

王新华等
编著



全国农业科技年推荐精品图书

鸡病诊治

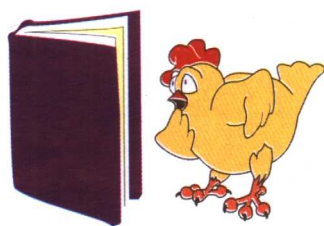
彩色图谱

中国农业出版社



鸡病诊治

王新华等 编著



中国农业出版社

图书在版编目(CIP)数据

鸡病诊治彩色图谱 / 王新华等编著. —北京: 中国农业出版社, 2002.7

ISBN 7-109-07639-3

I. 鸡... II. 王... III. 鸡病—诊疗—图解
IV. S858.31-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 022493 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)

出版人 傅玉祥

责任编辑 黄向阳

中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

2006 年 3 月北京第 4 次印刷

开本 850mm × 1168mm 1/32 印张 4.25

字数 50 千字

定价 20.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

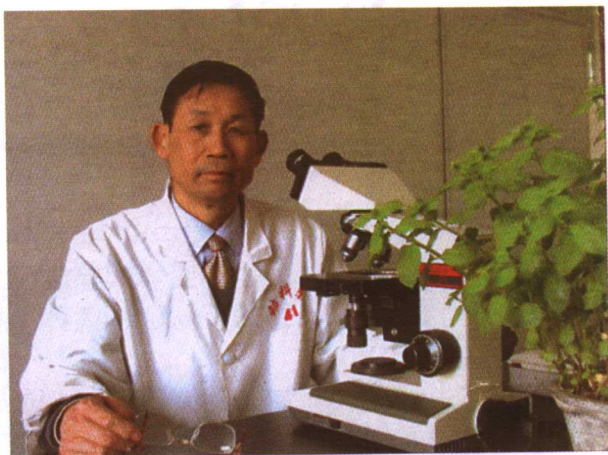


编著人员: 王新华
王选年
孙清莲
王 方

王新华通讯地址:

河南职业技术师范学院 453003

0373-3040364(O) 3040297(H)



作者简介

王新华，河南省方城县人，男，1942年生，1965年毕业于百泉农业专科学校畜牧兽医专业，同年留校工作。从事《家畜病理学》、《动物性食品卫生检验学》、《兽医生物制品学》、《禽病检验》、《动物医学基础》等课程的教学和科研工作。获各级科研成果奖16项，其中省、部级二等奖5项，国家级科技成果1项。主编《禽病检验》、《动物性食品卫生检验学》、《食品卫生检验学》、《家畜病理学》、《鸡病防治问答》等教材和专著7部。发表论文40余篇。1978年以来从事禽病研究和防治工作，为社会提供了大量的技术服务，培养了大量的技术人才，产生了显著的社会和经济效益。现任河南职业技术师范学院教授，国家有突出贡献专家，中国兽医病理学会常务理事，中国兽医病理学会中南区理事长等职务。

前 言

本书共收集图片 172 幅，其中 80% 以上的图片是作者从事教学、科研和科技服务四十年中亲自拍摄的，其余的图片是引用其他作者的，涉及 38 种鸡病和相关病理变化。

每种疾病都以简要的文字介绍该病的性质、临床症状、病理变化和防治措施，同时配以直观的图片及其文字说明。文字部分简明易懂，重点突出；图片部分真实地记录疾病的典型症状和病理变化。

本书是广大鸡病防治工作者和养鸡场技术人员、动检工作者、基层兽医必备的工具书，更是大专院校动物医学专业、食品卫生检验专业、养鸡和鸡病防治专业师生生的重要参考书。

本书在编写过程中参考了刘晨、许日龙编著的《实用禽病图谱》，范国雄编著的《动物疾病诊断图谱》，杜元钊、朱万光主编的《鸡病诊断与防治图谱》，刘宝岩、邱震东编著的《动物病理组织学彩色图谱》，甘孟侯主编的《中国禽病学》，[美] B. W. 卡尔尼克主编的《禽病学》第十版等。同时还得到西班牙海博乐公司周文平先生、沈烈女士提供的技术资料，在此一并致谢。

由于学术水平有限，错漏之处难免，敬请同道专家批评指正。

作 者

2002 年 5 月

目 录

前言

病毒性疾病

1. 新城疫 1
2. 禽流感 8
3. 马立克氏病 14
4. 传染性法氏囊病 23
5. 传染性支气管炎 29
6. 鸡传染性喉气管炎 32
7. 鸡白血病 36
8. 脑脊髓炎 38
9. 鸡痘 40
10. 鸡减蛋综合征 44
11. 病毒性关节炎 46

