

# 鸡病剖检诊断图解

王少锋 关品卿 刘永明 主编



中国农业大学出版社

ZHONGGUONONGYEDAXUE CHUBANSHE

Ji Bing Pou Jian Zhan Tu Jie

# 鸡病剖检诊断图解

王少锋 关品卿 刘永明 主编

中国农业大学出版社  
· 北京 ·

## 内容简介

本书从实践的角度，以图文并茂的形式，阐述了鸡的剖检程序与方法，常见病毒病，细菌、霉菌、支原体病，寄生虫病，营养代谢与中毒性疾病的临床症状、剖检病理变化与防制措施；介绍了养鸡注意事项；推荐了种鸡、蛋鸡和肉鸡的免疫程序与规范用药原则。

## 图书在版编目 (CIP) 数据

鸡病剖检诊断图解 / 王少锋，关品卿，刘永明主编. — 北京：中国农业大学出版社，2011.12

ISBN 978-7-5655-0420-4

I . ①鸡 … II . ①王 … ②关 … ③刘 … III . ①鸡病 - 诊疗 - 图解  
IV . ①S858.31-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第195514号

书 名 鸡病剖检诊断图解

作 者 王少锋 关品卿 刘永明 主编

策 划 编辑 赵 中

责 任 编辑 李丽君

封 面 设计 郑 川

责 任 校 对 陈 莹 王晓凤

出 版 发 行 中国农业大学出版社

社 址 北京市海淀区圆明园西路2号

邮 政 编 码 100193

电 话 发行部 010-62818525, 8625

读 者 服 务 部 010-62732336

编 辑 部 010-62732617, 2618

出 版 部 010-62733440

网 址 <http://www.cau.edu.cn/caup>

e-mail [cbsszs@cau.edu.cn](mailto:cbsszs@cau.edu.cn)

经 销 新华书店

印 刷 涿州市星河印刷有限公司

版 次 2011年11月第1版 2011年11月第1次印刷

规 格 880×1 230 32 开本 2.75 印张 67 千字

定 价 16.00元

图书如有质量问题本社发行部负责调换

---

主编： 王少锋  关品卿  刘永明

参编： 杨宝昌  杨春艳  何国新  
王 华  韩凤奎  杜 杰

---

## 前　　言

近年来，我国畜牧业在各级政府的扶植下，得到了蓬勃健康的迅猛发展，养鸡业已经成为农村致富的一个重要支柱产业。养鸡饲养模式不断创新，饲料报酬不断提高，饲养成本不断下降，防疫灭病的水平也不断提高，优质、高效、低成本的养鸡业不但增加了养鸡户的经济收入，而且丰富了人民群众的餐桌品种，还通过鸡产品的出口增加了外汇收入。

在养鸡产业发展的过程中，对其危害最大、也最困扰的问题就是鸡的防疫灭病问题。实力较强的大型鸡场一般有专职的兽医人员，而中小型鸡场往往没有专职兽医人员，特别是偏远地区，饲养人员发现鸡群不正常，请来专家时，却往往已经错过了治疗的最佳时机，造成了重大损失。所以不管是饲养种鸡、肉鸡，还是蛋鸡，不论是集约化养殖，还是传统养殖，养殖户和基层技术人员不但要学会养鸡技术，掌握防疫免疫程序和操作方法，而且要学会剖检技术，并且能通过对病鸡的观察和剖检确诊常见的鸡病，及时进行科学的治疗，减少经济损失，提高经济效益。

为了适应和满足当前养鸡生产的发展要求，解决鸡病诊断难的问题，本书作者集多年从事禽病研究之经验，运用多年在实践中积累的常见病、多发病典型病例的剖检照片，详细直观地介绍了养鸡生产中鸡的常见

病、多发病的临床症状、病理变化、防制措施等知识。读者通过阅读本书对照图解，可达到“看图识病”、快速诊断疾病的目的。本书是一本面向基层专业技术人员和养鸡从业者学习鸡病剖检诊断技术的指导书，有助于广大养鸡技术人员和养鸡从业者掌握常见鸡病诊断技术和防治方法，也是专业兽医人员，防检疫人员必备的参考书。

本书引用了一些专家学者的图片（已注明出处），在此表示衷心感谢！除署名作者及出处者，图片均为刘永明、王少锋拍摄。由于作者水平有限，难免有不足之处，敬请各位专家及广大读者批评指正。

编 者

2011年6月



# 目 录

<b>第一章 鸡的剖检程序与方法</b>	<b>1</b>
一、解剖鸡体的外部检查	1
二、解剖鸡体的内部检查	1
三、体腔内器官的检查	3
四、剖检注意事项	4
<b>第二章 常见病毒病</b>	<b>5</b>
一、禽流感	5
二、新城疫	9
三、马立克氏病	12
四、传染性法氏囊病	15
五、传染性支气管炎	17
六、传染性喉气管炎	20
七、传染性脑脊髓炎	23
八、鸡白血病	24
九、减蛋综合征	26
十、鸡痘	28
十一、鸡传染性贫血	30
十二、鸡肿头综合征	32

