

DB 62

甘 肃 省 地 方 标 准

DB 62/T 4142—2020

鸡产蛋下降综合征防治技术规范

Technical specification for prevention and control of avian egg drop syndrome-1976

地方标准信息服务平台

2020 - 05 - 15 发布

2020 - 06 - 01 实施

甘肃省市场监督管理局

发 布

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 诊断 1

5 疫情报告 3

6 疫情处置 3

7 预防控制 4

附录 A（资料性附录） 鸡产蛋下降综合征与临床相似疫病鉴别诊断要点 6

地方标准信息服务平台

前 言

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准由甘肃省农业农村厅提出、归口并监督实施。

本标准起草单位：甘肃省动物疫病预防控制中心、武威市畜牧兽医总站、漳县新寺镇畜牧兽医站。

本标准主要起草人：彭程、康新华、姚奕蕾、刘旭、漆晶晶、包广。

地方标准信息服务平台

鸡产蛋下降综合征防治技术规范

1 范围

本标准规定了鸡产蛋下降综合征的诊断技术、疫情报告、疫情处理和预防控制措施。
本标准适用于甘肃省境内鸡产蛋下降综合征的防控工作。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 18635-2002 动物防疫 基本术语

NY/T 551-2017 产蛋下降综合征诊断技术

中华人民共和国国务院第687号令 重大动物疫情应急条例

中华人民共和国农业部农医发(2017)25号 病死及病害动物无害化处理技术规范

中华人民共和国农业农村部农医发(2018)22号 农业农村部关于做好动物疫情报告等有关工作的通知

3 术语和定义

GB/T 18635-2002界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

鸡产蛋下降综合征

禽腺病毒III群引起的以产蛋鸡产蛋率下降、蛋壳异常及软壳蛋、褐色蛋和无壳蛋增多为特征的病毒性传染病。

4 诊断

4.1 流行特点

4.1.1 易感动物

各种日龄的鸡易感,180日龄~220日龄的鸡最易感,雏鸡感染后不表现任何症状。不同品系的鸡对本病的易感性略有差异,褐壳蛋鸡比白壳蛋鸡更易感。其他禽类有较低的易感性,如鹅、鸭、野鸡、火鸡、鹌鹑等。

4.1.2 传染源

病鸡或带毒的种鸡和种蛋是本病的主要传染源。

4.1.3 传播途径

4.1.3.1 垂直传播

感染鸡可将携带的鸡产蛋下降综合征病毒通过精液和种蛋传播子代鸡的传播方式。

4.1.3.2 水平传播

鸡只通过接触被病鸡污染的蛋盘、免疫用针头、输精管、饮用水、粪便、肠内容物和啄食病鸡产的畸形蛋、破壳蛋等途径感染鸡产蛋下降综合征病毒的传播方式。

4.1.4 发病季节

本病一年四季均可发生。

4.2 临床症状

本病以180日龄~220日龄产蛋鸡突然出现群体性产蛋率和蛋品质量下降、产异形蛋为特征。感染初期鸡群没有任何明显症状。但在180日龄~220日龄产蛋期突然出现群体性产蛋率下降20%~30%，最高达50%。而且蛋壳变薄，出现破壳蛋、无壳蛋或软壳蛋，蛋体变小，表面粗糙；白壳蛋出现灰白、灰黄粉样蛋，褐壳蛋蛋壳色素变淡或消失，蛋清稀薄，严重者如水样，蛋黄颜色变淡。个别蛋蛋清中混有异物或血丝等，异常蛋可达15%以上。

