

携 必 家 雞 養

# 雞 病 寶 典



農業進步社編

雞病寶典

農業進步社版

目次

第一編 總論

第一章	緒言	(一)
第二章	鷄病之類別	(二)
第三章	鷄發病之原因	(四)
第四章	氣候與鷄病	(八)
第五章	罹病鷄結果是如何	(九)
第六章	鷄病之來源與制止	(一〇)
第七章	鷄病之察看法	(一五)
第一節	問診	(一七)
第二節	望診	(一八)
第三節	觸診	(二三)

第四節 糞 的 色.....(二五)

第五節 傳染病的看法.....(二七)

## 第八章 病的鷄觀察與淘汰.....(二八)

第一節 鷄冠顏色之區別.....(二八)

第二節 由臉嘴辨別法.....(三三)

第三節 注 意 眼 睛.....(三三)

第四節 以喙囊觸診辨別法.....(三四)

第五節 觀羽毛脚等的色澤而辨別之.....(三九)

第六節 觸診腹部辨別之.....(四〇)

第七節 由糞便辨別之.....(四三)

第八節 行血液檢查辨別之.....(四六)

## 第九章 鷄病簡易診斷表.....(四八)

第一節 初生雛時代常患之病診斷法.....(四八)

第二節 中雛時代常患之病診斷法.....(四九)

第三節 若鷄常患病症之診斷法.....(五〇)

第四節	成鷄常患病症之診斷法	(五二)
第五節	成鷄之傳染病之診斷法	(五二)
第十章	病鷄解剖法	(五三)
第十一章	可治病與不可治病	(六〇)
第十二章	病鷄之隔離	(六九)
第十三章	斃死鷄之處置	(七一)
第十四章	鷄病根本醫療法	(七三)
第十五章	病菌來路之防止	(七五)
第十六章	善後之豫防	(七六)
第十七章	消毒法之實際	(八〇)
第一節	消毒法之種々	(八二)
第二節	鷄舍之消毒	(八五)
第三節	運動場的消毒	(八六)
第四節	養鷄諸器具之消毒	(八九)

第十八章 鷄病按月預防法……………(九三)

第二編 各論

第一章 傳染病……………(九四)

第一節 白痢病……………(九四)

第二節 魯布症與白喉……………(九九)

第三節 鷄痘……………(一〇七)

第四節 家禽虎列拉……………(一一〇)

第五節 鷄壑扶斯……………(一二五)

第六節 鷄百斯篤……………(一二九)

第七節 結核病……………(一三七)

第八節 感冒……………(一四二)

第二章 寄生蟲病……………(一四八)

第一節 盲腸病……………(一四八)

第二節 腸蟲……………(一五二)

第三節	胃	虫	.....	(一五九)				
第四節	氣	管	虫	.....	(一六〇)			
第五節	羽	虱	.....	(一六一)				
第六節	糞	虫	.....	(一六六)				
第七節	蚊	.....	.....	(一七〇)				
第八節	疥	癬	症	.....	(一七一)			
第九節	白	癬	症	.....	(一七五)			
第十節	雞之螺旋體病	.....	.....	(一七七)				
第十一節	雞球	虫	病	.....	(一七九)			
第十二節	黑	頭	病	.....	(一八〇)			
第十三節	眼	虫	.....	(一八二)				
第十四節	吸	虫	.....	(一八四)				
第十五節	盲	腸	虫	.....	(一八六)			
第十六節	毛	細	線	虫	.....	(一八八)		
第十七節	桿	虫	與	桿	線	虫	.....	(一八八)

第十八節 白血病……………(一八九)

第三章 運動障害所發之疾病……………(一九三)

第一節 佝僂病……………(一九三)

第二節 軟脚症……………(一九四)

第三節 鱗脚症……………(一九七)

第四節 趾瘤病……………(一九八)

第五節 足癱病……………(二〇二)

第六節 脚腫病……………(二〇二)

第七節 抽筋病……………(二〇三)

第八節 胛骨折斷……………(二〇三)

第九節 泌尿器障害……………(二〇四)

第四章 神經系之疾病……………(二〇六)

第一節 旋頸病……………(二〇六)

第二節 中風及癱瘓病……………(二〇七)

第三節 腦充血……………(二〇八)



## 第五章 消化器之疾病

第四節 頭暈病……………(二〇九)

第五節 失眠病……………(二〇九)

第一節 食滯……………(二一〇)

第二節 雛鷄食滯症……………(二一四)

第三節 味囊食滯……………(二一六)

第四節 雛下痢症……………(二一三)

第五節 成鷄下痢症……………(二一五)

第六節 赤痢病……………(二一八)

第七節 中毒症……………(二一八)

第八節 硬胃漲病……………(二二一)

第九節 軟胃病……………(二二三)

## 第六章 腹腔之疾病

第一節 腹膜炎……………(二三三)

第二節 腹水症……………(二三四)

第七章 呼吸器之疾病

第三節 內臟充血.....(三五)

第四節 肝臟病.....(三九)

第一節 氣管支炎.....(四八)

第二節 徵性肺炎.....(五一)

第三節 肺炎.....(五四)

第四節 肺血盈瘀病.....(五六)

第八章 生殖器之疾病

第一節 輸卵管炎.....(五七)

第二節 輸卵管破裂.....(五九)

第三節 脫肛病.....(六〇)

第四節 卵秘症.....(六一)

第五節 血卵.....(六四)

第六節 軟卵.....(六五)

第七節 小產病.....(六五)

第九章 眼之疾病……………(二六六)

第一節 結膜炎……………(二六六)

第二節 角膜炎……………(二六七)

第十章 腫瘍……………(二六八)

第十一章 頭冠之疾病……………(二七〇)

第一節 鷄冠黑爛病……………(二七一)

第二節 黑枯病……………(二七二)

第三節 凍瘡……………(二七三)

第十二章 惡癖……………(二七三)

# 鷄病寶典

## 第一編 汎論

### 第一章 緒言

古時有人說：「我們人類，有四百零四種的病」。這雖然不能決定，總算是人的疾病很多了。可是鷄的病也很不少，若是有工夫去加以相當研究和思索的話，大概也不下幾百種的吧。其中有生理的病症，亦有可怕的傳染病，加以害虫的寄生，飼料的中毒，外界的負傷，本身的惡癖等之禍害，因此養鷄家所蒙的損失，所受的打擊是極大的。就是無論鷄的病害有多少種，但是假令我們使之減少，則務必得使之絕對不發生，而同時加以不斷的注意才好。

疾病的原因有種々，而病狀也有種々，但我們就是知道病害的原因，若是懈怠他的豫防，

也是不成的，雖然是那樣，更進一步說，還是快下手去調治爲佳。近年雖然有許多在鷄身上加以看護治療的人，但多屬於專業家，而許多的農家尙似有不關心之勢，而屢々見有養鷄失敗者，以爲鷄病是很多的，近來又有一些人說：「養鷄若不殺鷄是不成的」這樣話，誠然如斯，則萬事休矣，這不僅在經濟方面上有損失，而且就是在精神上也感覺出許多的不快。善知鷄病的原因，而在病鷄上加以嚴重的看護是不用說的了，而且更應在可能範圍內，極力講求於未發生以前的豫防去纔是重要的。

