

春季肉鸡支气管栓塞的防治

肉鸡呼吸道疾病发生较为普遍，死亡原因多为支气管栓塞导致窒息死亡。本病病程长，治疗效果差，继发感染严重，治疗费用高，多引起采食量严重下降，料肉比高，给养殖户带来了较大的经济损失。

一、临床症状

发病初期表现轻微的呼吸道症状，病鸡甩鼻、吭哧，3天后呼噜，发病5-7天后出现喘气(腹式呼吸)、张口、伸颈、怪叫(如哨声)。貌似健康鸡常突然尖叫，仰卧(腹部朝上)死亡。病重鸡采食量下降、羽毛蓬乱、缩颈闭眼，个别鸡排黄褐色稀便。

二、剖检症状

1、气管有黏液，充血、出血；2、胸气囊、腹气囊有黄白色泡沫样分泌物，个别鸡心脏表面有黄白色纤维素样分泌物；3、肺支气管有黄白色纤维素样分泌物，多形成支气管栓塞；4、病程稍长的鸡有心包炎、肝周炎、气囊炎等症状；5、腺胃乳头糜烂，肌胃萎缩，肌胃壁溃疡；6、肾脏充血、肿胀，肾小管和输尿管尿酸盐沉积形成花斑肾；7、疾病后期的病鸡经剖检发现肠道淋巴滤泡肿胀、出血。

三、发病原因

1、管理方面的原因

(1)气候变化无常，忽冷忽热，温差过大，有时早晚温差达10℃以上，鸡群可能因受凉感冒引发呼吸道疾病。

(2)北方天气干燥，鸡舍内通常没有加湿设备，或者有加湿设备而没有利用，常造成舍内湿度只有35%-50%(正常的肉鸡饲养过程中的湿度前期为70%，3天后要保持在60%)；标准化鸡舍暖风炉供暖、风机向外排风换气，送入鸡舍内的空气为干热风。舍内干燥的空气造成肉鸡气管支气管在呼吸过程中大量水分丧失，气管壁绒毛枯萎脱落，裸露的气管壁常常提供病原感染的机会。

(3)肉鸡饲养早期通风不当，常引起呼吸道疾病的发生。外界温

度较低，鸡舍在通风换气时，冷空气直接吹到鸡群，引起呼吸道疾病的发生。风机设计不完善，通风时留有死角，鸡舍的中间部分空气质量最差。鸡舍空气中的灰尘、皮屑、细碎的羽毛等漂浮物，被吸入气管内与痰液混合，使痰液的粘稠度增加，并随着水分的丧失逐渐形成气管、支气管栓塞。

2、病原因素

经临床初步诊断，多可能与传染性支气管炎病毒和支原体感染有关。

传染性支气管炎主要感染对象是幼龄鸡，可因鸡群抵抗力、恶劣环境、病毒血清型及毒力不同，在免疫过的鸡群中也有可能暴发本病。

雏鸡感染传支后多表现喘气、咳嗽、气管啰音和流鼻涕，眼睛湿润，病鸡精神沉郁，拥挤在热源处，并且采食量和增重明显下降。感染肾型传支的肉鸡从典型的呼吸道症状消失后，继而出现精神沉郁、羽毛松散，水样稀便以及饮水量增加等症状，由此肾衰的鸡群死亡率升高。病鸡的气管、鼻道和窦内有浆液性、卡他性或干酪样的渗出物；气囊浑浊或含有干酪样渗出物。在死亡鸡的气管下部或支气管内可见到干酪样物的栓子，在肺部支气管周围可见到小面积的肺炎。肾型传支感染可引起肾脏肿大、苍白，肾小管和输尿管也因尿酸盐沉积而扩张。

支原体为体内常在病原体，当遇到低温、冷空气、环境突变等应激就会发病。病变主要是鼻道、副鼻窦、气管、支气管及气囊的卡他性渗出液，在气囊的渗出液中常含有干酪样渗出物。在典型的鸡气囊炎疾病严重的病例中，可见纤维素性或纤维索性脓性的肝周炎、心包



