

出喘鸣声，农村俗称“哮喘病”。剖检喉头、气管粘膜充血肿胀有出血点，气管内有多量血性分泌物。经用链霉素、多种维生素饮水治疗疗效不显，病症轻者在10—12天恢复，重症呼吸道阻塞，鸡冠发紫窒息死亡。以上三个鸡场共死亡88羽，死亡率为8.38%。

鸡传染性喉气管炎病原是一种类疱疹病毒。上三户鸡场发病起因为鸡舍通风不良、潮湿和鸡群密度过大所致。本病在全县范围内发病不多。未引起重视。迄今尚未推广鸡传染性喉气管炎弱毒疫苗预防注射。（附传喉发病表）

鸡传染性喉气管炎发病情况表

单位：羽、%

时 间	地点(专业户)	饲养量	发病数	发病率	死亡数	死亡率	备 注
1986、10、27	丰惠镇宋某	250	125	50	45	18	60日龄海星肉鸡
1987、9、30	东关凌村王某	500	154	31	27	5	海星(产蛋) 肉用种鸡
1987、11、15	滨笕笕桥沈某	300	96	32	16	5	伊莎蛋鸡(产蛋)
小 计		1050	475	45	88	8	

八、鸡包涵体肝炎 (IBH)

本病又叫传染性贫血、出血综合症，是由鸡腺病毒引起的鸡的一种急性传染病，多发生在5周龄左右的仔鸡。病鸡精神不振，下痢，粪便呈白色水样，多数不经治疗而急性死亡，轻度发病鸡经2—3天可恢复正常。

在上虞1988年1月以前IBH没有作为一种鸡病提出，因其临床症状与IBD（鸡传染性法氏囊病）很相似，故一直未知其

发病和流行情况。直至1988年5月10日绍兴市畜牧兽医站组织全市各县种鸡场疫病普查抽检中，上虞县畜牧场、食品公司后山良种场共送检血清样246份，应用琼扩试验进行IBH抗体检测，结果出现76份血清阳性，阳性率为31.70%，其中食品公司的肉鸡阳性检出率高达57.14%，均系曾因IBH野毒感染所致。上虞县畜禽防检站化验室曾于1988年1月17日从县牧场该批30日龄种鸡的病死鸡中因当时怀疑为IBD而进行病理解剖，但发现法氏囊明显萎缩，脾肾肿大，肝表面有密发性出血点、斑，从而否定了IBD的感染。根据5月份IBH抗体检测结果和1月份的发病情况，该场这批种鸡当时实际上已感染了IBH，曾追访食品公司种鸡场，在当时也有类似疫情。

尚未研制出并应用于预防IBH的疫苗。从改善饲养管理条件，注意日常卫生，发病时饲料中添加多种维生素，对轻度发病鸡可促进康复及避免从易发本病的孵坊、场引入种蛋、雏鸡是减少和消灭IBH的根本措施，但根据上虞现状，种蛋和雏鸡来源复杂，IBH检测没有形成制度化，IBH难以得到控制。

1988年上虞县种鸡场IBH检测表

单位：羽、%

单 位	送 检	+	+ -	阳性率	备 注
县 畜 牧 场	110	36		32.72	IBH野毒感染
食品公司（种鸡）	115	30		26.09	"
食品公司（肉鸡）	21	12		57.14	"
小 计	246	78		31.70	"