4.3 剖检变化

本病一般没有明显的特征性病理变化，可见输卵管卡他性炎症，部分病鸡输卵管和子宫粘膜出现水肿，子宫腔内可见白色渗出物或者干酪样的物质，个别病鸡可见卵黄性腹膜炎。

4.4 鉴别诊断

本病与传染性支气管炎、低致病性禽流感、新城疫和传染性喉气管炎等病在临床上有类似之处，应予以鉴别诊断，参见附录A。

4.5 实验室检测

4.5.1 血清学检测

按照NY/T 551-2017中条5.2的规定进行。

4.5.2 病原学检测

按照NY/T 551-2017中条5.3的规定进行。

4.6 结果判定

4.6.1 临床怀疑产蛋下降综合征

符合4.1、4.2、4.3和4.4。

4.6.2 疑似产蛋下降综合征

同时符合4.1、4.2、4.3、4.4和4.5.1。

4.6.3 确诊产蛋下降综合征

符合4.6.1，或符合4.6.2，且符合4.5.2。

5 疫情报告

按照农医发〔2018〕22号《农业农村部关于做好动物疫情报告等有关工作的通知》的规定报告疫情。

6 疫情处置

6.1 疑似疫情的处置

包括以下两项措施：

- a) 畜主应限制动物移动，对疑似患病鸡应立即隔离并及时报告有关部门；
- b) 动物疫病预防控制机构应及时派人到现场进行调查核实，并开展实验室诊断工作。

6.2 确诊疫情的处置

6.2.1 一般疫情处置

对确诊疫情，一般按下列六项措施处置：

- a) 病鸡全部扑杀；
- b) 对受威胁的鸡群实施隔离；
- c) 患病鸡及其产品按照农医发〔2017〕25号《病死及病害动物无害化处理技术规范》的要求进行无害化处理；
- d) 开展流行病学调查和疫源追踪，对同群鸡进行检测；
- e) 对同群鸡进行紧急免疫接种；
- f) 对病鸡污染的场所、用具、物品严格进行消毒。

6.2.2 重大疫情处置

必要时按照国务院第687号令《重大动物疫情应急条例》的规定采取下列措施：

- a) 划定疫点、疫区、受威胁区：由所在地县级以上兽医行政管理部门划定疫点、疫区、受威胁区。
 - 1) 疫点：指病鸡所在的地点。一般是指病鸡所在的养鸡场（户）或其它有关屠宰、经营单位；如为农村散养，应将自然村划为疫点；
 - 2) 疫区：指疫点外延 3 km 范围内区域。疫区划分时，应注意考虑当地的饲养环境和天然屏障（如河流、山脉等）；
 - 3) 受威胁区：疫区外延 5km 范围内的区域。
- b) 封锁：在鸡产蛋下降综合征呈爆发流行时，由县级以上兽医主管部门报请同级人民政府决定对疫区实行封锁；人民政府在接到封锁申请后，应在 24h 内发布封锁令，对疫区进行封锁；在疫区周围设置警示标志，在出入疫区的交通路口设置动物检疫消毒站，对出入的车辆和有关物品进行消毒。跨行政区域发生疫情的，由共同上一级兽医主管部门报请同级人民政府对疫区发布封锁令，对疫区进行封锁。必要时，经省级人民政府批准，可设立临时监督检查站，执行对鸡及其产品的监督检查任务。
- c) 疫点内应采取的措施包括以下四项：
 - 1) 扑杀病鸡，并对所有病死鸡和被扑杀的鸡按照农医发〔2017〕25号《病死及病害动物无害化处理技术规范》的要求进行无害化处理；
 - 2) 对鸡排泄物、被污染饲料、垫料、污水等进行无害化处理；
 - 3) 对被污染的物品、交通工具、用具、鸡舍、场地进行彻底消毒；
 - 4) 对病鸡的同群鸡严格隔离饲养，至少观察 21d，不发病者视为临床健康鸡。

- d) 疫区内应采取的措施包括以下四项：
 - 1) 禁止疫区内易感动物移动、交易；
 - 2) 对所有鸡只用国家批准生产的疫苗进行加强免疫；
 - 3) 对可能污染的场所、工具进行消毒；
 - 4) 加强疫情监测。
- e) 受威胁区内应采取的措施包括以下两项：
 - 1) 对所有易感鸡进行紧急免疫接种，建立完整的免疫档案；
 - 2) 加强疫情监测。
- f) 解除封锁包括：
 - 1) 解除封锁的条件:疫点内所有鸡及其产品按规定处理完毕至少 21d，监测未出现新的病例；在当地动物防疫监督机构的监督指导下，完成相关场所和物品终末消毒；疫区和受威胁区按规定完成免疫；
 - 2) 封锁解除：经上一级动物卫生监督机构审验合格，由当地兽医主管部门向原发布封锁令的人民政府申请发布解除封锁令，取消所采取的疫情处置措施。

