

鷄呼吸器性邁可普拉斯瑪病

詹益波

本病是根據英文名稱翻譯來的，簡稱CRD一旦鷄羣被傳染上這種病，損失很大，最好要全淘汰，因此只有事前嚴格的實施預防，才是最徹底的辦法。

近年來，本省的養鷄事業，已由原來的副業轉變為專業，並已逐漸步入企業化的途徑，因此隨着飼養隻數的急增，感染各種傳染病的機會也多了起來，尤其是本病給予養鷄業的為害很大，在美國，有百分之四十六的鷄羣被傳染，據估計因本病而遭受的損失，年達一億二千萬元之多。

鷄因大規模羣飼的關係，最易患呼吸器病，它的種類和病勢亦較繁雜，如依它的病原分類，有以下幾種：

- (1)細菌—CRD，傳染性可利查（Infectious Coryza），慢性家禽霍亂。
- (2)病毒—傳染性支氣管炎，傳染性喉頭氣管炎，新城雞瘟，粘膜炎感型雞痘。
- (3)微—微性肺炎。
- (4)營養障害—維他命甲缺乏症。

注意兩條感染途徑

接觸傳染：病原菌通常存在於病鷄的鼻汁、眼淚，下眼窩洞、氣道粘液、肺臟、氣囊等部位，由於病鷄的噴嚏或咳嗽時，隨着飛沫飛散出去，或藉飲食時，混入飲水和飼料，散播在鷄羣間，密飼程度愈高的，傳播速度和範圍亦愈大。但因本病不呈顯嚴重病狀，所以常易忽略，常到鷄羣過半感染病後才被發現。

有些鷄雖保菌但不發病，或發病後恢復在氣道粘膜炎長期保菌，成為本病的傳染源，應加注意。其他飼養器具、人、老鼠、野鳥等亦易成為間接接觸傳染的媒介。

介卵傳染：產卵鷄感染本病時，由氣囊病灶透過其膜而污染卵巢，因而生保菌蛋。保菌蛋在孵化

中易停止發育而成爲死籠蛋，即使孵化亦成爲保菌雞，這種保菌雞在發育過程中，如遭遇上述各種誘因，即呈顯呼吸器症狀而發病，通常在五至八週齡時最易發病，如接種新城雞瘟或傳染性支氣管炎活毒疫苗時，原來的慢性經過就變爲急性經過，如再加上大腸菌或其他細菌的混合感染，斃死率即顯著增高。

病狀經過極爲緩慢

潛伏期極不一定，約四至三十天，人工感染多爲十天以上。

本病症狀依個體的抵抗力，有無合併症而有輕重的不同，一般來說，初由鼻孔流出水樣性或粘液性鼻汁，病鷄鼻孔周圍骯髒，以手指壓迫鼻孔部時，可壓出鼻汁。由於粘性鼻汁閉塞鼻孔而開口呼吸，並噴嚏、出奇聲、呼吸音，爲了要排出粘液而振頭。淚液增多，眼臉浮腫，如有他種細菌在眼及咽喉增殖，則形成乾酪樣物或白喉性偽膜。下眼窩洞如無傳染性可利查的混合感染時通常就不會腫脹。

精神萎縮食慾減少，發育遲緩，逐漸消瘦，因而抵抗力減弱，球蟲和蛔蟲易乘機活動，或得其他疾病。廢鷄增多，飼料效率顯著降低；由二點六至二點八程度，降低爲三至四，童子鷄業者，會受到嚴重的打擊。如果是蛋鷄，則產蛋開始時期將延遲一、二個月，下蛋率降低爲百分之五十以下且不易恢復，畸形蛋增加。在公鷄亦有喪失授精力的。

由於介卵傳染，孵化中的鷄胚胎和初生雛，受感染而斃死，或孵化後呈顯上部氣道的炎症和呼吸症狀。孵化率減低爲百分之六十五至七十，斃死或

併發症多斃死率高

本病在初、中期，鼻腔、下眼窩洞、喉頭、氣管等上部氣道的粘膜炎潮紅中帶黃灰色並變肥厚，被覆灰白色粘稠液。病情更深的下眼窩洞，有時鼻腔或支氣管內的粘液變黃色乾酪樣物。原來透明的各部氣囊如銷骨間、前胸、後胸、腹部等變肥厚混濁，有時見有栗粒大白斑，病重的內裝黃色乾酪樣物，那是本病的特徵。

下蛋鷄有成熟卵胞的卵黃瀟出即稱墜卵，且因墜卵而引起腹膜炎。如有大腸菌的混合感染，除氣囊炎外，還會引起漿液性心囊炎，被覆褐色厚膜的肝炎，肺炎和輸卵管炎，斃死率亦隨之昇高。