## 第二章 鷄病之類別

鷄病衆多，區別困難，隨醫學的進展，而病名亦繁，若是將鷄的疾病及被害等，大略分別去，爲人所熟知的諸病如下：

一、消化器病 陳囊粘液加答兒，陳囊食滯病，胃炎，下痢，肝臟病等。

二、呼吸器病 感冒，氣管支加答兒，肺炎等。

三、運動器病 脚弱症，脚氣症，趾留病，腫傷，癱麻質斯，捲趾病，蹠溜脚骨折，翼骨折，骨折傷等。

四、生殖器病 軟卵病，卵萎病，卵秘病，淋卵病，卵巢水腫病，腸加答兒，腹膜炎，軟卵管炎，脫肛病，卵破裂，水腫等。

五、神經系病 日射病，熱射病，癩癩，腦溢血，眩暈，麻痺等。

六、傳染病 鷄窒扶斯，窒扶鐵里，鷄痘，鷄虎列拉，鷄百斯篤，炭疽病，結核病，魯布病，赤痢病，白痢病，盲腸炎，結膜炎等。

七、其他 脂肪肥大病，凍傷，濕疹等。

八、寄生虫病 蛔虫，蟯虫，氣管寄生虫，疥癬，白癬，羽蝨，糞虫等。

九、中毒 砒素中毒，弗爾碼林中毒，銅鐵中毒，鉛中毒，亞鉛中毒。

一〇、惡癬 團集癬，啄尻血癬，食羽癬，蹴人癬等。

以上不過是只限於一般所熟知者，至於出於我們想像以外，尚不知能有若干種，但是我們

想以上那樣多的疾病，和害虫的被害，以及中毒等，那麼，養鷄之當業者，須得臨時注意鷄的健康，這真是當先的急務啊！

## 第三章 鷄發病之原因

鷄病有如前項所述的那樣多，而牠的病原，不用說也是很多的了，我們總括去說，不外左列幾項：

- 一、據遺傳而發生者。
- 二、由於不食飼料而發生者。
- 三、依於氣候的激變及過乾過濕而發生者。
- 四、由於日光的透射通氣之不良。
- 五、因為關機器的障害而發生者。
- 六、依於寄生虫的被害。

## 七、據寄生蟲的病菌媒介而發生者。

如以上所說，有種々的原因，能致病生病，但據先輩實驗家來說，則應注意飼料，鷄病大約十分之八，多為飼料的關係所致，已為一般人所公認的了。然而所說不適合的飼料，和適當的飼料，其中所有之關係如下。

### (一) 不適當的飼料為成鷄之病原者：

- 1、飼料配合法的不合理。
- 2、煉餌之連用，粒餌之不足者。
- 3、以粉餌用而副食物之不足者。
- 4、飼料的單用，或消化之不良。
- 5、因為綠餌，貝殼等之缺乏。

### (二) 適當的飼料能促進鷄之健康者：

- 1、由於飼料的配合而主要成分適當。



2、避免飼料的單用和連用，而加以相當的昆蟲等，以投其嗜好。

3、應在氣候和飼料配合上加以充分的考慮。

4、勿使飲用水污濁不潔。

5、多給綠餌。

大概採取以上的方法，加以注意，則由飼料身上所起的病症就少了。茲錄其養鷄專家之體驗談如下：

一、地土不適，空氣不佳：鷄舍之地位及空氣，與疾病有極大關係，場宜乾燥，不宜積水，舍之地基，不宜積水，舍之地基，不可低濕，空氣亦須流通，牆宜無縫，以阻賊風，冬時須增加熱度，否則受冷過甚，必患傷風等症。

二、日光不達，氣候不適：日光與鷄體之康健，極有關係，舍內各處，當使日光通達，以日光與空氣，為清血之大要素，乃為天然之消病藥劑。

三、各處，污穢產生 蚤：砂浴可殺羽毛中之寄生虫，亦消虫藥粉中之一。故砂浴場之大

小，須以鷄舍之大小而定，同時砂浴場之設置地點，宜於日光能達到之處爲佳。

四、寒冷極點：人工加溫，可用於寒冷之室，否則溫度太低，易成凍瘡諸疾，舍內熱度，又不可過高，反受損害。

五、霉濕過度：鷄舍切忌潮濕，如室內水氣充足，可開戶通之，開戶時之長短，必視氣候而酌定之。

六、鷄場內外管理不適：舍外運動場，最宜留心，因場地實爲各種傳染病發見之根源，內種果樹，或青食，爲法最良，果樹則鬱陰繁盛，能遮日光，勿使照耀太甚，得免鷄之暈頭癩癩等症，種以青菜，可免寄生傳染等虫。

七、飲水污濁：飲水不潔，爲害尤甚，多數病症，均於飲水傳染，故污水不可與飲。

八、飼料不合，飼時不正：給以富有滋養飼料，且易於消化者，是爲最佳，且喂飼宜有一定時間，否則時飢時飽，勢必積滯，易生疾病，且食餌以溫暖爲度，切忌過熱，或於餌中加鹽少許，以鹽能助消化。

九、缺少必須之運動：運動爲强身之要素，身體不健，易致疾病，肌肉富強，則能避一切病症，產卵亦多，然不可過度，養鷄家宜善酌行之。

十、舍內器具等物不合：鷄舍之大小，須視鷄之多寡，切勿一大羣居小室，以致擁擠成疾，且舍內巢箱棲架，不可過高，否則易傷足底之皮，而生跛足等症。

以上十種，爲平常所宜豫防，而管理之法，不出三大要：（一）強健種鷄，（二）宿食完美，（三）一切以清潔爲主。

## 第四章 氣候與鷄病

鷄由於氣候的關係，也能致病，而在氣候的不良時，我們往往看着更有多數的罹病鷄，則其被害，亦可想而知了。

一、由於酷暑：眩暈，日射病，赤痢病等。

二、由於嚴寒：感冒，魯布，氣管支加答兒，凍傷等。

三、在雨期多者：下痢，消化器病，寄生虫等。

四、在四季發生者：神經病，生殖器病，消化器病。

五、依於吾人之不注意：中毒，負傷等。

以上不過揭示其發生多的時期而已，但由於氣候的激變，飼料的不適合或不潔，管理的怠慢，如凍傷，如日射病，除了清清楚楚的季節病以外，無論如何的病，也多少相差，也有不擇時期而發生的，故應以不斷的注意和十分的考慮而豫防之。

## 第五章 罹病鷄結果是如何

一、傳染病鷄，不僅斃死自體，而且其他鷄亦隨之斃死。

二、在鷄病上有急性與慢性，鷄有急急死去的，和緩緩斃去的。

三、鷄病有得治療者，與不得治療施術者。

四、病鷄有先衰弱而驟然斃死者。

五、鷄病若是放置着，就像寄生虫，中毒，負傷，其他較輕症，也有自然全癒者，然大多數的疾病，是首先衰弱，終致於斃死。

六、輕症難得一時之治療，而一旦罹病之鷄，則產卵能率永久減退。

鷄若是罹病，首先是冠色褪去，羽毛紊亂，漸々衰弱，以致於斃死滅亡。但據疾病的種類，而有輕症者，就是放任着不理，則亦有自癒的，但大多數是斃死，又因疾病的急激，而不得施其治療者，又有因症輕而稍加治療，即能恢復原狀者。然而即得治療也不免減退產卵能率，故應使鷄不患疾病，而在飼料上，管理上，衛生上，加以十分的細心與繼續的努力，豫防於未然，則鷄病之治療，庶幾合理。

## 第六章 鷄病之來源與制止

鷄病確實是阻害養鷄者的最大障礙。養鷄之遭失敗者爲此，未失敗而未佔利者亦爲此，因此一般人視鷄病若洪水猛獸，雖有志於養鷄，亦裹足而不敢嘗試，實甚可惜！其實鷄病並非

如此熾烈，多因管理者缺乏養鷄常識，非但其不明瞭供給鷄羣以良好之環境，即鷄羣每日之狀況，亦多不經心，故每俟鷄病大作，始得發覺，則病勢已劇，非但鳥類弱小之鷄，雖施完善療法，即偉壯之人類入此沈重病態，亦不易於診治。所以鷄病傳佈之凶猛，乃由於吾人不知制止所致，故預防鷄病，實易於治療鷄病，吾人必須先研究鷄病之種々原因，平時注意豫防，然後一切鷄病，乃無侵入鷄羣之機會，又何畏鷄病發生之患及傳染之苦呢？

