



庄户人家丛书

禽畜养殖系列

丛书主编 江树人



常见鸡病

防治

乔健 主编
赵立红 何诚 陈守强 编著

知识出版社

责任编辑:朱惠康

装帧设计:徐 扬

图书在版编目(CIP)数据

常见鸡病防治/乔健等著, - 北京:知识出版社,
2000.2

(庄户人家/江树人主编)

ISBN 7-5015-2535-8

I . 常… II . 乔… III . ①鸡病 - 防治 IV . S858.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 11950 号

出版发行:知识出版社

(北京市阜成门北大街 17 号 100037)

经 销:新华书店

印 刷:北京市友谊印刷经营公司

开 本:787 × 1092 1/32

印 张:5.375

字 数:110 千字

版 次:2000 年 3 月第 1 版

印 次:2000 年 3 月第 1 次

印 数:10000 册

ISBN 7 - 5015 - 2535 - 8/S·33

定 价:7.00 元

丛书编委会

主 编 江树人

副主编 施大钊

编 委 王 璞 张 文 注 明 高仲元

作者联系地址:

北京市海淀区圆明园西路

中国农业大学兽医系

邮政编码: 100094

内 容 提 要

本书着重介绍了 40 余种流行面广、为害性大的鸡病；对每一种鸡病又着重介绍现场诊断、防治措施等实用技术。本书内容丰富，技术先进，文字通俗，适合养鸡专业户、鸡场工作人员及基层兽医技术人员阅读。

序

中国是一个农业大国，农业是国民经济的基础。在今后的几十年内，随着人口的增长，我国粮食生产将面临严峻的挑战。据专家们估计，到2030年我国人口将达16亿，届时全国粮食总产量必须达到6.4亿吨才能保证我国人均占有400公斤粮食的安全低限。鉴于我国人均农业资源特别是耕地和水资源远远低于世界平均水平，这就要求农业科学技术必须为实现上述目标做出贡献。

我国和世界农业发展的历史已经证明，农业科技革命能够带来农业生产方式的巨大变革和农业生产力的极大提高，最终促进经济和社会的全面进步和繁荣。20世纪50年代以来，世界农业的高速发展靠的正是农业科技革命。在我国，从50年代开始，农业科学工作者相继育成一些水稻新品种，使我国水稻产量大幅度提高。20世纪90年代以来，一大批农业科技成果在农业上大面积的使用和推广使我国在播种面积调减近1.5亿亩的情况下，总产量由1978年的3亿多吨增加到1996年的4.9亿吨。与此同时，我国的养殖业生产水平也大大提高，中国已成为畜禽、水产养殖大国。据统计

计，科技进步对我国农业经济增长的贡献率已由 70 年代末的 27% 增至 1996 年的 39%。按照我国农业发展规划，到本世纪末农业科技进步贡献率应达到 50%。只有按这样的增长速度，才能保证到 2010 年我国农业科技总体水平迈入世界中等农业发达国家行列，并于 2030 年居世界中等农业发达国家的前列。

鉴于我国推广应用农业科技成果和先进技术的最终主体是广大农民，所以在广大农民中普及农业科学技术，提高我国农民的整体文化科技素质至关重要。知识出版社为了配合并服务于我国农业发展的总体目标及满足广大农民的需要推出了《庄户人家》丛书。丛书由中国农业大学有关专家、学者撰写。在出版丛书的策划过程中，出版社的编辑和作者都十分明确，这类系列丛书是以广大农民为主要读者对象。丛书的内容要求实用，文字力求通俗易懂。为了便于农民购买，出版社将丛书以单行本和合订本形式发行。希望本丛书能起到预期的效果。

校 长 江树人
中国农业大学 教 授

1998 年 12 月 22 日

目 录

鸡病防治常规技术	1
鸡病的诊断方法	1
鸡病的投药方法	3
鸡的免疫接种	6
养鸡场的消毒	11
鸡场疫病的综合防治措施	16
鸡常见病毒性传染病	25
鸡新城疫	26
鸡传染性支气管炎	32
鸡传染性喉气管炎	37
鸡传染性法氏囊病	39
鸡痘	45
禽流感	48
鸡产蛋下降综合症	50
禽脑脊髓炎	52
鸡病毒性关节炎	55
鸡包涵体肝炎	57
鸡传染性贫血病	59
鸡传染性矮小综合症	61