炎、气囊炎。该病与传染性支气管炎混合感染常常加重病情。

四、防控措施

1、提高饲养管理水平

20天前通风要慎重，可根据情况进行间歇式通风。标准化鸡舍在前期如需通风可通过风机向外抽气，普通鸡舍通风时要避免冷空气直接吹到鸡群。

2、注意舍内的空气湿度

3天后要保持湿度在55%-60%之间，可以通过喷雾(用温水，可以加入消毒液)，保持空气湿润，降低空气中的有害物质。喷雾时要注意保持舍内温度，避免因喷雾造成温度下降。

3、避免强应激的发生

在接种疫苗前后3天，在饮水中添加多种金维他1000斤/袋，疫苗免疫后在饮水中添加喘泰400斤/袋预防呼吸道疾病的发生。

4、做好疾病的预防工作

选择能够加强心肺活力及活血功能的产品(呼杆快克3000斤/袋或支栓宁3000斤/袋)。

(技术部 谭俊杰)

肠毒综合症以腹泻、过料、粪便中含有血丝样或胡萝卜丝样和未消化的粪便等为主要表现，采食量明显下降，生长缓慢，机体脱水，肠炎、肠毒综合症不是单纯的一种病原体引起的，它是由多种致病病原共同作用的结果。

症状和病变：肉鸡肠毒发病初期，鸡群一般没有明显的症状，精神正常，食欲正常，死亡率也在正常范围内。但生长缓慢，鸡冠苍白，个别鸡粪便变稀、不成形，含有没消化的饲料，随着时间的延长，整个鸡群大部分鸡开始腹泻，有的鸡群发生水泻，粪便变得更稀薄，不成形、不成堆，粪便中有较多没消化的饲料，粪便的颜色变浅，略显浅黄色或黄绿色。当鸡群中多数鸡出现此种粪便之后2-3天，鸡群的采食量开始明显下降，一般下降10%-20%。中后期个别鸡出现精神沉郁、缩头、头部震颤、乱跑、惊叫，然后瘫痪死亡。鸡群发病率为1%左右，每天都出现残鸡，死亡率为0.5%。

病理变化：早期腺胃乳头肿胀，十二指肠段和空肠的卵黄蒂之前的部分黏膜增厚，颜色变浅，呈现灰白色，像一层厚厚的麸皮，极易剥离；肠壁增厚，肠道出血，肠腔空虚，内容物较少，有的肠腔内没有内容物；有的内容物为尚未消化的饲料。此病发展到中后期，肠壁变薄，黏膜脱落，肠内容物呈蛋清样、黏脓样，个别鸡群表现得特别严重，肠黏膜几乎完全脱落崩解，肠壁很薄，肠内容物呈血色蛋清样或黏脓样、柿子样、胡萝卜样。

肉鸡肠毒防治对策：

1、综合性防治对策：搞好鸡舍内外的清洁卫生工作，做好鸡舍及周围环境的消毒工作。加强饲养管理，注意控制鸡舍湿度，加强通风，减少各种应激因素等。

2、由于是多病因共同作用引起的，可选用地球清(妥曲珠利、地克珠利)600斤水/瓶，球宁(中药)500斤/袋，球安特(磺胺喹恶啉)600斤水/袋来控制球虫。配合肠乐舒(阿莫西林、利福平)300斤水/袋，肠安(黄连素、利福平)300斤水/袋，肠毒120(黄连素、新霉素)300斤水/袋治疗因肠毒引起的各种病症。同时，改善饲养管理，增加金维他(v_a修复肠黏膜)的补充，使肠道得到迅速恢复。

(技术部 张春学)



肠毒综合症病理变化及防治措施

肉鸡流感与气囊炎的综合防治

由于今冬长时间的干旱，肉鸡养殖市场上流感与气囊炎的发病率越来越高，经过临床研究发现，其发病因素有两点：一是缺乏科学系统的生物安全防治措施和用药程序，在生物安全和用药环节上存在流感病毒感染的机会；二是饲养管理上存在



