

# 鸡传染性喉气管炎的防控

吴名亮 陈 璐

江苏省南通市如东县双向畜牧兽医站, 江苏南通 226404

**摘要** 鸡传染性喉气管炎是养鸡临床生产过程中的常见病, 由喉气管炎病毒感染所引起, 呈全球蔓延, 一年四季都可发生, 在我国呈散发流行, 呼吸道是本病的主要传播途径, 感染鸡主要表现为呼吸道症状, 大多数鸡最终因气管阻塞而导致窒息死亡, 剖检主见呼吸道充血出血性病变, 气管有干酪样栓塞物或凝血块; 预防本病必须加强鸡场的环境卫生管理, 注重易感鸡群的疫苗免疫, 合理控制鸡群的饲养密度; 本病目前没有特效药物可以治疗, 病鸡可采用对症治疗配合抗感染的方法降低病死率。

**关键词** 鸡; 传染性喉气管炎; 防控

鸡传染性喉气管炎是由喉气管炎病毒感染而引发的鸡的一种急性呼吸道传染病, 本病于 20 世纪 20 年代在美国首次进行报道, 现在已经蔓延至全球所有养鸡业发达的地区。在我国本病呈地方散发性流行, 具有传播速度快、死亡率高的特点, 严重阻碍了养鸡业的发展<sup>[1]</sup>。

## 1 病原简介

鸡喉气管炎病毒属于疱疹病毒科、疱疹病毒亚科、类传染性喉气管炎病毒属<sup>[2]</sup>。该病毒于 1925 年由 May 等在美国首先发现, 之后在加拿大、荷兰、瑞典、波兰以及澳洲地区也相继出现。病毒呈球形, 外表有囊膜, 呈正 20 面体对称, 基因组为双股线性的 DNA, 分子质量为  $10^8$  u。该病毒感染鸡后主要存在于病鸡的器官组织及其渗出物中, 肝脏、脾脏和血液中含有量较低, 采集病料进行实验室诊断时尽量从气管中进行分离。本病毒对外界抵抗力弱, 对大多数种类的消毒液都敏感, 如 1% 火碱溶液、碘伏、消毒酒精、3% 来苏尔、0.2% 过硫酸氢钾溶液等。不耐高温, 低温环境下能长久存活。

## 2 流行特点

本病一年四季都可发生, 秋季、冬季和早春季

节由于天气寒冷, 鸡舍为了保温而通风不良, 本病发病率稍高。鸡群中一旦发现感染鸡, 能在 24~48 h 内迅速传播, 笼养舍饲鸡群感染率能超过 80%, 地养鸡场稍低, 但也传播迅速。除了鸡之外, 野鸡、孔雀、火鸡等也都能感染, 以成年鸡感染后症状表现最为明显, 很容易因呼吸困难而死亡。很多生产管理不规范的小细节对本病的发生有促进作用, 如营养不良、饲养密度过大、饲喂不规律、天气突变、转圈上笼、免疫疫苗造成的应激、维生素缺乏、寄生虫感染等。呼吸道是本病的最主要传播途径, 也能经污染的饲料和饮水通过消化道传播, 各种日龄、品种和性别的鸡都能感染。病鸡治疗康复后其体内仍带毒较长时间, 是重要传染源。

## 3 临床表现

本病潜伏期为 1~2 周, 潜伏期长短主要和感染病毒的毒力以及鸡场的管理水平有很大关系。病鸡发生本病后根据病程长短一般分为急性型和慢性型 2 种。急性型病鸡感染后常表现突然死亡, 鼻孔有大量分泌物, 呼吸时发出湿性啰音, 继而咳嗽喘气, 呼吸困难, 每次吸气时都将颈部向前伸出, 尽力吸气, 呼气时有喘鸣的声音。严重感染的鸡可表现高度呼吸困难, 全身痉挛, 不断咳嗽, 咳出的黏液中

可带血,有时粘附在笼具表面,很多鸡最终因为气管堵塞而窒息死亡<sup>[3]</sup>。慢性型病鸡表现发病迟缓,肉鸡生长速度慢,采食量下降,蛋鸡产蛋率下滑,蛋壳质量变差,结膜发炎,眼睛流泪,喉头黏膜部位有淡黄色的纤维素性凝固物附着,鸡冠发紫,气管发炎,粪便不成型,最后因机体衰竭或继发感染而死。

