

鸡腹水综合症的病因分析与防治

广西梧州市藤县濠江镇水产畜牧兽医站 吴海梅 江达正

摘要: 家禽养殖质量控制是关系到民生生活质量的基本问题,也直接关系到养殖户的根本经济利益,近年来,鸡腹水综合症发病率呈现出上升的趋势,这给很多养殖户带来了较大的经济损失,本文就针对鸡腹水综合症的病因分析,探讨一些有效地防治手段,旨在为相关的养殖户和研究员提供有效地参考。

关键词: 鸡;腹水综合症;家禽养殖;疫病防治

一、鸡腹水综合症的表现和特点

鸡腹水综合症又称肺动脉压综合征、雏鸡水肿病、鸡腹水症、心衰综合征和鸡高原海拔病。发病特点是鸡心,鸡肝等器官出现明显的病变,最主要表现是腹腔积水导致鸡心鸡肝肿大,从而取名腹水症。

家禽类都可能出现腹水症,但是在肉鸡中出现概率最高,因此该疾病往往被通称为鸡腹水症,腹水症多发病于3~6周龄的幼年鸡群多发病于冬季和早春,发病后的鸡群表现是精神萎靡、羽毛蓬乱、生长迟缓、饮水和进食量明显下降,严重者会看到腹部出现明显的扩张,行动出现不便,站立如同企鹅状,在出现鸡腹水症状之后,一般会在1~3日内死亡,致死率10%~30%,最高达50%。

二、鸡腹水症病理分析

(一) 遗传因素

鸡腹水症主要发源于肉鸡群体,而且特别容易出现在生长迅速的肉鸡群体中,这种具备“偏好”的疾病极大概率都和遗传有关,事实证明也的确如此,来自遗传学上的解释是,注重量产的肉鸡的生长速度快,其心肺功能发育很容易和身体成长速度出现不协调,这种不协调会导致鸡的心肺功能压力明显增加,当无法满足机体需求时,就会引发病症,表现是机体缺氧和腹水堆积,这即是鸡腹水症。

(二) 环境因素

鸡腹水症的发病于多发生在冬季和早春,这说明该病的发病特点具有一定的环境因素,调查发现,地势低矮,门窗封闭的通风不便的鸡舍更容易发生鸡腹水症,这主要是因为通风不便导致氧气含量下降,而氧气含量下降更容易导致鸡群呼吸困难,加大心肺压力,这自然更容易引起心肺和机体需求的不协调从而导致鸡腹水症。

(三) 饲料因素

鸡腹水的根本原因就是鸡心肺供氧和机体需求的不协调,当心肺生长速度不足以满足机体需求就容易出现鸡腹水症。在肉鸡的培育中,生长速度越快,越容易出现鸡腹水症,因此,在饲养过程中,不能无节制地给鸡群饲养饲料,需要将饲料控制在一个合理程度。另外饲料中最好能包含促进鸡群心肺发育的维生素、矿物质和氨基酸,这样才能充分保证鸡群的心肺发育需求。

(四) 疾病因素和中毒

少数疾病和外界药物中毒可能引起鸡的呼吸困难,导致机体出现持续性的缺氧,从而导致鸡群出现鸡腹水症,比如常见的传染性支气管炎、呼吸道疾病、气囊炎性大肠杆菌等疾病。另外一些应激因素导致鸡群受到惊吓,运动量突然显著增加,导致心肺功能无法满足机体需求时,也会导致鸡腹水症的出现。

三、鸡腹水症的防治措施

(一) 选育优良品种

考虑到遗传因素是导致鸡腹水症的一个重要因素,因此在挑选品种时,就要先确保肉鸡品种具有低腹水症发病率的特点。针对鸡群的心肺占比小的特点,科学家专门研发了一些心肺占比较大的品种,另外,还有一些品种具备更好的缺氧耐受力,这一类品种出现缺氧时更不容易出现鸡腹水症。

(二) 做好饲养管理

饲料管理对于降低鸡腹水症的发病率具有显著的效果,特别

是在高海拔地区,做好饲料控制可保证鸡腹水发病率和死亡率至少降低30%以上。

饲料管理的控制可从三个方面进行控制,第一方面就是饲料的粗细控制,研究发现,延长粉料饲喂时间到2~3周龄,直到第4周龄才开始给予颗粒饲料,可略微降低鸡群的形体生长,给予心肺较长的发育时间,从而有效降低鸡腹水症的发病率;然后就是投喂频率控制上,在2~4周龄内降低10%饲喂量,也可有效控制该阶段的鸡腹水综合症的发病率,其原理和粗细控制原理相同;最后一个控制方面就是饲料的营养搭配方面,通过在饲料中添加维生素、微量元素、矿物质和氨基酸的用量,有效的促进鸡的心肺发育情况,较好满足机体需求,从而降低发病率。在维生素方面,要注重维生素C和维生素E的添加,前者可有效降低高浓度盐类带给鸡心肺的压力,后者可有效降低不饱和脂肪酸的氧化,降低机体对氧的需求,达到控制发病率的目的。

(三) 改善饲养环境

饲养环境的改善重点就是保证氧气的供应,在具体的设计上要充分考虑各个影响氧气供应的因素,提升鸡舍内的氧气浓度。首先从设计方面出现,在鸡舍选址时,就最好选择通风良好的干燥的高处作鸡舍。鸡舍在设计时,要注意鸡舍的通透性设计,保证空气能自动产生良好的循环,也可通过加装换气扇等人为装置帮助实现空气流通;然后是取暖装置方面,最好将炉门放置在鸡舍外,避免将整个火炉放置在鸡舍内,保证通风良好,降低有害气体空气含量。

研究发现,光照环境也对控制鸡腹水症有一定的帮助,其原理是,光照环境可有效降低鸡群身体的产热和对氧气的需求,进而在一定程度上抑制鸡群的生长发育,在此消彼长之下,更好的平衡了心肺功能和机体需求之间的关系,从而降低鸡群的腹水综合症发病率,光照方面的具体控制方法是随着年龄的增加不断增加光照,在2~3周龄时,保证光照实现和黑暗时间之比在1:3,之后不断延长光照时间。

(四) 注重发病后的治疗

发病后的治疗手段,是有效降低死亡率的举措,在发病初期或者预防阶段,可使用内源性胆汁酸治疗,治疗原理是,通过添加内源性饲料级胆汁酸,促进脂溶性维生素的吸收,提升肝脏合成胶原蛋白的能力,从而以药物辅助的手段,解决机体和心肺功能不匹配的问题。在真正出现较为严重的腹水症以后,可采用常规的无菌针头抽取腹腔积液的办法进行治疗,之后再注入0.05%的青霉素普鲁卡因0.2~0.3mL,1%速尿注射液0.3mL,严重病例同时肌注10%安钠加0.1mL。另外在鸡群的饮水中加入0.05%的维生素C,或在饲料中添加氯化钙、利尿剂、健脾利水的中草药等。为防止继发感染,可在饲料中同时拌入庆大霉素等抗菌药物。

四、结束语

随着时长对于家禽供应需求量的急剧增长,新品种家禽饲养周期越来越短,鸡腹水发病率越来越高,因此在这样的环境下,做好鸡腹水病症的预防和治疗,不仅仅有利于减少养殖户经济损失,更是对市场消费者的负责。

参考文献:

[1] 姜秀鹏,张红梅,王海燕,等.肉鸡腹水综合症病因分析及综合对策[J].中国畜禽种业,2008(22):41-44.

[2] 戴必胜,苏成柏,陈少雄.中草药防治肉鸡腹水综合症的研究进展[J].安徽农业科学,2007,33(13):3874-3876.