漏洞，这里的漏洞：A、硬件设施与鸡舍规模不匹配，较落后；B、硬件设施配备较齐全，但饲养者对硬件设备不会科学应用，人为的造成疾病的发生。

对于气囊炎大家非常熟悉了，这里谈谈我对流感的认识，流感也就是大家常说的温和型流感，按对脏器造成损伤的程度不同，大致可分两类：

A、内脏型流感，以心肝肾肠道为脏器病变代表；

B、呼吸型流感，以呼吸系统与肠道为脏器病变代表；

为什么内脏型流感与呼吸型流感都会引起肠道的病变呢？中医上我们讲肺与大肠相表里，流感病毒对肺脏的损伤相应的也会造成大肠杆菌的病变，随着流感病毒对肺脏的损伤由轻到重的病变过程，肠道眼解剖也会发生相应的变化：肠道肿胀→肠管粗细不一→肠浆膜弥漫性出血，这个变化是逐渐过渡的，需要综合考虑流感病毒侵害程度以及病情处于何种阶段。肝胆→腺肌胃→肠道肾脏，这是营养物质、水、药物消化吸收所必须经过的环节，肠道处于肝胆和肾脏的中间环节，流感病毒对肝脏所引起的代谢紊乱，会造成肝脏肿大，肝边缘钝圆，暗红，甚至发黑(肝脏淤血，血液微循环差)，肝脏中废物淤积。流

感病毒对肾脏的伤害，会造成肾脏肿大，出血，体内代谢垃圾及毒素的转化与排泄能力降低。肠道处于肝脏与肾脏之间，有承上启下的作用，处理好肠道，对流感的治疗有积极作用。呼吸型流感会造成肺坏死，发黑，以及气囊炎和支气管堵塞等病变，而肺的严重病变对鸡群会造成严重损伤，如何才能避免流感对肺的损伤呢？针对呼吸系统推荐的用药程序是：七日龄新支二联滴眼后，加高效的支原体药品一喘泰400斤/袋；十四日龄法氏囊以后到二十一日龄新城疫疫苗前，也就是17、18、19、20天，连用四天针对呼吸型流感及清肺的中西药产品--双黄连口服液1000斤水/瓶和肺栓宁3000斤水/袋，三十天时，根据呼吸道的发病程度，选择能够加强心肺活力及活血功能的中西药产品--呼杆快克3000斤水/袋或支栓宁3000斤水/袋。对于流感的治疗，无论中药还是西药，药品应具备的治疗功效如下：

一、强心(增强心脏泵血能力、提高心肺携氧含量)；

二、活血化痰(改善血液微循环，尤其是肺毛细血管内血液的微循环、肝肾血液微循环、肠道血液微循环)；

三、清热退烧(祛除“内火”)；

四、排毒(肠道、肝脏、肾脏、肺脏中

的毒素)；

五、增强免疫力(增强机体抗病能力，提高免疫器官、免疫组织、免疫细胞对病原的免疫应答及对病毒的反应能力)。

公司针对流感的致病特点所开发的纯中药产品热毒快克600斤水/袋和百毒清600斤水/袋就具有以上特点，再配合大肠杆菌药物百菌净500斤水/袋或优克特500斤水/袋或宁健500斤水/袋等，就可以很好的控制大肠杆菌的继发感染，对温和型流感及其所引发的继发感染起到了很好的预防和治疗效果。

流感的治疗，要想达到满意效果，饲养的管理过程中(特别是前中期)，就需要合理及时的控制好呼吸道疾病(措施：控制好湿度、保持良好的通风、避免鸡群受凉)，提高心肺工作能力，治疗上做到早发现早治疗。流感的萌芽阶段怎么判断，就要细心仔细的观察鸡群了(指标：肿头肿脸、流鼻涕、眼睑变形、流眼泪、鸡群胃寒、粪便变稀、不增料甚至减料等)。

流感不可怕，可怕的是人的意识不到位，不能科学的观察鸡群并识别流感，养好鸡要做到：随机应变、随季而变、随鸡而变，以不变应万变，让鸡在舒适的环境中健康成长。

(技术部 苗德民)