足以使鷄患病之原因甚夥，然大別之可分爲兩類，一爲遺傳病，一爲感應病，由遺傳而得之病，乃由父母鷄遺傳與胚胎，而由胚胎留存與雛兒，由感應而得之病，乃雛鷄自出世後所染受之各種病症，就中鷄病之由於遺傳者極少，大部份由於感應所致！因感應而得病之關係，多由鷄主忽略，無合法之管理。如鷄舍之建築不良，通氣不佳，設備不善，居處擁擠，食料失當，飲水污濁，場地卑濕，照護不周，與缺乏運動等々，雖壯健之鷄羣遇之亦必因之致病，孱弱者當之，不死何待！至於遺傳性之病，吾人尤可利用繁殖與管理之法，阻止其發生力以至消滅！吾人處理之關係使然！茲將有關於感應及遺傳諸問題，略叙於後，以供參考：

(一) 鷄舍與健康：鷄羣半世光陰，均消磨於鷄舍之內，故鷄舍之優良與否，關係鷄羣之健康甚鉅！如鷄舍建築失宜，則煩擾之事，將必接踵紛來，養鷄者不免感受打擊。今對於鷄舍建築之要點，分論如左：

**位** 置：鷄舍須建於地勢高燥，排水流暢之地，無論如何合宜之鷄舍，若築於卑濕之處，即難防禦病魔，蓋低濕之地，最宜產生傷風，魯布，風濕與肺炎等劇烈的傳染病。

**通** 氣：通氣為鷄舍之主要生命，而吾人多忽略之！因鷄之體溫甚高，其體內燃燒及呼吸排出之機能，較任何動物為甚，是以吾人必須設法供給鷄舍內以多量之新鮮空氣，以作補充不可，更因鷄身無汗毛管不能出汗，其體內污劣濕氣，悉隨呼吸排洩，故鷄舍若通氣不良，非但缺乏新鮮之空氣，而全舍內亦必潮濕，其對於鷄羣健康之關係甚大，通氣之最好方法，為於舍前設備通氣之百葉窗，屋頂與地面裝置通氣洞，則通氣之要素，可如願以償。

**透** 光：設置鷄舍前方之窗戶，須能使日光直接射入於地面之全部為要，因直接之日光有殺菌之效能，若日光經過玻璃而透入舍內，則隔絕其紫外光線而失其殺菌的特効。人多以

爲鷄舍多設玻璃窗爲佳，實則大謬，玻璃窗過多則晝間太熱而夜間太寒，最易使鷄罹病，故鷄舍之窓，宜活動而可以隨時取下者爲佳。

設備：飼料槽，飲水器，產卵巢及埤木等之內部設備，皆不能忽略，飼料槽，飲水器應不使鷄踏入爲要，產卵巢宜置於陰涼較暗之處，埤木宜合於寸目，否則有患脚病之憂，以一寸闊二寸厚之木條，將其邊緣刨圓爲之即好，埤木之地位宜準備充足，以免擁擠受傷，應距地面二尺許，下設承糞板。

清潔：衛生爲養鷄重要之務，鷄舍內爲保持清潔計，地面上應鋪乾燥之草，時常更換，舍內之各部，時加掃除，多加消毒，鷄具之清潔更爲重要。

(二)飲水與飼料：俗云「病從口入」非人之爲然，而鷄病亦莫不然，鄉村之鷄因其任意啄食霉物污水，則無怪其時患瘟疫！故飼料須用清潔井水，飲水器每日洗滌，常加消毒，飼料不怕破碎而夾雜沙礫，須決無發霉即可。任何生物，均藉食物以生，而體內各部之肉腠，尤各需要其特別食物以爲培養，然後乃能發育盡致，而無營養缺乏等病，即產卵亦不能充足！鷄



之飼料，較吾人所用者尙繁，除五穀蔬菜及動物質之外，尙需礦物質，沙礫，蠣殼，及木炭等，動物質在本處所常用者爲魚粉，在牛肉方便之處，則用碎牛肉較魚粉勝強許多。礦物質宜用骨粉最爲完全，木炭末可以百分之二的分量，配合入飼料內飼之，砂礫可置小箱內任其啄食。

(三)飼鷄之要訣：飼料優良，配合平衡，然若不明飼喂之法，則徒耗飼料尙恐與鷄不利！故欲飼鷄合法，須研究使之鷄食慾旺盛，無過飽，過餓，過懶之弊則可。常人多強制鷄每日按次飼養，則鷄每次必感覺餓極，而至盡情狂食，如此因其一啄食過量，極易損傷其脾胃，失去消化力，則陳癆病，胃病立患發生。更常因胃腸而引起其他之重病。故最善之策，應用大飼料槽，滿裝粉餌而永置於舍內，任鷄啄食，即免此弊，此外或於早夕加飼料餌，或於午間加給青菜均可。飼鷄尤不能使其過飽而無運動，否則鷄羣必變癯肥，而致有卵閉，中風，軟脚，及腦充血等之病。故運動場須廣大，使鷄有充分之運動範圍。

(四)遺傳之制止：白痢病，盲腸病，腸虫病，肺癆病等，均有遺傳之可能，故購入鷄種時

，須詳細考查其是否有遺傳病之徵候，然後方可購入。倘本場之雞，有遺傳病之疑惑時，可施行檢血，檢糞，及詳細診查雞之徵狀，以區別優劣。凡有此病之雞，嚴禁留作種雞之用。雛雞自出殼之後，即注意豫防，以免其汎濫，無論雞舍雞具等，時加藥物消毒，地面最好張布鐵絲網以代草薦，以免其啄食糞便污物，以絕傳染，若能如此管理，則遺傳病之爲患，不難克服！總之雞病非吾人想像之凶猛，若以科學之研究力去抵抗，則不難消滅，望同志諸君，不可畏而不進，大家齊起而征服之，則雞病決非吾等的對手啊！

## 第七章 病雞之察看法

據病理云：不健康者，即是症病，但世界中所謂真健康者者很少，多少都有些不健康的狀態，雞與人並不相異，雞所講真健康者亦是很少，多少也都是有些症病的。

能害及雞之健康的即爲疾病，是以有病的雞一定要和健康時不同，多少也要呈現了徵候的，這就是所謂病徵。所以想要知道是否有病，總要豫先對於健康雞的狀態。有所心得，並且

還要對於雞的生理病理，特別的加以研究，在雞一病的時候就能覺察出來，診斷的方法，就是管理人的腳踪要不斷的出入雞舍之中，注意雞的生活狀態，則雞的健康之程度與雞的症病之徵候，就可以判然的瞭解了，欲養雞成功者必須要知雞的心，與雞一心，然後才能善處雞的心啊。

雞病有能治者與不能治者，能注意於豫防，則普通病常少，即傳染病猛襲於一方，亦不致於束手無策。

雞病與人畜症病大同小異，同名者亦多，例如室扶斯，虎列拉，百斯篤，結核病等，凡此雖與人們的症病同名，但是不太一樣，因之不能傳染於人類。

對於雞病雖然不能像是有內科，外科，眼科，產科，耳鼻喉科，神經科等々區別，然而對於雞的痛苦，無論誰都是能够區別出來的，不過對於雞病者所研究的人便能多知道一些，尤其是初心家對於各種雞病皆視為一樣，沒法區別，成功家的眼目，總是對於病雞的如何淘汰，是要大加以研究的。

