

养鸡 实践经验集

杨守湖 ■ 主编

因为有了实
践，所以更
有发言权！



养鸡

实践经验集

YANGJI SHIJIAN JINGYAN JI

杨守湖 主编

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

养鸡实践经验集 / 杨守湖主编. —北京: 中国农业出版社, 2009. 9

ISBN 978-7-109-14076-9

I. 养… II. 杨… III. 鸡—饲养管理 IV. S831.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 128842 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 100125)

责任编辑 黄向阳 张玲玲

中国农业出版社印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月北京第 1 次印刷

开本: 850mm×1168mm 1/32 印张: 4.625 插页: 4

字数: 110 千字 印数: 1~8 000 册

定价: 12.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

本书有关用药的声明

兽医科学是一门不断发展的学科，标准用药安全注意事项必须遵守。但随着科学研究的发展及临床经验的积累，知识也不断更新，因此治疗方法及用药也必须或有必要做相应的调整。建议读者在使用每一种药物之前，参阅厂家提供的产品说明以确认推荐的药物用量、用药方法、所需用药的时间及禁忌等。医生有责任根据经验和对患病动物的了解决定用药量及选择最佳治疗方案。出版社和作者对任何在治疗中所发生的对患病动物和/或财产所造成的伤害不承担任何责任。

中国农业出版社

作者简介

杨守湖，男，1964年10月出生。现在山东省莱西市河头店镇成人教育中心校任教，高级教师。1985年7月从山东农业大学牧医系毕业后，曾先后就职于平度市畜牧兽医高级学校、莱西市职业中专、莱西市南岚镇成人教育中心校、河头店镇成人教育中心校。20多年来曾在平度市大泽山林场养鸡场、平度外贸养鸡场、莱西职专种鸡场、青岛市青年种鸡场、莱西市马连庄镇花炮厂养鸡场、南岚镇人民政府、河头店镇人民政府等多家中小型养鸡场或单位从事养鸡技术指导工作，熟悉蛋用种鸡、商品鸡及肉用鸡的饲养管理和疾病诊断工作。

养鸡实践经验集



主 编 杨守湖

参编人员 孙玉波 王洪良 唐成章

张明琦 邱洪友



前 言

我国自 20 世纪 80 年代改革开放以来，农村中、小型养鸡场的数量不断增加，为了让新养鸡户少走弯路，老养鸡户进一步开阔眼界，同时，给一些基层养鸡技术员提供比较实用的技术帮助，作者将 20 多年的养鸡实践经验编写成书。

本书主要介绍了养鸡生产实践中遇到的一些比较典型的鸡病诊治过程及诊治体会，试差法配合日粮的具体计算方法，养鸡经验荟萃，根据剖解病变判断鸡病的图表，肉、蛋鸡常用的药物和疫苗防疫程序，常见疫苗及抗体的使用特点和注意事项，以及常见药物的使用特点及配伍禁忌等。望能对广大读者有一定的帮助，书中不当之处敬请赐教。

编 者

2009 年 6 月



目 录

前言

一、鸡病防治 31 例	1
1. 鸡白痢	1
2. 鸡传染性法氏囊病	2
3. 禽霍乱	5
4. 鸡新城疫	6
5. 鸡球虫病	9
6. 鸡痘	10
7. 鸡传染性喉气管炎	12
8. 大肠杆菌病	13
9. 鸡慢性呼吸道病	15
10. 鸡传染性支气管炎	17
11. 坏死性肠炎	19
12. 鸡卡氏住白细胞虫病	20
13. 减蛋综合征	21
14. 鸡痛风	23
15. 啄癖	24
16. 维生素 B ₂ 缺乏症	26
17. 马杜霉素中毒	27
二、鸡的常用饲料配方	29
1. 鸡的营养需要	29



