

1 起鸭球虫病的诊治

张清雄

福建省宁化县农业农村局,福建宁化 365400

摘要 2020 年 9 月上旬,宁化县某鸭场 19 日龄半番鸭因病部分死亡,经确诊为鸭球虫病。本文介绍了鸭球虫病的发病情况、临床症状、剖检病变和实验室检查,提出了针对该病的一系列综合防控措施:紧急分群饲养、科学合理用药、及时和轮换用药,并总结预防此病的方法以供参考。

关键词 鸭;球虫病;诊断;控制;肠道疾病

鸭球虫病(coccidiosis in duck)是由艾美耳属的球虫寄生于鸭的肠道或肾脏引起的一种原虫病^[1]。该病以不食、喜卧、渴欲增加、排暗红色血便、死亡为主要症状,以小肠出血性肠炎、肠壁肿胀出血、肠道黏膜粗糙及黏膜上覆盖着一层糠麸样黏液为主要病变。在临床上,该病主要危害鸭,多见于 2~3 周龄的雏鸭,对雏鸭危害最为严重;全年皆可发病,以 7~9 月份发病率最高,病死率可达 20%~70%,最高可达 80%以上,鸭球虫病对养鸭业危害严重。2020 年 9 月,福建省宁化县某鸭场一批 1 500 羽 19 日龄半番鸭发生以拉稀、排暗红色血便、突然死亡为典型临床特征肠道疾病,经实验室检查确诊为鸭球虫病,采用针对性治疗方案与防控措施,有效控制了病情,降低了鸭农的经济损失。

1 发病情况

2020 年 9 月上旬,某养殖鸭户向福建省宁化县城南乡畜牧兽医水产站求诊,饲养 19 日龄半番鸭最近几天出现部分死亡,请求帮助诊治;接诊后随乡镇兽医人员到该养鸭场,该养鸭场共存栏半番鸭 6 000 羽,分 3 批饲养(其中 60 日龄 2 000 羽,40 日龄 2 500 羽,19 日龄 1 500 羽)。9 月 5 日,19 日龄半番鸭群最初出现不食、喜卧、渴欲增加、排暗红色血便等临床症状,9 月 8 日死亡 30 多羽,其他 2 个鸭棚的半番鸭未见明显症状。该鸭场的 3 批半番

鸭均按相应的免疫程序做过鸭病毒性肝炎、鸭瘟、禽流感等疫苗免疫。

2 临床症状

19 日龄半番鸭群发病,临床观察病雏鸭精神萎靡、缩颈、不食、喜卧、渴欲增加等症状;初发病的雏鸭出现拉稀,随着病程延长,有的排出暗红色血便,也有的排出深紫色血便;病情严重的,发病 3 d 后就出现死亡。

3 剖检病变

剖检 6 羽 19 日龄急性病死的病鸭,直观小肠外表呈暗红色,整个小肠呈现出出血性肠炎,肠壁肿胀出血,黏膜上出现血斑(其中 2 羽病死鸭黏膜上呈现密布针尖大小的出血点),肠道黏膜粗糙及黏膜上覆盖着一层糠麸样黏液,黏液呈淡红色。

4 实验室检查

4.1 病料采集

1)取病鸭的粪便直接镜检。

2)剖检病死鸭时在病变部位刮取少量黏膜直接涂片检查。

4.2 镜检

1)取病鸭的粪便 10~50 g,用水洗沉淀法沉淀后,倾去上清液,再向沉渣中加入加 64.4% 硫酸镁

溶液^①20~30 mL 漂浮,取表面液体抖落在载玻片上,加盖玻片后在高倍镜下检查,见有大量球虫卵囊即可认定本病。

2)剖检病死鸭时在病变部位刮取少量黏膜作成涂片,用姬氏或瑞氏液染色,在高倍镜下检查如有大量裂殖体和裂殖子即可确诊^②。

4.3 诊断

根据流行病学、临床症状、病理变化观察和实验室检查结果可确诊该病为鸭球虫病。

5 综合防控措施

实施“强化饲养管理、预防在先、科学用药”的技术指导原则,依据鸭球虫病的流行病学、诱发病因及治疗原则,制定相应的防控措施。

5.1 紧急分群饲养

对鸭群紧急分群,分为未发现临床症状的鸭群和有临床症状表现的鸭群,将未发现临床症状的鸭移至消毒好、清洁干燥的鸭棚饲养,并在饲料中投入相对剂量的抗球虫药物进行预防,可有效防止鸭球虫病继续蔓延;对有临床症状表现的鸭群实施就地观察饲养,首先清理鸭舍垫料,做好消毒,保持清洁、干燥、通风舒适的饲养环境,其次对发病鸭群投入足够剂量的抗球虫药进行针对性治疗。

5.2 科学合理用药

选择品质优、副作用小的抗球虫药物预防,可用 0.2%复方磺胺 5-甲氧嘧啶混于饲料,连喂 4~5 d;或者用地克珠利,按 1 mg/kg 混饲,连喂 3~4 d,均可达到预防效果。

5.3 及时用药,轮换使用

1)磺胺间六甲氧嘧啶(SMM),用 0.1%混于饲料,连喂 5 d,停 3 d,再喂 5 d;

2)磺胺甲基异恶唑,用 0.1%混于饲料,连喂 7 d,停 3 d,再喂 3 d;

3)克球粉,按有效成分 0.05%混于饲料,连喂

6~10 d。

经过上述防控措施落实到位后,第 4~5 天发病鸭群の日死亡数量为 70~80 羽,第 6 天锐减为 30 羽,第 7 天降至 11 羽,鸭群采食量也接近恢复正常,8 d 后停止死亡,11 d 恢复正常;另外 2 批鸭群未出现临床症状。

6 小结

1)阻断传染源是防止雏鸭球虫病传染的关键措施,因成年鸭感染呈良性反应,成为球虫病毒的携带者,是引起雏鸭球虫病暴发的重要传染源;为此,建议成年鸭与雏鸭分开饲养,可有效阻断球虫病传播。

2)鸭球虫病发生与气温、湿度存在关联性,特别是在南方以 7~9 月份发病率最高;为此,在高温高湿季节高发时段,时刻保持鸭舍干燥、通风、适宜湿度,给鸭群提供一个舒适的饲养环境。

3)推广网上育雏新模式,可大大降低球虫卵囊感染机会。1~21 日龄在网上育雏,22 日龄后再移至大棚地面饲养;在移动前将饲养大棚进行有效消毒,鸭舍保持清洁、干燥、通风。

4)推广全进全出饲养模式。成年鸭出售后及时清理粪便、垫草,粪污集中堆积发酵进行无害化处理,可杀死虫卵及成虫,随后对鸭舍、用具、环境等进行清洗、消毒,再引入下一批雏鸭饲养。

5)磺胺类抗球虫药易产生耐药性,为此,养鸭户在使用磺胺类抗球虫药时首次量加倍,并轮换使用,可有效提高疗效。

参考文献

- [1] 张进.鸭球虫病的诊断及防治[J].湖北畜牧兽医,2013(7):34.
- [2] 王新华,银梅,靳梅,等.禽病检验与防治[M].北京:中国农业出版社,2013.

【责任编辑:胡 敏】