



农业新技术

明

白

书

蛋鸡常见病 临床诊断与防治

刘彦 张怀宝 编著

天津科学技术出版社

农业新技术明白书

蛋鸡常见病临床诊断与防治

刘彦 张怀宝 编著
王瑞久 审定

天津科学技术出版社

责任编辑:张炳祥

农业新技术明白书

蛋鸡常见病临床诊断与防治

刘彦 张怀宝 编著

王瑞久 审定

*

天津科学技术出版社出版

天津市张自忠路189号 邮编300020

天津武清县永兴印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本787×1092 1/32 印张3.25 字数47 000

1998年3月第1版

1998年3月第1次印刷

印数:1—3 350

ISBN 7-5308-2442-2

S·162 定价:5.00元

顾问 曲维枝 朱连康
编委会主任 张树明 杨应敏
成 员 (以姓氏笔划为序)

王 树 王润卿 叶月皎 刘克增
刘茂春 李 刚 李家庆 李德增
赵连铭 倪守明 寇秀蓉 蔡明玉

主 编 张树明 杨应敏
副 主 编 倪守明 李 刚 宋绍奎
陈林官 许向路

编辑部成员 (以姓氏笔划为序)

马克俭 王述天 邢克智 许向路
齐成喜 李 刚 陈林官 宋绍奎
胡承宏 赵嗣宾 贾玉生 倪守明
祝培瑜 戴冠英

编者的话

运用科普读物的方式,向广大农民传授农业新技术知识,是很有效且简便易行的好办法。农村推行家庭联产承包经营以后,推广农业新技术的形式也必须适应变化了的经营体制,除了传统的、行之有效的技术指导、技术承包、短期培训、示范推广、技术资料发放外,编写适合农民文化程度、阅读习惯和口味,文字浅显明白,可操作性强的科普丛书已成为农业新技术推广的重要形式,许多地方和部门的实践也已充分证明了这一点。但是,农民总觉得有些书写得不够明白,书是买了,不好用,特别希望能为他们编写一套明明白白,图文并茂,文化不高也能看得懂、用得上的图书。满足农民的需求,正是我们组织编写这套农业新技术明白书的目的。

《农业新技术明白书》主要是结合天津地区并兼顾三北地区农业生产的具体情况编写的。要说特点,一是全,包括粮食作物、蔬菜、果树、水产、畜牧、农机等等;二是新,介绍的都是农业新技术;三是实,实实在在,实用、实际;四是白,文字浅,大白话,一看就明

白。当然,我们的意图是尽量达到这些要求,是不是达到了,还请农民朋友多提意见。

天津市政府曲维枝、朱连康副市长对编写出版这套丛书非常重视和支持,市农办、市科委、市财政局和各编写单位的有关同志做了很有成效的工作,谨以此书的完成表示谢意。

张树明

1997年6月

目 录

一、细菌性疾病	(1)
(一) 鸡白痢	(1)
(二) 大肠杆菌病	(5)
(三) 鸡葡萄球菌病	(9)
(四) 禽霍乱	(13)
(五) 鸡弯曲杆菌病	(16)
(六) 传染性鼻炎	(18)
二、鸡败血霉形体病	(21)
三、病毒性疾病	(24)
(一) 鸡新城疫	(24)
(二) 马立克氏病	(28)
(三) 传染性法氏囊病	(32)
(四) 鸡痘	(34)
(五) 传染性支气管炎	(37)
(六) 传染性喉气管炎	(41)
(七) 产蛋下降综合症	(44)
四、寄生虫病	(47)
(一) 鸡球虫病	(47)
(二) 鸡住白细胞原虫病	(50)

(三) 组织滴虫病	(52)
(四) 鸡绦虫病	(54)
(五) 鸡刺皮螨病	(56)
五、营养、代谢性疾病及缺乏症	(58)
(一) 鸡痛风症	(58)
(二) 脂肪肝出血综合症	(61)
(三) 维生素 A 缺乏症	(62)
(四) 维生素 D 缺乏症	(64)
(五) 维生素 E 缺乏症	(66)
(六) 维生素 B ₁ 缺乏症	(68)
(七) 维生素 B ₂ 缺乏症	(70)
(八) 钙与磷缺乏症	(71)
(九) 锰缺乏症	(73)
(十) 硒缺乏症	(74)
六、中毒病	(75)
(一) 痢特灵中毒	(75)
(二) 马杜拉霉素中毒	(76)
(三) 喹乙醇中毒	(78)
(四) 食盐中毒	(80)
七、其他疾病	(83)
(一) 鸡曲霉菌病	(83)
(二) 鸡啄癖	(85)
(三) 鸡腹泻	(87)

