



科学养鸡丛书

鸡病诊断与防治

□/中原农民出版社



科学养鸡丛书

鸡病诊断与防治

主 编 朱士仁

副主编 肖振才 李 明 黄炎坤

中原农民出版社

(豫)新登字07号

科学养鸡丛书

鸡病诊断与防治

主 编 朱士仁

副主编 肖振才 李 明 黄炎坤

责任编辑 江伯勋

中原农民出版社出版 (郑州市农业路73号)

河南省新华书店发行 河南省偃师市印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5印张 100千字

1993年11月第1版 1995年8月第2次印刷

印数 9600—17000册

ISBN 7-80538-581-5/S·93 定价: 4.50元

出版说明

在社会主义市场经济大潮的激励下，我国养鸡业获得了空前的发展，全国各地不同规模的养鸡场和养鸡专业户、重点户猛增。为了进一步促进现代养鸡业逐步走向科学化、规范化、程序化和系列化，获得最佳的经济效益和社会效益，全国著名养鸡专家朱士仁教授根据对广大农村及市场调查，组织有关专业技术人员编写了《鸡的孵化与雌雄鉴别》、《蛋鸡饲养与管理》、《肉鸡饲养与管理》、《鸡病诊断与防治》科学养鸡丛书，以提高广大养鸡户和养鸡场人员的基本知识和实际操作技术。该《丛书》本着简明实用，突出针对性、可行性的原则，作到了内容丰富、语言通俗、技术先进、图文并茂，以便使读者看得懂、学得会、用得上，对养鸡生产者有较好的指导作用和参考价值。

目 录

一、病毒性疾病	(1)
(一) 鸡新城疫	(1)
(二) 鸡传染性法氏囊病	(8)
(三) 鸡马立克氏病	(12)
(四) 鸡痘	(18)
(五) 鸡传染性支气管炎	(22)
(六) 鸡传染性喉气管炎	(24)
(七) 鸡白血病	(28)
(八) 鸡脑脊髓炎	(31)
(九) 鸡的减蛋综合症	(33)
(十) 鸡包涵体肝炎	(35)
(十一) 鸡病毒性关节炎	(36)
(十二) 鸡流感	(36)
二、细菌性疾病	(38)
(一) 鸡白痢	(38)
(二) 鸡霍乱 (鸡巴氏杆菌病)	(44)
(三) 鸡败血霉形体病 (慢性呼吸道病)	(48)
(四) 鸡传染性鼻炎	(51)
(五) 鸡伤寒	(53)

(六) 鸡副伤寒.....	(56)
(七) 鸡葡萄球菌病.....	(59)
(八) 鸡大肠杆菌病.....	(61)
(九) 鸡曲霉菌病.....	(64)
(十) 鸡孤菌性肝炎.....	(66)
三、寄生虫病	(69)
(一) 鸡球虫病.....	(69)
(二) 鸡盲肠肝炎.....	(74)
(三) 鸡卡氏白细胞原虫病 (鸡白细胞原虫病)	(76)
(四) 鸡蛔虫病.....	(77)
(五) 鸡绦虫病.....	(79)
(六) 鸡虱.....	(81)
(七) 鸡螨虫病.....	(83)
四、营养代谢病	(86)
(一) 鸡维生素A缺乏症.....	(86)
(二) 鸡维生素D缺乏症.....	(87)
(三) 鸡维生素B ₁ 缺乏症	(88)
(四) 鸡维生素B ₂ 缺乏症.....	(89)
(五) 鸡维生素B ₁₂ 缺乏症.....	(90)
(六) 鸡缺硒症.....	(91)
(七) 鸡啄食癖.....	(92)
(八) 鸡痛风病.....	(94)
(九) 鸡卵黄性腹膜炎.....	(95)
五、中毒性疾病	(96)
(一) 鸡黄曲霉毒素中毒.....	(96)
(二) 鸡食盐中毒.....	(97)

