

# 鸡痘的防治

白亚婧

甘肃省兰州市西固区动物卫生监督所, 兰州 730060

**摘要** 本文总结了鸡痘病的临床症状、病毒分离、鉴定和中西医治疗方法, 并提出了加强饲养管理、注意清洁卫生, 接种鸡痘病毒鹌鹑化疫苗弱毒疫苗和鸽痘病毒疫苗及免疫接种注意事项等预防措施。

**关键词** 鸡痘; 治疗; 预防

在现代养鸡业中, 鸡痘的高发也由成年鸡感染逐渐转为雏鸡感染, 尤其在其高发季节, 鸡痘感染鸡群后所造成的损失巨大<sup>[1]</sup>。鸡痘是鸡的一种古老的传染性疾病, 对养鸡业危害很大。其主要特征是皮肤出现痘疱, 喉头、上颚裂、气管黏膜发生炎性变化与纤维素性渗出物, 主要有皮肤型、黏膜型和混合型 3 种<sup>[2]</sup>。对于疾病多采用及时治疗和预防的方法<sup>[3]</sup>。在日常饲养管理中, 为预防鸡痘的发生、散布以及对于鸡痘的诊断和治疗<sup>[4]</sup>, 要坚持早预防, 早发现, 早治疗, 以确保治疗效果, 多采用将中草药加入饲料中进行日常预防以及中西医结合治疗。

## 1 临床症状

鸡的皮肤型痘病比较常见, 特征性病变是局灶性上皮组织增生(包括上皮和羽毛囊)。最初是小的白色病灶, 很快体积不断增大、变黄, 变成结节状。鸡皮肤经皮内感染时, 第 3~4 天才出现很少的初级病灶, 第 5~6 天变成丘疹。接着是水疱期, 形成广泛的厚痂, 周围受损组织可能愈合, 变成较为粗糙的灰色或暗棕色。约 2 周后或在更短的时间内, 病灶基部发炎并出血<sup>[2]</sup>。表皮的结痂形成可能会持续 1~2 周, 随着退化的上皮层的恢复及脱落而完成。如果过早除去厚痂则会见到湿润的浆液脓性皮肤渗出物, 伴随着颗粒状出血的表面。结痂自然脱落的部位则可见到平滑的疤痕组织, 较温和的病例则看不

见结痂<sup>[5]</sup>。

黏膜型病例, 可在黏膜表面形成微突隆起、白色、不透明的结节。这些结节迅速增大, 并常愈合形成黄色奶酪样坏死的假膜, 如将其剥去, 可见出血糜烂。炎症还可延伸至窦腔, 尤其眶下窦(引起肿胀), 也可引起咽喉部(引起呼吸道症状)和食管发炎。典型发痘的过程顺序是: 红斑—痘疹(呈黄色)—糜烂(暗红色)—痂皮(巧克力色)—脱落—痊愈。

### 1.1 皮肤型

在鸡冠、肉髯、眼睑、爪、腿、泄殖腔及翅内侧形成痘疹。痘疹表明凹凸不平, 结节坚硬而干燥, 圆形或不规则形, 初为灰色小结节, 后融合成坚硬不平的痂块。痂皮脱落后, 留下白色瘢痕; 病鸡出现食欲消失、体重减轻等; 产蛋鸡则产蛋减少或完全停产; 特征性病变是局部表皮及其下层的毛囊上皮增生, 形成结节<sup>[4]</sup>。

### 1.2 黏膜型

病初鼻有黏液性和脓性鼻液, 然后在口腔和咽喉黏膜出现圆形黄色斑点, 逐渐融合成黄白色隆起斑块, 上有一层假膜, 不易剥落。病禽表现吞咽和呼吸困难。若波及眶下窦和眼结膜, 则眼睑肿胀, 结膜充满脓性或纤维蛋白性渗出物。其病变是在口腔、鼻、咽、喉、眼或气管黏膜上出现稍微隆起的白色结节, 后期连片, 并形成干酪样假膜, 可以剥离, 气管黏膜增厚, 胃肠黏膜有卡他性出血性炎症、肝实质

