

中草药治疗新开产母鸡憋蛋猝死症的临床效果

关现军, 靳玉芬 (安阳工学院生物食品学院, 河南安阳 455000)

摘要 [目的]为了进行中草药治疗新开产母鸡憋蛋猝死症临床效果的研究, 寻找治疗新开产母鸡憋蛋猝死症的方法。[方法]根据传统兽医学益气活血和清热解毒的原则, 分别组配“活解益母散”和“清解活血散”, 对临床发病鸡群进行治疗。[结果]结果表明, 两种中药方剂比较, 在降低死亡率和改善蛋壳质量及显效时间方面, 活解益母散的治疗效果均明显优于清解活血散。[结论]该研究为治疗新开产母鸡憋蛋猝死症提供了借鉴。

关键词 鸡憋蛋猝死症; 活解益母散; 清解活血散; 治疗效果

中图分类号 S858.31 文献标识码 A 文章编号 0517-6611(2007)23-07187-02

Clinical Effect of Chinese Herbal Medicine in Treatment of Sudden Death Syndrome in Young Layers

GUAN Xian-jun et al (College of Biological Food, Anyang College of Technology, Anyang, Henan 455000)

Abstract The objective of the study was to study the clinical effect of applying Chinese herbal medicine in the treatment of sudden death syndrome in the young layers and to explore new methods in the treatment of sudden death syndrome. The results showed that the "Huojie Yimu San" was much better than the "Qingjie Huoxue San". This study provided reference for the study on treatment of sudden death syndrome in young layers.

Key words Sudden death syndrome; Huojie Yimu San; Qingjie Huoxue San; Treatment effect

新开产母鸡憋蛋猝死症主要发生于母鸡开产至产蛋率达80%以前阶段或产蛋率由低下状态迅速恢复的阶段, 其表现是鸡群在早晨出现死鸡或瘫软鸡而无其他异常, 绝大多数病死鸡输卵管子宫部有鸡蛋滞留, 临床上因此定名。该病日死亡率从零星死亡到0.5%不等, 病因不明, 应用抗生素治疗效果不明显, 持续时间长, 常造成一定的经济损失。为此, 笔者以临床典型发病鸡群为对象进行了中草药治疗试验, 现将结果报道如下。

1 材料与方法

1.1 试验鸡群及发病情况 供试鸡群为临床自然发病鸡群。发病时间: 2006年4月19日; 日龄: 136d; 品种: 海兰褐; 鸡数量: 11600只。主要临床表现: ①所产鸡蛋多数蛋壳异常, 表现为雀斑蛋、浅壳蛋、白膜包蛋等, 表面无光泽; ②死亡率增加, 且随产蛋率的升高而逐渐增加, 就诊时达到0.16%; ③死鸡主要是晚上死亡, 死前症状是瘫软不能站立, 如早期发现并单独饲养, 半数鸡可以自然恢复。病理剖检: 病死鸡泄殖腔外翻, 肛门周围羽毛粘着稀粪, 腺胃质地变软, 乳头变平, 按压时流出脓性分泌物, 小肠内也见类似分泌物; 卵泡表面充血、出血, 输卵管黏膜潮红, 在子宫部均有成形蛋滞留, 并与子宫黏膜粘着, 子宫颈口紧缩。诊断情况: 病死鸡取心血涂片或肝组织触片, 革兰氏染色镜检, 并接种普通营养琼脂平板和全血营养平板置37℃温度条件下培养48h, 未见细菌生长; 对鸡群按0.50%的比例采血, 分离血清, 进行ND、AI-H5、AI-H9抗体检测, 发现HI的值均在9以上, 并且比较一致。根据以上情况, 定名为新开产母鸡憋蛋猝死症。

1.2 试验药品 中草药。“活解益母散”: 黄芪100g, 当归60g, 川芎45g, 枳壳60g, 益母草100g, 黄连30g, 焦三楂60g, 地榆60g, 白头翁60g, 栀子45g, 甘草45g。“清解活血散”: 穿心莲100g, 旱莲草80g, 板蓝根80g, 白头翁100g, 黄柏60g, 苦参90g, 地榆100g, 益母草60g, 当归60g, 枳壳40g, 焦三楂100g, 泽泻60g, 川芎70g。诸药均购自

