

# 雛白痢

獸醫系／謝快樂



雛白痢(PD)病雞肛門粘膜著白色痢便

是指家禽感染 *Salmonella pullorum* (沙氏雛白痢桿菌) 的疾病，在小雞和小火雞通常採急性全身感染的病程，而在成雞則為慢性局部性病程，人也可感染乃因吃進有此菌的食物突發急性腸炎，有時不治療也可很快恢復。

早在1899年本菌首先被Rettger 發現，他先稱之為幼齡雞之致死性敗血症，後稱之桿菌性白痢，1932年他報告，本病廣佈全美及許多國家，且在小雞群，其死亡率可達100%損失慘重。

1928年Hewitt首先發表火雞的病例，隨後有人認為本病是由病雞傳給火雞的，主要是將帶菌雞蛋和火雞蛋在同一

孵卵器孵化而傳播，在1940年本病即廣佈火雞群而引起嚴重損失。

## 傳 播

介蛋傳播在二十世紀初就已確認，帶菌雞會產帶菌蛋，帶菌蛋在孵化過程有些會成中止蛋，有些可孵出，孵出的小雞有些會死亡，有些耐過長大而成帶菌蛋，如此循環不息。

帶菌蛋在孵卵器(Incubator) 和孵化器(Hatchers)可將菌散佈給其他的蛋，蛋殼污染有菌糞便，可使菌穿入蛋內，有啄蛋壞習慣的雞也會使本病難根除

帶菌雞的糞便也是散播本病的主要來源，人車、飼料、飲水、器具污染帶菌糞便很容易將病散佈，乾的雞舍比濕雞舍本菌可生存較久。

本菌在蒼蠅的胃腸至少可生存5天，帶菌蒼蠅去沾飼料或蒼蠅本身被雞吃都可傳播本病。

本菌經口、經鼻、經皮膚傷口，以及經共泄腔感染都可以成立，所以人工授精時，若從頭到尾都使用同一支授精注射器就很容易將本病傳播給全場的母雞。

## 臨床症狀

幼雞和幼火雞：如果由污染的蛋孵出之小雞，可能在孵卵器內就會有頻死的病雞，或孵出後不久就開始會有病雞，病雞通常嗜眠、衰弱、沒食慾、突然死亡。有時在孵出後數天才開始發病，7~10天病雞增多，死亡率在2~3週齡時達高峰。

常見症狀是喜歡擠在一堆，翅下垂



，排便時有振顫的叫聲因肛門內及周圍有白粉筆灰樣或帶綠褐色的糞便粘附堆積，排便較困難。有敗血症的病雞則有肺炎而呈現喘息，重呼吸等症狀，沒死的雛雞其發育變慢，羽毛較少，常成為帶菌的傳染源。

近年來也常見有關節腫脹（翼或膝關節）而從這些關節可分離到純的本菌，也有站立不能，頭頸扭曲振顫等神經症狀的病例，可從腦證明本菌之感染。

## 預防與控制

磺胺劑、福來頓、抗生素等之飼料添加均可減低死亡率，但無法防止帶菌雞之存在，且用藥久後有抗藥株之細菌產生，會使問題更複雜化。

最佳的預防與控制方法是建立無本菌的種雞群，並將其仔雞飼育在不會直接或間接與帶菌雞接觸的環境。

- △一般防止傳染病原介入雞群的原則，對本病均適用。
- △介蛋傳播是本病散佈的主因，因此須從無病的雞場買種蛋。
- △種蛋和孵卵器，孵卵器每月用過之後均須清洗並以燻蒸消毒（福馬林加過錳酸鉀）。
- △已知無本病的雞群不可與不知來源的雞混飼，因只要有一、二隻帶菌雞，即可迅速傳播全群。
- △要育成種雞群時，最好執行鄭清木博士所倡的五次早期檢查法，亦即在30~35日齡，50~55日齡，70~75日齡，100~120日齡及產蛋前的150~180日齡各執行全群種雞的全血平板凝集反應，凡陽性的雞立即淘汰。