## 第一節 問 診

醫者診斷病時，當初先要施行問診，就是性情如何？何處疼痛？食慾如何？便通如何？嫌惡何物，不喜食何物？在這時候對他家接近病人的，也要詳細打聽打聽，問診在巧妙的醫生一經打聽之後，便就可以知道個大概，這個人究竟是患的什麼病，到了什麼樣的程度，都可以推察出來的。然而雞是不能這樣說話的，我們也是不能這樣行的，結局還得自己向自己問診才好。所謂有病者，必是有其發病的原因，是因自動的而來，可是因他動的而來的呢？雞病由於他自己不注意而起的病是很少，許多因為飼育人的不合理，雞在這不自然的生活，而發起了疾病的，所以自己總要先對於自己行以問診，省察關於既往有何缺陷？飼養管理有無缺點？飼料配合品質充分否？雞籠或飼料之媒介傳染病的事情有無？自己務必代替雞來自己要質問自己的啊。

## 第二節 望 診

現在多部的徵候，是可以眼睛推察的，先要注意於鷄的動作，精神的有無？靜止者羽根是垂下或是逆立，等々方面都要注意。

鷄本是早起，早寢的，朝晨無論至何時尚居於棲架遲々不下者，晝間靜止於棲架者，夕晚早々就寢者，都算是有疾病之徵，離群隱於舍之隅角，或伏於產卵箱之下者，又或伏在棲架之端，作向高處逃避之狀者，凡此均爲有病之疑。若鷄幼雛的疾病，多是非常的感覺寒冷，常々竄入群眾之中以取暖，此謂之熱病，乃是其病既重的徵候。其次則要由於頭部順次亘於體之全部，詳細加以觀察之，即如：照着冠及肉髯之變化最爲要緊，亦是對於鷄病唯一的看法，乃是必要的部分，鷄冠的發育與色澤關係於疾病之有無及發情頗有大關係，鮮紅色之鷄冠，在雌雄之間，都是很好看的裝飾，存一年的時候，冠髯更生非常美麗，這色澤失褪多是發情或產卵，無精神，必是體軀發生障礙的前徵。

鷄冠在產卵之初，由於種類，鷄的大小形狀各異，平常多呈紅色，緊張，表面粗糙，但其鰓肌整然，認爲一定色而少有污點，反之，如萎縮，褪色者，在休產期外則認爲疾病，一見便可以推測知爲何病。其中最費思索的，則是急變的徵候，現今爲鮮紅色，忽然急變，化爲黑褐色，這是中毒，傳染病，亦是腦充血。如爲淡色貧血者，則爲出血的徵，但出血的原因頗多，外部出血，任誰一見便都可以知道的，惟獨腹內之出血，是肝臟或臟器的破損卵脫落腹內等因而致內部出血，不可不加以一番思索的。因爲內出血而致貧血的，在皮膚或鷄冠則變化爲淡黃色，普通的時候，鷄冠變爲紫黑色者則爲凍傷與慢性中毒，食物配合錯誤則罹有輕中毒者，淡色者在肝臟病中是第一多的，罹肝臟病分有傳染病激急變化之別，普通慢性者多伴有貧血，發起黃疸則帶黃色，斯樣徵狀者望診便可知爲肝臟病。

鷄當休產的時候，色素移行而沈澱，其嘴脚之色爲濃黃色，實際多爲肝臟病。其外如內寄生蟲或罹結核病狀的慢性延耽病者，則呈貧血徵狀。

次則爲眼部，鷄如人之白障眼的網膜眼病很多，像這同樣的眼底之病因而失明者很多，不

可不注意其明與盲。炎著換羽期每易發生，自營養關係而得的也是不少，窒扶鐵里害及於眼部者很多，即是由鼻腔而蔓延於眼部遂起眼炎，罹此種病者，多為惡性失明，初生雛之眼脂，由於痘瘡而罹有的眼病，這是任何人都是知道的。

自眼部再順次向下部檢查，則是要看腺囊的狀態。雞的腺囊位於首胸之間，為存置食物的部分，雞自朝至晝不大願吃飼，但自午後到了晚間寢眠之前，則盛為貪食，而此腺囊遂致飽滿，若是雞在晚間腺囊呈收縮的狀態，非但是不能產卵，且可為有疾病的豫測。惟換羽期的雞，大概是不能吃許多飼料的，除了這時期以外，其他時候，若是這腺囊收縮，則可知道是有病的。

再次則為體形與羽毛之狀態，羽毛常要像塗油一般的光滑美麗，富有色澤與彈力，體之表面並不附有污物，蓋是健康的雞，暇則以嘴嚙其羽毛而求其自身的奇麗，羽虫，虱等都可不使殖生，惟是病弱者，則不僅限於羽毛之污穢，而且種々害蟲都要厲害的發生了。

還要常々窺視雞的尻部，關於雞尻的病是非常的多，更是有許多的原因，多產系的優良種

多生殖器病，消化系的末端有排泄腔，是卵的出口，也是小便的出口，此排泄腔稍在肛門的上部，此部分每易發生毛病，凡排泄腔及肛門部分如果發生了毛病，則自尻至下腹部附有惡臭的粘液，難產者亦多，不可怠於注意。脚亦須加以診察的，鷄跛行頗重，自維他命之缺乏而來的脚弱，痛風，在外部無何變狀，僅由其步行困難一見便知，若爲受疥癬虫之寄生，多不跛行，但在外皮鮫肌有皴皮狀的變化便可以推察出來。急性傳染病的百斯篤，蜜扶斯，其他因腦脊髓神經系之疾患而起脚之麻痺者亦是很多。

此外與望診同時，又不可不自其元氣之狀態，食慾之狀況，量之多少，攝食之有無，飲水之程度，土砂，木炭，纖維物等嗜好之程度，而加以考察之，在消化器有異狀則必喜好異物，尤其是在腸內發生瓦斯，則現有盛食木炭的狀態，其他盛行飲水，則可推察爲有疾病的狀態。自糞之狀態亦可見出其病之有無，務要望診與觸診併合一起，深加研究才好。



### 第三節 觸 診

觸診是將雞捕捉，用指尖握之，揉之，藉此等感觸，以診察其病。人的病狀之判斷，乃是由於診脈、檢溫、呼吸而測驗之，問診亦不過為外面的大概，但雞不適於此三要素的，雞之脈膊平常少者為百二三十次，多者為百五十達二百次，脈很低手指尖不易感覺出來，體溫平均自四十度至四十一度，人的體溫是自三十六度八分乃至三十七度，雞比人之體溫高三四度，雞的平溫四十二三度，恰如人之最高熱度。

普通之檢溫計，最高不過四十一二度，對於雞的檢溫，至少亦須用五十度以上棒狀寒暖計才行。

再就呼吸來說，雞常時為三四十次，雞不出汗有氣鏗是由肺臟之扇動而入風，暑熱時則將冷空氣吸入氣囊，以作熱的調節，所以雞在蒸熱之時，則張嘴不斷連續的呼吸，而其呼吸之數又不能一定，故無法以診之。

先要將雞捕捉，撫雞冠肉髯，以見其緊張的程度與皮膚表面的光滑如何，再要將開眼張，檢驗結膜充血的程度，眼球的狀態，雞是否盲目可注意於其黑眼之部分，鼻孔的狀態，握嘴。顏則可見之，再將嘴張開以檢查內部口蓋部、鼻腔、咽喉、舌的廻轉等，主要的是在其實狀有無斑點、變色、偽膜、腫脹等，雞不但無顎骨亦是無齒，食物則整吞直下，因之口中的損傷是很少，惟獨罹有感冒，窒扶鐵里等之呼吸器病，口內則要有變狀，用手撫其首，自外部則可以感覺出內部氣管或道是否腫脹，並且對於其所受的刺戟的感情，可以窺探出來。

還有喉囊亦須要診查之，以手自胃向首下部撫之，在朝晨膨脹者，是有食滯之疑，休產期與換羽期普通多為採食一半，中雛的喉囊著期殆無食餌，除此以外，握之覺餌少而水多者，這一定是全部有病的。

