

erazine) 三至五公分，均餵藥二天再停藥三天，連續循環二次。另以病禽分離所得巴氏桿菌製成家禽霍亂菌苗每百公撮 (C.C.) 溶解鏈黴素二公分，按照下述用量皮下注射亦有預防效果：
 中小雞鴨 一・〇—一・五公撮

成雞鴨 二・〇—三・〇公撮
 鵝、火雞 三・〇—五・〇公撮
 (2) 治療：在發病初期使用家禽霍亂血清或併用鏈黴素有療效。用量如下：
 中小雞鴨 二—八公撮

成雞鴨 一〇—一五公撮
 鵝、火雞 一五—二〇公撮
 此外，磺胺類藥、地微素、四環素、氯黴素等亦有療效，但病重者效力不定，以淘汰焚毀，斷絕病源，防止病菌蔓延為上策。

雞的尿酸沈着症

(風痛性臟內)

統銘翁

症狀

雞生產高蛋白質食品，飼料應含有高蛋白質，並排出大量尿酸，因而容易發生腎臟障礙。痛風或尿酸沈着症，並不是由特定病原引發的疾病，而是幾種原因所繼發的症狀。
 暗紫色、急速死亡，剖檢時可見直腸內含有多量粒狀結晶尿酸、尿酸鹽。心表面心束內有粉末狀灰白尿酸、肝、腸壁、腸內膜、胸部漿膜面也有同樣沉着，腎臟腫大，呈灰白、紅色，輸尿管充滿尿酸，呈灰白色，有時肺、關節也有尿酸沉着，胸肌有煮肉樣變性。這種病，在集體發生之前，常有輕度的呼吸異狀，下痢，產卵減少，卵壳呈異狀。
 春秋冬三季容易發生。

原因

本來應該溶解於體液而由腎臟輸尿管排泄排出，不能排出而沉着於腎臟的細尿管、輸尿管，甚至肝、心、腹膜或關節內，病發後急速死亡。一般病症有兩種：

(1) 尿酸的異常增加：
 內因性：遺傳的體質(尿酸素質) 本症是體內老廢物、尿酸、尿酸鹽的一種代謝障礙。發生代謝障礙有兩種因素：

外因性：蛋白質的過剩。
 (2) 排泄機構——腎臟發生障礙

(1) 幼雛型痛風發生於孵化到十日齡的幼雛，死亡率在一〇—二〇%，剩餘的小雛發育較差。發病幼雛排泄多量的灰白尿而死亡，症狀頗似白痢。
 (2) 幼雛型痛風：大雞至初產前後，偶而二年雞也發生。
 幼雛成雞發生時，冠變血、早

雌雞比雄雞多發病。
 使用按照標準配成的飼料，不應該發生本症。使用不良蛋白質原料或尿素等異物混入時，才可能發病。
 維他命A的慢性缺乏，使皮膚、粘膜上皮細胞的抵抗力減低，輸尿管、細尿管粘膜的角化剝離，剝離粘膜可能塞止細小的排泄孔發生尿道不通。
 十天齡以內的小雞發生痛風症，大部份由種雞本身維他命A的缺乏所致。
 維他命A在飼料中的效力，隨著時間經過而減低，尤其在高溫多濕的夏天，應多加維他命A以防減效。
 飼料的食鹽含量過多，肉粉中的鈉成份過多，也可能引起腎臟障礙。亂用磺胺劑，最容易引起腎臟障礙。
 大雞以後發生痛風症，以濾過性病毒引起的腎臟障礙為主。一般說來痛風症是少數發生的。如果一羣中多數發生的話，應考慮傳染性下痢症，該病原體尚未確定，冠變血，脫水症狀，水樣性下痢，產蛋異常，以及腎臟炎，尿酸沉着等為症狀。最近所謂美國性新城雞瘟，也可能引發痛風症。

防治

本症發生以前經過緩慢，但是發生後急速死亡，病雞的早期發現和治療都很困難。
 一般的預防法：

(1) 飼養具有抵抗性的雞種：蘆花種較易染患痛風。
 (2) 改善飼育環境，注意早期溫度。

(3) 注意飼料品質：
 ①選用品質優良的蛋白質，且在飼料中含量要適當。
 ②多給維他命A，或青菜。
 ③購用新鮮的完全飼料。
 ④慎重使用化學藥品，如磺胺劑

⑤常給新鮮的飲水。
 (4) 預防濾過性病毒疾病：
 ①防止外人出入雞舍。
 ②少參觀其他雞場。
 ③避免密飼，注意通風。
 ④施行新城雞瘟預防注射。
 ⑤飲水中加二多糖蜜，以防止因下痢而引起的脫水症狀。
 ⑥防止第二次感染。飼料中大量加廣範圍性抗生物質飼料(每公噸飼料中加二百至四百公分)