

湘黄鸡疫病的防治技术

廖晓君

湖南省衡阳市农业技术服务中心,湖南衡阳 421001

摘要 本文介绍了湘黄鸡品种及其疫病防治措施,提高机体自身免疫力和抵抗力。提出以预防为主、防重于治的原则,从改善饲养管理入手,采取综合性防治措施:卫生、消毒、隔离和免疫接种,做好湘黄鸡疫病防控。根据湘黄鸡群饲养管理、疫病流行病学、临床症状和病理剖检中重点病变,即可作出湘黄鸡疫病临床诊断,从而有效综合防控和治疗疫病。

关键词 湘黄鸡;饲养管理;综合防控;临床诊断

湘黄鸡为产肉兼产蛋用品种,出产于湘南一带衡阳市,是湖南省优良地方鸡种。该鸡黄毛、黄嘴、黄脚的“三黄”和体型矮小呈椭圆形为主要外观标志;以肌肉纤维细小、肉质嫩滑、肌肉紧密而有弹性,皮脆骨细,味道鲜美为其内在品质。湘黄老母鸡药用价值较高,能补虚损、健脾胃、强筋骨、调经血、止白带,衡阳民间体虚者及产妇均有炖食湘黄母鸡汤的习惯,可达滋补、快速恢复健康的目的。同时,湘黄鸡因其品质优良,在广东、广西和港澳市场享有较高的美誉度,市场价格比其它优质鸡的售价高出 1 倍以上。湘黄鸡是衡阳市畜牧业生产的拳头产品和支柱产业,2019 年总产值已突破 50 亿元,被湖南省政府列入“多县一品”的农业特色产业予以重点支持,被衡阳市政府列入“三黄两茶”农业特色产业之一。湘黄鸡的养殖也是衡阳市贫困户精准脱贫致富奔小康的优选项目,预计 2025 年“衡阳湘黄鸡”产业的年总产值突破 100 亿元大关。

湘黄鸡养殖行业蓬勃发展,集约化与大型养殖场生产规模空前扩大,防控湘黄鸡疫病十分重要。鸡场出现疫病,就会造成大量鸡死亡,致使养殖效益亏损,因此须加强湘黄鸡疫病防控,提高机体自身免疫力和抵抗力。坚持以预防为主、防重于治的原则,从改善饲养管理入手,做好湘黄鸡疫病防控、临床诊断和治疗方面的工作,从而有效综合防控和

治疗疫病。

1 加强湘黄鸡饲养管理

湘黄鸡为本地优质土鸡,对气候环境适应性强,耐粗饲,易于饲养管理,免疫力强,抗病力强。

1.1 改善饲养管理

1) 春季确保饲料的全价营养,增加 1 次喂食,保障湘黄鸡旺季产蛋。

2) 夏季注意防暑降温,防止湘黄鸡中暑,保障产肉品质和产蛋率。

3) 秋季日照趋短,是整顿湘黄鸡群的最佳时机。

4) 冬季做到防寒保暖,防止贼风侵袭,预防湘黄鸡呼吸道疾病。

1.2 加强放牧

加强湘黄鸡放牧饲养管理,锻炼体质,节省饲料,提高免疫力和抗病力。

2 湘黄鸡疫病综合防控

搞好湘黄鸡疫病综合防控,确保健康养殖,预防为主,防重于治,采取综合性防治措施:卫生、消毒、隔离和免疫接种。

2.1 卫生

进行洗刷,清扫场所、大量微生物和杂质,完全

暴露微生物,便于阳光和消毒药杀灭病菌。

2.2 消毒

消毒有物理消毒与化学消毒。

1)物理消毒。阳光、火焰及高温杀灭病菌。

2)化学消毒。通过饮水、喷洒、熏蒸等方便手段,采用化学药物杀死微生物。①大门口消毒:湘黄鸡养殖场大门和每栋鸡舍门前安装有 2%火碱的消毒池。②育雏室消毒:育雏室清扫、冲洗、晒干后,采用甲醛熏蒸消毒。③带鸡喷雾消毒:选用季铵盐类无不良气味、无刺激性、不腐蚀鸡笼等设备消毒剂进行带鸡喷雾消毒,每天喷雾消毒 1 次,在受到疫病威胁时每天进行 3~4 次消毒。④饮水消毒:保持饮水一定的消毒力,杀灭饮水中的病原微生物,不至于传染给全群。