(三) 鸡呋喃类药物中毒·····	(98)
(四) 鸡磺胺类药物中毒·····	(99)
(五) 鸡一氧化碳中毒·····	(100)
六、杂症·····	(101)
(一) 鸡热射病(中暑)·····	(101)
(二) 鸡嗦囊阻塞(硬嗦病、嗦囊秘结)·····	(101)
(三) 鸡脂肪肝综合症·····	(102)
(四) 笼养鸡疲劳症·····	(103)
七、常用的鸡病实验室诊断法·····	(105)
(一) 微生物学检查·····	(105)
(二) 血清学检查·····	(106)
八、鸡的免疫接种·····	(110)
(一) 免疫接种方法·····	(110)
(二) 免疫程序·····	(112)
(三) 免疫失败的原因·····	(112)
九、鸡传染病的综合防治措施·····	(115)
(一) 坚持自繁自养的原则·····	(115)
(二) 鸡发病前的预防措施·····	(115)
(三) 鸡发病后的预防措施·····	(116)
十、附表·····	(118)
(一) 各种禽畜用药量的比例关系简介表·····	(118)
(二) 防治鸡病常用药物简介表·····	(118)
(三) 防治鸡病常用疫(菌)苗简介表·····	(136)
(四) 鸡常见传染病的潜伏期简介表·····	(140)
(五) 鸡传染病免疫程序·····	(141)
蛋鸡传染病免疫程序·····	(143)
肉用仔鸡传染病免疫程序·····	(144)

种鸡传染病免疫程序.....	(144)
(六) 常用消毒药物简介表.....	(146)
(七) 诊断禽畜疫病常用数值简介表.....	(149)

一、病毒性疾病

(一) 鸡新城疫

1. 病原及流行特点 本病的病原是鸡新城疫病毒，是副粘病毒属中一个具有代表性的种。病毒存在于病鸡的组织、体液、分泌物和排泄物中，其中以脑、脾、肺的含毒量为最高，以骨髓含毒时间为最长。

病鸡和带毒鸡可从口、鼻的分泌物和粪便中排出大量病毒，污染饲料、水源、饲养用具及环境，是本病的主要传染来源。

本病主要是通过呼吸道、消化道、眼结膜、泄殖腔及受伤的皮肤等途径进行传播。其次是通过吸血昆虫、狗、猫、鼠及其他哺乳动物机械地带毒传播。

鸡最易感染本病。但由于年龄的不同，易感性有一定的差异。其中雏鸡及中雏最易感染发病，两年以上的鸡感受性较低。在自然的情况下，水禽不感染此病。

本病的发生和流行，无明显的季节性，一年四季都可见到此病，但是春秋两季发病较多。病毒一旦侵入易感鸡群，即可迅速蔓延扩散，引起大批的鸡发病和死亡。发病和死亡率

可达90%以上。

2. 症状 潜伏期3~5天。根据病程、症状和病变等方面的差异比较,将此病分为速发嗜内脏型、速发嗜肺脑型、中发型、缓发型和缓发嗜肠型等5个病型。有的分为典型和非典型两类。

(1) 速发嗜内脏型(特急性内脏型) 发病最急,死亡率最高,由毒力最强的新城疫病毒株引起。感染鸡突然发病死亡而不表现任何临床症状。常见的典型症状为张口呼吸,精神沉郁,嗜睡,嗦囊积液,倒提病鸡时有多量酸臭液体从口中流出,拉黄绿色稀粪;病程2~5天,病程稍长的病鸡即出现头颈歪扭、瘫痪、濒死抽搐等神经症状;易感鸡群的死亡率可达80~100%。

(2) 速发嗜肺脑型(特急性神经型) 由毒力强的毒病株引起,突然发病,发病率高,死亡率为10~90%不等。其主要临床症状是呼吸困难,咳嗽和发出“咕噜”的喘鸣声;发病1~2天后出现腿、翅膀麻痹和头颈扭转等神经症状,死亡率可达90%。因无肠道损害,故一般不出现下痢,这是与内脏型的最大区别(见图1)。



图1 鸡新城疫神经症状(颈扭曲)

(3) 中发型 发病以幼龄鸡为主,在鸡群中传播比较

迅速，成年鸡发病出现咳嗽症状，但一般无喘鸣音，食欲减退，产蛋量下降或停产，一般很少死亡；而幼龄鸡发生中发型新城疫，除出现咳嗽、呼吸困难等呼吸道症状外，有时出现腿、翅麻痹等神经症状，死亡率为25~90%。