雞有病則多不攝食而多飲水，故將有水而膨脹者，以行淘汰，實為第一簡易確實的方法。行此方法的時間，在夕晚雞靜寢於棲架時，從一邊輕輕握之，如有呈水膨者，則分別而另置於一室，俟明朝與他雞比較，就可以知道是否有毛病了，但此法初行之亦是不容易，往々

易將健康者誤診，故宜先不淘汰，分別隔離於他室，經過兩三天以窺其態度。

嗉囊之中亦每易存有異物，多為絲屑與囊之纖維，纏合成塊，簡單治療，可切開而摘出之，食滯如為急性者可治，慢性者並有其他原因併發之食滯者，則不可治。

次則由胸向腹，順次撫其皮膚之緊張程度，可以見出是否有肉脹及變狀或羽毛逆立，羽虱之有無，腹部善為揉之，胸部則行打診，腹部的毛病，多為不治之病，必要以淘汰法為最上，即如肝臟之肥大，卵脫落，腹水，腸之異狀，盲腸病等。

次者為肛門，肛門常有活約筋適度收縮之，但因多產大卵，則筋之伸張過軟，其中亦有因活約筋伸張太過而致損傷，遂漏出有惡臭之灰白汁，這和白痢病不同，對於健康與產卵並無關係，子宮末部排泄腔或肛門有毛病，污穢不潔者淘汰之，帶黃色收縮者多為肝臟症者，帶黃灰色常在肛門下部附有灰白色之粘液者，則是腎臟病的徵候。

雞缺少尾骨，畸形頗多，沒有尾毛，雖然不太好看，但與健康產卵是沒有關係的。

#### 第四節 糞 的 色

雞糞之色，是健康與疾病的區別最良好的方法，普通雞糞爲硬，晝間之糞爲軟，色薄，雞盲腸比消化器的全體爲長，且有二筋，在腸下部之處六七寸長，分爲二筋，不像他動物的大腸特別的粗，沒有結腸，直腸的區別，在肛門前所謂排泄腔不過稍微膨脹部分而移行於肛門。

入此盲腸的食物，長久滯留，消化更可良好，自盲腸所出之糞爲膏藥糞，黑褐色的膏藥糞，乃是沒有疾病的自然者，夜間靜止，盲腸口收縮，排泄困難，朝起急起運動，用全體之力壓迫腸部，一時遂排出多量之糞，故朝晨排洩糞多乃是自然的健康。

膏藥糞以黑褐色而硬者爲良，淡色而軟者爲有病，雞的腎臟排泄尿，但無膀胱，而以排泄腔代替，尿爲粘狀灰白色的部分，糞上呈白色者乃是無病，如爲太多者，或如水樣者是爲有疾。

食物在腸內呈多水分的粥狀流動體，自大腸部至排泄腔則吸收其水分而成塊者，停止於排泄腔則呈長塊狀而堅硬，亦呈大塊者，普通糞塊之硬軟色澤，因配合物質之種類而不同，照其狀態是以寢糞為便利，故每朝必察見雞，同時又須見寢糞的狀態，還要在白日觀察糞臭，這是要緊的。

普通糞有白色、黃色、綠色、赤色、黑色等之別，亦有塊狀、泥狀、水樣便、血便、肉樣便之區別。由肝臟分泌膽汁綠色甚苦，由膽囊膽管注入十二指腸之上部，具有吸收消化脂肪之作用，在食物着色變為黃色，膽汁亦具有抑制物易起酸酵腐敗之效。

故肝臟如有毛病，則膽汁之分泌變化，大抵分泌必要減少，膽汁少則糞色褪色為灰黃色，因腐敗，而糞帶有惡臭，有時亦將膽汁儘量排泄此時則為綠糞，前述黃色餽糞是由食物入於盲腸而來，在便上有白色粘狀的尿，是沒有疾病的，但澱粉質過多，則排洩許多餽色的糞，蛋白質不太多尿排泄很多，則增加白色之部。

帶赤色的糞是腸之內面發起炎症，排出其滲出物如血液或潰瘍物，重者則混有出血，盲腸

病的初期必有腸出血的血便，窒扶鐵里，寄生虫其他傳染病則現有肉樣便，與雞以木炭，經三小時後則為黑色便，其外因食物中之着色，而將糞色直接起變化者，第一須要檢查食物以推察糞色而斷定疾病。

## 第五節 傳染病的看法

凡傳染病的初發生時，多為突然而來是令人意料不到的，但決不是如此，亦有一定系統關係，傳染病菌是在一個地方，長久時間的蔓延而不終熄，常在終年中發生，其經路不明。

傳染病其原因為微生物，病原體屬於細菌，屬於原生動物，其形甚小，非以千倍的顯微鏡是不能看得出來，其中如百斯篤，痘瘡等則謂之濾過性菌，微生物雖微細，可是現在由於顯微鏡及學理竟可以見出原體，細菌學為專門的學問，研究傳染病則須依賴於細菌學者，因此若遇發生傳染病，則須急報試驗場畜產課或獸疫調查所，同時還要將材料送交該處，乞求檢查確定。

## 第八章 病的鷄觀察與淘汰

### 第一節 鷄冠顏色之區別

鷄冠和鷄的發情，產卵是有很大的關係，所以疾病也是立時的能够在鷄冠上發現，好像人們的顏色一般，鷄也是如果內部有甚麼障礙，立時出現於顏色，鷄冠的顏色改變，這是病症的特徵，因此要不時的關心。

#### 一、鷄冠的色特別鮮紅的

鷄冠的色，總得是一樣的鮮紅的鮮紅色。但是有時候却過度的鮮紅，成爲赤紅色，這樣的鷄，很有精神，發情力強，是多情性的，其變化的原因在什麼地方，不能明瞭。有時候也許是生殖器的異狀發達，或是受了白痢病和結核病那樣的細菌刺戟而發生。不拘如何這樣的鷄，在初期是多產卵，可是逐漸的鷄冠肥厚，普通是下垂着的漸々堅起，其中也有像公鷄冠子

直立起來的，漸趨於變態性多情的傾向，時常做假交尾，最後盛行交尾起來，還有以粗陋的聲音打鳴的。及至中性時，中止產卵，很有精神，看外觀很像個多產的樣子，可是沒有希望，非但如此，還有交尾的有害及雄雞的危險。

## 二、雞冠的尖端是紫褐色的

有的只是雞冠的尖端，常々變化成紫褐色的。這是因為冷時候，而被凍傷，在寒冷的時候，血液循環不佳，因為血液鬱結，遂變成凍傷。但是這也不能一眼全看着為凍傷的，也有在暖和的季節，或是夏天變色的，這也許是輕度的中毒，或是胃腸病。在配合腐壞的飼料時，多有使用殘飯。屑物，魚屑，骨糠等，有的在孵卵器屋把死籠卵或雜糞，混入飼料內，這些是被稱為經濟飼料，產卵率甚高，可是容易得肝臟病，也多發生廢雞。原因是飼料中含有毒素，害及胃腸，或是生起肝臟病，其徵候發現於雞冠，成為鬱血，現出紫黑色，這樣若是把雞剖開一檢，筋胃內面很粗糙，筋肉和內膜，不容易把它剝掉，成為脆弱的，也就是慢性毒性的胃炎。再是雞是愛吃糞的東西，若是在雨天等時，多吃糞或腐植土的時候，也能够一時



的發生中毒。

### 三、鷄冠急遽的變為紫黑色的

這是熱病，或者是中毒的時候，傳染病多是發生熱，熱度高的時候，起初是紅潮，逐漸的變血，鷄冠全體變色，中毒的時候也急遽的滯食，鷄冠成為紫褐色，凡是急變的，都是可以看為重症。

