

农村散养土鸡常见疾病及其预防浅析

李增友*

(昭通市永善县畜牧兽医局,永善 657300)

摘要:为了更好促进农民增收致富,通过总结近年来农村散养土鸡存在的问题,同时结合当地实际情况,提出散养土鸡的疾病防制和免疫程序,供养殖户和同行参考。

关键词:散养土鸡;疾病;预防

农村散养土鸡是农民群众的零用钱来源,耐粗饲,污染少,疾病不多、利于防病。但饲养周期较长,长期放养于野外,接触病原体的机会相对会增加。所以,散养鸡的预防不容忽视。除加强日常管理,如严格消毒、隔离饲养预防疾病外,做好免疫也很重要。

1 常见病

1.1 传染性法氏囊炎

鸡传染性法氏囊病又称甘波罗病,是由呼肠弧病毒引起的一种急性、高度传染性疾病。由于该病发病突然、病程短、死亡率高,且可引起鸡体免疫抑制,目前仍然是养鸡业的主要传染病之一,一年四季均可发生,在育雏阶段发病率最高,以15~40日龄多发。

1.1.1 症状

突然发病,病鸡腹泻、精神沉郁,法氏囊肿大、出血,肾肿大和肌肉出血。

1.1.2 防治

种鸡产蛋前没有接种过法氏囊疫苗或接种油苗半年后没有再次接种的,其后代在5日龄时应用弱毒苗滴口;如果种鸡在接种弱毒苗的同时皮下注射油苗0.2ml/只,那么在土鸡15日龄、32日龄时就不用再防疫。如果种鸡接种后半年又进了接种,其后代在14日龄时可用弱毒苗滴口。如果种鸡在接种弱毒苗的同时每只用油苗0.2ml皮下注射,土鸡在24日龄时就不用再防疫。在法氏囊炎暴发区,鸡1日龄时用高免蛋黄饮水,5日龄、15

日龄、32日龄时各免疫一次效果更好。商品鸡1日龄、7日龄、14日龄、21日龄时用高免蛋黄饮水,日后可以不用防疫。鸡场一旦发生传染性法氏囊炎,可及时注射高免血清或高免卵黄抗体,每只鸡1~2ml,一般可收到很好的效果。

1.2 鸡新城疫

本病是由病毒引起的一种急性败血性传染病。俗称“鸡瘟”,即所谓亚洲鸡瘟鸡。以寒冷和气候多变季节多发。各种日龄的鸡均能感染,敏感鸡群死亡率常高达90%~100%。

1.2.1 症状

病鸡精神沉郁,食欲减退或拒食,排出绿色或黄白色稀粪。口、鼻内有多量粘液,甩头时常见粘液流出。嗉囊充满气体或液体。呼吸困难,表现有喘气、咳嗽、张口呼吸。发病2~3d后死亡增加,4~5d后达到高峰,8~10d鸡只死亡缓慢下降。耐过鸡可出现阵发性痉挛,头颈扭转、角弓反张、运动失调以及麻痹症状。产蛋鸡在发病初期还表现产蛋量大幅度下降,软壳蛋,畸形蛋明显增多

1.2.2 防治

7~14日龄、25~28日龄时,用克隆30疫苗,新城疫IV系疫苗饮水或滴鼻点眼,同时按每400只鸡加青霉素、链霉素各100万IU,也可用海达、海天、普杀平、兰星等混合使用。鸡50~60日龄时用鸡新城疫I系与克隆I系疫苗按1:1.5混合肌肉注射。鸡125日

* 作者简介:李增友(1968-),女,汉族,大专,兽医师。长期在基层从事畜牧兽医科技推广工作。

E-mail:634251409@qq.com

龄时用新支减三联苗、流感二联油苗肌肉注射,每只0.5ml。鸡300日龄时重复用克隆I系肌肉注射。在土鸡440日龄(出栏前)用弱毒苗(系或系疫苗)饮水。

1.3 禽流感

全称禽类流行性感病毒感冒,是由禽甲型流感病毒某些亚型的毒株引起的禽和人的急性呼吸道传染病,病情轻重不一,严重者可致败血症,休克,多脏器功能衰竭,以及Reye综合征等多种并发症而致禽和人死亡。

