

# 青海民和县 1 起鸡急性死亡的诊治

李生福

青海省民和县动物疫病预防控制中心,青海民和 810800

**摘要** 民和县一养鸡场的育成鸡突然发病死亡,通过流行病学调查、临床症状、病理变化和实验室诊断,将本病确诊为鸡巴氏杆菌病,并针对病因提出了防控措施。

**关键词** 鸡;巴氏杆菌病;调查

2015 年 3 月 24 日,民和县一养鸡场的育成鸡突然发病死亡,笔者经流行病学、临床症状、病理变化和实验室诊断确诊为鸡巴氏杆菌病。

## 1 发病情况

该鸡场为村民合作社创办,山地放养鸡,补饲少量精饲料,现存栏鸡 1 500 余只,同时,饲养 63 只獭兔。在鸡死亡的前 1 周,有十几只幼兔发病死亡,成年兔未发生死亡(已用兔巴氏杆菌三价苗免疫),其有黄色浆液性、黏液性鼻漏,属鼻炎的症状,还有斜颈等中耳炎的症状,疑似巴氏杆菌病。自 3 月 15 日起,发现有部分鸡精神不振,不食,呆立,17 日开始出现死亡,死亡鸡 18 只,随后几天内每天均有数十只死亡,累计死亡鸡 271 只。

## 2 临床症状

最急性病例无前驱症状,第 2 天发现鸡已死亡。急性病例发病初期表现为精神不振,喜卧或离群呆立,羽毛蓬乱,缩头闭眼,食欲减退,有饮欲。呼吸困难,口、鼻分泌物增加,有明显的啰音,张嘴伸颈,发出“咯咯”或“咕噜”声。病鸡排出带有恶臭的灰白色或黄绿色稀粪,部分呈水样。

## 3 病理变化

最急性死亡病例发病突然,死亡快,无特殊病理变化;急性死亡病鸡的腹膜、皮下组织及腹部脂肪有小点出血;肝脏稍肿大,质脆,呈棕色或黄棕

色,表面散布有许多灰白色、针头大的坏死灶;肺脏有充血;心包变厚,心包内积有大量淡黄色不透明的液体,心外膜、心冠状脂肪出血明显。

## 4 实验室诊断

1)镜检。取肝脏、肺脏、心包积液涂片,用革兰氏和瑞特氏染色,镜检,发现有大量的革兰氏阴性球杆菌,瑞特氏染色后发现有大量的两极浓染的球杆菌。

2)细菌培养。取肝脏、肺脏、心包积液分别接种于血液琼脂和麦康凯琼脂培养基,37℃条件下培养 24 h 后观察,在麦康凯琼脂培养基上无细菌生长,在血琼脂培养基上可见淡灰色、圆形、湿润、露珠状小菌落,菌落周围有溶血环。取菌落涂片后,革兰氏染色,可见纯一的革兰氏阴性的球杆菌,瑞特氏染色后发现有大量的两极浓染的球杆菌。

## 5 诊断

依据流行病学调查、临床症状、病理变化和实验室诊断,确诊为鸡巴氏杆菌病。

## 6 防治

1)隔离发病鸡,对病死鸡做无害化处理。对鸡舍和被污染的场地、环境用 0.3% 的强力消毒灵喷雾消毒,粪便和垫料等要及时清扫干净,保持鸡舍卫生清洁;对病死鸡做深埋处理。

2)治疗。病鸡用硫酸丁胺卡那霉素按每千克体重 5.0~7.5 mg 一次肌肉注射,连续注射 5 d;对大

# 鸡产蛋下降综合征的危害及防控

张丽卓

辽宁省兴城市大寨动物卫生监督所, 辽宁兴城 125100

**摘要** 鸡产蛋下降综合征的病原体是腺病毒,可引起产蛋鸡和种母鸡产蛋量下降,该病首先于 1976 年在荷兰报道,因此被命名为产蛋下降综合征 1976,简称 EDS-76。该病影响鸡只产蛋性能,给养鸡业带来的经济损失较为严重,本文就其病原学、临床症状及危害、防控措施等方面做一介绍。

**关键词** 鸡;产蛋下降综合征;危害;防控

鸡产蛋下降综合征是鸡的四大病毒性传染病之一,其发病症状不是很明显,典型的症状有产蛋性能受到影响,如产蛋量和蛋壳质量下降。严重影响养鸡业尤其是种鸡产业的效益。本病在国内各地均有发生,可造成产蛋率下降 20%~30%,蛋的破损率可达 38%~40%,无壳蛋、软壳蛋比例达 15%。近些年,由于引种等各种因素的影响,各鸡场鸡产蛋下降综合征的阳性率不同程度地增高,应引起足够的重视。

## 1 病原特点

鸡产蛋下降综合征的病原是腺病毒,无囊膜,为双股 DNA 病毒,本病毒含有红细胞凝集素,能凝集鸡、鸭、鹅的红细胞。对酸碱稳定,pH 值为 3 时能

存活。病毒对温度抵抗力较强,一般加热 56 ℃可存活 3 h,60 ℃加热 30 min,70 ℃加热 20 min 才能杀死病毒,在室温条件下至少存活 6 个月以上,干燥状态下可存活 7 d,环境消毒一般在空舍期间使用甲醛和高锰酸钾熏蒸,效果良好,如 0.3%甲醛 24 h 可使病毒完全消灭<sup>[1]</sup>。

## 2 流行病学

本病毒可感染多种禽类,鸡是主要的易感动物,笼养鸡比平养鸡传播快。褐壳蛋鸡较白壳蛋鸡易感性强。感染日龄没有特征,一般产蛋高峰期的蛋鸡易感性强,雏鸡感染后无明显症状,当开产后血清呈现阳性。

自然宿主有多种,如野鸭、珠鸡、火鸡、鹌鹑、北

收稿日期:2016-01-04

张丽卓,女,1981 年生,中级兽医师。

群鸡用硫酸新霉素 1 kg 水加 35~70 mg 饮水治疗,连饮 3~5 d。

3) 预防本病应采取以下措施。一是加强饲养管理,保持鸡群优良体质,增强抗病能力。饲喂富含蛋白质饲料,做好鸡舍的通风换气、保持鸡舍干燥,在天气突变时做好防寒保暖。二是免疫接种,用禽霍乱灭活苗 30~45 日龄首免,80~95 日龄第 2 次免疫,开产前加倍剂量免疫。三是做好平时的消毒灭原工作,每周用 0.3%强力消毒灵对鸡舍、场地等进行喷雾消毒。

## 7 结论

1) 从流行病学调查结果看,本病的发生与獭兔

发病有关,因此,鸡兔不能混养,一定要分场饲养。

2) 该病为条件致病菌,存在于健康鸡的呼吸道和消化道黏膜上,当鸡的体质发生改变时极易发病,因此,要加强饲养管理,提高抗病力。

## 参 考 文 献

[1] 耿新. 鸡巴氏杆菌病的诊治[J]. 中国畜牧兽医文摘, 2014(11): 163.

[2] 陈桂先. 一起鹅巴氏杆菌的诊治[J]. 中国动物检疫, 2008, 29(1): 41-42.

[3] 谢建根. 蛋鸡巴氏杆菌病的诊治报告 [J]. 中国畜禽种业, 2014 (12): 147-148.