

鸡常见呼吸道病的症状鉴别与防控

黄长明

四川省自贡市自流井区动物疫病预防控制中心 四川 自贡 643000

摘要: 呼吸道病在实际养鸡环境中比较普遍, 病害种类较多, 感染率超过百分之九十, 各种日龄鸡都有机会传染, 蛛网膜下腔出血在各种饲养环境下也存在一些变异, 最高达到百分之七十, 给养殖户造成重大损失。所以, 有必要对家禽常见呼吸道病的识别和预防做出研究, 这对提高家禽疾病防治能力和品质有着很大的作用。

关键词: 鸡养殖; 常见呼吸道疾病; 鉴别与防治

引言

鸡呼吸道病是由各种致病原感染所致的病症的统称, 这种病症会严重损伤鸡群的呼吸系统, 并造成呼吸系统疾病黏膜损害, 并继发感染各种传播性病症, 严重时可导致较高死亡率。鸡喙类吸管疾病也是养殖场的最常见和高疾病, 具有传播速度快, 危害性严重的特点, 因此必须引起养殖户的高度重视, 并及早采取措施加以防治。

1 明确流行病学

鸡常见呼吸道病主要的传染源为带菌鸡和患病鸡, 一般是通过呼吸道中原有病原体经由喷嚏、咳嗽等排出到大气环境中, 并污染鸡养殖相关用具、饮水以及饲料, 从而导致健康鸡群通过消化道和呼吸道途径而感染病原体^[1]。通常来讲, 1~2月龄的雏鸡因较成年鸡整体免疫水平更低, 抵抗力相对薄弱的患病率较高。肉鸡的呼吸道病在其他时期也具有相当的患病率, 特别是气候变化大、早晚温差很大的时候患病率更大。如肉鸡舍气温太低、湿度太高或通风不及时, 很易出现消化道致病菌。另外, 由于鸡群的养殖密度过高或在养鸡笼内贮蓄的大量有害废气, 也易造成一些呼吸管传染病的爆发。如在某些较大型的养鸡场, 其所养殖的幼崽就非常容易形成大受欢迎传染病原, 而成年鸡往往表现为大量散发。在鸡群的日常防疫管理中出现了操作不规范情况, 又或者操作技术错误, 都很容易导致部分呼吸道传染病。而部分呼吸道传染病还可能伴发传染性支气管炎、大肠杆菌等各种病毒。

2 鸡常见的呼吸道疾病防治原则

鸡的呼吸病类型也比较多, 比如呼吸型传染性支气管炎, 鸡传染性鼻炎、慢性肺部疾病等。由于以上这些疾病在养鸡环境中都较为常见, 同时感染的诱因也较为明显, 所以在防治过程中, 必须贯彻“预防为主, 治疗为辅”的方针。除了在平时应做好鸡笼卫生保洁工作外, 给

小鸡提供一个好的生活条件之外, 还应做好疾病预防接种工作, 以提高小鸡的免疫能力。应加强鸡场的日常管理, 尤其是在夏、冬等气候变化较为显著的季节, 更应做好防暑降温、御寒保温方面的管理工作^[2]。如果出现病变, 必须迅速检查其感染原因并将其消灭, 并可以适当实施药物投食, 才能有效防止病变感染范围扩大。如果呼吸道病变仅见部分鸡, 即可对其分离实施针对性处理, 如果感染病变的鸡过多, 即可实施大群投药, 实施群防群控, 可以达到病变情况的监控和处理。