安阳市药材公司, 分别干燥、粉碎, 过40目筛后, 按比例混匀备用。

西药: 50%恩诺沙星粉, 河南大明药业生产。

1.3 试验方法

1.3.1 分组及处理。根据死亡率和产蛋率相近的原则, 将发病鸡群随机分为空白对照组(2500只)、恩诺沙星治疗组(2600只)、活解益母散治疗组(3200只)和清解活血散治疗组(3300只)4个组。空白对照组喂给正常饲料; 恩诺沙星组以50%恩诺沙星粉每克拌料5kg; 活解益母散组和清解活血散组分别按1%的比例用相应药粉拌料, 均连续用药6d。试验期为8d。

1.3.2 测定指标: 分别于用药前、用药后第3天、用药后第6-8天记录各组的死鸡数、产蛋总数、蛋壳异常蛋(蛋壳、蛋形或颜色异常)数, 并分别计算日死亡率、产蛋率、异常蛋比率, 以第6-8天3d的平均数作为治疗6d后的数据, 进行组间比较和治疗前后的组内比较。

2 结果与分析

2.1 中草药对憋蛋猝死症鸡群死亡率的影响 表1表明, 治疗3d后, 活解益母散组的鸡群日死亡率明显低于空白对照组($P < 0.05$)和恩诺沙星组($P < 0.05$); 与治疗前比较, 也明显降低($P < 0.05$), 说明用活解益母散治疗3d即可明显控制发病鸡群的死亡率; 治疗6d后, 活解益母散组的日死亡率极显著地低于空白对照组和恩诺沙星组($P < 0.01$), 而且明显低于治疗前, 说明治疗6d后, 其疗效进一步提高; 治疗6d后, 清解活血散组的日死亡率与治疗前以及与恩诺沙星组和空白对照组比较有所下降, 但差异不显著, 说明该

组别	治疗前	治疗第3天		治疗第6天	
		死亡率	P值	死亡率	P值
空白对照组	0.16	0.200		0.240	
恩诺沙星组	0.16	0.192		0.244	
活解益母散组	0.156	0.031	$P \# < 0.05, P^* < 0.05, \hat{P} < 0.05$	0.010	$P \# < 0.01, P^* < 0.01, \hat{P} < 0.05$
清解活血散组	0.156	0.120		0.101	

注: P#, P* 分别表示与空白对照组和恩诺沙星组比较, \hat{P} 表示组内治疗前后比较。下表同。

作者简介 关现军(1965-), 男, 河南安阳人, 副教授, 从事中西兽医结合防治畜禽常见病研究。

收稿日期 2007-04-17

方剂不能有效控制发病鸡群的死亡率。恩诺沙星组与空白对照组无差异,表明其无治疗效果。

2.2 中草药对发病鸡群产蛋率的影响 表2表明,治疗期间各组的产蛋率均极显著地高于治疗前,说明发病鸡群的产蛋率仍在上升;治疗6d后,组间比较差异不显著,说明两个中药方剂在6d时间内不能明显提高发病鸡群的产蛋率。

表2 中草药对发病鸡群产蛋率的影响 %

组别	治疗前	治疗第3天		治疗第6天	
		产蛋率	P值	产蛋率	P值
空白对照组	31.6	38.2	P<0.01	46.0	P<0.01
恩诺沙星组	31.8	38.7	P<0.01	46.2	P<0.01
活解益母散组	31.6	39.2	P<0.01	47.6	P<0.01
清解活血散组	31.3	38.6	P<0.01	46.7	P<0.01