（4）缓发型 由毒力较弱的病毒株引起，无明显的临床症状，或仅有轻微的呼吸道症状，一般不易察觉。各龄期的鸡感染后均极少出现死亡，但当幼龄鸡出现并发症时，死亡率也可达30%。成年鸡产蛋量有时会下降。

（5）缓发嗜肠型 感染鸡不出现任何临床症状和病理变化，鸡只之间可通过相互接触而传染，但不出现死亡，一般只有在鸡的肠内容物和粪便中才能分离到这种病毒株，在鸡的血清中检测到HI抗体。

在我国流行的鸡新城疫大都属一二类型，三类型较少，四五类型极少。

近些年又有人把它分为典型新城疫和非典型新城疫两种类型。现分述如下：

（1）典型新城疫 体温升至44℃左右，精神沉郁，垂头缩颈，翅膀下垂，鼻、口腔内积有大量粘液，呼吸困难，发出“咯咯”音；食欲废绝，饮水量增加，排绿色或白色水样粪，有时混有血液，冠及肉髯呈青紫色或紫黑色，眼半闭或全闭呈睡眠状，嗦囊充满气体或粘液，触之松软，从嘴角流出带酸臭味的液体，病程稍长，部分病鸡出现头颈向一侧扭曲，一肢或两肢，一翅或两翅麻痹等神经症状。感染鸡的死亡率可达90%以上。

(2) 非典型新城疫 幼龄鸡患病，主要表现为呼吸道症状，如呼吸困难，张口喘气，常有“咕噜”音，咳嗽，口腔中有粘液，常有摆头和吞咽动作，企图排除粘液，进而出现头歪、扭颈或头向后仰而嘴向上，站立不稳或转圈后退，翅下垂或腿麻痹，安静时可恢复常态，还可采食。若稍遇刺激，又表现各种异常的神经症状，如此反复发作，病程可达10天以上。死亡率一般为30~60%。成年鸡患病，主要表现为产蛋量急剧下降，软壳蛋明显增多，部分鸡出现拉稀。产蛋下降幅度差异较大，一般为25~48%。

3. 病理变化 速发嗜内脏型的最突出的病变在消化道。腺胃粘膜水肿、出血(见图2)。小肠、盲肠、直肠的粘膜有出血斑点。泄殖腔肿胀、充血或出血，甚至破裂引起卵黄性腹膜炎。速发嗜肺脑型的主要病变在呼吸道，可见鼻腔、喉头和气管内有炎性渗出物，幼龄鸡的气囊膜增厚，成年鸡的卵泡松软或出血，与嗜内脏型不同的是消化道没有出血性病变。中发病鸡一般没有明显的肉眼所见病变，偶尔可见到轻度气囊炎和呼吸道炎症。缓发型和缓发嗜肠型均无肉眼所见病变。

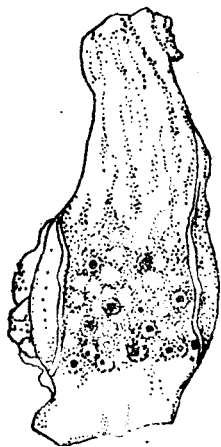


图2 鸡瘟腺胃出血

典型新城疫腺胃病具有特征性，如腺胃粘膜水肿，乳

头和乳头间出血点或出血斑，严重时出现坏死和溃疡，在腺胃与肌胃，腺胃与食道交界处有出血带或出血点。肠道粘膜有出血斑点，盲肠扁桃体肿大、出血和坏死。心外膜、肺、腹膜均有出血点。产蛋母鸡的卵泡和输卵管严重出血，有时卵泡破裂形成卵黄性腹膜炎。