鸡马立克氏病	63
鸡白血病	68
鸡常见细菌性传染病	71
鸡白痢	72
鸡伤寒	79
鸡副伤寒	82
鸡传染性鼻炎	85
鸡绿脓杆菌病	89
禽霍乱	91
鸡葡萄球菌病	95
鸡大肠杆菌病	99
鸡慢性呼吸道病	104
鸡传染性滑膜炎	110
鸡曲霉菌病	112
鸡常见寄生虫病	115
鸡球虫病	116
组织滴虫病	120
鸡住白细胞原虫病	122
鸡蛔虫病	123
外寄生虫病	125
鸡常见营养代谢病、中毒病及其他杂症	128
佝偻病	130
维生素 A 缺乏症	132
维生素 E 缺乏症	135

痛风.....	138
食盐中毒.....	140
黄曲霉毒素中毒.....	142
磺胺类药物中毒.....	144
喹乙醇中毒.....	145
痢特灵中毒.....	146
一氧化碳中毒.....	148
肉鸡腹水综合症.....	149
肉鸡猝死综合症.....	152
啄癖.....	155
中暑.....	158

鸡病防治常规技术

鸡病防治常规技术包括诊断方法、投药方法、免疫接种方法、消毒方法以及预防鸡病的基本措施等。

鸡病的诊断方法

根据鸡病的流行特点、症状、病理变化可以对鸡病做出初步诊断。多数情况下，可依据初步诊断对鸡病进行控制和治疗；必要时可做实验室检查，以进一步诊断和确诊。

一、流行特点

主要包括疫病的传播速度、传播方式、不同日龄和品种的鸡及其他动物的易感性、病的发生和流行与其他因素的关系以及在发病率和死亡率等方面的特点。根据流行特点有时可对鸡病做出大致判断。如1月龄内的雏鸡大批发病死亡，排白色稀便，可能是得了鸡白痢；短期内在雏鸡群迅速传

播，且有明显的咳、喘症状，应重点考虑传染性支气管炎；鸡贫血、消瘦，剖检有肿瘤病变，开产前大多为鸡马立克氏病，开产后一般为鸡白血病。因此疫病发生时进行流行病学调查，对疫病的诊断具有重要意义。

二、症状

指鸡发病以后所表现出的各种病态。许多鸡病都有某些共同的症状，如精神萎顿、食欲降低等，称为一般症状，在诊断中意义不大，只能说明鸡有病。在诊断中意义较大的是那些只在某种或某几种疾病中出现的症状，即特征性症状。如发病初期，雏鸡眼睛发直，头颈部轻微震颤，走路不稳，若把病鸡握在手中，手指按住头部可感觉到震颤，且发病鸡数量较多，此为禽传染性脑脊髓炎的特征；雏鸡或育成鸡排出红色带血粪便是急性球虫病的特征。

三、病变

又称剖检变化，指病鸡组织器官出现的各种异常变化。通过解剖找出病变的部位，观察其形状、色泽、性质等特征，结合生前诊断，确定疫病的性质和死亡原因，这是十分必要的。多数传染病都有其特征性的病变。如法氏囊肿胀、出血是传染性法氏囊病的特征；小肠内壁斑状肿胀、出血或溃烂，腺胃乳头出血是鸡新城疫的特征；喉头有显著的炎性充血、水肿，甚至形成干酪样凝块，是鸡传染性喉气管炎的病变特征。需要注意有时个别鸡的病变不能代表群体病情，

多解剖一些病死鸡或患病的活鸡可以减少误诊，增加诊断的准确性。

四、治疗效果

有些情况下，对某些疫病无法很快作出诊断，可先用药物试治，治疗结果也可作为诊断的一种依据。如鸡群有呼吸系统症状（流鼻液、咳嗽和呼吸困难），用抗菌药物治疗效果显著，可诊断为传染性鼻炎。有时治疗情况也是修正先前诊断的依据，如对某鸡群的病已诊断为维生素 A 缺乏症，但用维生素 A 制剂进行治疗时无显著疗效，说明以前的诊断可能有误，应进一步检查，作出新的诊断。这种情况在临床实践中经常遇到。

