

# 大关县防治鸡白痢病的临床体会

梁宗慧\*

(昭通市大关县畜牧局, 大关 657400)

**摘要:**通过鸡白痢对养鸡业的危害,结合当地实际,从雏鸡、青年鸡、成年鸡感染鸡白痢的表现症状、解剖特征,总结出防治鸡白痢的方法及体会,与同行交流。

**关键词:**鸡白痢病;危害;防治;体会

鸡白痢是由鸡白痢沙门氏菌引起的鸡的传染病,是一种急性败血性传染病,发病率和死亡率较高,对养鸡业的危害较大,是困扰养鸡业的一大顽疾,各种年龄鸡只都可发生的一种传染病,雏鸡表现为急性败血症,以发热,拉灰白色粥样粪便为特征,成年鸡感染鸡白痢主要以损害生殖系统为主。本病与饲养管理水平、鸡只饲养密度大小有关,病鸡的排泄物是传播鸡白痢的媒介,该病发病率和死亡率都高,对养鸡业的危害较大,笔者结合自己工作实践,总结出治疗鸡白痢的一些方法,仅供参考。

天星镇的中心村、天星村,翠华镇的雄魁村三个村9个社43户养鸡户发生鸡白痢病,存栏土鸡1136只,发病602只,发病率达53%,死亡218只,死亡率达36%。发病后,对死亡鸡只进行深埋,对鸡舍及用具全面消毒,对病鸡进行药物治疗,共治疗384只,其中,选择120只用大蒜液汁、氟哌酸、庆大霉素三种药物进行对比试验,详见表1。平均治愈率为47.5%,治愈率最高的是氟哌酸,达85%。通过隔离、治疗、消毒、加强饲养管理,使疫情得到有效控制。

## 1 基本情况

2006年2月至2009年12月间,大关县

表1 三种药物治疗效果的比较

项目 药名	鸡类别	试验 只数	主要临床表现	投药方式	效果		试验 时间	备注
					治愈 数	治愈 率(%)		
大蒜液汁	10~15 日龄 雏鸡	40	排灰白色稀粪,肛门努责,闭眼昏睡,不愿走动,跛行	用15%大蒜液汁,每只3~4滴,每天3次,连续滴服4d	12	30	2006年 4月	工作量大,不适合大批病鸡的治疗
氟哌酸	20~25 日龄 雏鸡	40	食欲下降,扎堆挤在一起,排灰白色粪	用0.03%氟哌酸拌料连续饲喂6d。	34	85	2008年 4月	对重症病例不宜治疗
庆大霉素	20日 龄雏鸡	40	拉稀、扎堆、食欲下降、精神沉郁	用1400单位庆大霉素针剂饮水共4d	11	27.5	2009年 3月	症状重的鸡不愿饮水,治疗,效果不理想

\* 作者简介:梁宗慧(1968-),女,汉族,大专,兽医师。

## 2 诊断

### 2.1 临床症状

#### 2.1.1 雏鸡

在6~10日龄开始发病,20日龄达发病高峰,死亡率可达80%。临床表现为病初体温升高、怕冷、喜欢扎堆挤在一起、口渴多饮、羽毛松乱、翅膀和尾羽下垂、缩脖呆立、闭眼嗜睡、食欲减少或无食欲、随后拉白色或灰白色的稀粪,肛门周围污染严重、见肛门时常努责、有时出现排粪困难。到病程的后期雏鸡衰弱,蜷缩成一团,如不及时治疗,发病后多在1~3d死亡。

#### 2.1.2 青年鸡

指40~80日龄的鸡,在气候突变、鸡群密度过大、环境卫生差、饲料突然改变和饲料品质低下时,鸡只突然发病死亡,死亡率可达15%,病程多在20~30d,且发病后的鸡生长发育不良,有的甚至带有病毒,严重影响鸡只的生长和产量。

#### 2.1.3 成年鸡

多数不见明显临床病状,表现为产蛋量下降或根本不产蛋,鸡冠萎缩并逐渐变小,个别见发绀,病鸡时有下痢或拉白色稀粪。成年鸡染病往往不能被及时发现,仔细观察可

发现,病鸡精神萎靡、减食、白冠、不活动、绒毛松乱、垂翅、缩头、闭眼、怕冷、产蛋率降低、肛门周围有白色或黄色粪便、病程可延续数月,但死亡率不高,如不及时治疗,将带菌传染,危及整个鸡群,严重降低成年鸡生产力。