非典型新城疫的病变较典型新城疫轻，常见腺胃乳头有少量出血点，肠道出血点也较少，坏死性变化少见。盲肠扁桃体肿胀、出血较明显。

4. 诊断 根据流行特点、临床症状和剖检病变，即可作出初步诊断。为了确诊，应该进行实验室诊断，其内容包括病毒分离与鉴定，红细胞凝集试验和血凝抑制试验，中和试验和荧光抗体技术等。鉴别诊断应注意与鸡霍乱、鸡传染性喉气管炎、鸡传染性鼻炎、鸡传染性支气管炎、鸡霉形体病、鸡白痢和传染性法氏囊病等传染病的区别诊断。其鉴别诊断要点（见表1）。

5. 防治 本病目前尚无特效疗法，必须认真搞好预防工作。

（1）严格执行防疫制度 鸡舍和用具经常清扫和洗刷，进入鸡场、鸡舍的人员和车辆均应严格消毒，绝不能从疫区购买饲料。新购进的鸡必须接种鸡新城疫疫苗，隔离饲养2周，确实证明无病时再与原鸡群合群饲养。

（2）鸡场发现病后的措施 鸡场一旦发生鸡新城疫，应立即采取紧急措施，如封锁鸡场，紧急反复消毒，分别隔离，淘汰病鸡，就地高温处理，病死鸡焚烧或消毒深埋，对

表1

鉴别诊断表

鉴别项目 病名	病原	易感动物	流行情况	主要症状	主要病理变化
鸡新城疫	鸡新城疫病毒	鸡易感, 其他禽类不感染	传播面广, 流行迅速, 在4~5天内可使整个鸡群感染发病	神经症状明显, 病鸡呼吸困难并不断发出“咯咯”声音	有明显的腺胃、肌胃粘膜出血和坏死溃疡等
鸡霍乱	多杀性巴氏杆菌	鸡、鸭、鹅均易感染	传播范围小, 流行比较缓慢	无神经症状	无变化
鸡传染性喉气管炎	喉气管炎病毒	只有鸡感染, 其他禽类不感染	传播迅速, 发病率可达99~100%	头颈向前, 向上举起, 并张口呼吸	喉头和气管粘膜充血、出血, 气管内充满粘液, 有时混有血凝块
鸡传染性鼻炎	禽嗜血杆菌	2~8周龄雏鸡最易感	在当年12月至次年2月发病最多, 可长期流行	打喷嚏, 从鼻腔流出不同性质的分泌物, 头眼部发生水肿, 眼结膜发炎	鼻腔和鼻窦粘膜有急性卡他性炎症, 粘膜充血、肿胀, 窦内有渗出物或凝块
鸡传染性支气管炎	支气管炎病毒	鸡和雏鸡易感, 但雏鸡感染最严重	传播迅速, 鸡感染病毒后, 可在48小时内出现症状	流鼻涕, 喘气, 咳嗽, 气管有啰音	气管、支气管内有浆液性卡他性或干酪样渗出物
鸡败血病 形体病	鸡败血霉形体	4~8周龄雏鸡最易感染	一年四季都发生, 冬季最严重	呼吸困难, 眼睑肿胀, 流鼻液, 咳嗽, 不下痢	气管、支气管内都有粘液分泌物, 眶下窦有干酪样渗出物

续表

鉴别项目 病名	病原	易感动物	流行情况	主要症状	主要病理变化
鸡白痢	禽沙门氏杆菌	鸡和雏鸡都易感，但雏鸡感染最严重	在雏鸡中传播迅速，取急性经过。成年鸡感染后，取慢性或隐性经过	排白色浆糊状粪便。常粘住病鸡肛门周围的绒毛，影响排便	卵黄吸收不全，肝脏有灰白色的坏死点，输尿管内充满尿酸盐等
传染性法氏囊病	病毒	雏鸡	暴发式流行	毛稀、低头，黄白色稀粪，跛脚，无呼吸及神经症状	囊先肿大，后缩小，呈黄白色或土黄色，胸肌、腹肌条状斑出血，肾苍白肿大