### 四、變為紫褐色而收縮的

鷄冠有的漸次的成紫褐色、乾燥、收縮，這樣大都是傳染病，或者是重症的瀕死期，沒有希望的。

### 五、貧血褪色成為黃色的

冠色不是鮮紅的，少見褐色，呈現貧血狀，急遽的成為黃褐色者，大抵出血，外部的出血，誰都能即刻瞭然，如果是內部出血，是很不容易感覺出來。鷄多有卵脫落症，有時卵巢破裂出血，有從肝臟出血的，另外更有因內臟的突然壞裂，而發生內出血，此時的徵候，冠色

是急遽的呈現褐色貧血狀。

#### 六、慢性貧血褪色的

不是急性的變化，在人不注意的當兒，漸次的褪色貧血，成為黃褐色，這個大抵是內臟，或是他處生起的慢性病，例如多是結核病，肝臟肥大，腫瘍等，肝臟不佳的時候。同時發生黃疸，非但雞冠，就是皮膚、顏、嘴、肛門的周圍等處，都是帶着黃色。有時也發生內寄生蟲、蛔虫、蟯虫等，係完全無望的慢性病。

#### 七、褪色、收縮的

休產、換羽的時候，雖係健康，雞冠也常是褪色收縮的，這是因為發情減退，卵巢，舉的工作降下或中止的原因，這個由外觀可以區別的。

#### 八、雞冠生水疱的

在雞冠和肉髯上，首先生斑點狀炎症，住兩三天便生出水疱，有普通的濕疹，蚊疱疹及痘瘡等的區別。這個由外觀亦能很容易的被發見，其經過也是很顯然的，這種病經過一定時

，自然便會好，塗藥亦甚容易治，是用不着淘汰。

### 九、鷄冠生白色微而收縮的

在冠上生起白色的斑點，漸次的大起來，全體直到肉髯生起白苔，其中也有龜裂出血的，這便是白癬，因一種下等苔類的寄生，用塗布藥消毒，便會治愈的。

## 第二節 由臉嘴辨別法

鷄的嘴並非是附着的，和爪同樣由根部成長，而漸々磨消尖端，所以使用的機會越多，發育也隨之旺盛，啄法也多起來，粗大而短的嘴是多產系，細長的是寡產、休產、劣鷄，使用的時候少，因之磨消的程度也小，嘴便成爲細長，其中還有尖端向下方彎曲。嘴的色澤也是常々的變化，給用含色素多的飼料時，是濃色的，給淡白的或是罹病時，便成爲淡色了。譬如若是給過量的玉蜀黍，就增加黃色，多加小麥，便增加褐色血色，若是有病的時候，因爲貧血常是淡色的，如果是肝臟病，同時發生黃疸，則增加黃色，倘係休產，因爲移行於皮膚

的色素多，略增幾許黃色，乃是常態，如若是蓄積脂肪多的時候，則越增加黃色。依據雞的種類，嘴色是不同的，大抵濃色者是病雞或者是脂肪雞，淡色的是不妨看着爲健康，產卵中等的。臉色，就是從眼的周圍，肉髯的部分，雞冠和嘴都是常在變化，帶黃色的是肝臟病，或是脂肪雞，淡灰色少帶浮腫者，是腎臟病，這樣的雞，都是以須淘汰的。

### 第二節 注意 眼睛

雞的瞳孔的色，多是雜色，帶着黃褐色的環線，健眼和病眼的區別，是困難的，尤其是雞多有明盲的，就是稱爲人的翳眼症，眼底的病非常多，在炎熱的夏日，換羽的時候多，因維他命缺乏，而發生的夜盲症類，也不在少數，被稱爲雞眼。傍晚太陽落後約一個鐘頭內外的當兒，雞的視力，極其不敏，及至夜間則反而能視一切，就是月夜，光力低的電燈，也很能看見什麼。雞是敏感的，就是盲目也能够食餌和飲水，雖是少健康的，但是產卵率低，概而論之，多是休產的，所以這等雞必須淘汰，少加注意，現其衝突和步行的不自由等，便能很

容易的檢查出來。

#### 第四節 以嗉囊觸診辨別法

門外漢的辨別病雞，沒有再比區分嗉囊的部分容易，常留心舉動，因為是垂在胸前的部分，極容易看見，在出入的時候，是能够一目瞭然的部分，最確實的是在夜間靜寢的時候，由一方掘其嗉囊查看，很簡單，不用很長的時間，黝黑的晚間，雞是靜肅的，就是捉牠亦不甚驚慌，若是時常實行，是很有興趣的事啊。

##### 一、充滿着堅硬的食餌的

一握便覺着有堅硬的食餌充滿着，這樣的雞較多，因為雞一天不能食二兩五錢以上的飼料時，不能作出一個卵的養分，所以產卵中是要飽食的，雞一天到晚向嗉囊裏蓄食物，有伸長的地方便啄食，因此嗉囊堅而緊張的是健康，而必在產卵中。

## 二、中 食 的

其中有不緊張的，中食，多少有些隙間，肚子七分飽的。鷄因為產卵，所以用多量的食餌，否則單為維持自體，一天有一半一兩五六錢便算可以了！寡產，休產的不用多食，腹內常是七分飽，此等鷄雖是強健有肉，總不能多產卵，此等鷄亦屬淘汰之例。但是一時休產，思窩的，換羽中的，及傍晚未食足的，得格外留心。

### 三、極少食的

一握餌囊，食物最少的時候，大約都是病難，思窩的，在換羽的初期，都是少食，必須注意。

中雛在百日前後，或炎暑期，這樣時候，鷄是有的極少食的，這是因為太熱，不能夠飽食，在中雛時，擁擠於寢架上，有重復混亂的時候，此等情況，就是在冷的季節，中部的也要釀成蒸熱，難耐痛苦的鷄就陷於少食了！在發育旺盛的鷄雛的時代，如果繼續少食，榮養不良起來，便成了極輕的鷄，此時應注意，急速的講求對策，如果不增加滋養分，或是多給嗜好物，馬上就能招來不測的失敗，中雛期倘若無事得以通過，必地散漫不靠近雛鷄，在不

知不覺的當兒，就作成此等的例子很多，必須注意。

#### 四、飲水滿嚙囊的

沒有食物，只有水充滿了嚙囊緊張着，雞因為體溫高的關係，吞飲多量的水，倘若有了病症，食慾不振，只管飲水，尤其是重症者，如果是罹了熱性的傳染病，更是不攝取飼料，可是儘量的飲水，也就是因為太渴，一握覺着有水膨脹的時候，全部是病雞，可以淘汰。

#### 五、中食飲水過多的

在炎暑的時節，一般都是多飲水的，食物也是不甚多吃，所以暑天的傍晚，多是嚙囊中食而飲水的，因為中食，所以產卵減少，多是休產，除此炎暑的時候外，仍是中食而飲水過多者，大約雞是有了慢性病，在任何地方發生甚變障礙，是應該把牠淘汰的。

就是換羽中的雞，若是食餌多的時候，亦不能休產，並且換羽能够很快的告終，換羽中的雞，也有多飲水的，這也得看着為病雞的。

#### 六、有認為是異物的

一握其中有的覺着有塊狀的異物，多是葉、草、絲屑、羽毛等纏絡在一起，時而也有木片，石等的塊兒，這個是在傍晚稍難辨別的，因為是不容易溶解，所以不拘早晨晌午，特別容易看出膨大的，因此如能在空腹時，仔細的加一診斷，就能明瞭。

異物是不容易自然溶解，所以不得已時，除行切開手術外，是別無他策的，嚙囊切開是很簡單的，所以用不着淘汰，只要是摘出加以治療就可以了。

### 七、膨六膨下的

嚙囊囊加答兒，或是有異物，皮常是伸長到極點，因此成爲習慣性、痲痺的、嚙囊擴張症，常是膨大下垂，此等鷄沒有希望，則必須淘汰。

### 八、食 滯 的

傍晚的檢診，是緊張而充滿着像產卵鷄的樣子，可是到第二天的早晨，也是同樣的緊張，這便是食滯症，鷄到傍晚雖是滿腹，到早晨則必得是空腹的呀！就是多少殘餘一點甚麼，也必定是有了毛病，在傍晚給牠很多乾的食物，尤其是像粉餌，粒餌，則水不足時，或是未點