值得一提的是,本病的临床表现与很多其他呼吸道病表现非常相似,如传染性支气管炎、慢性呼吸道感染、传染性鼻炎、禽流感、鼻气管鸟杆菌感染、新城疫、黏膜型鸡痘以及维生素 A 缺乏等,导致临床很容易误诊,必要时可通过实验室检查进行诊断。

## 4 剖检病变及组织学检查

本病的主要病变集中在喉头和气管组织,可见局部充血出血,黏膜肿胀,高度潮红,表面有黏液,后期会出现变性和坏死。整个气管的中下段可见到长条状的凝血块,造成呼吸阻塞。病程短的病鸡剖检后可见到气管喉头部位有黄白色纤维素性伪膜,可将气管完全堵塞。炎症也可以向下蔓延至支气管、肺和气囊,导致肺表面充血,气囊浑浊等。对发炎的气管进行病理组织学检查,能见到气管黏膜的上皮有浑浊和肿胀现象,纤毛脱落,黏膜下层能见到大量的淋巴细胞、组织细胞和浆细胞浸润,黏膜细胞变性。在病原感染后的 12~48 h 内,镜检可观察到呼吸道黏膜上皮的胞核内有嗜酸性的包涵体。

## 5 预防

预防本病必须加强鸡场的环境卫生管理,注重易感鸡群的疫苗免疫,合理控制饲养密度。

### 5.1 加强鸡场环境卫生管理

散养鸡场要保持地面卫生,经常受粪便污染的区域用消毒剂集中喷洒,夜间鸡集中回舍休息时要注意空气消毒,采用雾化消毒法。发现病鸡立即隔离诊断,同时对鸡群紧急免疫。不从疫区鸡场引雏,引入的鸡要隔离观察 2 周,证明健康后方可允许进入生产区。不同批次和品种的鸡禁止混合饲养,饲料要新鲜,确保无霉变,过期饲料谨慎饲喂,饲料要优先采购有品牌的大型企业产品。治愈康复的鸡虽然自身不会死亡,但其体内仍会长时间带毒,并将病毒排到环境中,故病愈鸡一定要单独饲养。疫区的规模化养殖场要定期检测鸡群的感染情况,检查

方法主要有荧光抗体法、琼脂扩散试验、中和试验、核酸探针、PCR、酶联免疫吸附试验、间接血凝试验、对流免疫电泳等,发现有阳性结果第一时间加强消毒和紧急免疫。

### 5.2 注重易感鸡群的疫苗免疫

健康鸡群要定期免疫接种,可用鸡传染性喉气管炎弱毒疫苗接种,首免日龄可在 28 日龄,第 2 次免疫可在首免后的 6 周后进行,免疫方法为滴鼻、点眼或饮水等,根据疫苗说明进行操作。易感鸡接种疫苗后可获得半年至 1 年不等的有效保护力,对于三黄鸡、柴鸡而言,足以保护其出栏上市。种鸡免疫后体内在 15 d 后可产生有效滴度的抗体,这些抗体会以母源抗体的形式经卵传至雏鸡,从而能起到一定保护作用。规模化鸡场建议以经营为中心,本病一旦发生环境中可长期存在病原,不利于生物安全防控,因此必须加大防控力度,投入专项资金建立实验室,免疫后测定血清抗体含量,如果免疫失败必须补免。

### 5.3 合理控制饲养密度

本病主要是通过鸡之间的密切接触进行传播,饲养密度越大,疾病发生的机率越高。散养鸡场一定要建在通风向阳的地方,地势尽量高,必要时在场内种植灌木绿植,搭高架子供鸡落脚,通过增加空间来降低饲养密度。笼养鸡场一定要根据鸡的日龄和体重变化,适时分笼,将饲养密度降至最低。在养殖管理过程中,还要多留意相对饲养密度不能太高,很多鸡场面积确实很大,但由于料槽、水槽、沙浴池等设置的比较集中,导致鸡大部分时间在一个区域集中,分散性差,相对饲养密度过大也容易导致本病的发生,临床一定要注意。