一、细菌性疾病

(一) 鸡 白 痢

鸡白痢病是由鸡白痢沙门氏菌引起的传染病。此病可由种蛋垂直感染,也可在鸡群中通过排泄物、污染物水平传播。雏鸡感染后死亡率较高,青年鸡也偶有发生,成年鸡多为散发。此病会给蛋鸡生产造成很大损失。

临床症状:虽然各日龄段的鸡都可发生,但临床表现大不相同。种母鸡被白痢沙门氏菌感染后,被污染的种蛋在孵化过程中鸡胚就可死于蛋中;一般雏鸡在4日~5日龄出现死亡,7日~10日龄达到死亡高峰。病鸡表现怕冷、缩颈、扎堆,喜欢靠近热源,羽毛蓬松,双翅下垂,排白色稀便,肛门周围常被白灰样粪便所污染,也有的粘于肛门口,使泄殖腔粪便排不出来,导致腹部膨大。病鸡爪干燥,最后因脱水衰竭死亡。近年来多见急性败血型鸡白痢,未见排白色稀便就很快死亡。有的雏鸡肺部感染后出现呼吸困难,双翅随呼吸运动而掀动,造成缺氧死亡;死后

爪尖、喙青紫色。青年鸡感染后可见腹部膨大,腹部皮下可见青色。成年鸡感染后可见精神不振、产蛋下降、排黄绿色稀便、冠萎缩等非特征性症状,在整个鸡群中常见有鸡只死亡或逐渐消瘦的病鸡出现。

病理变化:雏鸡肝脏肿大及充血,深褐色,表面有黄白色针尖大的坏死点或蛛网样黄白色花纹;有的肝脏不肿大,土黄色,表面有黄褐色条纹;也有的肝脏深褐色略带一层深浅不一的墨绿颜色;肺大多呈出血性肺炎病变,肺组织实变,肺组织剪下后放入水中立刻下沉;有的卵黄吸收不好,卵黄囊内容物淡黄色或褐色,呈水样;心肌、肝、肺可见黄色坏死灶或坏死结节,日龄较大的雏鸡在肺上亦可见灰黄色结节或灰色实变区,心肌上结节较大时可使心脏变形。

青年鸡:近年来,40日~30日龄的青年鸡白痢沙门氏菌病时有暴发。病鸡可见肝脏肿大达正常鸡的2倍~3倍,呈暗红色或灰褐色,有的略带土黄色;表面可见散在的粟粒大小的坏死灶;有的肝脏柔软易碎,因此可见肝破裂,使腹腔充满血液和凝血块;也有的在肝被膜下出血,形成血肿。心脏常见有突出心脏表面的类似马立克氏病肿瘤样的灰白色结节。这样的病鸡大多在小雏时感染了白痢沙门氏菌所致。

成年鸡:在剖检中常见卵巢和气囊等病变,其主

要表现为卵巢异常和气囊壁增厚,内有干酪样物等变化,卵泡表面凸凹不平。有的卵泡变色,如褐色、墨绿色、紫红色等,卵泡蒂变长,使卵泡成游离状;也有卵泡颜色变淡,内容物粘稠或硬固。

诊断要点:

1. 雏鸡

被白痢沙门氏菌感染的雏鸡,大约在4日~5日龄出现死亡,7日~10日龄达到死亡高峰,肛门周围被白色粪便污染。急性败血型鸡白痢主要表现出血性肺炎,肝肿大,黄褐色,有黄白色点状坏死。

2. 青年鸡

一般排黄绿色便,肝肿大,质脆,易破裂,褐色或带有绿色,腹腔有大量黄红色液体或肝被膜下出血形成血肿。

3. 成年鸡

产蛋下降,褐壳蛋颜色发白;剖检可见有腹膜炎,卵泡变形、变性、变色,卵泡蒂变长。

根据以上临床表现和剖检变化,可初步判定为鸡白痢。

鉴别诊断:引起雏鸡死亡的疾病很多,如雏鸡的各种药物中毒,但不见肝脏肿大及表面的黄白色坏死点;绿脓杆菌亦使雏鸡死亡率升高,但有肠粘膜卡他性出血,肝暗紫色不肿。又如,青年鸡的肾型传染

性支气管炎、内脏型痛风、传染性法氏囊病等都见有排白色稀便,但这种白色便是由于尿酸盐沉积输管而排出所致,并非细菌性白痢,而青年鸡的白痢则排黄绿色便。心脏出现的白痢结节应与马立克氏病的肿瘤结节相区别。马立克氏病的肿瘤结节质硬,而白痢结节软、滑腻,呈脂肪状。成年鸡白痢病在临床上很难与大肠杆菌病相区别,只是卵泡的出血没有大肠杆菌病明显;最主要的是看是否卵泡疏松变形、变性、卵泡蒂变长等加以区别。必要时通过细菌培养进行细菌学鉴别。