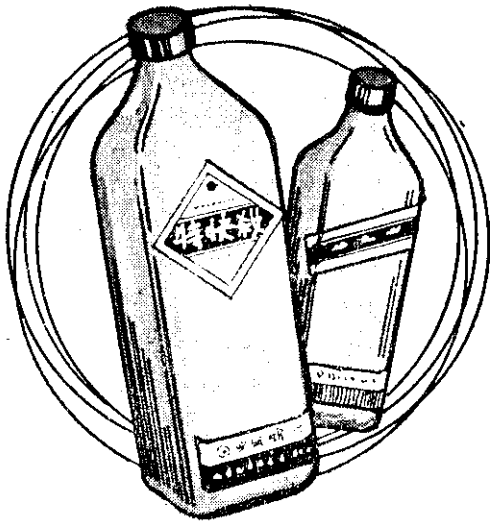
嚴選種蛋改善環境

目前並無確實有效的預防液和免疫血清，只有採取下列各項預防措施：

嚴選無病種蛋，實施特別孵化和育雛；必須經過臨床和血清反應檢查結果，確無本病的鷄羣中選擇種蛋實施孵化。如爲了維持品種系統，不得已必須從感染鷄羣育成無病鷄羣時，首先應選出尚無病狀的種鷄，施以有效抗生素的注射，同時飼料和飲水中，添加抗生素，給予一週。至於抗生素的種類和劑量，可參考附表，採取投藥終了後三十天以內的種蛋，施以藥浴，即浸漬在一千至二千倍的抗生素水溶液中，並以小羣爲單位，實施孵化和育雛，育雛期間亦給予抗生素，以資預防。在此期間，如雛鷄發見有疑似本病的症狀或病變，應實施血清反應和PLO菌的檢查，如證明有感染的鷄羣應全部廢棄。

改善環境條件：爲防止本病的感染，對於鷄舍的位置、構造、衛生設施、器具等應予考究；鷄舍

豐年牌農藥



新設備 · 新包裝
帶給您最滿意的服務

◆各種病蟲害之防治

- 馬拉松.....農藥登記第003號
- 甲基巴拉松.....
農藥登記第266號
- 強力保必安.....
農藥登記第531號
- 特快殺.....農藥登記第547號
- 美達松.....農藥登記第561號



豐年牌

興農化工股份有限公司
臺中縣大肚鄉中和村中山路十之六號電話島日局106號

的位置應自幹線道路離開三十公尺以上，與隣接的養鷄場應有三百公尺的距離。

徹底消毒注重預防

要設置焚燒場或土穴，以便處理病死鷄。為排除濕氣、氨母尼亞、硫化氫、二氧化碳和污染空氣，應裝設適當的換氣設備。為保持適當的室溫，應有良好的防寒、防暑設備。鷄舍出入口要設置消毒水槽，以便隨時可消毒。給飼器、給水器等應力求簡便，易於洗滌消毒。

加強衛生管理：絕對避免密飼與各日齡鷄的混飼。經常保持鷄舍內外的清潔，使管理人有消毒觀念，注意飼養器具、衣服、鞋、運搬車的清潔消毒，謝絕參觀並防止野鳥、昆蟲、狗貓的侵入，以免免帶入病菌的危險。為防止空氣傳染，鷄舍和鷄舍之間應有五十呎的距離。有感染的危險時，在飼料或飲水中加入抗生素預防。

發生後的處理：在鷄羣中如發現少數鷄有本病的症狀時，無論大部份有無症狀，必須認為該羣全部感染，原則上應將該羣全部淘汰，並對鷄舍實施數次徹底的消毒，然後至少空出一個月不要使用。除了維持品種系統等特殊目的以外，原則上對病鷄

不做抗生素療法，以免造成保菌鷄，成為本病的傳染源。

感染病雞斷然淘汰

假如不幸鷄羣感染本病時，應斷然整羣予以淘汰，並徹底消毒鷄舍，以斷絕將來的禍根。如無法淘汰的種鷄羣或產卵鷄感染時，才不得已試行治療。目前最常用的是抗生素，使用法如下附表所示。抗生藥的外福來頓 (Furazolidone) 和乃拉

鷄呼吸器性邁可普拉斯瑪病的有效防治藥劑

抗 生 素 名 稱	飲 水	添 加 飼 料	注 射
金 徽 素 (Aureomycin)	配成二百五十倍可溶性粉給與五至七天	每噸飼料二百至五百公分 (Aurofac 10 九一二二五公斤) 給與七至十天	每公升體重五十至一百毫克二至三次肌肉注射
鏈 徽 素 (Streptomycin)	配成一百倍(家畜徽素)給與五至七天	每噸飼料二百五百公分 (T.M.S 一八一四五公斤) 給與七至十天	每公升體重廿五毫克一至二次皮下或肌肉注射
地 徽 素 (Terramycin)	配成二百五十倍 (Terraege) 給與五至七天		
泰 徽 素 (Tylosin)	配成二千倍 (Tylane) 給與三至五天		每公升體重廿五毫克一至二次皮下注射