2.3 隔离

根据湘黄鸡疫病防控需要,对鸡群按其年龄和类别隔离,保证鸡群健康和生产效益,使养鸡业得到发展和获得较好的经济效益。

1)鸡场与鸡舍隔离。

①鸡场远离交通要道和居民点 3 km 以上。

②鸡舍之间最少要相隔 25 m。

③每栋鸡舍饲养员不能有接触。

④把鸡场内的垫草废料和鸡粪送到 3 km 以外的地方,通过发酵后做有机肥料。

⑤谢绝参观。

2)鸡群隔离。

①按鸡群、年龄分开。

②捕捉散失鸡,驱逐野鸟。

③鸡场禁止养宠物。

3)生物安全。

①消毒运送垫料及其他物品的车,使用消毒过的运输工具引进的鸡群。

②工作人员穿戴消毒过的服装、帽子和靴子进入鸡舍。

③无害化处理病、死鸡。

④消灭鸡舍附近的昆虫、蚊子、苍蝇、老鼠。

2.4 免疫接种

抓好免疫接种是湘黄鸡疫病防控的关键。

1)免疫方法。

①滴口:用于接种脑脊髓炎活疫苗。

②滴鼻与滴眼:滴鼻用于接种新城疫 II 苗,滴眼用于接种新城疫 IV 苗。

③饮水:用于接种新城疫 II 苗与传染性法氏囊疫苗。

④皮下注射:用于接种马立克氏疫苗、新城疫 I 苗、禽出败苗与禽流感苗。

⑤刺种:用于接种鸡痘苗。

⑥气雾:用于接种传染性支气管炎弱毒苗。

2)免疫注意事项。

①选择空气晴朗的天气接种。

②免疫前带鸡消毒。

③检查疫苗。

④免疫器械消毒。

⑤不要添加抗菌药,以免影响疫苗效价和吸收。

⑥1~2 h 内使用完稀释的疫苗。

⑦免疫 3 d 内禁止消毒。

⑧免疫前后 3~5 d 内不能使用抗菌、抗病毒药物,添加电解多维、免疫增强剂,如黄芪多糖缓解疫苗免疫应激反应。

⑨接种后器具消毒,疫苗瓶无害化处理。

3)湘黄鸡疫病免疫程序。湘黄鸡疫病首免、二免、三免以及多免称为免疫程序。各地饲养差异与湘黄鸡疫病流行情况不同,免疫程序也不一致(表 1~表 2)。

3 湘黄鸡疫病临床诊断

根据湘黄鸡群饲养管理、疫病流行病学、临床症状和病理剖检中重点病变,即可作出湘黄鸡疫病临床诊断,从而有效控制疫病。

3.1 水肿

胸腹部、两腿内侧出现胶冻样渗出液水肿。渗出液颜色呈黄白色,湘黄病鸡体温 43 ℃ 以上,拍翅抽搐,突然死亡,病死率很高,此病为鸡霍乱病。渗出液颜色呈蓝紫色为葡萄球菌病。

3.2 出血

1)肌肉有点状、斑状出血,怀疑禽霍乱、葡萄球菌、包涵体肝炎、住白细胞虫病。大腿肌肉有刷状出血,法氏囊肿大,病鸡劈翅,伏地,不食,病死率高,该病为传染性法氏囊病。

2)喉头黏膜充血,气管有渗出物,呼吸急促,为传染性支气管炎病变;喉头、气管黏膜弥漫性出血,呼吸声很大,为传染性喉气管炎病变;气管轮环黏膜有出血点,鸡冠黑红色,高热,拉稀,病死率高,此

表 1 湘黄肉鸡疫病免疫程序

日龄	疫苗及用法	选用疫苗
1	马立克氏苗皮下注射	国产、进口马立克氏苗
4~7	新支二联苗(IV系+H120)滴鼻、饮水	新支二联弱毒苗
8~11	新法二联弱毒苗饮水	新法二联弱毒苗
18~21	新支二联苗(IV+H52)滴鼻、饮水	新支二联中等毒力苗
22~25	新支法三联苗饮水	新支法三联中等毒力苗
38~40	禽流感 H5 苗 0.3 mL 皮下注射,同时刺种鸡痘苗	禽流感、鸡痘苗
50~60	新城疫 I 系苗皮下注射	新城疫 I 系苗
84~90	喉气管炎苗滴口,同时禽出败苗皮下注射	喉气管炎苗、禽出败苗
101~120	禽流感 H5+HP 复合苗 0.5 mL 皮下注射	禽流感 H5+HP 复合苗

