

注意：鷄的呼吸器官病！

趙博秋

侵害鷄呼吸器官的疾病有很多種，如新城鷄瘟、傳染性支氣管炎和可利查等，死亡率都很高，但因養鷄戶都會迅速尋求救治之法，所以損失是有形的。另外有一種叫做慢性呼吸器官病（C.R.D.）的，死亡率雖不高，但是影響鷄的生長和產卵，在經濟上的損失，佔據所有鷄病的第一位。現在將各種鷄呼吸器官病的症狀和治療方法分別說明如下：

圍牆雜音的影響不容易發現，但在晚間進入鷄舍就可以聽到咻咻咔嚓、咔嚓等呼吸異常的音響，而且在鷄舍內非常迅速地傳播。病情輕的鷄張口呼吸，面部症狀不顯明，但生產畸形卵比較多，解剖病變時，主要是喉頭和氣管的粘膜充血，並有灰白色或淡黃色的粘液。至於卵巢的症狀，則往往和新城鷄瘟及傳染性下痢症相同，即卵泡變形。

預防・治療：在國外有活毒疫苗，可實施點鼻、混水或點眼預防，但在國內則尚無製造。在飼養上注意氣候變化，不要使鷄感冒或受寒流的侵擊。防治通常在一噸飼料內加入金微素（Aureomycin）或地靈微素一百至二百公分，但是要減少鈣質含量，以發揮抗生素的效能。本病毒的生存期間有數個月之久，所以發病污染過的鷄舍器具，要澈底的消毒。

傳染性可利查

新城鷄瘟是一種傳染病，在臺灣一般家庭飼養土鷄時所流行的鷄病，如不是新城鷄瘟就是家禽霍亂。這兩種鷄病，最好請獸醫區別，或將病鷄送縣政府防治所，請其代為鑑定，但是農友們從鷄病的流行情形，和所發生的症狀小心察看，也可以自行判別。

一般說來，鴨類和火雞對新城鷄瘟的抵抗力比較強，通常不發病，但是鷄患了新城鷄瘟後，會發高燒，下白痢和頭部彎曲，呼吸有奇聲。

新城鷄瘟目前尚無治療藥品，只在平時注射預防疫苗，獲得免疫。

傳染性支氣管炎

這是最容易發生於初產雌鷄羣的一種鷄病。在氣候突然變化，如寒流侵襲時容易發生。症狀在白天因受週

然變化時最容易發生，尤其在初春的梅雨期和秋冬寒冷季節，本來活潑的鷄，第二天就元氣喪失，食慾突然減退，顏面的一側腫脹，甚至眼睛都張不開，而且漸次在鷄羣中傳播。

本病易與鷄痘同時感染，顏面腫脹的一邊眼睛會流眼淚，進而眼內有豆腐樣的滲出物，侵害眼膜而失明，

本病在鷄的抵抗力減低，環境突變時最易發生，尤其在初春的梅雨期和秋冬寒冷季節，本來活潑的鷄，第二天就元氣喪失，食慾突然減退，顏面的一側腫脹，甚至眼睛都張不開，而且漸次在鷄羣中傳播。

本病易與鷄痘同時感染，顏面腫脹的一邊眼睛會流眼淚，進而眼內有豆腐樣的滲出物，侵害眼膜而失明，

這種變化時最容易發生，尤其在初春的梅雨期和秋冬寒冷季節，本來活潑的鷄，第二天就元氣喪失，食慾突然減退，顏面的一側腫脹，甚至眼睛都張不開，而且漸次在鷄羣中傳播。

本病易與鷄痘同時感染，顏面腫脹的一邊眼睛會流眼淚，進而眼內有豆腐樣的滲出物，侵害眼膜而失明，

慢性呼吸器病

慢性呼吸器病是在目前美國引起

損失最大的一種鷄病。在外觀上的症狀類似新城鷄瘟和傳染性支氣管炎，

通常流鼻汁，眼瞼腫脹，咳嗽呼吸有

音響，最大的區別是慢性呼吸器病的病原是一種P.P.L.O.的病菌，專門侵害

上述各種鷄呼吸器病的病原菌雖各不相同，但是症狀都很類似，不容易區別，而且往往都混合感染，使病情惡化，難於治癒，所以在養鷄時最重要的是平時多注意飼養管理，發現病鷄時，早日隔離並及早治療；也就是所謂的「預防」重於「治療」。如能按步就班一一加以注意，則你

鷄的氣囊，使氣囊變成混濁，如乳酪狀，單憑外觀不容易診斷，在國外已有診斷液可供診斷之用。

預防・治療：鏈黴素、金黴素、

泰農或地靈黴素等，對本病都有抑制作用。在一噸飼料內添加上述抗生素一百至五百公分，在一加侖飲水內添

加○·五至一公分的抗生素，或注射鏈黴素或地靈黴素一百至二百公絲，或王黴素都

泰農二十五至五十公絲，或王黴素都

有效果。

美國養鷄界對本病很重視，所以喊出要育成S.P.F.鷄（即沒有帶特殊病菌的鷄）。至於在衛生管理上預防本病的方法如下：

①種鷄場和養鷄場要分開飼養。

②買鷄時要確知原種鷄場沒有感染本病。

③衣服、器具、鞋、車等鷄場用具需行澈底消毒，以免感染病菌。

④飼金與鷄舍之間要有約三十公尺的距離以免空氣污染。

⑤防止鳥類、鼠類或其他動物侵入鷄舍，以免傳染。

⑥謝絕參觀，注意預防注射。

⑦保持鷄舍清潔，注意排水，使飼舍乾燥。

⑧要有正確的死亡記錄，死鷄要深埋或燒燬。