2. 鸡的常用饲料营养成分组成特点	32
3. 常见鸡饲料的主要营养成分	34
4. 试差法配合日粮举例	36
5. 常用饲料配方举例	40
 三、养鸡经验荟萃 20 篇	43
1. 如何减少肉鸡饲养过程中的应激反应	43
2. 塑料大棚肉鸡养殖技术	44
3. 夏季笼养蛋鸡的五大不利因素及对策	50
4. 细菌对抗菌药产生抗药性的对策	52
5. 怎样预防鸡病毒性疾病	53
6. 提高家禽抗菌类药物疗效的几种措施	54
7. 如何合理贮存和运输家禽疫苗	55
8. 提高肉鸡饮水免疫效果的四项措施	56
9. 降低肉鸡热应激的添加剂	57
10. 如何合理选择家禽疫苗及确定其使用量	58
11. 养鸡过程中使用消毒药的注意事项	59
12. 肉鸡疾病的非药物性预防措施	61
13. 防治鸡病毒病的药品及其使用特点	63
14. 蛋鸡非传染性腹泻的病因及防治对策	64
15. 产蛋鸡痛风的诊治	65
16. 产蛋鸡日粮配合的误区及对策	67
17. 肉鸡伤寒病的诊治	69
18. 日粮中缺乏粗纤维导致蛋鸡脱肛死亡病例报告	70
19. 降低鸡舍粪便恶臭及有害气体的几项措施	71
20. 肉鸡传染性法氏囊病免疫失败的原因及对策	73
 四、常见鸡病临床症状诊断提示	75
五、蛋鸡、肉鸡的用药、免疫程序	87
1. 蛋鸡用药免疫程序	87



2. 肉鸡用药免疫程序	88
六、鸡常用的生物制品及其使用说明	91
1. 鸡新城疫活疫苗	91
2. 鸡新城疫油乳剂灭活疫苗	93
3. 鸡法氏囊病弱毒冻干疫苗	93
4. 鸡法氏囊病油乳剂灭活组织苗	94
5. 鸡马立克氏病火鸡疱疹病毒疫苗	95
6. 鸡传染性支气管炎 H ₅₂ 、H ₁₂₀ 弱毒疫苗	95
7. 鸡新城疫—传染性支气管炎弱毒冻干二联苗	96
8. 鸡传染性喉气管炎弱毒冻干疫苗	97
9. 鸡痘鹌鹑化弱毒冻干疫苗	98
10. 产蛋下降综合征油乳剂灭活苗	98
11. 禽霍乱氢氧化铝菌苗	99
12. 禽霍乱荚膜亚单位菌苗	99
13. 禽霍乱 G190E40 弱毒冻干疫苗	100
14. 禽霍乱蜂胶灭活疫苗	101
15. 慢性呼吸道病灭活疫苗	101
16. 鸡毒支原体弱毒疫苗	102
17. 鸡传染性支气管炎（肾型）油乳剂灭活苗	102
18. 鸡新城疫—传染性支气管炎二联灭活苗	103
19. 鸡新城疫—减蛋综合征油乳二联灭活苗	104
20. 鸡新城疫—传染性支气管炎—减蛋综合征 灭活三联油乳剂苗	104
21. 鸡法氏囊病高免卵黄抗体	105
22. 鸡法氏囊病—新城疫二联高免卵黄抗体	105
23. 鸡新城疫—传染性法氏囊病二联高免血清	105
24. 鸡大肠杆菌灭活苗	106
七、家禽常用药物及其使用说明	107



1. 化学合成抗菌药	107
2. 抗生素	112
3. 抗球虫药	126
4. 抗病毒药	129
附：常用药品商品（俗）名与化学成分对照表	131
参考文献	135



一、鸡病防治 31 例

1. 鸡白痢

【例 1】1987 年 5 月，某商品蛋鸡场进了一批蛋用雏鸡，共 1 650 只，采用地面火炕散养法育雏，育雏室宽 6 米、长 20 米，并兼做育成舍。为了预防鸡白痢，1~5 日龄在饲料中拌入 0.1% 的土霉素，同时在饮水中加入 0.01% 的诺氟沙星（氟哌酸）。自 4 日龄开始，鸡群陆续出现病雏，主要表现为食欲减退，眼半闭，翅下垂，怕冷易扎堆，排白色黏性糊状稀粪，并污染肛门周围的羽毛，即有“糊肛”现象。病情严重的鸡站立不稳，直至死亡或被压致死。曾于 5~7 日龄连续 3 天给鸡群饮用青霉素，但治疗效果不佳。至 20 日龄时，共死亡鸡只 187 只。

分析：由于该育雏室兼做育成舍，舍内面积和空间较大，又没有采取隔离保暖措施，致使舍内的温度不均衡，如炕头温度高于炕尾温度、空气温度高于炕面温度，这可能是导致鸡白痢发生且用药物治疗效果不好的主要原因。