表 2 湘黄蛋、种鸡疫病免疫程序

日龄	疫苗及用法	选用疫苗
1	马立克氏苗皮下注射	国产、进口马立克氏苗
4~7	新支二联苗(IV系+H120)滴鼻、饮水	新支二联弱毒苗
8~11	新法二联弱毒苗饮水	新法二联弱毒苗
18~21	新支二联苗(IV+H52)滴鼻、饮水	新支二联中等毒力苗
22~25	新支法三联苗饮水	新支法三联中等毒力苗
38~40	禽流感 H5 苗 0.3 mL 皮下注射,同时刺种鸡痘苗	禽流感、鸡痘苗,半年免疫 1 次
50~60	新城疫 I 系皮下注射	新城疫 I 系苗,半年免疫 1 次
72~77	禽流感疫 H9 苗 0.4 mL 皮下注射	禽流感 H9 苗
84~90	喉炎苗滴口,同时禽出败苗皮下注射	喉炎苗、禽出败苗,半年免疫 1 次
101~120	禽流感 H5+HP 复合苗 0.5 mL 皮下注射	禽流感 H5+HP 苗,半年免疫 1 次
125~135	新一支一减疫苗 0.4 mL 皮下注射	新一支一减疫苗,半年免疫 1 次

病为新城疫病变。

3)肠道出血,怀疑湘黄球虫病、坏死性肠炎、绿脓杆菌病、禽流感、新城疫、链球菌病。盲肠内有干酪血样物病变的疾病有盲肠球病、组织滴虫病、副伤寒。

3.3 黏液

气管内有黏液渗出物,为呼吸系统疾病传染性支气管炎、传染性喉气管炎、败血性霉形体、传染性鼻炎病变。

3.4 肝脏有坏死点、灶、结节

肝脏有坏死点、坏死灶病变的疾病有鸡霍乱、鸡白痢、鸡伤寒、鸡急性大肠杆菌病、鸡绿脓杆菌病、鸡螺旋体病。肝脏有灰白结节病变的疾病有马立克氏病、禽结核、白血病。

3.5 腺胃黏膜乳头出血

腺胃黏膜乳头有出血病变的疾病有新城疫、禽流感、包涵体肝炎、传染性法氏囊病、螺旋体病。

3.6 尿酸盐沉积

有输尿管尿酸盐沉积病变的疾病有痛风、传染

性法氏囊病、传染性支气管炎、鸡白痢、螺旋体病。

3.7 腹水

表现腹水症疾病有大肠杆菌病、鸡白痢、副伤寒、卵黄性腹膜炎病。

3.8 卵巢发炎与输卵管堵塞、萎缩

卵巢水泡样肿大、发炎、变形、滤泡萎缩病变的疾病有鸡沙门氏菌、鸡急性马立克病和禽淋巴性白血病。输卵管内充满腐败的渗出物病变的疾病有鸡沙门氏菌病,输卵管萎缩病变的疾病有减蛋综合症和禽流感。

4 常见湘黄鸡疫病治疗

4.1 湘黄鸡白痢

是由沙门氏菌引起的传染病,5~7 日龄的雏鸡易感,病死率高。病雏鸡精神差,缩头,翅下垂,拉白色稀粪,拉粪时发出“叽叽”叫声,粪便粘住肛门周围。

防治: ①每千克饲料加入痢特灵 300~500 mg

(3~5 #)拌匀喂鸡,连用 5 d;②每羽鸡每天用青霉素 20 000 U 拌料喂服,连用 5 d;③用 0.5%链霉素饮水,连用 5 d。

4.2 湘黄鸡球虫病

11~18 日龄雏鸡最易感染。病鸡精神沉郁,头颈蜷缩,闭眼呆立,羽毛松乱,喜欢拥挤。食欲不振,饮欲增加,嗦囊充满液体;下痢,排出血液浓厚的稀粪;后期食欲废绝,两翅下垂,共济失调,倒地痉挛死亡。病程 7~12 d,死亡率 60%以上,严重病鸡群死亡率达 85%。