2.3 中草药对发病鸡群蛋壳质量的影响 表3表明,治疗3d后,活解益母散组和清解活血散组的异常蛋比率都极显著地低于治疗前(P<0.01),而且均极显著地低于空白对照组和恩诺沙星组(P<0.01),说明两个中药方剂均能有效改善新开产母鸡产异常蛋的状况;活解益母散组的异常蛋比率极显著地低于清解活血散组(P<0.01),说明前者的疗效优于后者。治疗6d后,活解益母散和清解活血散组的异常蛋比率均低于治疗第3天,而且低于空白对照组和恩诺沙星组,均在0.01水平有差异,说明两方剂治疗6d的效果优于3d;治疗6d后,活解益母散组的异常蛋比率低于清解活血散组,在0.01水平有差异,说明活解益母散治疗6d的效果明显优于清解活血散。恩诺沙星组和空白对照组比较,

表3 中草药对发病鸡群异常蛋壳蛋比率的影响 %

组别	治疗前		治疗第3天		治疗第6天	
	异常蛋壳蛋比率	异常蛋壳蛋比率	P值	异常蛋壳蛋比率	P值	P值
空白对照组	64	62		58	P<0.01	
恩诺沙星组	66	63		56	P<0.01	
活解益母散组	63	19	P#<0.01, P* <0.01, P1<0.01, P^<0.01	11	P#<0.01, P* <0.01, P1<0.01, P^<0.01	
清解活血散组	67	48	P#<0.01, P* <0.01, P^<0.01	23	P#<0.01, P* <0.01, P^<0.01	

注: P1表示与清解活血散组比较, P#表示与组内治疗3d时比较。

差异不显著,说明恩诺沙星没有治疗效果。治疗6d后,恩诺沙星组和空白对照组的异常蛋比率均极显著地低于治疗前,而且产蛋率明显升高(表2),说明随着产蛋率升高,异常蛋比率明显降低。

3 结论与讨论

(1) 试验结果表明,活解益母散对新开产母鸡憋蛋猝死症具有明显的治疗效果,用药3d,发病鸡群死亡率即显著降低,异常蛋明显减少;治疗6d后,死亡现象基本停止,异常蛋比率接近正常,两指标均极显著地低于对照组。清解活血散组也有一定的治疗效果,用药6d后,死亡率有所下降,异常蛋比率极显著地低于对照组。两中药方剂比较,无论在降低母鸡死亡率和改善蛋壳质量方面,还是在显效时间方面,活解益母散的治疗效果均明显优于清解活血散。而恩诺沙星没有治疗效果。

(2) 中兽医治疗学的核心是辨证论治。新开产母鸡憋蛋症属于动物难产类疾病,证属气血不调、气滞血瘀,治宜益气补血、活血化瘀,据此遣药组成活解益母散。方中黄芪、当归益气补血活血,益母草活血化瘀共为主药,党参补气、川芎活血化瘀、枳壳行气消痞为辅药,佐以清热燥湿止泻之品,达到益气补血、活血祛瘀功效,并兼有燥湿止泻之用,所以临床能发挥显著疗效。而清解活血散是以穿心莲、板蓝根、地榆、白头翁等清热解毒药为主药,辅以益母草、川芎、当归、枳壳等理气活血药组成的方剂,其主要功效是清热解毒、燥湿止泻,兼有活血化瘀的功效,没有因证施治,所以效果明显不如活解益母散。

(3) 新开产母鸡憋蛋猝死症的临床特点是新开产母鸡异常蛋多,死亡率升高而且集中在早晨,剖检见输卵管有成形蛋滞留,其原因和发生机理未见详细报道。根据观察,发病鸡群多为营养不良或营养过剩鸡群,说明该病可能与营养不合理造成机体各部位发育不均衡有关;另外,病鸡死亡时间集中在夜间,如果早期发现并置安静处,有相当一部分病鸡可以自行痊愈,病死鸡腺胃糜烂、子宫颈口痉挛性紧缩,这些表现显示,新开产应激可能是发病原因之一。该试验还表明,发病鸡群产蛋率仍继续上升,而且随着产蛋率的升高,蛋壳异常的情况会自然改善。