细菌性疾病

12. 沙门氏菌病 49
 - (1) 鸡白痢 49
 - (2) 禽伤寒 54
 - (3) 禽副伤寒 54
13. 巴氏杆菌病 57
14. 大肠杆菌病 60
15. 鸡传染性鼻炎 64
16. 鸡葡萄球菌病 67
17. 鸡弯杆菌性肝炎 71





18. 鸡坏死性肠炎	74
------------------	----

◀ 支原体感染 ▶

19. 鸡毒支原体感染	76
20. 滑液支原体感染	80

◀ 霉菌性疾病 ▶

21. 曲霉菌病	82
22. 念珠菌病	87

◀ 寄生虫病 ▶

23. 鸡球虫病	89
24. 住白细胞虫病	92
25. 组织滴虫病	98
26. 吸虫病	100
27. 绦虫病	104
28. 线虫病	107

◀ 营养代谢病和其他杂症 ▶

29. 维生素 A 缺乏症	110
30. 维生素 D 缺乏症	112
31. 维生素 E 缺乏症	114
32. 维生素 B ₁ 缺乏症	116
33. 锰缺乏症	117
34. 痛风	119
35. 肉鸡腹水综合征	122
36. 热应激	124
37. 输卵管囊肿	126
38. 注射油乳剂型疫苗的局部病理变化 ...	128



病毒性疾病

1. 新城疫

(Newcastle Disease, ND)

新城疫是由副黏病毒引起的鸡、火鸡、鸽、鹌鹑、鸵鸟等家禽和其他禽类的一种烈性传染病，鸭、鹅等水禽一般不发生感染。非免疫鸡群感染时多呈急性经过，死亡率可达90%以上。免疫鸡群感染多呈非典型经过，称非典型新城疫。非典型新城疫主要表现为呼吸困难、腹泻、产蛋减少、蛋壳退色、蛋壳质量降低、破蛋增多等，精神、食欲变化不明显，死亡率较低。

【临床症状】

急性型：急性型新城疫表现为突然死亡。病程稍长者出现精神沉郁，食欲减损或废绝。呼吸困难，出现呼噜呼噜的湿性啰音。拉黄白或绿色稀粪。冠髯暗红。稍后出现神经症状，头和尾有节奏震颤，最后衰竭死亡（图1.1，1.2）。有的病鸡有神经症状，出现仰头观星、头扭向一侧或勾向腹下（图1.3，1.4），有时外观正常，当受到惊吓时在地上翻滚，安静后逐渐恢复正常。

非典型新城疫：免疫鸡群感染时多呈非典型经过，是近年来常见的一种病型，主要表现为产蛋量不同程度的下降，蛋壳退色，蛋壳变薄、变脆，产软蛋和畸形蛋（图1.5）。有不同程度的呼吸道症状，拉黄绿色稀粪。死亡率一般较低。



图 1.1 新城疫 (试验病例)

病鸡精神沉郁，食欲废绝，拉黄绿色稀粪，缩颈、闭目、嗜睡。



图 1.2 新城疫

病鸡闭目、嗜睡，头和尾有节奏地震颤。



图 1.3 新城疫
神经症状，病鸡仰头观星。



图 1.4 新城疫
神经症状，病鸡扳颈。



图 1.5 新城疫
蛋壳退色、变薄、变脆，软壳蛋和畸形蛋增多。



【病理变化】

死于新城疫的鸡冠髯呈蓝紫色(图1.6),肛门下方羽毛污染粪便。

典型新城疫的病理变化主要表现为消化道黏膜的出血、坏死和炎症。特征性的病变是腺胃乳头出血,轻微时乳头潮红,呈环状出血,严重时呈暗红色点状或者斑状出血(图1.7)。小肠黏膜