燈的時候，不但口渴難耐，並且不消化，成爲食滯，育雛中，溫度下降時，容易引起食滯，所以傍晚時要注意，乾燥食過給和水的不足，一時的食滯症，給水絕食便會自然的治癒，可是長期食滯引起麻痺，運動缺少，就不容易治了！得行投藥和切開手術，中毒，傳染病，重症的時候，發生併發症，此時治療困難。

看以上的異常，來判斷病雞是容易的，不過未熟練的人，在傍晚時看出認爲有毛病的雞，可以在頭上用黑、白、紅等的染色物，塗上記號，例如紅色、柏油等皆可，翌晨放於群裏，能夠確認健康與否和有無異狀，但是其中也有握着者，放着比較者，還有不易判斷而生疑問的，傍晚時認爲是病雞，到朝晨也有的精神數倍，一時的飲水和吃食遲緩飢渴的雞，因爲早晨食食餌，反而格外有精神，發生疑問者，可以連續二三夜再診查記印的雞，如果連夜有同樣的徵候時，必是在任何地方潛在着，持有慢性病竈，是最有淘汰價值的寡產，肥肉的廢雞，像這樣時常檢查是很有趣味的動作，並且確實，爲未然的淘汰法，所得的利益最多。

## 第五節 觀羽毛、脚等的色澤而辨別之

鷄是不取水浴而代之以砂浴的，常跟尾根的脂肪囊，分泌脂分，塗於羽毛上，能除却污物，防止乾燥，保持着清潔的色澤，砂浴在寒冷時候多是晌午，其餘多是在朝晚的，好在有霧氣的時候，或是雨天的時候實行，然而病鷄並不砂浴，故此砂浴的鷄，一定是健康的，病鷄因不行砂浴，所以羽毛的色澤不佳，羽虫及虱子的繁殖植多。

腸子如生障害，立刻就沾污着羽毛，在窠籠中此種現象更多，這是因為下痢的軟便，附於足部，沾污了羽毛，在進育雛舍時，一看羽毛，即時就會知道是否健康，間而也有自頭至肩，污穢不堪的，這個多是眼病，或是鼻病（呼吸器）馬脾風的徵兆，因為塗上分泌物，有的腹下部特別骯髒，這是下痢或是肛門不良，俗稱為溇屎腎，一天到晚總是不住的消着污液，這是肛門損傷，或是括約筋的弛緩，多是多產鷄，健康才能產卵，因為白色液皆是尿和糞便，惡臭難嗅。

黃色的腳和嘴，是關係着種類和食物，一休產移行於卵內的黃色素，因為蓄積起來，增加皮膚和內臟的黃色，嘴和腳特別色濃，失却一定的限度，是肝臟病或是脂肪鷄的徵兆，看肛門的周圍，更加明瞭，脂肪鷄的肛門縮小是黃色，一按其下腹，能够觸診着牠那蓄積着很多的脂肪。

## 第六節 觸診腹部辨別之

最後是觸診腹部，如果疑感爲病鷄的時候，必要捕捉之，從頭至尾抓着看，這時發現的是癌，癌的種類很多，可是多是脂肪腫、肉腫、生在頭和胸的皮膚上，藏在羽毛之中，不易發現，一握便能覺出有疣狀圓形，遊離於皮膚之間，倘若切斷亦可治癒，但是有連發性的，逐漸的衰弱以至於死。

其次是肉的緊張感，已經消瘦得不堪的那樣鷄，是不成問題的，肉色改變，誰都能看出是病，可是一握其肉，缺乏緊張感鬆軟着，指尖覺得已是弛緩的徵兆，這便是病的前提，按其

腹部，健康雞必是緊張的，產卵旺盛的雞，因為腹腔是充滿着的，下腹部自然是緊張，然而要留意的是腹部特別伸長而垂下的，這個叫着腸滿，分二種，一是腸的伸長，一是水的下垂，前者雖是病症，可是健康，後者被稱為水腹，因腹內有了炎症，聚積着要分泌的漿液，這樣的不能治療，應該處分了：它的原因，是肝臟病、結核、腸間膜、腹膜、其間更有許多的慢性的病症，太不容易治，就是將水取出，立刻遂又聚起，是不會發生效果的。

把腹的內部，靜々の用力一握，筋胃很能觸到指尖，筋胃是必須大而堅的，但是有的鬆軟膨大，一抓好似內部有小石頭，這是胃擴張症，不能治療，其次是肝臟的肥大，腸之比較膨大的，和盲腸尖的都可以觸診，雞卵在腹內脫落破壞者，誰都能觸診出來，這些都是不治之症，所以要持有充分的經驗，在病症未曾發現到外面的時節，就把牠淘汰，另外像那蓄積脂肪多者，雖是健康，此時亦須淘汰。

## 第七節 由糞便辨別之

食物被消化而吸收起來，不要的殘屑物便是糞便，被排泄到体外，至於血液中的老廢物，經過腎臟的濾過便是尿，都是糞便一樣的排泄出去，凡是高等動物，食物由口入於消化器，被消化吸收，滋養分進於血中，便是血液的成分和血球，老廢血球，在肝臟內崩壞，就成了做膽汁的原料，膽汁成爲消化液分泌於腸內，消化液與滋養分同時的又進於血中，含水炭素物被吸收於血中，便是肺臟內的熱源，蛋白質分解，於腎臟內分離，與無機鹽同變爲尿，被排泄出去。

### 一、白 色 糞

鷄糞的一端，常是附帶着白色粘液物，這是尿並非是病，鷄因爲沒有膀胱，在腎臟被排泄出來的尿，成爲白色的粘液，經排泄腔附着於糞塊上，每回被排泄出來，但是白尿的排泄過多的時候，可以算是病症了，然而如果是爲維持自體，蛋白質在產卵中是必須多用的，故此在生理上產卵中的鷄，被排泄出來的尿，蛋白分少，所以白色的粘液少，反之雛鷄和休產中

的糞便多，就是此等原因，因為蛋白質過剩，所以尿的蛋白質多，有的粘着在肛門的周圍，這是可以看着為蛋白質的中毒。

## 二、白色下痢糞

初生雛如果罹有白痢和腎臟病的時候，時常便出白色粘液便，肛門的下部濕潤着，這是可分為尿和糞的，尿是因為尿酸多，酸化為安母尼亞，有刺鼻的惡臭，不是腎臟病，單是下痢時臭氣便不相同了！倘或罹有肝臟病，膽汁色素減退，也有的呈惡劣的灰白色，發生急性下痢病的末期，白色糞汁混合着尿，下痢白色粘液便。

## 三、蜜黃糞

早晨鷄要跳出舍外的時候，必定便出蜜黃色的膏藥糞，此糞是盲腸的糞被急於壓出，盲腸在小腸的下部，有兩條遊離部，在出入口有括約瓣，是壓榨下行的粥狀食物的部分，進入盲腸的糞汁，存留於此的當兒，更被消化，一回吸收為養分，再被磨擦，變為粘稠的東西，時常便膏藥糞，這是健康的並不是病症，可是看着是進入盲腸的東西，但是粘稠的帶黃褐色的