变性并散布小坏死灶,肾呈黄色。

## 2 诊 断

具有鸡痘病毒感染特征的皮肤病灶必须以病理组织学、病毒分离分别进行确诊,有呼吸道症状的鸡黏膜型病例应与其他疱疹病毒感染相区别。

### 2.1 临床诊断

具有鸡痘病毒感染特征的皮肤病灶必须以病理组织学(胞浆包涵体的出现)或病毒分离进行确诊,有呼吸道症状的鸡的黏膜型病例,应与传染性喉气管炎、某种疱疹病毒感染相区别。

### 2.2 病毒的分离和鉴定

1)动物接种。将感染组织病料的悬浮液通过冠划痕、翼刺和毛囊接种可将鸡痘病传播给同类,鸡痘病毒很容易在鸡群内传播,5~7 d 后产生特征性皮肤病灶。

2)鸡胚接种。以皮肤或黏膜病灶的悬浮液接种于9~12日龄SPF鸡胚的绒毛尿囊膜上,接种5~7 d后检查痘斑,有时一些病毒分离物不能在鸡胚绒毛尿囊膜上生长。

3)血清学检测。琼脂凝胶免疫扩散试验,即用已知抗原或阳性血清对未知抗原或抗体进行检验。将痘疹内容物、皮肤型痘疹表皮作成乳剂后与抗鸡痘免疫血清作琼脂扩散试验,常在24~48 h内出现1~2条(有时多达5条)沉淀线<sup>[5]</sup>。

## 3 治 疗

本病在鸡舍内传播迅速,药物治疗效果一般不理想,只能同时服用抗病毒药及消炎药防止继发感染。黏膜型病例需打开口腔看是否有假膜的存在,如果有,需要用较为坚硬的器物掏出假膜,并同时服用消炎药<sup>[6]</sup>。

### 3.1 中医治疗

金银花、连翘、板兰根、赤芍、葛根各20 g、桔梗15 g、蝉蜕、竹叶、甘草各10 g、加水适量煎2次,合并2次煎液约500 mL,为100只鸡1 d药量,将药液加水适量给鸡自由饮用,将药液均匀地拌入当日料内喂服,连服3 d,可控制病情,6 d痊愈。或用鲜刀豆叶捣烂成汁浸稻谷喂鸡,10只250 g以上的鸡,用鲜叶50 g,捣碎后加水200 g,去渣浸谷1 000 g,分2 d在早晨各喂1次,4~5 d后病痂即会自然剥落。

### 3.2 西医治疗

0.2%甲紫溶液,当鸡痘开始在鸡群中流行,个别鸡的鸡冠、肉髯上出现痘疹时就开始给鸡饮服0.2%甲紫溶液,一般饮服3~5 d,痘痂就慢慢干枯、缩小,7~10 d痘痂便可以自行脱落<sup>[7]</sup>。用硫磺软膏治鸡痘,先用稀盐水洗脱痘痂后涂上软膏,每天早、晚各1次,2 d即愈。痘康和清瘟大败毒,熬汤用原液直接给鸡只灌服,每只鸡2~3 mL。

### 3.3 中西医治疗

紫草200 g,明矾200 g,龙胆草100 g,水煎一日服用,连用3 d。同时将病鸡病变痂皮除掉,用碘甘油直接涂上,2次/d,3 d后随访。

## 4 预 防

### 4.1 加强饲养管理,注意清洁卫生

改善饲养环境、降低密度,保持清洁干燥,加强通风,减少应激,建立规范的持之以恒的消毒措施,因本病多发季节为春秋两季,故避免蚊虫叮咬以及外伤感染。

### 4.2 鸡痘病毒鹌鹑化疫苗弱毒疫苗和鸽痘病毒疫苗

一次皮肤接种,作100倍稀释,1月龄以内雏鸡刺种1次,1月龄以上鸡刺种2次;或按鸡的日龄稀释疫苗,1~15日龄200倍稀释刺种1次,16~60日龄鸡100倍稀释刺种1次,2~4月龄鸡50倍稀释,每只鸡刺种1次。在鸡痘暴发的地区和季节可重复免疫接种<sup>[8]</sup>。

### 4.3 免疫接种注意事项

接种的疫苗瓶需在打开后2 h内使用完毕,最好1次打开1瓶,准备接种疫苗前,接种者保证双手彻底清洁干净。疫苗不应该接触到其他非接种部位、禽舍等其他设备<sup>[9]</sup>。受污染的疫苗设备、未用完的疫苗、空的疫苗瓶等应通过焚烧而彻底消毒。