6.3 疫情资料管理

对处理疫情的全过程应做好完整详实的记录，并归档。

7 预防控制

7.1 加强饲养管理，改善养殖环境条件

饲养、生产、经营场所必须符合动物防疫条件。饲养场应取得动物防疫合格证，控制人员、车辆、相关物品出入，严格执行清洁和消毒措施。

7.2 监测

7.2.1 组织实施单位

由县级以上动物疫病预防控制机构组织实施。

7.2.2 监测方法

7.2.2.1 未免疫区域：以流行病学调查、血清学检测为主（血凝和血凝抑制试验）。

7.2.2.2 免疫区域：以病原学检测为主（PCR 试验），结合血清学检测。

7.2.3 监测对象

后备产蛋鸡、开产蛋鸡。

7.2.4 监测结果处理

未免疫区域血清学检测阳性的，应开展病原学检测。病原学监测阳性的，应按疫情报告要求上报，并采取相应处置措施。

7.3 免疫接种

按照制定的免疫程序，对所饲养的蛋鸡用国家批准生产的疫苗进行免疫。

7.4 检疫监督

7.4.1 产地检疫

饲养者在鸡群及鸡产品离开产地前，应向当地动物防疫监督机构报检，接到报检后，应及时到户、到场实施检疫。检疫合格的，出具检疫合格证明，并对运载工具进行消毒，出具消毒证明，对检疫不合格的按照农医发〔2017〕25号《病死及病害动物无害化处理技术规范》的规定处理。

7.4.2 屠宰检疫

动物防疫监督机构的检疫人员对屠宰的鸡只进行验证查物，合格后方可入厂（场）屠宰。宰后检疫合格的方可出厂（场），不合格的按农医发〔2017〕25号《病死及病害动物无害化处理技术规范》的规定处理。

7.4.3 引种检疫

国内异地引入种鸡时，应先到当地动物防疫监督机构办理检疫审批手续且检疫合格。引入的种鸡必须隔离饲养21d以上，并由动物防疫监督机构进行检测，合格后方可混群饲养。

7.4.4 监督管理

鸡及其产品凭检疫合格证运输、上市销售。

附录 A

(资料性附录)

鸡产蛋下降综合征与临床相似疫病鉴别诊断要点

疾病名称	临床症状	主要病变	蛋的形态	产蛋率
产蛋下降综合征	饮水、采食无明显变化。部分出现一过性黄绿色下痢	输卵管和子宫黏膜呈水肿性肥厚	产褪色蛋、软壳蛋或无壳蛋，蛋壳变薄，表面粗糙易破损，蛋清稀薄如水	突然下降，可下降 30%~50%，持续 1 周~4 周，不能恢复至原有产蛋水平
非典型新城疫	轻微呼吸道症状。排黄色或绿色稀粪	喉头、气管有黏液，气管环出血，肠道呈出血性、卡他性炎症；泄殖腔黏膜出血严重，呈条纹状出血	产白壳蛋、畸形蛋增多，软壳蛋，蛋白水样	持续 5d~7d 或者更长；下降 20%~30%，有时达 50%以上；一般第 7d~10d 产蛋量最低，经 12d~15d 缓慢回升
低致病性禽流感	采食、饮水下降。精神不振，排黄白色稀粪	腺胃乳头化脓、出血，输卵管有白色脓性分泌物，气管充盈出血	畸形蛋、褪色蛋及软壳蛋增多	下降，可恢复
(生殖型) 传染性支气管炎	气管有啰音、“呼噜”声等呼吸道症状；精神、采食无明显变化	输卵管发育受阻，变细、变短或呈囊状，卵泡变形甚至破裂	产软壳蛋、畸形蛋或沙壳蛋；蛋清水样，易与蛋黄脱离	下降 25%~50%；经 11d~15d 开始恢复，恢复慢
传染性喉气管炎	有呼吸道症状(气管啰音、咳嗽、呼吸困难等)	喉头和器官内有卡他性出血，卵巢异常，卵泡变软、变形、出血等	产褪色蛋和软壳蛋较多	下降