

鸡常见寄生虫病的防治

任洪丽

新疆昌吉市动物疾病预防控制中心, 新疆昌吉 831100

摘要 本文主要从疾病概述、临床症状和防治措施 3 个方面分别介绍鸡球虫病、鸡蛔虫病和鸡盲肠肝炎, 并提出加强饲养管理、保证鸡舍清洁干燥、定期驱虫消毒等常见寄生虫病的防治措施, 有效防控疾病的发生。

关键词 鸡; 球虫病; 蛔虫病; 盲肠肝炎

为了适应市场对鸡肉日益增加的需求, 养殖场的规模不断扩大, 养殖水平也不断提高。但随着养鸡业的发展, 也为一些寄生虫病的传播提供了有利条件。在实际的养殖过程中, 寄生虫病往往被养殖户所忽视, 然而该病一旦发生, 不仅对鸡的健康造成了影响, 也降低了饲料利用率, 给养鸡场带来经济损失。

1 鸡球虫病

1) 疾病概述。鸡球虫病是由艾美耳球虫引起的

一种常见原虫病, 是危害幼鸡最严重的疾病之一。病鸡和携带球虫的鸡是本病的传染源, 可经消化道感染健康鸡。圈舍潮湿、鸡群过于拥挤、空气质量差、环境卫生差、饲料中缺乏维生素 A 和维生素 K、饲养管理不当等是该病发生的诱因。患球虫病的鸡除会发生死亡外, 还会导致鸡群均匀度差、饲养周期延长。

2) 临床症状。鸡球虫病主要分为急性盲肠球虫病和慢性小肠球虫病。患急性盲肠球虫病的雏鸡喜

收稿日期: 2018-01-09

任洪丽, 女, 1980 年生, 兽医师。

4 诊 断

根据流行特点、临床症状及病理变化, 可以初步诊断为大肠杆菌病, 如需确诊还需实验室诊断。无菌收集肝、脾或心包内分泌物作为病料涂片, 染色镜检, 可见无芽孢、两端钝圆、为革兰氏阴性的大肠杆菌。将病料无菌接种于麦康凯琼脂平板, 37℃培养 24 h, 可见直径为 1 mm 左右、呈粉红色、中央微凹的圆形湿润菌落。挑取单菌落进行生化试验, 可使乳糖、麦芽糖、葡萄糖、甘露醇、山梨醇产酸产气, 甲基红试验阳性, VP 试验阴性, 并且没有硫化氢气体生成。将分离的病原菌接种于健康的蛋鸡, 出现上述发病症状和病理变化, 则可确诊为大肠杆菌病。

5 防 治

首先要保证鸡舍的空气流通, 改善环境卫生, 及时清理粪便, 定期用 2% 火碱水消毒, 降低鸡舍内大肠杆菌的浓度。鸡出栏后要对鸡舍进行彻底清扫、冲

洗、喷洒消毒药或熏蒸消毒; 其次, 加强饲养管理, 合理搭配日粮, 添加抗应激的物质、酶制剂或益生菌调理蛋鸡的肠道益生菌群, 增强抵抗力; 最后, 进行免疫接种。依据实际情况制定科学合理的免疫程序, 目前预防本病常用的疫苗有大肠杆菌多价苗、亚单位灭活苗。此外, 由于本病的传染源是病死鸡, 因此, 一旦发现病鸡要立即隔离, 并对周围活动的环境进行严格消毒, 而对于已经死亡的鸡要进行焚烧或深埋。

本病的治疗可投喂克拉西林或舒巴坦钠 - 氨苄西林 (氨舒林), 剂量为 1 kg 水中添加 1 g 氨舒林, 连喂 3 d, 可有效治疗耐药性大肠杆菌病。而对于一般性大肠杆菌的感染, 可以选用以阿莫西林、盐酸环丙沙星和舒巴坦钠为主要成分的蛋路通, 剂量为 100 L 水中添加 100 g, 让病鸡在下午集中一次饮水, 连用 5~6 d, 可有效治疗本病。此外, 一些中草药对治疗本病也有一定的疗效, 如金银花、大青叶、防风、连翘、黄连、荆芥、大黄、贯众等可以有效抑菌、抵抗病毒入侵。

欢挤在一起,精神萎靡,头颈卷缩,羽毛松乱。病初盲肠粪便为淡黄色水样,随病情加重,盲肠大量出血,排出带有鲜血的粪便。多数病鸡于发病后 6~10 d 内死亡。慢性小肠球虫病主要损害部位是小肠,影响消化吸收机能。