五、实验室诊断

当以上检查无法对疫病作出诊断或涉及烈性传染病（如禽流感）需淘汰整个鸡群而必须进一步确诊时，需进行实验室诊断。送检材料应包括濒死或刚死的鸡、初发病鸡以及少量的正常鸡。

鸡病的投药方法

在养鸡生产中，为了添加营养物质，预防和治疗某些疾病，需经常进行投药。不同的给药方法可以影响药物的吸收利用程度，药效出现时间及维持时间，甚至还可以引起药物

作用性质的改变。应根据药物的特点、疫病的性质以及治疗群体的大小选择适当的投药方法。

一、混水给药（混饮）

就是将药物溶解于水中，让鸡自由饮用。此法是目前被普遍应用的投药方法，尤其是适用于已患病、采食量明显减少而饮水较好的鸡群。应用混水给药时应注意如下问题。

1. 药物的溶解度

药物能溶于水为混水给药的先决条件。易溶于水的药物最适合混水给药，如葡萄糖、高锰酸钾、水溶性氟哌酸、四环素、卡那霉素、磺胺二甲基嘧啶、恩诺杀星等；对于微溶于水的药物，经适当处理（如加热、搅拌或加助溶剂）使其溶解度达到预防和治疗效果时，也可用混水给药，如将痢特灵先溶于少量水中加热，然后再加水至所需浓度；油剂（如鱼肝油）及难溶于水的药物（如制霉菌素）不能采用此法给药。

2. 药物的稳定性

对水溶液稳定性较差的药物（如青霉素、金霉素）要现用现配，每次配用时间不宜超过 8 小时。为保证药效，最好在用药前停止给鸡供水 1—2 小时，然后喂药液，以便让病鸡在较短时间内将药液饮完。

3. 用药浓度

混水给药时应根据 ppm 或百分比先计算出所需药量，ppm 代表百万分率，例如 50ppm 就是百万分之 50，等于每吨水中加入 50 克药物。应该强调的是，药物的混水浓度不

等于混饲浓度，不能混淆。

4. 鸡的饮水量

鸡的饮水量多少与其品种、饲养方法、饲料种类、季节及气候等因素紧密相关。应根据鸡群的饮水量来计算药液量。如鸡在冬天饮水量减少，所配药液不宜过多；而夏天饮水量增加，配给药液必须充足，否则就会影响药效。

二、混饲给药

又称混料给药，就是将药物均匀混入饲料中，鸡吃料的同时吃进药物。此法简便易行，切实可靠，适用于长期投药，是养鸡中最常用的投药方法。此法尤其适用于不溶于水且适口性差的药物，如土霉素、复方新诺明、氯苯胍、微量元素、多种维生素及鱼肝油等。混饲给药时，药物与饲料必须混合均匀，尤其对某些易产生不良反应的药物（如呋喃类药物、磺胺类药物等）更要特别注意。一般采用多次逐步递增的混合方法，即先将药物均匀混入少量饲料中，然后再将这些含有药的少量饲料与全部饲料混合。大批量饲料混药，还需多次逐步递增混合才能达到混合均匀的目的，这样才能保证饲喂时每只鸡都能摄入大致等量的药物。

三、气雾给药

是将配制好的药液通过一定的气雾发生器，使之形成一定大小的雾滴，使病鸡通过呼吸将药物吸入体内的一种给药方法。由于禽类肺泡面积大，应用此法给药药物吸收快，作

用迅速。如用二性霉素 B 的气雾剂可有效地控制鸡的念珠菌病及曲霉菌病。气雾给药时应特别注意气雾粒的细度，细度适中（一般以 0.5—5.0 微米为宜）的雾粒有利于肺部的吸收，雾粒太小易从呼吸道排出，雾粒太大不易进入肺的深部。

四、体外用药法

此法多用于鸡的体表，以杀灭体外寄生虫或微生物，也常用于消毒鸡舍、周围环境和用具等。常用的方法是喷雾、药浴、喷洒和熏蒸等。

五、个体给药法

以上 4 种给药法都是大群的群体给药，也是给药的基本方法，但在有些时候需个体给药，如病鸡较少时或需特别照顾病重的鸡时可采用此种给药方法。常用的个体给药法有口服、肌肉注射、喙囊注射、气管注射和静脉注射。