1.3.1 症状

病鸡精神沉郁,饲料消耗量减少,消瘦;母鸡的就巢性增强,产蛋量下降;轻度直至严重的呼吸道症状,包括咳嗽、打喷嚏和大量流泪;头部和脸部水肿,神经紊乱和腹泻

1.3.2 防治

鸡20日龄和120日龄、产蛋半年或快进入流感高发期时以及上次接种减蛋油苗半年后每只用减蛋油苗0.5ml肌肉注射接种一次。

1.4 马立克氏病

鸡马立克氏病是由马立克病毒引起鸡的一种淋巴组织增生性疾病。传染源为病鸡和带毒鸡,病鸡和带毒鸡的分泌物、排泄物也具有传染性。

1.4.1 症状

1.4.1.1 跛行

病鸡发生跛行,严重者卧地不起;一支腿伸向前方,另一支腿伸向后方。头颈麻痹;少部分鸡头下垂或头颈歪斜。

1.4.1.2 皮肤粗糙

部分鸡背部、尾部羽毛脱落。毛囊部位皮肤隆起变粗糙,仿佛患有疥癣。

1.4.1.3 瞎眼

一只眼或两只眼的虹膜变成灰色,看不见东西,瞳孔边缘不整齐或瞳孔变得很小。

1.4.1.4 内脏肿瘤

病鸡消瘦,剖检见卵巢、肾、脾、心、肺,特别是肝上易发生大小不等的肿瘤块,呈灰白色,质地坚硬而致密。

鸡群中若出现上述某一症状,可初步怀疑患有马立克氏病

1.4.2 防治

鸡雏出壳后1d内,必须用马立克氏病弱

毒冻干苗进行防疫。本疫苗专供预防此病,无治疗作用。注射后14d产生免疫力,免疫期为一年。种蛋、孵化器、孵化室严格消毒;育雏舍场地、用具严格消毒。从高发地区引进的雏鸡要补打第二次马立克病疫苗。在雏鸡1月龄之内饲养人员避免串舍,必须隔离。一旦发病,应马上淘汰病鸡,对受威胁鸡用鸡康散拌料,人参皂苷Rg3饮水,以加强预防。疫苗接种是防治马立克氏病的最有效办法。在污染地区最好用液氮保Cv1988多价苗或采取世代不同疫苗接种1日龄鸡雏。同时应用免疫增强剂能显著提高免疫效果。预防鸡马立克氏病的有效武器-I型CV1988细胞冷冻活疫苗

1.5 鸡痘

鸡痘是由痘病毒引起的接触性传染病,夏秋季节多发。主要通过皮肤损伤传染,其中蚊虫叮咬是最主要的传播因素。

1.5.1 症状

1.5.1.1 皮肤型

在鸡冠、肉垂、眼睑和爪趾部等无毛部位发生结节状痘疹。发生眼痘时,易继发细菌(如葡萄球菌、大肠杆菌)感染,引起化脓性结膜炎,造成眼睑肿胀,重者眼瞎。鸡痘的流行常易暴发葡萄球菌病。应引起重视。

1.5.1.2 粘膜型

在口腔、咽喉处出现溃疡或黄白色伪膜,又称白喉型。伪膜不易剥离,强行剥离可见出血的溃疡面。气管前部也有隆起的灰白色痘疹,严重者喉裂被干酪性渗出物堵塞。病鸡呼吸困难,因窒息而死。此型鸡痘可致大量鸡只死亡,死亡率可达20%~40%

1.5.2 防治

鸡15~35日龄、90~140日龄时各刺种一次禽痘疫苗,4~5d后刺种处结痂表明有效,保护率一般在100%。做好定期预防接种,接种方法为翅内皮肤刺种。鸡群一旦发生鸡痘,在加强饲养管理,做好环境消毒的基础上,可选择抗病毒药物进行治疗。实践证明,富特口服液对鸡痘的治愈率可达90%以上。也可抽取生过鸡痘已治愈的鸡身上的血注入病鸡中,可很快治愈。同时,为了防止鸡葡萄球菌病的发生,可同时添加硫酸新霉素,庆大霉素等药物。