3)防治措施。消毒是有效预防鸡球虫病的措施,可用 20%石灰水或 30%草木灰水泼洒或喷洒消毒圈舍、食具、用具。同时加强饲养管理,保持鸡舍适宜的温度、湿度和饲养密度。可在饲料中添加维生素 A、维生素 K,以增强鸡群的机体免疫能力。此外,可以用抗球虫类的药物进行预防,如球卡丹、敌克宁、百球克、球啶等,剂量为每吨饲料 500 g,投喂 3~5 d。当鸡群发生球虫病时,要及时采用药物治疗。氯苯胍为广谱抗球虫药,毒副反应轻,每吨饲料中混药 30~60 g,连用 3~5 d,有良好的治疗效果。30%磺胺氯吡嗪钠粉也是广谱抗球虫药,按 1 g/kg 剂量投喂,饮水 3 d,有一定疗效。此外,也可采用氨丙啉,剂量为每吨饲料中混药 125~240 g,喂饲 7 d。防治鸡球虫病的药物很多,为了避免药物残留和耐药性,建议交替使用药物进行治疗。

2 鸡蛔虫病

1)疾病概述。鸡蛔虫病是鸡蛔虫寄生于鸡小肠内引起的一种常见线虫病,影响雏鸡的生长发育,甚至造成鸡大批死亡。鸡蛔虫病遍及全国各地,多发生于温暖潮湿的季节,鸡因吞食了被感染性虫卵污染的饲料或饮水而感染本病。3~4 月龄内的雏鸡最易感染和发病,1 岁以上的鸡抵抗力强而不易发病,多为带虫者。当鸡场饲养密度过大、饲料营养缺乏、大小鸡混养时会增加该病发生的机率。

2)临床症状。患蛔虫病的雏鸡常表现精神不振,行动迟缓,生长发育不良,羽毛松乱,鸡冠苍白,消化机能紊乱,交替出现下痢和便秘,稀粪中常混有带血黏液。最后病鸡逐渐消瘦,因极度衰竭而亡。4 月龄以上的成年鸡一般症状较轻,饮水采食正常,也有的病鸡会出现贫血、瘫痪、产蛋率下降的症状。

3)防治措施。及时清理粪便,做好鸡舍环境卫

生是预防鸡蛔虫病的关键。粪便要堆积发酵,以杀灭虫卵。不同年龄的鸡要分开饲养,并定期给鸡群进行驱虫,一般每年 2~3 次。可使用驱蛔灵,200~300 mg/kg 投服,或使用驱虫净,40~50 g/kg 拌料投服。首次用药驱虫后,应间隔 14 d 再驱虫 1 次。治疗本病可使用左旋咪唑,25 mg/kg,饮水或拌料,连用 2 d。抗虫灵主要成分为噻嘧啶,15 mg/kg,口服,也有一定的疗效。此外,也可采用中药进行治疗,具体配方为南瓜子、石榴皮各 75 g,槟榔子 125 g,研成粉末,按 2%拌于饲料中,用前停食空腹喂给,2 次/d,连用 2~3 d。

3 鸡盲肠肝炎

1)疾病概述。鸡盲肠肝炎又称黑头病,是由组织滴虫属的组织滴虫寄生于盲肠和肝脏所引起的一种寄生虫病。该病无明显季节性,但以夏秋季节较为多发,盲肠和肝脏是该病主要侵害部位。其主要特征病变是盲肠发炎肿大和肝脏肿大,表面散布大小不等的圆形、绿色或黄白色坏死溃疡病灶。

2)临床症状。患盲肠肝炎的病鸡,病初精神萎靡,羽毛蓬乱,低头闭眼,双翅下垂,身体蜷缩,粪便恶臭,呈淡黄色或淡绿色稀粪。随病情加重,病鸡粪中带血,甚至完全成为血便。发病后期,病鸡头部变为蓝紫色或黑色,这是由于血液循环障碍所致。鸡盲肠肝炎病程为 1~3 周,病鸡康复后可带虫达几周或数月。

3)防治措施。鸡盲肠肝炎的预防要采取综合性预防措施。首先要加强饲养管理,保证鸡舍清洁干燥,饲料和饮水卫生。鸡舍定期消毒,及时清除鸡粪并进行无害化处理。成鸡与雏鸡分开饲养,并投喂左旋咪唑定期驱虫。此外,可用 20%地美硝唑进行药物预防,并配合多种维生素加以辅助。发现患病鸡只要立即隔离治疗,鸡舍用 3%苛性钠溶液消毒。治疗鸡盲肠肝炎可采用甲硝唑(又称灭滴灵),每千克饲料 0.5 g,连用 3~5 d。同时喂服左旋咪唑,剂量为 25~35 mg/kg,可有效治疗本病。此外,也可在每只鸡胸肌注射 0.25 mL 盐酸二嗪宁,1 次/d,连用 3 d,对治疗本病也有一定的疗效。