

1 例蛋雏鸡水中毒的诊治

胡晓仲

江苏省沭阳县畜牧兽医站,江苏沭阳 223600

摘要 水中毒典型病理变化是实质性器官色浅肿大、组织细胞水肿甚至破裂,导致机体死亡。该病在临床并不常见,一旦发生,也会给养殖业带来较大损失,不能忽视。尤其是到炎热夏季,更要谨防禽类水中毒的发生。

关键词 水中毒;渗透压;水肿;电解质;水盐平衡;蛋雏鸡

水中毒是指当动物机体丧失大量水分,即动物机体脱水,造成机体血液、组织液、脑脊液、细胞液等渗透压升高,下丘脑体液调节激素分泌紊乱,而此时再摄入水总量远远超过机体排出水量时,体内

大量水分渗入血液、脑脊液、组织细胞内,导致动物机体酸碱平衡失调、组织细胞水肿膨胀。中毒较轻者停止摄入水分,同时排出体内多余水分后预后良好;中毒严重者可导致神经系统损伤甚至死亡。

收稿日期:2020-08-26

胡晓仲,女,1982年生,高级兽医师。

的病例两翅与腿麻痹;出现链球菌性爪皮炎者跛行,脚垫肿胀疼痛,爪垫皮肤坏死。成鸡产蛋量下降,消瘦;出现在公鸡的局部病变是肉垂的坏死性炎症。其特征为肿胀,形成瘻管并排出脓液。肉垂表面皮肤瘻管周围变黑,肉垂形成皱纹或脱落。当维生素缺乏或其他代谢障碍过程又继发链球菌感染时,可发生链球菌性卵巢—输卵管炎。此种病型的病鸡,呈现沉郁,产蛋量下降,食欲减少和消瘦。

4 病理变化

链球菌性败血症,依病程类型不同,其表现形式也有差异。一般以浆液纤维素性心包炎、腹膜炎为主,皮下结缔组织和肌肉、肌间出血;腹腔及心包膜内积有血样液体;脾脏、肝脏肿大,不时可见有淡灰色小坏死灶。此外,较大的雏鸡,可在胸肌和肢体皮下结缔组织内,出现深灰色胶样浸润。

5 诊断

根据临床症状、流行病学、病理变化和细菌学的检查结果进行诊断^[1],必要时可从血液和实质器官中分离病原并鉴定,慢性病例可从感染局部分离病原菌。成鸡的链球菌性败血症,必须与鸡霍乱、伤

寒、螺旋体病、葡萄球菌病、非传染性卵黄性腹膜炎进行鉴别诊断。幼雏的链球菌病应与大肠杆菌症进行鉴别,局部链球菌感染应与链球菌性败血症、慢性经过的鸡霍乱及鸡沙门氏菌病进行鉴别诊断。

6 防治

原则上是加强饲养管理和卫生消毒,以提高鸡体抵抗力。鸡舍定期消毒,预防鸡体的创伤,对动物性饲料的质量要求严格检查,发现病鸡及时隔离、确诊和治疗。患病鸡治疗前要进行药敏试验,证明哪些药物对引起发病的病原菌最敏感,一般常用的较敏感药物有链霉素、新霉素、卡那霉素等。本病原菌从外观正常鸡的粪便中排出,污染环境,感染雏鸡,所以成鸡与雏鸡必须分开养。

参考文献

- [1] 刘长春. 河南部分地区鸡腹泻性链球菌病原学鉴定及耐药性研究[D]. 郑州:河南农业大学,2009.
- [2] 王永峰,庞国治,徐有均. 鸡链球菌病的流行特点及防治措施[J]. 畜牧与饲料科学,2013,34(6):109-110.
- [3] 刘明志. 鸡链球菌病的诊治[J]. 当代畜牧,2017(20):33-34.