1.6 球虫病

球虫病是鸡常见且危害十分严重的寄生虫病,病原为原虫中的艾美耳科艾美耳属的球虫,主要由寄生在鸡的盲肠和小肠的几种球虫引起的,以 10~40 日龄幼鸡最易感染、属于发病率和死亡率均高的寄生虫病。通常在雨水多、湿度大的季节最易流行。其传播方式,主要是小鸡吃食被球虫病鸡粪便污染的饲料、饮水等,经口感染。

1.6.1 症状

病雏精神不好,羽毛松乱,翅下垂,喜拥挤在一起,腹泻,粪便带血甚至为血便。多数在发病后 5~10d 死亡,死亡率达 50% 以上。

1.6.2 防治

球虫病的药物较多,常用的有青霉素,可

按 3000~6000 IU/只,日用 2~3 次饮水,连用 3d,严重者可肌肉注射。还有球虫清、氯苯胍等多种,可按说明书量用。

球虫主要通过粪便污染饲料、饮水和用具并经口感染,因而搞好环境及禽舍卫生和消毒对预防本病非常重要;球虫卵囊随粪便排出后,在温度、湿度适宜的情况下,大约经过 1~3d 发育成有感染性的孢子化卵囊,因此,每天清除粪便,堆积发酵处理,有利于控制其感染和传播。

2 鸡的免疫

2.1 程序

日龄	疫苗	使用方法
1	马立克氏病 CVI988 液氮苗	皮下注射
4	传染性支气管炎 H120	饮水
8	新城疫 II 系活疫苗	滴眼、滴鼻
12	传染性法氏囊中毒疫苗	饮水
22	传染性法氏囊中毒疫苗	饮水
25	新城疫 II 系苗	饮水
	禽流感灭活苗	注射
30	鸡痘苗	刺种\
40	传染性喉气管炎疫苗	饮水
	传染性支气管炎	饮水
70	鸡痘苗	刺种

2.2 免疫方法

免疫接种是养鸡场必不可少的一项工作,其成败事关养鸡生产效益的高低。实践证明,在相同条件下选择有效的免疫方法,可获得较高的免疫效果。

2.2.1 肌肉注射法

按每只鸡 0.5~1ml 的剂量将疫苗用生理盐水稀释,用注射器注射在腿、胸或翅膀肌肉内。注射腿部应选在腿外侧无血管处,顺着腿骨方向刺入,避免刺伤血管神经;胸部应将针头顺着胸骨方向,选中部并倾斜 30 度刺入,防止垂刺入伤及内脏;2 月龄以上的对外开放可以注射翅膀肌肉,要选翅根肌肉多的地方注射,此法适合鸡瘟 I 系疫苗、油苗及禽霍乱弱毒苗或灭活疫苗。

2.2.2 浸头免疫法

按每只鸡 0.5~1ml 的生理盐水稀释疫苗(20 日龄内用 0.5ml),盛在茶碗内,将鸡腿、翅膀捉住。由助手按住鸡头浸入疫苗中(没过眼部)2 秒钟,迅速拿出使鸡的眼鼻口中都沾上疫苗。此法适合鸡瘟系或法氏囊等弱毒苗,经检测抗体形成比单独滴鼻、饮水、注射都好,养鸡户也反映效果好。

2.2.3 滴鼻点眼法

将 500 只剂量的疫苗用 25ml 生理盐水稀释摇匀,用标准滴管(眼药水塑料瓶也可)各在鸡的眼、鼻孔滴一滴(约 0.05ml),让疫苗从鸡气管吸入肺内,渗入眼中。此法适合雏鸡的鸡瘟疫苗和传支、传喉等弱毒疫苗的接种,它使鸡苗接种均匀、效果好。

2.2.4 翅内刺种法

将1000只剂量的疫苗,用25ml生理盐水稀释,充分摇匀,用蘸笔尖或接种针蘸取疫苗,在鸡翅膀内侧无血管处刺种,20日龄内雏鸡刺一针,大鸡刺二针。此法用于鸡瘟I系和鸡痘疫苗的接种,但3天后要检查刺种部位,若有小肿块或红斑则表明免疫成功,否则需要重新刺种。