未发病鸡用Ⅰ系苗和油乳剂灭活苗进行紧急接种，3~5天即可控制。

(3) 定期做好预防接种工作 我国目前所用的疫苗有弱毒苗和灭活苗两大类。其中弱毒苗有3种，即Ⅰ系苗、Ⅱ系苗、Ⅳ系苗(lasota苗)、还有中等毒力苗Ⅰ系苗。

土单验方防治鸡瘟：

①大蒜在酒里浸泡24小时，每天每只鸡喂1~2个蒜瓣儿，连喂8~10天。

②用新鲜人尿浸泡小麦1~2天，连喂4~5天可以预防鸡瘟。

③将白矾和绿豆1:3碾成粉末，加水调成糊状饲喂病鸡，每天3次，每次2汤匙，连喂7天。

④将0.5公斤麦麸与0.25公斤醋拌和,连喂7天可以预防鸡瘟。

⑤用兔粪尿拌小麦喂鸡可防鸡瘟。

⑥饲料中加少量生姜和白矾,5~10天喂1次可以预防鸡瘟。

⑦仙人掌加生姜捣碎连喂3~5次可以防治鸡瘟。

(二) 鸡传染性法氏囊病

1. 病原及流行特点 病原是具有双链核糖核酸的病毒,它能在易感鸡胚的绒毛尿囊膜上生长。该病毒非常稳定,对许多消毒药剂和外界环境具有较强的抵抗力。本病毒能杀死淋巴细胞,并严重破坏法氏囊、胸腺、脾脏、盲肠扁桃体等。

病鸡和隐性感染的鸡是本病的主要传染来源。通过被病鸡污染的饲料、饮水和环境传播给易感鸡只。本病是通过呼吸道、消化道、眼结膜高度接触性的传染病。吸血昆虫和老鼠带毒也是传染媒介。3~6周龄的鸡最易感,成年鸡一般呈隐性经过。发病突然,传播很快,发病率可达80~90%,通常是感染3天后开始死亡,于5~7天达到高峰,以后逐渐减少,呈现本病特征性的尖峰式死亡曲线。死亡率有时可达到20~30%。1988年以来又出现暴发式流行,病程短、传播的快,死亡率高,比较严重的死亡率可达50~70%。用进口苗和国产苗接种,常不能控制发病和流行。剖检出现法氏囊严重出血,外观呈紫葡萄样变化。

2. 症状 本病的潜伏期2~3天。特征是幼、中雏鸡突然大批发病,并且是病情来得急,症状消失快,病程多在

1 周左右，具有一过性传染的特点。本病的感染率为100%，死亡率为30%左右。病鸡排粪时发生努责，并啄自己的肛门，发生自体损伤。随后出现羽毛松乱，低头沉郁，采食减少或停食，畏寒发抖，嘴插入羽毛中，紧靠热源旁边或是很多病鸡拥挤、扎堆在一起。病鸡多在感染后2~3天排出特征性的白色水样稀便，肛门周围的羽毛被粪便污染。病鸡的体温可达43℃，有明显的脱水、虚弱、皮肤干燥等表现。

本病多在暴发流行后，转入不显任何症状的隐性感染状态，常称为亚临床型，因不易被人发现，其危害性更大，造成的经济损失更为严重。

3. 病理变化 感染2~3天后法氏囊的颜色变为淡黄色，浆膜水肿，有时可见黄色胶脉样物附着，严重时出血，个别法氏囊呈紫黑色，切开囊腔后，常见粘膜皱襞有出血点，也常见有奶油状物或黄色干酪状物栓塞。此时法氏囊要比正常的肿大2~3倍，感染4天后法氏囊开始缩小（萎缩），其颜色变为白陶土样。感染5日后法氏囊明显萎缩，仅为正常法氏囊的1/5~1/10。此时呈蜡黄颜色。

病鸡的腿部、腹部及胸部肌肉常见有出血条纹和出血斑，胸腺多伴肿胀出血，肾脏肿胀呈褐红色，尿酸盐沉着明显。腺胃的乳头周围常有充血、出血。泄殖腔粘膜常见出血。盲肠扁桃体常肿大、出血。脾脏轻度肿大，表面有许多小的坏死灶。肠内的粘液增多，腺胃和肌胃的交界处偶有出血点。

4. 诊断 本病的流行病学和病理变化都有一定的特征，如3~6周龄鸡群突然暴发急性传染病，发病率很高，