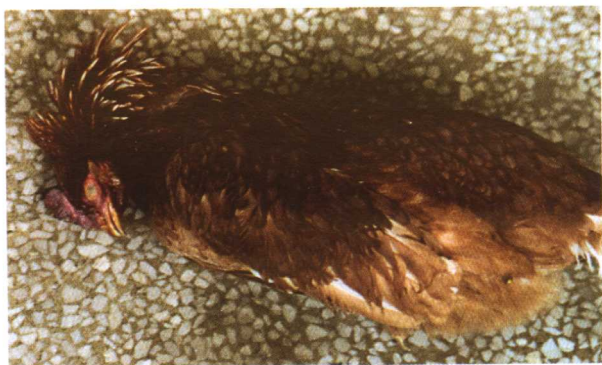


图1.6 新城疫
病死鸡冠暗红,颈部羽毛逆立。

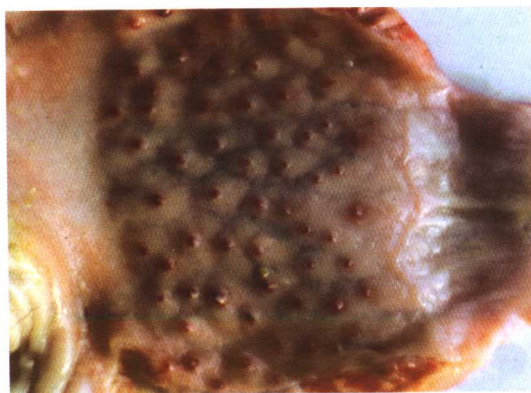


图1.7 新城疫
病鸡腺胃乳头出血。



发生卡他性或出血性炎症，肠黏膜上散在黄绿色、形状不一、大小不等的溃疡灶（图1.8），盲肠扁桃体出血、坏死（图1.9）。卵泡充血、出血，常有卵黄性腹膜炎。肾脏肿大，肾小管和输尿管中沉积大量尿酸盐（图1.10），外观呈灰白色花纹状。口腔、喉头和气管中有较多的黏液，气管黏膜潮红或出血。

非典型新城疫病变不明显，偶见腺胃乳头轻度充血、出血。卵泡变性、变形，有卵黄性腹膜炎。



图 1.8 新城疫
肠黏膜上的局灶性坏死。



图 1.9 新城疫
回肠黏膜和盲肠扁桃体出血、坏死。

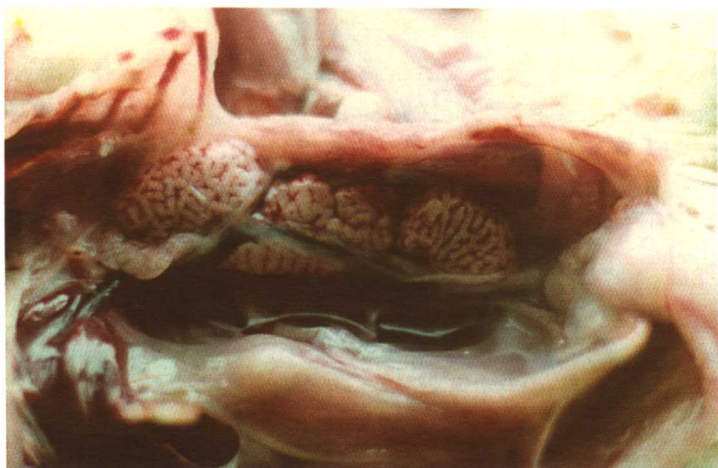


图 1.10 新城疫

病鸡肾脏肿大，肾小管和输尿管内充满尿酸盐，外观呈花纹状。

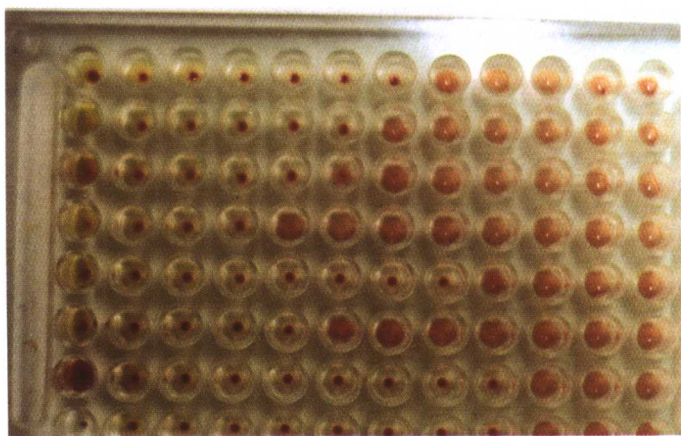


图 1.11 新城疫

非典型新城疫时病鸡抗体水平极不一致，高低相差 5 个滴度。



【防治措施】

(1) 加强免疫接种和免疫监测

① 制订合理的免疫程序：免疫程序应根据免疫监测的结果制订，先确定首免日龄，首免日龄是依据 1 日龄雏鸡母源抗体的水平确定的，其计算方法是：

最佳首免日龄 = $4.5 \times (1 \text{ 日龄 HI 的对数值} - 4) + 5$

假设 1 日龄雏鸡母源抗体的滴度 (HI) 为 $7 \lg 2$ ，这批雏鸡的首免日龄应为 $4.5 \times (7 - 4) + 5 = 18.5$ (天)。以后免疫的时间和免疫次数一般也应根据免疫监测的结果确定，当抗体滴度 (HI) 低于 $5 \lg 2$ 时应当及时进行免疫。所以，合理的免疫程序应当根据鸡群的具体免疫状态制订，别人和书本上的免疫程序只能供参考。