3 常见鸡呼吸道病的类型及诊治

3.1 慢性呼吸道疾病

3.1.1 慢性呼吸道疾病概述

肉鸡的慢性呼吸道疾病病原是支原体, 主要危害于家鸡和火鸡, 所有年龄和品种的肉鸡都有机会被该支原体所感染, 其中又以一至二个月大的小鸡比较易感。主要传染源为病死肉鸡和带毒肉鸡, 主要的传播途径是通过飞沫、粉尘等经呼吸道进入传染。肉鸡的慢性呼吸道病在一年四季均可发生, 其中在严寒的冬天尤其易感。由于慢性呼吸作用管病的传播速率很缓慢, 而且病程又较长, 因此通常都较难完全根除。这类呼吸管病也带有高传染性雏鸡的特征, 小鸡在被传染后的症状主要为食欲不振, 咳嗽流鼻涕并伴有喘啾啾音, 严重影响了小鸡的正常生长发育^[3]。蛋鸡在被传染后的呼吸作用表现得并非特别突出, 但随着产蛋量的开始减少, 虽然此病还可以通过种鸡传染, 但死亡率并不高, 且发病后呈缓慢扩散, 并对蛋鸡的生产产生了很大负面影响。

3.1.2 慢性呼吸道疾病的防控

通过解剖病死鸡、从检查症状和根据病史等对鸡的慢性呼吸道病变进行了诊断。在室内应用染色内窥镜检查, 或全血平板凝集反应法进行了检测, 通过利用染色内窥镜的检测结果显示到细菌并不能够被革兰氏染色而能够被姬姆萨染色, 从而确诊为慢性呼吸道疾病。若全

血平板凝集反应严重,病鸡血原呈阳性反应,则可以确诊为慢性呼吸管疾病。该病的防治措施,一般可选择将红霉素、恩诺沙星、链霉素等投放于饮水中,并可持续使用至3~4d,对有些病症较重的病鸡可选择卡那霉素等加以接种预防,病蛋鸡也可注射疫苗加以防治。另外,还必须保证定时地对鸡舍进行灭菌,以保证周围环境的卫生和饮水、饲养的清洁与安全,从而避免了病菌的产生。

3.2 传染性支气管炎

3.2.1 传染性支气管炎概述

饲养肉鸡的呼吸系统病变类型较多,但由于感染性支气管病毒所致的呼吸道病变则是较为普遍的呼吸道病变。体型不同、品种不同的肉鸡均可以引起感染性支气管炎,雏肉鸡由于本身抵抗力低下,感染性支气管炎出现频率则是更高^[4]。在季节交替时期,温度相对低下的冬天,居室温度骤然降低,房间通气性能很不好,饲料营养也不够丰富等,都可能造成鸡发生传染性支气管炎。

3.2.2 传染性支气管炎的防控

肉鸡在出生一周期内,养殖户通常都会对其滴加强弱毒性滴眼(鼻)液,通过滴眼(鼻)水可以减少鸡患传染性支气管炎的可能性。经过以往的临床试验已经证明,当肉鸡如果出现了感染性支气管炎时,用适当的中药如清肺止咳散等与适当的抗生素搭配,再投入鸡饲料中来,能够让肉鸡出现感染性支气管炎的风险可以下降很多,而且还可以有效预防了病毒的扩散。

3.3 大肠杆菌呼吸道疾病

3.3.1 大肠杆菌呼吸道疾病概述

鸡大肠杆菌病的主要病原菌是一种革兰氏阴性的中等微生物,该细菌无法产生芽孢,极容易入侵抗性较差的肉鸡群,因此多出现于低温季节,伴随着其他类型的疾病发生。该病的传染途径众多,可经由呼吸道、消化系统、肛门以及皮下伤口等处传染肉鸡。主要的传播媒介为饲料、饮水、粪便和空气等,传染性也比较高,给肉鸡群带来了很大的危害。而大肠杆菌感染者则往往伴有黄鸡新城疫、禽流感、传染性支气管炎以及其他危险因子,在协同作用下进入了肉鸡气囊,并由此产生了致病力极强的呼吸管疾病综合征。其最主要的临床表现为雏鸡食欲紊乱,精神衰弱,羽毛生长立逆,并伴有咳嗽、嗝气、拉稀等现象,其死亡率也较高,因此主要利用原种鸡的遗传因素,还可以使蛋鸡中产生白皮、软壳鸡。