【例 2】1989 年 6 月，某肉鸡种鸡场进了 2 000 只种用肉雏鸡，采用地面散养保温伞育雏法，每只保温伞育雏 500 只，自动恒温控制。1~5 日龄，在饲料中加入研细的人用复方新诺明粉，用量为 4 片/千克，连用 7 天。同时，于每千克饮水中加入 15 毫克的痢菌净，连用 5 天。20 日龄前，鸡白痢发病率低，仅死亡 37 只。

小结：从多年的育雏经验看，要预防好鸡白痢，在饲养管理



上的首要任务就是要做好对育雏温度的控制。无论是采取哪种育雏方式，都要使育雏室内达到所需要的育雏温度，否则的话，如果温度控制不好，无论使用什么药物也可能起不到良好的防治效果。当采用地面平养、火炉或火炕取暖时，如果育雏室面积或空间较大，一开始可以先用塑料油纸隔开一块较小的空间进行育雏，随着雏鸡日龄的增长，再逐渐扩展育雏空间，这样有利于对温度的控制。立体笼式育雏时，可在育雏室内多设几个取暖点，以保证温度的均匀分布。在实际生产中，宜提倡高温育雏法。即前三天育雏温度达到 $36\sim 38^{\circ}\text{C}$ ，然后每天下降 0.5°C ，直至降到 21°C ，夜间比白天高 $1\sim 2^{\circ}\text{C}$ 。首先，采用高温育雏，可以促进雏鸡卵黄的吸收，减少雏鸡出雏与入舍时温度差造成的冷应激，降低鸡白痢和痛风病，明显地提高雏鸡的成活率；其次，对育雏前的消毒工作，对育雏舍内湿度、通风、育雏密度的控制等也不能忽视。另外，进行合理的药物预防也是不可缺少的。一般可在 $5\sim 7$ 日龄内，在饲料或饮水中加入对鸡白痢敏感的药物，如青霉素、氟哌酸、环丙沙星、恩诺沙星、阿莫西林、庆大霉素和卡那霉素等，以治疗量*连用 $3\sim 5$ 天。

发生该病后，首先要改善饲养管理方面的不足之处（特别是温度方面）。同时，可在饲料或饮水中加入以上药物之中的 $1\sim 2$ 种（最好与预防用药的种类不相同），以治疗量连用 $3\sim 5$ 天。

2. 鸡传染性法氏囊病

【例 3】1987 年 7 月，某国营鸡场饲养的一批 1 600 只商品蛋鸡在 60 日龄时，半数以上鸡只发病，病鸡食欲严重减退，饮水量增加，不时排出白色水样稀粪，后期伏地瘫痪昏睡，直至死亡。开始时死亡 10 余只，以后每天死亡数不断增加。初怀疑为大肠杆菌病，曾用土霉素和氟哌酸进行治疗，但没有效果。后经当地市兽医站专家诊断为鸡传染性法氏囊病，立即给鸡群饮用肾

* 本章所讲药品的治疗量请参见第七章：家禽常用药物及其使用说明。



肿解毒药和多维生素，2 天后鸡只死亡数逐渐减少。本次发病由于确诊较晚，共造成 110 只鸡死亡。

分析：由于该单位是首次养鸡，对当地的疫情了解不够，没有对该批鸡群进行过鸡传染性法氏囊病疫苗接种，由此导致了该病的发生。

【例 4】2002 年 2 月，某养殖户进了一批 400 只蛋用淘汰小公鸡，在 14 日龄时曾用传染性法氏囊病疫苗进行过接种。从 35 日龄开始，发现鸡群采食量有所下降，但精神状况良好。曾怀疑为慢性球虫病，并加大抗球虫药用量，但不见采食量增加，而且开始有死鸡出现，每天死亡 1~3 只。一般都是早晨喂鸡时发现，死鸡全身极度消瘦，脱水，多被其他鸡踩压致死。剖解可发现，死鸡胸肌和腿肌有出血斑或出血点，肾脏呈极度花斑状，法氏囊明显萎缩，初步判断为传染性法氏囊病。立即对全群鸡用高免卵黄液进行肌肉注射，每只鸡 2 毫升，并在饮水中加入中药禽可乐 1 毫升/只，每天 2 次饮水，3 天后鸡群逐渐停止死亡。

