

雏鸡白痢的防治

冯 丽

山东省青岛市即墨区田横镇园林环卫服务中心, 山东青岛 266212

摘要 雏鸡白痢病是由沙门氏菌引起,以细菌性败血症及拉白色稀粪便的肠炎为主要症状的传染病,是养鸡业生产中的一种常见性疾病之一,管理和预防不当可给养鸡业造成巨大的经济损失。本文分析了雏鸡白痢的临床症状、剖检特征和诊断治疗,并提出了药物治疗、净化鸡群、种蛋消毒、孵化卫生、加强管理和引雏检疫等治疗措施。

关键词 雏鸡;白痢病;沙门氏菌;败血症;肠炎

雏鸡白痢病由沙门氏菌引起,主要症状为细菌性败血症及拉白色粪便的肠炎。各种品种和日龄的鸡均易感,3 周龄内的雏鸡的发病率与死亡率最高。发生该病后,该病在鸡群中传染蔓延而不易净化。成年鸡多为隐性感染,无明显症状。该病是在养鸡业生产中的一种最常见疾病之一,如果管理和预防不当,可在鸡群中传染散播,给养鸡业造成巨大的经济损失,因此需要控制和净化。

1 临床症状

病鸡精神不振,较为沉郁,食欲减少或不食,闭目缩颈,羽毛松乱,头、翅下垂,病雏畏寒,常拥挤在一起,腹泻,排白色稀便,肛门周围羽毛被粪便污染严重,个别病雏鸡因粪便堵住肛门排便困难,因粪便积存致肛门处压力太大产生疼痛而发出较为尖利的叫声。少量鸡只有呼吸困难的症状,病鸡明显发育不良,体重较同日龄健康鸡轻,病死鸡皮肤干燥,鸡爪干枯。还有的病雏鸡出现关节炎,跛行,有的甚至失明。

2 剖检变化

病雏鸡急性型死亡的解剖症状和病变不明显,急性死亡雏鸡心内膜、心冠脂肪、肝脏肿大,有白色坏死点,肝脏有针尖大小的出血点。卵黄吸收不良,盲肠膨大,有干酪样物,脾脏轻微肿大,肾脏肿大,

轻微的花斑肾,有的肺有坏死结节。

3 疾病诊断

以白痢特征性病变为判断依据,根据临床症状为出现下痢、灰白色粪便粘糊肛,粪便积聚殖腔处成为蚕豆大到小拇指大团块,解剖症状为卵黄吸收不良、肝有坏死点坏死灶,即可作出初步诊断。结合实验室诊断,可确诊为鸡白痢。

4 治疗措施

4.1 药敏选药

实验室中使用对革兰氏阴性敏感的药物做药敏试验,37℃培养 24 h,如氟苯尼考、替米考星、庆大霉素、丁胺卡那霉素、新霉素、粘杆菌素等,选用敏感药物进行全群饮水治疗。也可选用中药治疗:白头翁、五倍子、秦皮、乌梅、焦地榆、黄柏、垂盆草各 10 g, 鸦胆子、黄连、焦山楂、苍术、陈皮各 8 g, 其中鸦胆子和乌梅 2 味药应捣碎,加清水 750 mL 煎至 200 mL,去渣待用,雏鸡每只每次 2 mL,连服 2 d^[1]。

4.2 保肝护肾

全群饲料中加入保肝护肾药物,多种维生素、维生素 C 及葡萄糖等连用 5 d。

4.3 卫生消毒

做好鸡舍的消毒、隔离及卫生工作,防止疾病

的扩散与对外感染。鸡舍内做好所有用具设备的清洁消毒,并保持饮水和饲料不被污染,定期对鸡群进行带鸡消毒。

4.4 隔离病雏

把病雏隔离治疗,可用注射 10%氟苯尼考注射液治疗,每只 0.1 mL,需连用 3 d。

4.5 饲料营养

降低饲料蛋白质含量,以减轻肠道负担。使用口服补液盐,补充和防止体液的流失,以维持身体机能和增强抗病能力。

5 预防措施

5.1 药物治疗

雏鸡出壳后往往由于母鸡白痢净化不好,会有隐性白痢的发生,对出壳后雏鸡可采用阿莫西林和头孢类药物联合使用来进行预防,连用 3~4 d。

5.2 净化鸡群

本病的传染源主要是发病鸡和带菌鸡,用净化白痢种鸡产种蛋孵化雏鸡进行生产使用,从源头上杜绝雏鸡白痢的发生。可用凝集试验净化鸡群,及早发现阳性鸡(患病鸡)及时淘汰。坚持每年 2~3 次净化,长期坚持,不可在检查无阳性鸡时停止,因许多养殖场都存在本病,有重新被感染的危险,以此来建立无鸡白痢病种鸡场。

5.3 种蛋消毒

种蛋最好在产蛋后半小时内进行熏蒸消毒,防止蛋壳表面的有害菌尤其是沙门氏菌的侵入。孵化用具在每次使用前,必须进行熏蒸消毒。

5.4 孵化卫生

严格消毒,加强对种蛋、所有孵化设备如孵化器、出雏器和育雏室的消毒和卫生工作,防止孵化种蛋时的感染和传播。

5.5 加强管理

平时一定要加强卫生与管理工作,做好对鸡舍笼具、用具的定期消毒工作,改善和保持舍内环境卫生。及时清除粪便,并做无害化处理,实行养殖区域封闭式管理,严禁外来一切车辆和人员未经消毒

而出入鸡场,进入鸡场生产区域必须严格消毒和穿防护服,以免传染各种疾病。

5.6 引雏检疫

购进雏鸡一定要到无白痢的鸡场引进,引进前要加强检疫,并保证生物隔离期,以防止引入鸡白痢和其他疾病。

6 体会

鸡白痢病的主要传染源为病鸡和隐性感染无外表症状的带菌鸡,传播途径主要为水平传播和垂直传播。因此,净化种鸡白痢、对种蛋的彻底消毒和防止孵化传播是防止和控制该病发生的重要途径。该病的治疗要突出一个早字,根据鸡白痢沙门氏菌病的流行特点,应采取以预防为主,治疗为辅的综合措施来控制 and 预防该病的发生^[1]。对鸡群在接雏鸡后及开产前都要进行一次治疗性投药,以达到净化的目的。且一旦发现鸡群中出现发病鸡只或病死鸡增多,立即解剖,根据解剖症状来诊断,并做实验室诊断及药敏试验,一旦确诊后立即根据药敏试验结果全群投药,可防止病情的恶化并制止疫情的蔓延和恶化。同时加强饲养管理、消毒卫生工作,可减轻或消除不良因素对鸡群的影响,以促进病情的好转和控制达到早治疗的目的,最大限度地减少损失。鸡群经治疗后,许多鸡只从表面上看已经康复,实际上仍处于感染状态,是带菌者,还可向外围排菌,此时应换用另外一种高效药物在开产前按治疗量服用 1 个疗程,以彻底净化鸡群,确保鸡群正常开产和达到正常的蛋重及产蛋率,延长产蛋高峰期^[2]。

参 考 文 献

- [1] 苏小惠. 雏鸡白痢的诊治经验[J]. 中兽医学杂志, 2016(5):61.
- [2] 樊继锦, 胡永生. 雏鸡白痢的诊治实践 [J]. 中国禽业导刊, 2008, 25(24):46.
- [3] 范承祥. 育成阶段不容忽视的鸡白痢杆菌病[J]. 中国禽业导刊, 1999(6):49-50.

【责任编辑:胡 敏】