

发症和减少支气管渗出液采用大剂量多种抗生素和维生素c(每羽卡那霉素1万单位、庆大霉素1万单位、链霉素0.5万单位、维生素c1ml混合一次肌肉注射一天一次)连续治疗6天从而控制了疫情,死亡率为诸发病场最低。龙浦家畜改良站在15日龄时注射过传支疫苗发病为诸场最低。

近年来,群鸡场户传染性呼吸道疾病有增加蔓延的措施。1988年全县只使用了1200羽传支疫苗、预防密度仅占全年饲养量的0.05%,1989年为免疫空白,由于养鸡场户对传支的根本性预防措施—接种传支弱毒疫苗没有积极性,鸡传染性支气管炎在上虞养鸡场户中已构成潜在威胁。

1988年IB发病情况表

单位:羽、%

发病点(养鸡场户)	饲养量	发病数	发病率	死亡数	死亡率
龙浦家畜改良站	1000	223	22.30	125	12.50
龙浦乡利民村林某	500	256	51.20	110	22.00
章镇镇周某	3000	2650	88.33	210	7.00
张溪乡张村丁某	1500	1054	20.27	1035	69.00
张溪乡教师朱某	460	353	76.74	246	53.48
小 计	6460	4536	70.22	1726	26.72

十二、小鹅瘟

小鹅瘟是由一种大型病毒引起的雏鹅急性败血性传染病。

首发病例疫源是从外地带入,据原章镇区农技站畜牧干部回忆,1968年3月15日章镇食品站从苏州购入雏鹅100羽在当

时作为食品公司种鹅基地的联江公社石塘大队饲养，运抵后部分雏鹅即出现食欲不振等症状，至15日龄大部分雏鹅发生黄白色下痢。5天内全部死于小鹅瘟。

据1989年全县畜禽疫病回顾性调查中发现，自1968年后小鹅瘟主要在养鹅比较集中的章镇、东关、海滨、丰惠、小越、百官区的一些乡村散发，每年发病数在1000—3000羽之间，主要是家庭自繁自养的雏鹅中另星发病。群雏鹅发病的疫源大都从外地带入，1989年4月16日百官孵坊顾阿根给梁湖乡拗花山村专业户葛友祥从肖山孵坊购入雏鹅1000羽，12日龄起发病，病雏口吐青水（内含未消化的青料纤维）、白色下痢，大部分发病急，多在5—7小时内死亡。百官区农林站、兽医站现场确诊为小鹅瘟，发病一周后仅剩下17羽，最后养成8羽。

在上虞小鹅瘟的散发大都在每年3—4月份孵化季节，在10—15日龄内发病，多呈急性经过，死亡率高，只有极少数可以耐过。剖检主要病变在肠道，常见整段小肠粘膜有炎症及坏死和大量渗出物凝固在一起，形成带状假膜，脱落于肠腔中，堵塞小肠后段。本病迄今尚无有效药物可治，往往不经治疗全部死亡，也未推广可靠的免疫预防措施。

十三、鸡传染性鼻炎

病原是嗜血杆菌，为鸡的一种上呼吸道感染病。

中塘乡狮子村养鸡专业户朱土友在百官岭光牧场自办养鸡场，1988年12月15日饲养的1000羽海星肉用鸡于50日龄时出现鼻流清水，打喷嚏等症，二天后有256羽鸡发病并出现头面部