分析：经询问得知，该户主在 14 日龄给鸡群饮用传染性法氏囊弱毒苗时，由于对疫苗稀释没有经验，使疫苗稀释过量，鸡群饮用 3 小时后仍有剩余，后来又没有进行补免，这可能是导致鸡群发生非典型的法氏囊病的主要原因。

【例 5】2004 年 8 月，某肉鸡养殖户饲养的一批 2 000 只肉鸡，在 14 日龄饮用传染性法氏囊病冻干疫苗 3 天后，几乎全群鸡出现发病症状。病鸡表现为精神沉郁，食欲不振，呆立震颤，排白色稀粪，日死亡 10~15 只。经兽医剖解发现，多数病雏胸肌有出血斑，腺胃及其与肌胃接合部有出血斑，法氏囊肿大、充血、发紫，肾脏呈花斑状。初步诊断为传染性法氏囊病，立即对全群鸡注射高免血清，0.3 毫升/只，并在饮水中加入肾宝，从第 2 天开始，死鸡数减少，3 天后，鸡群基本恢复健康。

分析：经过询问该户主得知，由于上一批肉鸡曾经发生过传染性法氏囊病（尽管用传染性法氏囊疫苗免疫过），所以对这一



批肉鸡进行免疫时，曾用正常量 2 倍的中等毒力疫苗进行免疫，这可能是导致该病发生的主要原因。因为中等毒力疫苗对雏鸡用量过大，可以使鸡的法氏囊受损，反而引起该病的发生。

小结：鸡传染性法氏囊病具有发病率和死亡率高的特点，该病一旦发生，不仅可造成一定数量鸡只的死亡，而且还能损害鸡的免疫系统，容易导致一些其他疾病的继发感染，而造成更大的经济损失。所以，搞好该病的预防显得异常重要。

要做好该病的预防工作。首先，要做好进鸡前后消毒工作，尽量降低传染性法氏囊病病毒在鸡舍内外环境中的数量，以减少鸡只与该病毒的接触机会；其次，要灵活制订免疫程序，并使用正确的免疫方法，以避免免疫失败的发生。如果种鸡群已进行过鸡传染性法氏囊病灭活苗的免疫注射，一般雏鸡首免可安排在 2 周龄左右，最好用中等毒力疫苗 1 倍量滴口腔接种，因为用这种方法接种量比较均匀；7~10 天后加强免疫 1 次，一般用中等毒力疫苗 2 倍量饮水即可。如果种鸡群没有进行过灭活苗的免疫注射，并且鸡场已发生过本病，则首免可安排在 1~4 日龄进行，用低毒型传染性囊病疫苗 1 倍量滴口腔免疫，1~2 周龄后用中等毒力疫苗 2 倍量饮水加强免疫一次；对于未流行过本病的鸡场，首免可安排在 7~10 日龄。对于种鸡而言，除进行以上免疫外，还应分别在 20 周龄及 40 周龄时用灭活疫苗各肌注接种 1 次。另外在进行疫苗免疫时，还应注意：①对于没有母源抗体（即种鸡在产蛋期间没有接种过传染性法氏囊病灭活苗）且日龄较小的雏鸡，首免尽量不使用中等毒力疫苗；中等毒力疫苗在使用时也不要随意加大用量，否则，容易造成雏鸡法氏囊受损，反而引起鸡群发病。②稀释疫苗前，要对鸡群的饮水量进行观察记录，做到心中有数，达到稀释的疫苗使鸡群最好在 1 小时之内饮完，而且保证每只鸡饮到的疫苗量都基本相同。③为了稳定疫苗的活性，稀释疫苗时，在饮水中可加入 0.2% 的脱脂奶粉。

当鸡群发生传染性法氏囊病时，要及时确诊，及时用药。对



发病初期的病鸡，可选用传染性法氏囊病高免卵黄抗体（1~3 毫升/只）或高免血清（0.2~0.5 毫升/只）进行肌肉注射。同时，可在饮水或饲料中加入中药制剂，如黄芪多糖、中药禽可乐等，可增加疗效。

3. 禽霍乱

【例 6】1987 年 9 月，某国有农场进了 1 765 只商品蛋鸡。17 周龄时，为了预防禽霍乱的发生，在每千克饮水中加入 50 毫克环丙沙星，连饮 5 天，后在整个产蛋期内没有发生该病。