鸡的免疫接种

鸡的免疫接种，是将疫苗或菌苗用特定方法接种于鸡体，使鸡在不发病的情况下产生抗体，从而在一定时期内对某种传染病具有抵抗力。疫苗与菌苗是用毒力较弱或已被致死的病毒、细菌制成的。用病毒制的叫疫苗，用细菌制的叫菌苗；含活的病毒和细菌的叫弱毒苗，含死的病毒和细菌的

叫灭活菌。

一、常用的免疫接种方法

不同的疫苗和菌苗，对接种方法有不同的要求，归纳起来主要有滴鼻、滴眼、饮水、气雾、刺种、肌肉和皮下注射等。

1. 滴鼻与滴眼

主要适用于鸡新城疫Ⅱ系和Ⅳ系苗、鸡传染性支气管炎弱毒疫苗、鸡传染性喉气管炎弱毒苗等。

滴鼻与滴眼可用滴管、空眼药水瓶或5毫升注射器（针尖磨秃）。操作前用1毫升水试一下，看有多少滴。2周龄以下的雏鸡以每毫升50滴为好，每鸡2滴，每毫升滴25只鸡，如果一瓶疫苗是500头份，就稀释成 $500 \div 25 = 20$ 毫升。比较大的鸡以每毫升25滴为好，上述一瓶疫苗就要稀释成40毫升。疫苗应当用生理盐水或注射用水稀释，不宜用冷开水，以免其中的盐碱等杂质杀死一部分病毒，影响效果。

操作方法：术者左手轻轻握住鸡体，其食指和拇指固定住小鸡的头部，右手用滴管吸取药液，滴入鸡的鼻孔和眼内，当药液滴在鼻孔上不吸入时，可用右手食指把鸡的另一只鼻孔堵住，药液便很快被吸入。

2. 饮水

滴鼻、滴眼免疫接种虽然剂量准确、效果确实，但比较费工费时，对于大群鸡，尤其是开产的鸡群应用饮水免疫的方法也是可行的。此法是将疫苗混于饮水中，使鸡在2小时内饮完。新城疫Ⅳ系苗、鸡传染性支气管炎 H_{52} 及 H_{120} 疫

苗、鸡传染性法氏囊病弱毒疫苗、禽脑脊髓炎弱毒疫苗均可采用饮水免疫。为使饮水免疫接种达到预期效果，必须注意以下几个问题。

(1) 在投疫苗前，依不同季节要停供饮水 3—5 小时，以保证鸡群有较强的饮水欲，能在 2 小时内把疫苗水饮完。

(2) 所用饮水不能含漂白粉及其他抗菌物质，盐碱含量较高的水应煮沸、冷却，待杂质沉淀后再用。水槽的数量应充足，可以供给全群的鸡同时饮水。尽量不用金属饮水器，水槽在用前不必消毒，但应洗刷干净。

(3) 为了减少疫苗病毒在饮水中的死亡，饮水中可加 0.5% 的脱脂奶粉，或可加 3% 的鲜牛奶，鲜牛奶应煮沸，静置冷却，挑去表层脂皮，再加入饮水中。

3. 气雾

将鸡置于密闭的鸡舍内，用专门的气雾器将稀释好的疫苗喷成极细的小滴，弥漫在空气中，使鸡吸入肺部深处及气囊。主要适用于鸡新城疫 I、II、III、IV 系疫苗和鸡传染性支气管炎弱毒疫苗。

采用气雾免疫时，房舍要密闭，喷完 10—15 分钟后打开门窗；稀释疫苗应该用去离子水或蒸馏水，最好加 0.1% 的脱脂奶粉；此法免疫效果较好，但对鸡的呼吸器官刺激较大，常引起轻微的不良反应。

4. 刺种

主要用于鸡痘弱毒苗。进行接种时，先将疫苗用生理盐水或蒸馏水按一定倍数稀释，然后用接种针或蘸水笔尖蘸取