3.3.2 大肠杆菌呼吸道疾病的防控

鸡大肠杆菌所致的黄呼吸管病的治疗方法可以通过在实验室进行细菌学检验,对死鸡进行解剖,并对病发部位进行分析。大肠杆菌疾病的主要预防方法是对周

围环境做好了有效的灭菌,该病的细菌对周围环境的抵抗力一般较差,但只要进行了灭菌措施,就可以有效防止。此外患者还可以使用磺胺类药物,并且选用对大肠杆菌比较敏感的药品进行处理,并给蛋鸡和母鸡注射疫苗加以预防^[1]。

3.4 传染性喉气管炎

3.4.1 传染性喉气管炎概述

呼吸系统感染同样也是传染性喉气管炎。虽然各种年龄的公鸡都有一定的概率发生传染性喉气管炎,但是成年公鸡发生传染性喉气管炎的可能性比较大。在通常情况下,传染性喉气管炎都是由疱疹病毒所引起,一只公鸡必须在发生了传染性喉气管炎以后,才能再次进行传播。禽类一旦发生了感染性喉气管炎就会长时间在地上,并把口打开,颈部延长,产生了呼吸困难情况。部分家禽产生了流泪,以及分泌物过多、吐血块的现象。但是传染性喉气管炎则会导致小鸡器官上发生的肿大、出血等,导致鸡的呼吸道显得比较狭小,非常容易阻塞,从而导致小鸡呼吸困难,最后慢慢的死去。

3.4.2 传染性喉气管炎的防控

目前,在中国尚缺乏针对性的方法来诊断鸡传染性喉气管炎。家禽如果出现了传染性喉气管炎,养殖户就必须及时做好的防控措施。首先是通过注射鸡传染性喉气管炎弱毒疫苗,使其它已经被传染的肉鸡都不会再被感染,从而减少了养殖户的经济损失,也同时降低了传染病喉气管炎的传播和感染几率^[2]。另外,在注射疫苗之后,养殖户也可以在鸡饲料中添加一些带有清热解毒作用的中成药,这样就能够有效控制传染型喉气管炎的传染性,进而起到了良好的预防和治疗作用。

3.5 传染性法氏囊炎

3.5.1 传染性法氏囊炎概述

肉鸡传染性法氏囊炎是危害养鸡产品品质的主要病害之一,是急性的接触性感染,病毒为双股RNA病毒科,主要发生于肉鸡的法氏囊和脾质内。这种病毒对外来要求有一定的抵抗能力,并且可以在禽舍存活数月,不同阶段的家禽均有机会将病毒传染,以小鸡苗和大幼鸡的感染率较多。本病的流行时间并无明确的季节性,且发病比例也很高,最主要的传染源为带毒肉鸡和病鸡。孵化期为2~3d,在病毒产生后的3~4d内即开始致死。其临床表现主要为精神衰弱、呼吸困难、食欲下降以及喝水增多等,最严重时的病鸡发生昏睡状态,但传染后蔓延较迅速,一般的发病期约在6~7d,死亡高峰期约在5~6d之间,若病鸡在感染后熬过了7d,即开始恢复健康。

3.5.2 传染性法氏囊炎的防控

对病(死)鸡进行实验室解剖发现,其法氏囊肿大、出血、化脓,即可判断为传染性法氏囊炎^[3]。本病主要以预防为主,通过免疫注射方式,使鸡群得到特异性抵抗力,也是对传染性法氏囊炎的最主要的防治方法。另外,还要搞好鸡场环境卫生,进行消毒,定时对鸡群进行检查,对病鸡进行隔离,保证鸡群处于良好的繁殖环境。防治主要是在感染初期采用高免蛋黄进行急救性注射,能有效防止疾病扩散。

3.6 传染性鼻炎

3.6.1 传染性鼻炎概述

一般情况下,春天和秋季出现感染性鼻炎的可能性大,产蛋鸡感染的风险也相应较大。感染性鼻炎的主要原因在于蛋鸡舍内环境比较混浊、内部蛋鸡密度大以及饲料中含营养物质相对较低。该病的主要传染方式是可以利用飞沫和粉尘通过呼吸道传播,也可以利用污染的饲料或者饮食通过消化道传染。而传染性鼻炎传播速度一般较快,是由于死鸡在感染之后会产生许多分泌物,里面含有大量病毒元素,由同群肉鸡通过呼吸道、消化系统被动传染并很快传播。通产状态下,传染性鼻炎高发期,不会发生大规模的鸡死事件。但疫情得到遏制之后,又有许多其它病菌产生,造成大批家禽只因并发流感而死去^[4]。