<b>第三章 常见细菌、霉菌、支原体病</b>	<b>34</b>
一、鸡沙门氏菌病（白痢、伤寒、副伤寒）	34
二、慢性呼吸道病	36
三、大肠杆菌病	39
四、传染性鼻炎	40
五、葡萄球菌病	42
六、曲霉菌病（霉菌毒素）	44
七、肠毒综合征	46
<b>第四章 常见寄生虫病</b>	<b>48</b>
一、鸡球虫病	48
二、鸡蛔虫病	50
三、鸡绦虫病	51
四、鸡组织滴虫病	52
五、鸡螨虫病	53
<b>第五章 常见营养代谢与中毒性疾病</b>	<b>54</b>
一、维生素D缺乏症	54
二、维生素A缺乏症	55
三、维生素E缺乏症	56
四、维生素B <sub>1</sub> （硫胺素）缺乏症	57
五、维生素B <sub>2</sub> （核黄素）缺乏症	58
六、硒缺乏症	60
七、食盐中毒	61
八、雏鸡水中毒	63
九、初产蛋鸡综合征	63



<b>附录一 农户养鸡应注意的几个事项</b> .....	<b>66</b>
一、饲养条件 .....	66
二、防疫要求 .....	67
三、药物防治疾病要点 .....	68
四、鸡场免疫失败的原因 .....	69
<b>附录二 推荐免疫程序</b> .....	<b>70</b>
一、种鸡免疫程序 .....	70
二、蛋鸡免疫程序 .....	74
三、肉鸡免疫程序 .....	75
<b>附录三 规范用药原则（种鸡、蛋鸡、肉鸡）</b> .....	<b>76</b>
一、严格遵守国家关于使用兽药的相关规定 .....	76
二、坚持预防为主、治疗为辅的原则 .....	77
<b>参考文献</b> .....	<b>78</b>

# 第一章 鸡的剖检程序与方法

## 一、解剖鸡体的外部检查

重点检查病死鸡的营养程度，面部、冠、肉髯的色泽，眼、鼻、口腔有无分泌物及表现形状，肛周有无粪便污染，体表有无肿瘤、痘、痘疮和寄生虫等。

## 二、解剖鸡体的内部检查

首先处死病鸡，一般采用颈静脉放血法。用剪刀剪断颈部左下侧或右下侧颈静脉，直至病鸡因失血过多而死亡。然后用消毒液浸湿羽毛。从口角处剪开食管（图1-2-1），检查口腔，观察食管黏膜有无病变（图1-2-2），剪开气管检查喉头和气管黏膜有无病变（图1-2-3）。随后将鸡体胸腹朝上平放，切开腹部皮肤（图1-2-4）。剥离腹部、胸部、腿部皮肤，观察皮下和肌肉变化（图1-2-5）。将两腿向背侧用力压至髋关节脱臼，在龙骨后端剪一切口，向前沿肋骨和肋软骨结合处剪断两侧肋骨，然后将胸骨向前掀起，暴露体腔器官（图1-2-6）。检查体腔有无积水、积血和渗出物，查看各器官位置有无异常。气囊是否浑浊、增厚（图1-2-7），肝脏表面是否被覆有渗出物和增生物，心包有无积液和渗出物等（图1-2-8）。

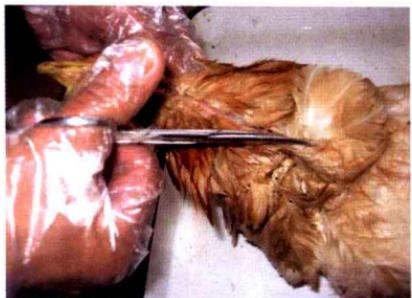


图1-2-1 从口角处剪开食管



图1-2-2 检查口腔



图1-2-3 剪开气管



图1-2-4 禽体仰卧, 切开腹部皮肤



图1-2-5 观察皮下和肌肉变化



图1-2-6 暴露体腔器官



图1-2-7 查看各器官位置和气囊



图1-2-8 查看肝脏和心包

### 三、体腔内器官的检查

检查可以原位或摘出检查，原位检查时将肝、心和胃肠等器官向一侧拉出，检查胃、肠、肝、心、肺、脾、肾脏、输尿管、气囊、卵巢、法氏囊等器官的外部情况和腹腔渗出物，然后剪开腺胃、肌胃、肠管，检查黏膜和内容物的情况（图1-3-1、图1-3-2）。