2.2.5 毛囊涂擦法

适用于鸡痘疫苗接种,将1000只剂量的疫苗用30ml生理盐水稀释摇匀,把鸡腿部羽毛拔出几根,用棉球蘸疫苗逆羽毛生长方向涂擦,3d后检查毛囊,发红或肿胀表示成功。

2.2.6 拌料免疫法

主要用于农村散养鸡。近年澳大利亚开发了一种简单有效的鸡瘟疫苗,这种疫苗V4-UPm是澳V4毒株的耐热变种,用实验仪器将该疫苗包裹在饲料颗粒内,用来喂鸡便可产生对鸡瘟的免疫力。

2.2.7 饮水免疫法

在饮水免疫前3h(夏季2h)将鸡停水,将饮水器反复冲刷干净,再用凉开水冲洗一遍,确保无残留消毒剂或异物。用2倍于鸡群的疫苗凉开水稀释,水量严格控制:5~15日龄的鸡每只5~10ml,16~30日龄的10~20ml;30~60日龄的为20~30ml。按上述饮水量稀释疫苗,在水中加0.1%的脱脂奶粉,疫苗应在1h内饮完,再过0.5h方可喂料,24h内不准饮高锰酸钾水及其它消毒剂。此法适合鸡瘟、系和法氏囊等弱毒疫苗的接种。

2.2.8 皮下注射法

此法适合鸡马立克疫苗接种。将1000只剂量的疫苗稀释于200ml专用稀释液中,在鸡颈部皮下注射0.2ml,注射时应捏起皮肤刺入注射,防止伤及鸡颈部血管、神经。

2.2.9 喷雾免疫法

喷雾前关闭通风孔,将1000只剂量的疫苗加无菌蒸馏水150~300ml稀释后,用喷雾器(枪)喷于存养500只鸡的鸡舍空中,通过鸡呼吸进入体内,要求气雾喷射均匀,喷头离鸡头1.5m,喷雾20min后再打开通气孔,免

疫后须在饲料中加入抗菌素,防止发生气囊炎。此法适合鸡瘟和传支疫苗5的接种。

2.2.10 擦肛免疫法

此法主要用于传喉疫苗接种。将1000只剂量的疫苗加入30ml生理盐水稀释,把鸡倒提,用手捏鸡腹使肛门粘膜外翻,用接种刷或棉球,刷肛门粘膜,至粘膜发红为止,每500只鸡换一把刷子。

3 仔细观察

3.1 早晚观察

一是晚上关灯后,利用夜深人静、噪音小时到鸡舍听声音,健康鸡只关灯后半小时内休息,安静无声。如果听到发出“咕咕”声或“呼噜呼噜”声音、咳嗽喘息声、尖叫声时,应考虑可能是传染性疾病和细菌性疾病。二是早起早起时观察,健康鸡群见到饲养员,发出“嘎嘎”的唱料声,表现出急待吃食的样子。如开灯后笼内鸡只出现懒惰卧笼不动,闭眼打瞌,头卷曲到翅膀下或站立发呆,两翅下垂,羽毛蓬松,说明鸡已发病。

3.2 鸡粪检查

早起观察鸡粪便,健康鸡排出的粪便是条状或团状,并有少量的尿酸盐,在粪便的末端形成白尖。如发病会出现拉稀,肛门周围羽毛污染发湿、糊屁股,病鸡粪便颜色呈现绿色、黄色、白色,有时会出现黄白红混合色和蛋清样稀便。

3.3 采食情况观察

健康鸡在喂料时表现活泼好动,食欲旺盛,整个鸡舍一片“嘎嘎”的唱料声,如鸡发病时,精神发呆,食欲降低,吃料减少,食槽内顿顿剩料。

3.4 产蛋情况观察

每天要观察和监测蛋鸡产蛋时间和产蛋率。同时,还需检查产蛋破损率和蛋壳质量变化。蛋壳质量好,砂蛋少,软蛋少,破蛋率低,全天产蛋率正常的情况下破蛋率不超过千分之十为正常。反之,说明鸡已开始发病,应认真分析查找原因及早采取措施。