防治:鸡白痢病的预防首先应该对种鸡进行白痢净化,其次是养鸡场所的环境要坚持经常消毒。这样才能大幅度减少鸡白痢给养鸡生产带来的巨大损失。另外,在育雏的前期给以下列药物效果较好:雏鸡 1 日~4 日龄在每 10 公斤水中加入 2% 环丙沙星 10 克、维生素 C 5 克、口服葡萄糖 250 克,混合饮用。环丙沙星控制鸡白痢及大肠杆菌效果很好。维生素 C 可以抗应激,促进卵黄吸收,提高抗病能力。葡萄糖可保护肝脏,增加能量,同时在肠道内可促进药物及各种营养成分充分吸收,提高雏鸡抗病能力。雏鸡第 5 日龄开始,投给白痢沙门氏菌较敏感的药物,如氯霉素粉,按 0.15% 均匀拌入料中连喂 4 天~5 天(时间不宜过长,以免肾脏受损),同时再用多维电解

质按说明饮水 4 天~5 天。采取上述预防措施育雏，具有成活率高、整齐度好、鸡雏健康的效果。

一旦雏鸡发生白痢沙门氏菌感染，应及时确诊，尽早治疗。可用多维电解质 0.1% 液饮水，同时在水中加入 2.5% 葡萄糖，料中按 0.15% 的比例加入氯霉素粉，3 天就可以控制死亡，4 天鸡群就可康复。

青年鸡和成鸡白痢可用抗菌王治疗，按每公斤体重 1 毫升饮水 3 天~4 天效果很好。其他如氯霉素、恩诺沙星、协尔兴、庆大霉素等都有较好作用。

另外，加强鸡舍消毒，及时淘汰残次鸡，防止病菌扩散，减少饲料消耗等也是非常必要的。

(二) 大肠杆菌病

鸡的大肠杆菌病是由埃希氏大肠杆菌引起的一种常见病。主要表现为：腹膜炎、输卵管炎、气囊炎、肝周炎、脐炎、滑膜炎、眼炎、肠炎和大肠杆菌肉芽肿等。大肠杆菌是一种条件性病原菌，过去小群体的散养环境比较好，对鸡危害不大，所以不被人们重视。在大群体、集约化笼养的条件下，一旦管理不善，环境卫生不良，或受各种应激刺激，本病就会突出地表现出来，并形成严重危害蛋鸡生产的趋势。经研究证明，大肠杆菌的血清型很多，存在多种致病力较强的血清型；所使用的大肠杆菌苗与鸡场存在的大肠杆

菌血清型不一致,是造成免疫失败的重要原因之一。

本病一年四季均可发生,尤以冬末春初鸡舍通风不良时较为多发。本病多由饮水污染传播疾病为主,病鸡的排泄物,喷涕的飞沫,也是很重要的传染源。种鸡感染大肠杆菌后,新产出的蛋在降温过程中,菌体也可进入蛋中,孵出的小鸡也常带菌,即在鸡群中水平传播。某些疾病过程如霉形体病、马立克氏病、传染性法氏囊病等常继发或并发大肠杆菌病,尤以慢性呼吸道病继发本病最为常见。此病会使蛋鸡生产遭受巨大损失。

临床症状:早期的大肠杆菌可在孵化过程中造成胚胎死亡,孵出的雏鸡一般从3日~4日龄开始,表现脐部周围红色,并有炎性渗出物污染脐围绒毛,常称为“脐炎”。青年鸡的大肠杆菌病多因育雏密度大,通风不良,或因慢性呼吸道病继发所致。病鸡表现精神不振,食欲减少或废绝,消瘦,排黄绿色乃至黄白色稀便,并常伴有呼吸困难,有罗音,爪干燥无光泽,最后衰竭死亡。成年鸡的大肠杆菌病,急性的多呈败血症而很快死亡,冠、髯暗紫色;慢性病例冠渐萎缩,暗紫无光泽;有的腹部膨大,触之有波动,俗称“水档”;有的腹部胀大,触之坚硬,俗称“铁档”。肛门周围常被黄白色粪便污染,逐渐消瘦而死亡。有的大肠杆菌引起关节肿大,跛行,不愿站立。也有的眼