摘出检查时，剪断胸部两侧肋骨向后牵拉食管，将心、肝、胃、肠、脾等器官取出逐一检查，必要时检查腰荐神经丛、坐骨神经（图1-3-3）、大脑、小脑、脑膜。



图1-3-1 检查十二指肠及胰腺



图1-3-2 检查盲肠



图1-3-3 检查坐骨神经

#### 四、剖检注意事项

1. 对病死鸡剖检时，要防止病原扩散和自身感染。
2. 剖检病死鸡一般要在鸡死亡12 h 内进行，剖检应在自然光线或明亮的灯光下进行。
3. 剖检应在有条件的室内进行，便于消毒和避免病原扩散。或选择室外环境较好，远离水源、禽舍和道路的地方进行。
4. 准备剖检工具和消毒药品等。
5. 做好个人防护工作，必要的工作服、围裙、乳胶手套等。
6. 剖检结束后要对尸体、器具和污染环境喷洒消毒药液，尸体要深埋或焚烧。

## 第二章 常见病毒病

### 一、禽流感

#### (一) 临床症状

发病初期，精神委靡(图2-1-1)，食欲减退，体温升高到42℃以上，肿头肿脸，鸡冠发紫，肉髯肿胀（图2-1-2），头部颤抖，“尖声怪叫”增多，排黄绿色稀便（图2-1-3），呼噜，咳嗽，打喷嚏，流鼻涕，病程较长，不易快速治愈。产蛋鸡无产蛋高峰或产蛋高峰期产蛋量迅速下降。肉鸡发病时呼吸道反应较重。常有咳嗽、打蔫儿、采食量减少，增重缓慢，死淘率较高。



图2-1-1 病鸡精神委靡



图2-1-2 眼睑肿胀及鸡冠萎缩坏死

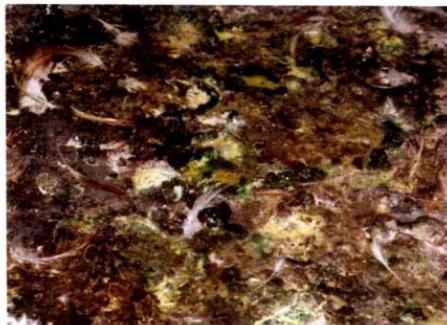


图2-1-3 黄绿色稀便

## (二) 剖检病理变化

冠髯发绀，颜面肿胀，眼睛流泪，鼻腔分泌物增多，气管弥漫性出血（图2-1-4、图2-1-5），爪部鳞片出血（图2-1-6），爪发红。头部、颈部皮下出血或有胶冻样浸润。胸骨内膜、心内膜、心冠脂肪、腹部脂肪出血（图2-1-7）、肠道黏膜广泛出血。腺胃乳头出血，脓性分泌物，肌胃角质膜易剥离（图2-1-8、图2-1-9）。小肠、直肠、泄殖腔广泛条纹状出血（图2-1-10、图2-1-11）。卵泡易破裂（图2-1-12、图2-1-13），输卵管中有白色渗出物（图2-1-14、图2-1-15），子宫部水肿。气囊、心包膜、腹膜上见到纤维性渗出物，干酪样物质。肝、脾、胰、肾明显淤血肿大（图2-1-16、图2-1-17），胰腺坏死（图2-1-18）。



图2-1-4 气管弥漫性出血



图2-1-5 气管出血、有多量分泌物



图2-1-6 鸡爪鳞片出血



图2-1-7 鸡腹部脂肪出血点



图2-1-8 腺胃乳头出血  
及肌胃角质膜易剥离



图2-1-9 肌胃角质膜易剥离



图2-1-10 小肠出血斑点

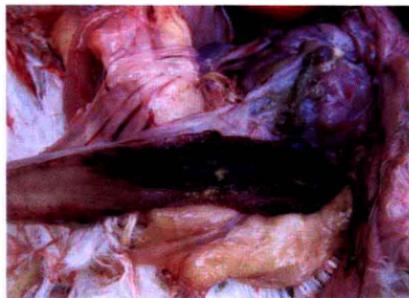


图2-1-11 直肠严重出血



图2-1-12 卵泡易破裂



图2-1-13 卵泡充血出血



图2-1-14 输卵管蓄积蛋白分泌物

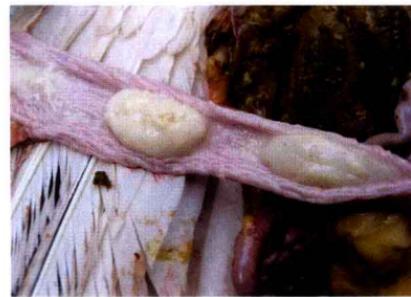


图2-1-15 输卵管蓄积蛋白分泌物



图2-1-16 脾脏肿胀有灰白色坏死灶

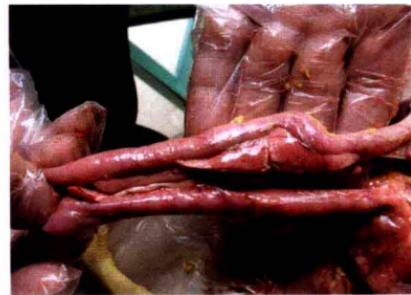


图2-1-17 胰腺肿胀出血