏囊病,鸡体的免疫器官——法氏囊受损害,造成免疫抑制,影响新城疫的抗体产生,并提高了鸡群对沙门菌和球虫病的敏感性。

2. 首免日期(第一批鸡群 12 日龄,第二批鸡群 16 日龄)太晚该鸡场尚无化验室,不能进行血凝抑制试验(HI)抗体监测,因此,鸡群的新城疫免疫程序未能结合该鸡群的实际适当修改,以提高免疫效果。

因去年该鸡场曾发生过新城疫,作为新城疫的污染场,首免定在两周龄显然是太晚了,即使是部分鸡产生了免疫,效果也不佳。至二免时,大部分鸡已成为新城疫高度敏感鸡。这些鸡一旦遇到新城疫强毒,必感染无疑;二免不仅起不到防病之效,反而成为疫病诱发因素。

【主要病状】

病鸡精神沉郁,食欲废绝,羽毛松乱,垂头,缩颈,呆立,双眼半闭或全闭,鸡冠和肉髯呈紫红色,口角流出多量、白色黏液,倒提双腿时尤显。病鸡呼吸困难,常伸颈张嘴呼吸。不少病鸡排黄褐色、黏液样粪,并常夹带血丝。部分病鸡翅、腿麻痹,站立不稳,将头、颈伸向地面或歪向一侧,或就地转圈,共济失调。

【剖检病变】

先后共剖检病死鸡和重病鸡各 10 羽,病变基本一致,今归纳如下:

1. 皮下和肌肉 病死鸡的颈、胸和腹部的皮下均散布大量出血斑,全身肌肉出血,尤其以大腿内侧为重,表现为深层散布绿豆大出血斑或片状出血。

2. 呼吸道 病死鸡的喉头和气管均存留大量浓稠黏液,气管黏膜密布点状出血,肺部散布不同程度的气肿和充血。

3. 消化道 病死鸡的口腔存留大量浓稠黏液,腺胃与肌胃交界处黏膜散布数量不等的出血斑,肌胃黏膜散布轻度糜烂,十二指肠和



直肠黏膜均被覆多量、黄白色脓性物质,轻轻刮去,发现肠黏膜弥漫性出血;盲肠黏膜散布程度不等的纤维素性、坏死性病变,几处呈岛屿状溃疡灶;少数病死鸡的整个盲肠内充满干酪样物。

4. 实质脏器 主要是以下两个脏器:

(1)肝脏:病死鸡的肝脏肿大,质脆,呈灰黄色;部分病死鸡的肝脏散布数量不等的黄豆大坏死灶;少数病死鸡的肝脏切开后发现坏死空洞。

(2)心脏:病死鸡的心外膜和冠状沟脂肪上散布大量针尖大的出血点。

还必须指出的是,病死鸡的法氏囊肿大,黏膜水肿并散布数量不等的出血斑点。

【定性诊断】

1. 涂片镜检 无菌操作,采取 10 羽典型病死鸡的病料进行涂片,革兰染色,镜检发现其中 9 羽(90%)为革兰阴性小杆菌,并进一步分离培养和鉴定,确定为鸡白痢沙门菌。

2. 分离培养 无菌操作,采取病死鸡的脑和脾,制成 1:10 生理盐水混悬液,每毫升加入青霉素、链霉素各 1000 单位,混匀,待澄清后取其上清液,对 10 枚 10 胚龄尿囊腔接种,每枚 0.1 毫升,经 36~54 小时全部死亡。

将上述死胚尿囊液作新城疫病毒红细胞凝集抑制试验,结果 HI 效价为 128。

3. 复归试验 将上述制成的混悬液接种 4 羽日龄相近的雏鸡。结果试验鸡在 48 小时典型发病,并发神经症状,第 4 天早晨死亡,临床症状和剖检病变均符合鸡新城疫。对照组均存活。