### 2.2 剖解变化

见病鸡消瘦,腹黏膜潮红,肝脏肿大,表面呈土黄色并有灰白色坏死灶,脾稍肿大,心、肺、盲肠有坏死点和结节,盲肠内有白色豆腐渣样的物质。其中,雏鸡肝脏和脾脏肿大,部分雏鸡心脏有坏死或结节突出于心脏表面,盲肠膨大;青年鸡肝肿大明显,严重的见整个腹腔被肝脏所覆盖,腹腔充满血水。成年鸡主要变化是花卵巢,有灰色、黄灰色、黄绿色、灰黑色等不正常色泽。卵巢上的卵泡萎缩变形,卵泡的内容物呈豆腐渣状,周围包裹着增厚的包膜,盲肠内也有白色或青棕色的稀流物质。整个输卵管变细变小,有病理变化的卵泡在输卵管细小部分形成干硬的结块将输卵管阻塞。

### 2.3 鉴别诊断

鸡白痢的诊断主要依据该病可在不同年龄鸡群发生的特点及以上主要临床证状,结合剖解变化可初步诊断,但必须注意与鸡球虫病,鸡新城疫的鉴别诊断,详见表2。

表2 鸡白痢的鉴别诊断

项目 药名	侵害不同日龄的鸡	特征性病状	流行特点	主要临床病状
鸡白痢	14~21日龄鸡发病率和死亡率高,青年鸡、成年鸡也可受侵害,成隐性带菌鸡。	排灰白色稀粪	雏鸡6~10日龄开始发病,但21日龄以上发病的鸡死亡率低。	1、排灰白色稀粪;2、21日龄以上发病的鸡很少死亡;3、肝肿大,肌胃、腺胃出血;4、青年鸡白痢肝肿至正常的数倍。
鸡球虫病	一般侵害20~90日雏鸡	有血性下痢	11日龄以下的雏鸡少有发病,春秋季节多发。	1、血性下痢;2、急性球虫病死亡的鸡盲肠肿大呈棕红色或暗红色;3、成年鸡表现为间歇性下痢,有时也排乳白色粘稠粪便。
鸡新城疫	不分年龄、季节均可发病。	呼吸困难,下痢粘膜或浆膜出血(肌胃腺胃明显出血点)	不分年龄、品种,一年四季均可发生,但以春秋季节较多,且死亡率可高达90%。	1、鸡冠或肉髯变成暗紫色;2、有粘液性鼻漏,从口角流出粘液;3、拉稀粪;4、咳嗽、呼吸困难、伸头;5、嗦囊充满酸臭味液体;6、成年鸡腺胃粘膜出血;7、气管内壁见散在出血点。

### 3 鸡白痢病菌的主要特点及传播途径

#### 3.1 病菌特点

在自然条件下,病菌的抵抗力较强,在土壤中可存活14个月,鸡舍内的病菌可存活至第二年,在栖木上存活3个月,在木饲槽上,8℃环境下病菌可存活2个月。病菌对热的抵抗力不强,污染的鸡蛋煮沸5min.就被杀死,一般的消毒药都能迅速杀死该病菌。

#### 3.2 传播途径

本病可经蛋垂直传播,也可通过接触传染,消化道感染是本病的主要传染方式。养鸡的卵巢和肠道内含有大量病菌,病菌随排泄物排出体外,并污染周围环境,饲料、饮水和用具被污染后,同群鸡食入这些排泄物是本病传播的一个主要因素。

#### 3.3 流行特点

本病主要危害雏鸡,近年来青年鸡发病亦呈上升趋势,是危害养鸡业最严重的疾病之一。

### 4 防治措施

#### 4.1 药物预防

4.1.1 采用链霉素饮水。第1~2d用0.03%链霉素饮水,第3~4d改用0.02%的链霉素饮水,全天供应。

4.1.2 一月龄内的雏鸡每只每天用土霉素20~40mg,连用3~4d,此药要现配现用。

4.1.3 用大蒜或大蒜与葱头各半切成碎米状,当作饲料让鸡自由采食,也可将大蒜捣成泥去渣加水成15%的液汁,用滴管灌服,每次3~4滴,每天3~5次,连服3~4d,但此方法工作量太大,不适合于大批鸡只的治疗。