3.6.2 传染性鼻炎的防控

养殖户可对110~130出生日龄的肉鸡,进行传染性鼻炎油佐剂灭活疫苗。注射疫苗后,在180d之内,肉鸡基本没有感染传染性鼻炎。另外,肉鸡如果感染了传染性鼻炎,在食欲基本正常状况下通过遴选由2~3种磺胺类制剂组成联磺制剂的饲料给药方式,可达到比较明显疗效。如果鸡群发生食欲不振,通过肌肉内注射青霉素、链霉素等抗生素药物,就可以有效治愈感染性鼻炎。在出现此病后,养殖户要及时地对鸡舍进行清理,通过改变家鸡的饲养环境,就可以有效减少感染性鼻炎的传播速度。

3.7 新城疫

3.7.1 新城疫概述

鸡新城疫是急性感染,鸡在感染后常因败血而死,故称为严重败血症。一年四季都会出现,但冬、春二季最易传播,民间通称“鸡瘟”。所有公鸡和不同龄的公鸡均

可传染,幼鸡和中公鸡容易传染,二年以上的老公鸡易感度最低。该病的主要传染源为病鸡和带毒家禽群,通过分泌物、粪便和被污染的饲料、水源,以及非易感的野禽、外寄生虫、人畜等也能传染疾患者。传染途径主要为消化道和呼吸道,也可经破损的皮肤、黏膜等进入人体。而对于在非免疫区或免疫力较差的肉鸡群,如果有快速发型鸡新城疫毒株的侵染,可快速传染,成毁灭性传播,发病率和死亡率均达到90%以上。在大中型养鸡场,对鸡群具有一定抵抗力的状况下,肉鸡新城疫大多是以非典型的形态存在,因此应当引起注意。病鸡普遍为持续性高温,平均体温43~44℃,精神萎靡不振,鸡冠和肉髯色深发紫,排出绿色大便,角弓反张、呼吸困难,经常永不休止的“咯咯”叫,但在口腔和鼻音中有丰富的粘液排出^[1]。

3.7.2 新城疫的防控

家禽的新城疫防治工作主要在饲料管理、消毒、免疫和监测等方面把控制好,而最有效的方法就是根据免疫要求注射新城疫疫苗。规模养殖鸡场在生长中如果出现或发生疫病时,对鸡只进行就地扑杀并开掘深埋处理或烧毁,污染物无害化处置,对生产机械、工具等进行严格消毒。同时进行鸡场封锁隔离工作,非本鸡场人员禁止进鸡笼,本鸡场人员出门前也要进行消毒保护工作,对整个鸡场用2%~3%的氢氧化钠水溶液加强灭菌。

结语

综上所述,肉鸡中常见的呼吸道传染性疾病主要由于管理方面诸如通风条件不好、气温变动剧烈、环境卫生条件较差等主观因素所致,在肉鸡饲养生产活动中,应做好日常管理工作,及时进行疫苗注射,严把投入品质量关,确保肉鸡呼吸道传染性疫病得以合理的有效防治和管理,从而确保了肉鸡生产的平稳、健康地成长。

参考文献

- [1]滕作垣.鸡呼吸道疾病的防治及临床鉴别分析[J].畜禽业,2017(11):43-44.
- [2]韩敏.鸡常见呼吸道疾病的防控措施[J].养殖与饲料,2017(6):78
- [3]田爱君.浅析肉鸡呼吸道病的发病原因及防治策略[J].甘肃畜牧兽医,2020,50(8):36-38.
- [4]杨世明.鸡慢性呼吸道病的发生与防治[J].畜牧兽医杂志,2014(1):121-122.