接种后7~10 d的鸡群应注意观察有无暂时的“出痘”现象。“出痘”是包括接种部位的皮肤肿胀和结痂,才是免疫成功的标志。接种后10~14 d将产生免疫力,假如易感鸡正确使用了疫苗,大部分免疫鸡应有“出痘”现象<sup>[10]</sup>。在大型的养鸡场,至少要对10%的鸡查看“出痘”情况。接种后而不出痘可能归因于被接种的鸡已具有免疫力,或使用的疫苗效率不够,也可能是疫苗使用不当。

# 1 例小鹅瘟与鸭疫里默氏杆菌混合感染的诊治

陶长城

河南省信阳市动物卫生监督所,河南信阳 464000

**摘要** 小鹅瘟与鸭疫里默氏杆菌病混合感染死亡率很高,近年来小鹅瘟发病很常见,但鹅的鸭疫里默氏杆菌感染却不常见,本文介绍了 1 例小鹅瘟和鸭疫里默氏杆菌混合感染的诊治,并提出了加强管理、中西药联合拌料治疗、对症配合治疗和病弱鹅隔离单独治疗等方案。

**关键词** 鸭疫里默氏杆菌;小鹅瘟;混合感染;流行病学;细菌培养

2020 年 7 月 8 日,信阳某养鹅场饲养的 2 000 多只小鹅陆续发病,患病鹅表现为精神萎靡,头颈歪斜,眼鼻有分泌物,拉稀,粪便呈黄白色或绿色。7

月 11 日,该养殖场老板董超带病鹅来笔者处求诊,描述了小鹅的发病特点和病理变化及死亡情况,笔者立即带人到发病鹅场进行现场临床诊断和病理

收稿日期:2020-08-19

陶长城,男,1976 年生,副高级兽医师。

## 5 小 结

痘病毒属于痘病毒科脊椎动物痘病毒亚科,形状呈砖形或卵圆形,病毒对低温和干燥的抵抗力较强,在干燥的痂皮内可以存活 6~8 个月。对温度敏感,55 ℃经 20 min、37 ℃经 24 h 均可使病毒灭活。常用消毒剂,如 0.5%福尔马林或 0.01%碘溶液数分钟内可将其杀死。

养鸡场所必须重视鸡场及鸡场周围的门禁、消毒,加强饲养管理,经常喷洒消毒药物,消灭蚊子等传播媒介。其次要重视鸡群的鸡痘免疫接种,未接种的鸡群须在发病季节前接种鸡痘,2 项工作同时进行才能有效控制本病的发生和流行。诊断观察本病时,要与传染性鼻炎、眼型葡萄球菌、维生素 A 缺乏症等相区别,这样才能对症用药,使疫情尽快得到有效控制。在平时鸡痘治疗中,单一采用中医或西医治疗,疗效均不明显。中医治疗疗效缓慢,大群发病时不易控制。而西医治疗时,只能暂时缓解病情,不能根治。采用中西医结合治疗,在控制病情的

同时,根治疾病,效果较好。

## 参 考 文 献

- [1] 葛兆宏.动物传染病[M].北京:中国农业出版社,2006.
- [2] 邹斌.养鸡新技术[M].呼和浩特:内蒙古出版社,2009.
- [3] 曲祖乙.兽医卫生检验[M].北京:中国农业出版社,2006.
- [4] 丁淑兰.屠宰检疫中鸡痘的鉴定与防治[J].新疆畜牧业,2010(5):44-46.
- [5] 邵洪泽,李萌,高洪伟,等.鸡痘实验室诊断技术[J].兽医导刊,2010(10):31-37.
- [6] 孙卫东,刘家国.经济动物疾病诊疗与处方手册[M].北京:化学工业出版社,2008.
- [7] 邵樊峰,陈红英.一起皮肤型鸡痘的诊断与防治[J].中国畜牧兽医,2009(7):43-46.
- [8] 任平,周珍辉.兽用生物制品技术[M].北京:中国农业出版社,2007.
- [9] 鲍兴智,魏永宏.鸡痘防治技术[J].现代农业科技,2009(12):78-81.
- [10] 徐正军,陈昌海.鸡痘弱毒苗几种免疫途径的安全性及免疫效果[J].中国家禽,2001(12):24-28.

【责任编辑:胡 敏】