【例 7】1989 年 6 月，某国有外贸肉用种鸡场饲养了 1 850 只肉用种鸡。在 90 日龄时，为了预防禽霍乱的发生，每只鸡胸部肌肉注射禽霍乱氢氧化铝菌苗 2 毫升。疫苗注射后，鸡群应激反应比较大，精神略有不振，采食量有所下降，但在 2 天后恢复正常，后在整个产蛋期内没有发生该病。

小结：禽霍乱属于散发型疾病，不可能整个鸡群都同时暴发该病，且用抗菌药物易于治疗。所以对于不常发病的地区，一般不提倡利用菌苗进行预防，可以用药物预防该病。由于鸡群在 16 周龄前很少发生该病，而其发病高峰在性成熟期，即开产后，整个产蛋期也易于发病。所以，可以在鸡群 120 日龄即将开产时，用对禽霍乱敏感且不影响产蛋的药物，如环丙沙星、氟哌酸、恩诺沙星、青霉素、链霉素或禽菌灵等，用治疗量连用 3~5 天。以后遇到天气多变或连阴、转群等应激环境时，也可考虑使用上述药物 3~5 天，这样能有效预防禽霍乱的发生。在常发病地区，除了可用药物预防外，还可考虑使用菌苗进行免疫接种。使用菌苗后，能够减少禽霍乱的发病率，但不能完全可靠地阻止该病的发生。禽霍乱菌苗可分为两大类：一类是活菌弱毒苗，如禽霍乱氢氧化铝弱毒菌苗，可在鸡群 3 月龄时进行首次肌肉注射免疫，间隔 10 天左右再加强免疫一次。应用此疫苗时，应注意：①因为此类菌苗注射后鸡群反应较大，所以该类菌苗不能用于正在产蛋期的鸡群；②由于此类菌苗是活毒苗，所以在注



射前至少 5 天，注射后至少 7 天，不能对鸡群使用任何抗菌药物；③已发生禽霍乱的鸡群，不能应用此类菌苗；④用剩的菌苗及有关器具要做消毒处理。另一类是灭活菌苗，如禽霍乱蜂胶灭活苗、禽霍乱油佐剂灭活苗。此类菌苗的优点是稳定，安全性好，免疫期长，注射后鸡群不出现明显反应。此类菌苗除了可以用作预防（用法同弱毒苗）外，还可在鸡群发病时应用。

当鸡群发生禽霍乱后，可在饲料或饮水中及时加入敏感抗菌药物，如甲砒霉素、氟苯尼考、阿莫西林和青霉素等，连用 3～5 天进行治疗。如果再配合紧急注射禽霍乱灭活苗，可以很快控制疫情，取得很好的治疗效果。

4. 鸡新城疫

【例 8】1986 年 11 月，某国有肉用种鸡场饲养的一批 2 000 只肉用种鸡在 2 月龄转群后，第二天开始出现发病症状。病鸡表现食欲不振，精神沉郁，呈昏睡状，冠和肉髯呈紫黑色，呼吸困难，口腔和鼻腔分泌物增多，排黄绿色或黄白色稀粪，2～3 天后死亡。多数没有死亡的病鸡则开始出现神经症状，表现运动失调，原地转圈，有的头向后仰或一边弯曲，失去种用价值，后经当地兽医学校专家诊断为鸡新城疫。

小结：据调查得知，该批鸡在 2 月龄从育雏舍转到育成舍时，恰遇天气突变，不但风大而且气温骤降，但转群工作没有停止，并在转群的同时，给鸡群注射鸡新城疫 I 系苗免疫。鸡群应激反应过大，可能是导致免疫失败的主要原因。

【例 9】1998 年 8 月，某肉鸡养殖户饲养的一批 2 000 只肉鸡在 35 日龄时，出现病鸡且有死亡。病鸡表现食欲和饮水量下降，有明显的摇头、咳嗽等呼吸道症状，部分鸡排黄绿色稀粪，每天死亡 10 只左右，用抗生素治疗没有效果。剖解死鸡，多数可见喉头黏膜明显充血，并有少量出血点和多量黏液，小肠卵黄蒂附近和回肠黏膜上有椭圆形隆起病灶，扁桃体肿胀、出血，部分鸡只腺胃黏膜有出血点。初步怀疑为非典型性新城疫，后将病