4.1.4 氟哌酸拌料:用0.03%的氟哌酸拌料连续投喂4~6d,若治愈率不高,应另选其它药,防止产生耐药性。

4.1.5 庆大霉素针剂饮水:雏鸡每天上下午各一次,每次用量1000~1500单位,连饮4d。应防止产生耐药性。

4.1.6 在饲料中拌入0.04%土霉素,连喂3~5d。

4.1.7 中草药采用蒲公英、甘草以10:3的比例粉碎研磨混匀后,按2%添拌入雏鸡日粮中,从出壳到21龄都饲喂。防治鸡白痢效果显著,尤其适用于产生耐药性的鸡群。

#### 4.2 自繁自养

挑选健康种蛋、种鸡,建立健康鸡群。选用健康鸡群所产的种蛋,种蛋孵化前用1%的来苏儿或0.1%高锰酸钾溶液消毒,也可用福尔马林熏蒸消毒15~20min.,必须慎重地从外地引进种鸡,建立健康鸡群,饲养时,避免鸡群过于拥挤和环境过于潮湿。

#### 4.3 切断该病传播循环的关键途径

该病传播循环模式为:带菌卵→带菌雏鸡→带菌成年鸡→带菌卵循环传播,为有效切断传播途径,采用来苏尔或高锰酸钾对种蛋进行消毒,种蛋干后再入孵,对孵化涉及的所有用具也要全面消毒。

#### 4.4 强化育雏期饲养管理

因鸡白痢病主要侵害雏鸡,其症状在雏鸡时最明显,死亡率最高,青年鸡和成年鸡的症状不明显,成为该病的隐性带菌者,发病及死亡率不高,因此,防治该病的重要环节在育雏期,在此期间加强饲养管理,鸡舍及一切用具要经常清洗和消毒,育雏室和运动场要保持清洁干燥,垫草要勤换勤晒,饲料槽及饮水器每天清洗干净,特别要防止鸡粪污染饲料槽和饮水器,确保饲料含有丰富的维生素A,不能用已孵化过的废蛋喂鸡。防止雏鸡发生啄食癖。发现病雏,快速进行隔离消毒,选择症状轻者进行药物治疗,并执行定期检疫措施。

### 5 体会

#### 5.1 不能单纯地依靠药物治疗控制鸡白痢

治疗鸡白痢没有一种药物是特效药,药物治疗只是一种防治的辅助手段,不是控制和进一步消灭本病的关键所在。

## 5.2 加强饲养管理

定期选用不同的消毒剂进行消毒,做到料、环境、器具、清洁卫生,鸡舍温度适宜,通风换气良好,光照充足,密度均匀。合理搭配饲料,营养全面,按标准供给,以满足正常生长发育的需求,增强抗病能力。

## 5.3 疫区处理

一旦发病,立即隔离、封锁治疗,尽快扑灭传染源。

## 5.4 种鸡场必须把该病的净化工作提到议事日程

对一个养鸡场而言,该病的有或无,关系到该场的兴衰与存亡。大关县境内养鸡大户虽然不多,农户多以散养为主,但在雏鸡的进场和出场上要把好鸡白痢的净化工作。因此,防治鸡白痢的关键在杜绝病源的传入,消除鸡群内的带菌者与隐性患者,执行严格的

卫生消毒和隔离制度,定期进行检疫,大力提倡自繁自养。

## 5.5 交替、轮换使用药物

用药物预防应防止长时间使用一种药物,更不要一味加大药物剂量达到防治目的,应考虑有效药物在一定时间内交替、轮换使用,药物剂量要合理,防治要有一定的疗程,上述药物只需投药 4 ~ 5d 即可达到预防目的。

## 参考资料

- [1] 东北农学院主编. 兽医临床诊断学[M]. 北京:农业出版社出版,1980
- [2] 南京农业大学主编. 家畜传染病学[M]. 北京:农业出版社出版,1986
- [3] 冯洪钱编著. 民间兽医本草[M]. 北京:科学技术文献出版社出版,1993