防治:①每种球虫药物的作用峰期不同,作用峰期在感染后第 1~3 天的药物用于预防和早期治疗,如喹啉类、氯羟吡啶类;作用峰期在感染后第 4~6 天的药物多用于治疗如氯苯胍、球痢灵、氨丙啉等。②使用中草药抗球虫。中草药制剂能有效防治湘黄鸡球虫病,副作用较小,毒性低,残留少,不易出现耐药性,不仅提高湘黄鸡的免疫力和抗病力,还能消除发病后产生的下痢、血便等症状,有效预防和治疗球虫病。当前由青蒿、柴胡、白头翁、地榆、黄柏等中药制剂破坏球虫早期卵囊壁形成而达到抗球虫的效果。

4.3 湘黄鸡传染性法氏囊病

该病危害 2~4 周龄雏鸡。病鸡发病突然,畏寒,劈翅,伏地,不食,排白色水样稀粪,病死率高。剖检看到法氏囊肿大,胸肌、腿肌有刷状出血。

防治:抗体疗法。每只病雏鸡注射鸡传染性法氏囊蛋黄抗体(中试品)1 mL,疗效立竿见影。

4.4 湘黄鸡传染性支气管炎与鸡支原体病(慢性呼吸道病)

呼吸有啰音,流鼻涕,咳嗽,打喷嚏,食欲不振,消瘦。

防治:每千克饲料加入四环素 750 mg(每片含 250 mg)拌匀喂鸡,同时应用“补液盐”饮水。在 100 mL 水加入 30 mg 秦妙林供鸡饮水,对防治支原体有特效。

4.5 湘黄雏鸡坏死性肠炎

病鸡羽毛松乱,怕冷,腹泻,粪便暗红色,恶臭,3~5 d 死亡。

防治:使用痢特灵、庆大霉素、卡那霉素混饲或饮水,疗效很好。

4.6 湘黄鸡传染性喉气管炎

病鸡呼吸困难,且呼吸声很大,咳嗽,气喘,流鼻涕,并咳出带血黏液。喉头、气管黏膜弥漫性出血为其主要病变。

防治:在饲料中加入病毒灵、吗啉胍抗病毒药与电解多维;饮水中加入喉毒灵。

4.7 湘黄鸡蛔虫病

雏鸡生长、发育迟缓,精神差,食欲减小,消瘦,衰弱,黏膜苍白,鸡翅下垂,羽毛松乱,下痢、便秘交替发生,便中带血丝,消瘦死亡。成年鸡轻度感染者,无明显症状;严重感染者下痢,渐渐消瘦死亡。

防治:每千克鸡使用驱虫净 35 mg 拌料喂服。

4.8 湘黄鸡鸡瘟

体温升高(42~43 ℃),闭眼,毛松乱,缩颈,垂翅,步态不稳,转圈,冠黑紫,口流黏液,摇头,打嗝,发出“咯、咯”叫声,呼吸困难,拉绿色、白色粪便,死亡率高。

防治:打烂蒜头 6 片,并加点生油灌服,3 次/d。使用鸡新城疫 I 苗 4 份量,给每只病鸡肌注,进行紧急免疫接种,有一定疗效。

4.9 湘黄鸡霍乱病

病鸡胸腹部、两腿内侧出现胶冻样渗出液水肿。渗出液颜色呈黄白色,湘黄病鸡体温 43 ℃以上,拍翅抽搐,突然死亡,病死率很高,此病为鸡霍乱病。

防治:肌注青霉素 10 万 IU/羽,3 次/d,疗效立竿见影。肌注磺胺嘧啶钠 2 mL,2 次/d。

4.10 湘黄鸡马立克氏病

湘黄鸡马立克氏病鸡营养不良,消瘦,贫血,下痢,临床症状分为神经型(劈叉)、内脏型(肿瘤性病灶)和眼型(有眼部灰白色)。

防治:接种疫苗;用抗病毒药物如吗啉胍等,酌情用抗菌药。

4.11 湘黄鸡禽流感

高致病性禽流感是人畜共患病。病鸡精神沉郁,头部和脸部水肿,咳嗽,打喷嚏,流泪,饲料消耗量少,消瘦,神经紊乱,腹泻,病死率 100%。

防治:一经确诊,立马扑疫,同时对周边环境消毒,给健康鸡群紧急免疫接种。