② 及时进行免疫监测，掌握鸡群的免疫状态：一般说使用 I 系疫苗和油乳剂型疫苗免疫的鸡群每两个月检测一次，使用 II 系和 IV 系疫苗免疫的鸡群一个半月检测一次。根据检测结果决定加强免疫的时间。据观察抗体滴度维持在 $8 \sim 9 \lg 2$ 时可以得到保护，抗体滴度低于 $7 \sim 6 \lg 2$ 时，有可能发生非典型新城疫。

③ 推荐免疫程序：鉴于我国新城疫的流行情况，建议采用死苗加活苗的免疫程序，即 1~4 日龄、2 周龄、4 周龄时用 II 系苗或 IV 系苗免疫，2 月龄、4 月龄用灭活苗免疫，以后每 3 个月用灭活苗免疫一次。也可以于 4 周龄以后每次都用活苗加死苗的方法，活苗可以用 II 系或 IV 系 (Lasota) 或克隆株疫苗 (如克隆 79、克隆 30 等)。

(2) 发病时控制措施 在仅有少数鸡只发病的流行初期，可以用 CL₇₉ 或 I 系苗紧急预防接种，一般能够在 3~5 天内得到控制，但是，可能会有少量死亡。如果已有较多的病鸡则应及早注射高免价的高免血清或高免蛋黄溶液，有时也可获得较好的疗效。为了提高疗效还应防治继发病。



2. 禽流感

(Avian Influenza, AI)

禽流感是由 A 型流感病毒引起的禽类感染和 / 或疾病综合征。各种家禽和野禽均可发生, 常造成严重的经济损失。由于病毒的毒力不同, 其临床症状十分复杂, 可表现为高度致死性感染、程度不同的低致死性和各种临床症状, 也可能表现为无任何症状的亚临床(隐性)感染。20 世纪末和 21 世纪初亚洲某些地区发生的禽流感主要表现为低致死性、程度不同的产蛋量下降、严重的呼吸道症状, 也有隐性感染的。

【临床症状】

由于 A 型流感病毒的毒力不同, 被感染禽的种类、年龄、性别、并发感染和其它环境因素的不同, 其症状也很不一致。一般说, 没有特定的症状。本世纪初和上世纪末亚洲发生禽流感主要表现为呼吸道、消化道、生殖系统和神经系统的症状。呼吸道症状十分明显, 出现呼吸困难、咳嗽、流鼻涕、明显的湿性啰音。拉黄白色、绿色黏液样稀粪。产蛋量下降, 下降的幅度不一致, 轻者下降 4%~5% 或更低, 严重感染者下降 50%~80%, 也有的几乎停产。严重感染的鸡群, 病鸡体温升高, 精神沉郁, 食欲减损或停食, 冠髯发绀。有些鸡出现颜面水肿, 眼睛羞明流泪(图 2.1, 2.2)。轻度感染时仅表现为轻度的呼吸困难和小幅度的产蛋量下降。也有些鸡群无症状, 仅有少量减产或不减产。死亡率不等, 依病毒的致病力不同, 从 0~100%。肉仔鸡的死亡率较高, 有时可达 80% 以上。

【病理变化】

由于禽流感病毒的毒力不同, 感染鸡的病理变化也很不一致,



很多低致病性毒株往往缺乏明显的病理变化，而高致病性毒株感染时，因死亡很快，可能也看不到明显的病理变化。剖检时能看到的病理变化，主要是卡他性、纤维素性、浆液性/纤维素性、脓性或干酪性鼻窦炎和喉气管炎、纤维素性及干酪性气囊炎；纤维素性及蛋黄性腹膜炎，卵泡变性、变形、出血、坏死（图2.3）；多数病禽发生输卵管发炎，管腔内含有数量不等的灰白色黏液或干酪样物（图2.4）。有时可见腺胃出血（图2.5），肠道黏膜、泄殖腔黏膜有出血性炎症。高致死性病鸡有时可见皮下出血、水肿（图2.6, 2.7）。病毒接种9~11日龄鸡胚，可使鸡胚在24~48小时内死亡，胚体全身出血（图2.8）。如继发其他细菌感染时，病变则更加复杂。



图2.1 禽流感

病鸡精神沉郁，呼吸困难，冠髯暗红，拉灰白色或黄绿色稀粪。