前房积有炎性产物而表现“白眼病”。产蛋鸡群患大肠杆菌病后，多为产蛋率不高，死亡率和淘汰率增高，停药后多有复发现象。

病理变化：大肠杆菌常引起鸡的气囊炎、心包炎和肝周炎，剖检可见气囊增厚、混浊，气囊壁上常见黄白色干酪样物。由气囊炎进而感染到肝、心脏，使心包膜增厚，心包与心脏之间被大量纤维素粘连一起，不易剥离。肝表面常被一层黄色或灰色纤维素膜包裹，形成明显的心包炎和肝周炎。这些情况在卫生条件不好、密度大的育雏鸡群中是经常见到的。成年鸡的大肠杆菌病常见腹膜炎和输卵管炎，表现腹部胀大，腹腔内充满淡黄色液体；也有的呈胶冻样黄白色纤维素，胸腹气囊混浊增厚，表面附着黄白色干酪样物；也有的输卵管内有卵形或不规则形的干酪样硬块，切面呈轮层状，人们常称其为“蛋子瘟”。有的产蛋鸡在腹腔中可见破裂的卵黄与炎性产物干酪后将肠管、气囊及各脏器粘连在一起，且气味恶臭。急性败血症死亡的鸡常见卵泡出血，有的变成红褐色，肠系膜增厚，黑绿色。肝脏肿大，棕红色，表面有时见到大头针帽大小的灰白色小坏死灶及不规则大面积坏死，偶尔也可见到铜绿色肿大的肝脏。在慢性病例中有时也可见到十二指肠、肠系膜出现厚而硬实的肉芽肿，使弯曲的肠管不易拉直。临床上出现跛行的

病鸡可见关节肿大,关节腔内有多量混浊液体。

鉴别诊断:雏鸡大肠杆菌病要与雏鸡白痢病相区别。雏鸡白痢多有肝肿及表面见有白色小坏死点,而雏鸡大肠杆菌病多以脐炎引起败血症使鸡死亡。青年鸡大肠杆菌病所表现的心包炎、肝周炎与内脏型痛风相似,但内脏型痛风在肝脏和心脏表面有一层白灰样尿酸盐沉积,而大肠杆菌病在肝脏心脏表面是黄白色纤维素膜。有的肝脏外观病变与鸡副伤寒是难以区别的,应通过化验室进行细菌学鉴别。

防治:本病在临床上虽然可以使用药物控制,但都不能达到永久治愈的效果。鸡群中如果有大肠杆菌病存在,就意味着这群鸡产蛋率低,药费支出大,死亡率和淘汰率均较高,均加大了养鸡成本。因此,加强饲养管理,坚持经常的卫生消毒制度是非常重要的。

一旦发生大肠杆菌病,可用抗菌王按每公斤体重一毫升饮水 3 天,再用氯霉素粉按 0.1% 混料连喂 3 天~4 天,效果较好。如用于产蛋鸡群,为防止因氯霉素味苦影响采食量造成产蛋下降,可按每只鸡 0.1 克一次喂给,1 日 1 次,连喂 3 天,也可收到同样效果。其他药物如恩诺沙星、庆大霉素、呋喃唑酮等效果都很好。针对本病如何选择抗菌药物,最行之有效的办法是进行药物敏感试验,这样可以减少

不必要的经济损失。

在药物治疗的同时,还应加强环境消毒和饮水消毒,以巩固治疗效果。另外,在患大肠杆菌的鸡群中应及时淘汰残次鸡,以减少环境污染和饲料消耗。

(三) 鸡葡萄球菌病

葡萄球菌病主要是由金黄色葡萄球菌引起的鸡的一种传染病。葡萄球菌在自然界分布很广,家禽的羽毛、皮肤,孵化厂,饲料厂等均有葡萄球菌存在。本病主要通过破损的皮肤及粘膜损伤而感染,各种日龄的鸡都可发生,40日~60日龄的鸡发病率较高。鸡在上述期间,因为疫苗接种造成皮肤创伤,羽毛不断更新脱落,羽毛的毛囊等,都是感染本病的途径。另外,如笼具网刺的刮伤,鸡群密度大的踩伤、啄伤,幼雏脐带感染等,也是感染本病的重要原因。本病一年四季均可发生,特别是在夏季高温高湿季节的细菌繁殖旺盛期发病较多;冬季育雏为了保温,鸡舍通风不良,消毒不严,也易引起本病的传播。

临床症状:本病在临床上多表现为急性败血型、关节炎型和脐炎型三种。急性败血型的病鸡最初表现精神不振,羽毛蓬松零乱,两肢下垂,眼半闭呈嗜眠状,食欲减退或废绝;部分病鸡出现下痢,排灰白色或黄绿色稀粪。较为特征性的症状是:翅下、腹部、