## 6 治疗

目前没有特效药物可以治疗,发病鸡群可采用对症治疗和抗感染的方案进行救治,以降低死亡率。对症治疗的关键是取出喉头气管内的堵塞物,使呼吸保持畅通就可减少窒息死亡,将病鸡的嘴掰开,伸进去镊子掏出干酪样的伪膜,症状即可缓解。抗感染方面可使用抗菌谱较广的抗生素,如恩诺沙星、复方阿莫西林、氨苄西林、氟苯尼考、利高霉素、硫酸粘菌素、强力霉素、四环素以及磺胺类药物等,药物使用时一般以 3~5 d 为宜,尽量采用饮水的方式集中给药,饮水前可先断水 2 h,让鸡产生口渴感

# 肉鸡发生球虫病的原因与对策

李晓娥

辽宁省阜新市现代农业发展服务中心, 辽宁阜新 123000

**摘要** 在肉鸡生产中比较常见的一种疾病是球虫病, 尤其是盲肠球虫多发生于 3~5 周龄的鸡群, 不仅引起较高的发病率和死淘率, 还会降低饲料利用率、增重速度和均匀度。同时由于体制变差, 致使鸡群继发感染细菌性或病毒性疾病, 给养鸡生产带来严重经济损失。因此, 必须弄清楚本病的病因、免疫机制和用药规律, 从根本上防控球虫病的发生。

**关键词** 肉鸡; 发病原因; 球虫卵囊; 免疫方法

## 1 发病原因

### 1.1 环境因素

随着规模化发展, 舍内饲养密度增加、温度和湿度难以控制、尤其是湿度较高时, 就给球虫卵囊的繁殖和扩散提供了有利条件, 再加上肉鸡大多采用平养垫料饲养, 整个饲养周期内无法清理鸡粪, 这样在粪便中存活的球虫卵囊一旦遇到适宜条件就会快速增殖, 并随时有被鸡只采食的可能, 这样就加大了球虫感染的机会。这也是肉鸡容易发生球

虫病的一大原因。同时肉鸡饲养密集, 每个栏饲养 500 只左右, 个体之间相互接触的机会较多, 一旦有鸡只带虫, 很快就会在大群中传播开来。如果再加上卫生消毒不严格, 肉鸡发生球虫病的机率就会很高, 尤其是 15~40 日龄的肉鸡多见<sup>[1]</sup>。

### 1.2 免疫不科学

由于球虫疫苗是活卵囊苗, 不仅对养殖环境中的卵囊数量和原有球虫的生态平衡造成一定影响, 同时鸡群免疫球虫疫苗后还会出现副反应, 这样就会危害肉鸡健康并降低其生产性能。如果在免疫操

收稿日期: 2020-08-06

李晓娥, 女, 1975 年生, 高级兽医师。

觉, 这样饮用药物时可在短时间内很快饮完。

产蛋鸡群或临近出栏的肉鸡群因牵扯到药物残留对食品安全的影响, 不可使用抗生素, 建议采用中药治疗, 麻黄 30 g、知母 30 g、贝母 30 g、黄连 30 g、桔梗 25 g、陈皮 25 g、紫苏 20 g、杏仁 20 g、百部 20 g、薄荷 20 g、桂枝 20 g、甘草 15 g, 用水煎成汁后, 集中饮用, 药渣拌料, 供 100 羽成年鸡使用 1 次, 每天用药 1 次, 连用 3 d 即可。将金银花 30 g、连翘 30 g、贯众 30 g、板蓝根 30 g、桔梗 18 g、牛蒡子 18 g、薄荷 18 g、荆芥穗 18 g、淡豆豉 15 g、芦根 18 g、甘草 12 g, 共同研磨呈细粉末, 按照每只鸡

2 g 的剂量拌入饲料中饲喂, 连用 3 d 也有治疗效果。

## 参 考 文 献

- [1] 郭其华. 鸡传染性喉气管炎的防治特点及措施 [J]. 中国家禽, 2002, 24(22): 33-34.
- [2] 钱丽梅. 一例鸡传染性喉气管炎病毒的分离鉴定 [J]. 兽医导刊, 2015(16): 59.
- [3] 梁海涛. 鸡传染性喉气管炎的预防与治疗分析 [J]. 兽医导刊, 2017(14): 178.

【责任编辑: 胡 敏】