4. 血清学反应

(1)血凝抑制试验:无菌采取 25 羽典型病鸡的血液,分离血清,测定血清中 HI 效价。结果平均效价高达 128。

(2)琼脂扩散试验:10 羽病鸡中,有 6 羽病鸡血清中沉淀性抗体效价达 1:64;2 羽为 1:32,2 羽呈阴性。



5. 粪样检查 采取病死鸡的盲肠内容物,采用常规盐水悬浮法检查球虫卵囊。结果有4羽病死鸡呈阳性,发现球虫卵囊、裂殖体或裂殖子。

根据现场调查、病鸡临床表现和病死鸡剖检病变,以及上述实验室检验结果,该鸡场的鸡病确诊为鸡新城疫并发鸡传染性法氏囊病、鸡白痢和鸡球虫病;造成雏鸡大批发病和死亡的元凶应该是鸡新城疫。

【应急措施】

1. 抢救疗法 选用以下三种抗生素:

(1)土霉素(氧四环素):按0.1%拌料饲喂。

(2)卡那霉素:按0.01%饮服。

(3)庆大霉素:肌注,每千克体重5~10毫克。

上述三种抗生素连用3~6天。

2. 群防群治

(1)氯羟吡啶(克球粉),按0.0125%~0.025%拌料。

(2)多种维生素,按说明书拌料饲喂。

3. 紧急免疫 全群鸡肌注双倍量鸡新城疫Ⅰ系苗。

4. 严密消毒 病鸡场周围环境用2%火碱(氢氧化钠)溶液喷洒消毒;鸡舍内首先彻底清洗(如地面、料盘、饮水器、料车、水桶等),然后用0.5%过氧乙酸溶液喷雾消毒,用具用0.1%新洁尔灭浸泡消毒,连续消毒1周。

5. 杜绝后患 及时淘汰病危鸡,并立即将病死鸡用专用麻袋和推车送往锅炉房焚烧,以彻底杀灭传染源。及时封闭发病鸡舍;有关人员出入病鸡舍必须更衣、换鞋;加强饲养管理,以提高鸡群非特异性抗病力。

【效果观察】

由于采取了上述综合性防控措施,不仅及时,而且得力,故自4月6日开始发病率明显下降,病死率也显著减少;至4月10日,这次鸡群的疫情基本得到控制;又在4月15日经过全场彻底消毒后,解



除了封锁,进行了转群饲养,生产恢复了正常。

【经验小结】

1. 防病要点 养鸡场必须建立和健全科学的免疫制度,加强卫生消毒和饲养管理,严格执行综合性防疫措施。

2. 早期免疫 被鸡新城疫和传染性法氏囊病双重病毒严重污染的鸡场,对初生雏实施早期免疫是可行的。

3. 紧急接种 鸡场一旦发生鸡新城疫,及时用鸡新城疫Ⅰ系疫苗进行紧急接种就能迅速控制疫情,减少发病、死亡,此举切实可行。这一点在国内外多有成功的报道。

4. 双管齐下 鸡群疫情发生后,及早改善鸡场内外的环境,实施药物群防群治,并切实加强饲养管理,对缓解病情、控制疫情和减轻危害均会起到积极防控之效,从而把经济损失降低到最低限度。

(二)肉鸡新城疫、传染性法氏囊病、大肠杆菌病和传染性支气管炎混合感染症

【发病简况】

某市某养鸡户于1997年5月2日从外地购回艾维茵肉仔鸡1500羽,用肉鸡料饲喂。7日龄用新城疫Ⅱ系疫苗滴鼻,14日龄选用鸡传染性法氏囊病中等毒力疫苗饮水,21日龄再用Ⅱ系苗倍量饮水,32日龄再用中等毒力疫苗饮水。

6月2日整群鸡发病,每日死亡12~16羽,初诊为鸡传染性法氏囊病,曾用莫氏灵治疗,但疗效不佳。

【病因浅析】

据实地调查了解,该鸡舍已使用3年多,专门饲养肉鸡;每20天购回1000羽肉仔鸡,每批鸡均发生了鸡传染性支气管炎(简称传支),呈水平传播。

这次购回1500羽肉仔鸡,饲养密度较大。5月份以来,气温在20~30℃,温差较大,平时未进行常规消毒。因此,该批鸡的饲养管理和消毒均不到位。