

1 发病情况

我县养鸡户薛某, 于2000年10月3日购进罗曼蛋鸡苗雏4 460只, 在25m²的室内地面育雏, 饲喂自配料(配方: 玉米59%, 豆粕29%, 棉粕9%, 骨粉1.85%, 贝壳粉0.5%, 赖氨酸0.1%, NaCl 0.2%, 微量元素0.15%, 泰牧多维0.2%), 使用锯屑炉加温。由于温度不平衡、鸡群密度大, 鸡群发生白痢, 后经用抗菌药控制了病情。9日龄用ND II系苗+传支二联苗点眼, 14日龄用法氏囊苗饮水, 17日龄时由于受同场70日龄鸡群的非典型ND的影响, 而出现部分非典型ND病鸡。21日龄用ND IV系苗1.5倍量饮水免疫, 控制住了疫情。但在以后的时间里鸡群出现瘫痪, 零星死亡每天4~5只。28日龄后发病数增多, 每天死亡60~80只, 曾用抗菌药进行全群治疗, 未能控制, 至38日龄时发病数已达到2000多只, 死亡800多只。遂就诊。

罗曼蛋雏鸡V_E和硒缺乏症的诊治

何连琪(江苏省宝应县畜牧兽医站 225800)

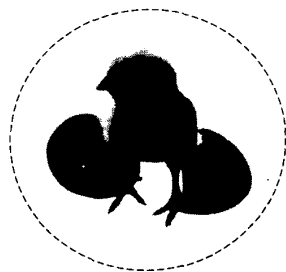
5831 B

2 症状及剖检变化

鸡群精神萎靡, 不愿走动, 体形消瘦, 体重仅有标准重的一半, 腿和翅麻痹, 不能站立, 有的头向一侧弯曲, 采食量下降。剖检: 皮下有淡黄色胶冻样液体; 有的皮肤发绿、胸肌和腿肌有出血斑点; 心房扩张, 肠道局部出血, 脑膜肿胀, 有的充血、出血; 肝脏肿大, 质地脆, 胆囊充盈。

3 防治

根据症状及剖检变化, 诊断为V_E和硒缺乏症、采取治疗措施: ①调整饲料配方, 去掉配方中的赖氨酸, 改为蛋氨酸0.1%。②用“通杨牌亚硒酸钠-V_E”添加剂0.4%拌料饲喂。③饲料中增加0.3%的氯化胆碱, 0.05%V_C原粉。④改善饲养管



理, 疏散密度。保持温度到位平衡, 注意通风换气。采用上述措施, 症状即有缓和, 采食量增加, 发病和死亡减少, 第四天全群发病和死亡停止, 鸡群逐步恢复健康。

本病例由于饲养管理不善, 饲养密度大, 通风不良, 应激反应强烈导致对维生素的需要量加大, 同时饲料中维生素的添加量不足而发生V_E和硒的缺乏症。应引起饲养户重视。

雏鸡爆发传染性喉气管炎的诊断

马泽华(甘肃省畜牧学校 733006)

5831 B

1 发病情况

2000年4月12日, 一场强烈的沙尘暴天气袭击了张掖、金昌、武威等地区。从4月13日起, 张掖新墩乡的某养鸡户饲养的3000只雏鸡开始发病, 很快波及全群, 每天有大量的鸡只死亡10日龄左右的鸡尤为严重。

共有2700只鸡发病, 发病率为90%, 死亡2000只, 发病死亡率60%。

2 临床症状

发病的雏鸡多呈急性经过, 初期有时不见任何症状而呈急性死亡, 很快鸡群中出现典型的呼吸道症状: 病鸡表现精神沉

郁、羽毛粗乱、厌食、呼吸困难, 呼吸频率增加, 每次呼吸时, 病鸡头向前向上伸直, 张口呼吸, 并伴有喘鸣声; 喘气, 咳嗽严重, 呈痉挛状。最突出的症状是鼻有分泌物和湿性罗音, 咳嗽和喘息。一些病鸡精神萎靡, 常伏坐地上, 头垂下, 气管内炎症产物的堵塞使病鸡呼吸很不顺畅, 也很不舒服, 因而病鸡常不断摇头, 力图将这些分泌物甩出, 常见甩出带血的渗出物使饲槽及周围环境血迹斑斑, 同时发出一种喘鸣声。因为呼吸困难, 使冠,