【责任编辑:胡 敏】

1 发病情况

2020 年 6 月,某蛋鸡养殖场购进雏鸡 2 000 只,原定计划雏鸡 20 日龄时(即 6 月 21 日)上午停水 2 h 后饮服传染性法氏囊病疫苗。但因畜主有事外出,鸡群实际停水时间长达 5 h。饮服疫苗时,鸡群争抢严重,且很快饮完;畜主见鸡群仍有饥渴现象,又补饮足量清水。饮水 0.5 h 后,鸡群部分鸡只出现口流黏液、精神不振,翅膀下垂症状;2 h 内死亡雏鸡 17 只。

2 临床症状

观察鸡群发现,部分雏鸡出现共济失调、全身颤抖等神经症状。嗉囊膨胀柔软,触摸有波动感,倒提雏鸡水会从口、鼻流出。严重者角弓反张、痉挛抽搐,不久死亡。

3 剖检变化

剖检病鸡可见,胸、腿部肌肉色淡;肝、肾肿大色浅,触碰易碎;血液稀薄色淡;掀开头骨可见脑组织水肿。腺胃、法氏囊等未见传染性疾病典型症状。

4 诊断

据畜主述,免疫前鸡群整体健康状况良好。根据临床症状及剖检变化,诊断为雏鸡过量饮水导致水中毒。

5 治疗

发病鸡需隔离治疗,置于干燥且空气流通的场所,待病鸡自行恢复后,口服补液盐和电解多维。整群饮水加入口服补液盐、维生素 C 以调节机体电解质平衡。饲料中加入新霉素,防止继发感染。3 d 后随访,病情得以控制,大多数病鸡预后良好。建议畜主再喂补液盐和电解质 2~3 d,可完全康复。

6 体会

水是动物机体体重的重要组成部分,占家禽体重的 1/2 以上、占禽蛋重量的 2/3 左右,起到参与机体代谢和调节机体体温的作用。家禽体内水主要来源于饮用水,少量来源于饲料和其他有机物在体内代谢时产生的代谢水。家禽对水的需求量受环境温度、湿度、日粮成分、生长周期、采食量、产蛋状况等

多方面的影响。因此,在饲喂过程中要提供充足饮用水。在日常饲喂中,雏鸡日需水量与饲料量比是(2.0~2.5):1;成年蛋鸡日需水量与饲料量比是(1.5~2.0):1。

随着科学养殖技术水平的不断提升,水中毒病很少会发生。但在日常饲养管理中,尤其是炎热夏季,饮用疫苗前或是长途运输后,对雏鸡饮水要格外关注。在雏鸡饮用疫苗停水时,应根据气温合理调整停水时间,一般夏季控水时间不超过 3 h,冬季不超过 5 h;长途运输首次供水量不宜过多,一般为正常饮水量的 1/3 左右,饮完间隔 30 min 再次补水,连续 3~4 次后可恢复正常供水。

7 结语

水中毒病不仅家禽会发生,其它畜种如猪、牛、羊、犬等均有发生。多数情况都是在炎热夏季,长时间口渴后大量补足水分导致发病。各畜种发病症状多表现神经症状,在犍牛其典型症状是排血红蛋白尿。

对于家畜水中毒的治疗首先是要通过注射药物进行排水补钠,恢复机体水盐平衡、消除组织细胞水肿。常用药物肌注速尿,较重者可用速尿、甘露醇、山梨醇等利尿剂静脉注射快速排出机体多余水分,同时肌注安钠咖或静脉注射 3%~5%氯化钠调节水盐平衡。其次要抑制渗出,根据实际情况可适当静脉注射少量葡萄糖酸钙和维生素 C,要缓慢注入。如腹腔有大量积水,可通过腹腔穿刺排水。待动物机体症状缓解后安置在阴凉处休息,自由饮用淡盐水,饲喂易消化食物,3~5 d 痊愈。

最好的治疗是预防,进入夏季气温升高,要警惕畜禽水中毒的发生。日常注意畜禽防暑降温,供给充足饮水,避免发生长时间饥渴。如发生动物长时间饥渴,首先不要急于大量补水,其次适量补充淡盐水,间隔一段时间后,再次补充淡盐水,这样反复 3~4 次后给予正常饮水。

参考文献

- [1] 赵青松,刘杰,丁玉臣,等.一起蛋鸡水中毒的诊治报告[J].养殖技术顾问,2011(3):194.
- [2] 于宪沧.盛夏季节谨防畜禽水中毒[J].中国动物保健,2013(8):57.

【责任编辑:胡敏】