髯变为青紫色,气管里的粘液积蓄过多,过量的炎性渗出物和血液在咽喉气管的管腔积聚,常常引起病鸡窒息而死。

3 剖检病变

特征性病变:喉头充血、出血、肿胀,有的喉口被黄白色干酪样物阻塞,严重时堵塞喉部导致病鸡窒息而死。气管腔内有血凝块潴留,并常有带血粘液,干酪样物存留于上呼吸道中,有时有“气管套”(可剥离的粘膜)生成,造成全身各器官组织严重淤血。

4 诊断

4.1 临诊诊断

根据病鸡特征性临床症状、流行病学特及病理剖检变化,初步诊断为鸡传染性喉气管炎后,为进一步确诊进行了实验室诊断。

4.2 实验室诊断

取发病1~5天患鸡的气管和眼结膜组织经姬姆萨氏液染色后进行检查,可见呈紫色而有粉红色色调且周围有晕轮的特征性包涵体。据此,确诊为鸡传染性喉气管炎。

5 小结与体会

据调查,该养鸡户的育雏条件很差,采用传统的土炕育雏法,饲养密度过大,育雏室装有火炉,通风换气不良,加之巧遇大风降温天气,室内煤烟无法排出,是诱发本病爆发的主要原因。

雏鸡感染本病后,其发病率和死亡率都很高,尤其是4~13日龄的雏鸡。且感染后基本上都可出现本病的主要特征症状,以结膜炎、呼吸困难和咳出带血的渗出物为特征。

七彩山鸡曲霉菌病的诊治

苗云清,肖世忠(高密市畜牧局畜禽养殖技术咨询服务部 261500)

5831 B

曲霉菌病是一种常见的霉菌病,几乎所有禽类都能感染。本病的特征是呼吸道发生炎症和形成小结节,故又称霉菌性肺炎。以幼禽易感性最高,常为群发性和呈急性经过,成禽仅为散发。

1 发病情况

2000年7月,高密市紫沟镇某养鸡户饲养七彩山鸡500只(舍饲),从15日龄开始发病,主要表现呼吸困难症状。平均每天死亡5、6只,15天内共死亡83只。曾误诊为鸡霉浆体病,使用红霉素等药物混饮无效。于7月22日来服务部就诊。

2 临床症状

病山鸡呼吸困难,气喘,精神沉郁,羽毛松乱污秽,食欲减

退或废绝,口渴。闭眼打盹,迅速消瘦。严重气喘鸡,因窒息而死亡。

3 剖检病变

剖检病危和死亡山鸡数只,主要病变为肺、两侧胸壁、背侧胸壁和腹气囊部位都有较多从米粒至高粱粒大小不等的淡黄色结节病灶,结节柔软有弹性。其他内脏肉眼观察无明显异常病变。

4 实验室诊断

无菌取病山鸡肺部结节的中心病灶少许,置载玻片上,加生理盐水1滴,用针弄碎病料,加盖玻片后镜检。见镜下有大量放射状的分生孢子,呈浅绿色,孢子柄较长,粗糙,孢子壁较厚,孢子呈“曲颈瓶”状。

5 病源调查

询问禽主得知:舍内地面铺沙,喂青岛正大全价颗粒料,喂同批料的其他户无上述病发生。禽主细查料、水槽周围发现大量霉菌生长。

6 防制

据上述临床症状、剖检病变、实验室诊断和病源调查确诊为曲霉菌性肺炎。措施如下:①切断病源,速将山鸡转舍,将水、料槽洗刷干净并进行消毒后使用。对原鸡舍清扫干净后按常规进行消毒,最后再用福尔马林和高锰酸钾熏蒸消毒。②对山鸡群用制霉菌素混饲。按100只山鸡用50万单位,每天两次,连用3天。同时用红霉素和庆大霉素混饮预防继发感染。连用3天,每天两次。

采取上述措施后,病情得以控制。