爲良，帶灰黃色而軟的是病狀，鷄一日中常是數回的便此蜜黃便，可是白天鬆軟，朝晨的最粘稠。

#### 四、黃色的糞

不是蜜黃色的膏藥糞，是黃色的糞，多是飼料惡劣，這是飼料發霉或是腐敗時，尿變黃的，也有澱粉質多的時候，倘是得了慢性的胃腸加答兒，食物就不消化，膽汁的分泌減少，因之腸內增加發酵，是故糞便變色，糞色本來多是受飼料色素的原因，給黃色色素多的東西就是黃色，給青色東西多的時候，或是綠餌過多就變成青色，不用說，若給他木炭末的時候，便成黑色了！普通糞的着色，是因膽汁色素的關係，膽汁的多少，能够或濃或淡，再是膽汁一減少，就增加發酵作用，糞色就變成灰黃色，更增加惡臭的味兒。

#### 五、肉樣糞

如果發生腸加答兒，腸的分泌增加，淡褐色的粘液就非常的多起來，不單附帶着糞塊，更盛行排出粘液的糞便，除所謂加答兒性分泌物外，還有出血的，出血混入粘液，就成了肉樣

糞，慢性加答兒。

寄生蛔虫的時候，腸粘膜粗糙，這樣的糞便，有繼續到很久的時候。

#### 六、血 便 的

有便血糞的，受盲腸病寄生時，當初發生下痢，漸次出血，把原血液便出，其他如劇性的傷寒、虎列拉、百斯篤時，亦便出血便，血便最激烈的時候，立時衰弱起來，以至於死，然而多是繼續二三日，出血中止，變為潰瘍成為肉樣便。

#### 七、綠 色 糞 的

綠便多是膽汁被排泄出來，在急性傳染病時發生下痢，最後排泄綠便的很多，得肝臟病的大抵是綠便，此等時候，大約皆是食慾不振，因為腸內空虛，多有是帶綠色的粘液便，所以綠色便是重症的末期，或是肝臟病，全都是沒有希望，發見後即時淘汰之為可。

#### 八、排 泄 軟 便 的

是腸加答兒的徵候，給與惡劣的飼料或是屑物，用殘飯飼育，常是缺少纖維分，因水分過



量而排泄軟便是無法的，以殘飯爲主食者，應多混着麥糠、粟糠、黍糠等的纖維物的穀皮類，不時的混合木炭末能堅硬糞塊，酸酵過度，吸收瓦斯，穀糠和燒的炭，要常混合的。

依以上所云的糞的辨別法，最佳是寢糞，不用說白天亦須注意，可是寢糞是被堆積在一定的地方，一夜中的糞一目瞭然，收拾糞的時候可以看看，在收拾糞的時候，細心的注意，是淘汰上重大要項。

## 第八節 行血液檢查辨別之

行血液檢查，辨別疾病的方法，外行的人有些困難，可是多有在傳染病，寄生蟲，中毒的最後鏡檢，有依其反應等辨別的必要，然而初生雛的白痢的實用化，就是外行人也能檢出保菌鷄，因爲是盛行在種禽家之間，簡述於下：

白痢病是傳染病，傳染着初生雛，二三天就能死的病症，因爲是幼弱的初生雛，傳染病也很厲害，治療是罹於不可能的，此種細菌，喜愛在成鷄的卵巢寄生，害及卵子的發育，致成

卵子於腹內破裂和脫落的一大原因，也能遺傳於蛋，成爲死籠的原因，就成爲初生雛的白痢的原因，是極可怕啊！因爲是寄生在成雞的卵巢內，外觀是不可能的，並且對於健康上亦無何妨礙，然而細菌一寄生，其毒素便溶於血內，所以用檢查液的作用，一檢查血液，是健康雞是保菌雞，外行人亦可檢出。

實行正確的檢查白痢病，甚爲複雜，首先是血液的採取，從視爲健康的雞的翼下靜脈處，取一瓦許的血液，把它靜置着相當的時間，血液分離成血餅和血清，血清是淡黃色的水，血餅是塊狀，血清能有血餅的半量，吸此血清，滴一滴於玻璃板上，這個被稱爲初生雛白痢病急速診斷液，滴下檢查液的極小滴，急速的一攪拌，血清發生變化，有毒素的保菌雞，血清凝固爲顆粒狀而透明，健康的是白色不透明，依此反應，來區別是否保菌雞。近來實行的方法，愈加簡單，跟冠頭上取血液，同時一一檢查，有多雞實施的時節，不可使血液混合爲至要，器具必須每回消毒，要整理清潔，須避免血液的混合感染，已檢查的雞要區分之，不可錯悞，此時不用許多器具，就是注射器、針、試驗管、玻璃板，檢查液與消毒藥品及石炭酸

，酒精、棉花等，如有這些東西，就是門外漢亦能充分的實行，只要受一回指導就可以了！檢查液可以由農林省西ヶ原獸疫調查所承領，不獨種禽，就是採卵鷄亦可檢出其未然，並且對於實利上亦能收到很大的效果。

## 第九章 鷄病簡易診斷表

### 第一節 初生雛時代常患之病診斷法

一、嗉囊膨大，且硬固，把嘴打開，自口中排出污水及臭氣等者——食滯病。

一、排出白色下痢糞便，翼下垂，目關閉，體毛膨脹，缺欠元氣，佇立於溫源器左近，而不運動，一時發生多數之權病雛者——由寒冷或蒸熱而起之下痢病。

一、兩翼下垂，嘴張開，排出黃白之粘液糞便，粘着於肛門之附近，傳染，斃死雛繼續發生者——細菌性雛白痢病。

一、排泄綠色下痢糞便，元氣衰退，斃死繡多者——中毒性。

## 第二節 中雛時代常患之病診斷法

一、排泄赤色軟便血便及肉樣糞便，污染肛門缺少元氣。體毛膨脹，流淚，兩翼下垂者——盲腸病。

一、排泄赤褐色之軟便，或暗赤色之下痢便，綠色下痢便，兩翼垂下元氣衰退，停立於一處，厭惡運動，類似盲腸病者——微性之中毒。

一、眼瞼腫脹，流淚，而失明者——窒扶鐵里病。

一、嗉囊部膨大，自口中排出惡臭氣體，或污水，食慾減退——食滯病。

一、食慾照常，但漸々瘠瘦，糞便內發現寄生蟲及虫卵者——腹內有寄生蟲。

一、嘴張開，頸部探出而呼吸者——張嘴病。

一、趾曲屈，或不能站立，步行困難者——軟脚病。

一、啄脚趾以至於出血。或食床上落下之羽毛，以及由別雛身體啄拔羽毛而食之者——啄趾癖，食羽癖。

### 第三節 若鷄常患病症之診斷法

一、食慾照常忽衰瘦，變為運動不活潑。羽毛粗硬失去光澤。行路跛形，具傳染性者——結核病。

一、與結核病狀類似，糞便內發現虫卵者，——寄生虫病，風船病。

一、肛門部充血，肉質突出，滲出液污周圍——輸卵管脫出。

一、卵停滯於輸卵管中，產卵困難者——卵秘病。

一、呼吸困迫而遲鈍，鷄體衰瘦，體量激減者——微性肺炎。

## 第四節 成鷄常患病症診斷

- 一、喉嚨部膨大堅硬，打開其嘴，自口中流出惡臭氣體及污水等物者——食滯病。
- 一、肉冠肉髯蒼白色，或藍紫色，排出飴狀糞或血便者——中毒病。
- 一、白色或綠色褐色下痢者——腸加答兒，下痢病。
- 一、腹部膨大下垂，腳集聚於腹下者——腹水病，腹膜炎。
- 一、動作遲鈍，缺少元氣，冠肉髯褪色，或冠尖呈紫黑色者——白血病。
- 一、步行困難，或跛行，兩腳不能支持體軀，或全然不能起立者——軟脚病。
- 一、出鼻汁，噴嚏不止，冠肉髯呈暗赤色——感冒。
- 一、呼吸困難——氣管支炎。
- 一、呼吸速迫。痛咳，探頸張嘴，冠變為藍青色——肺炎。
- 一、呼吸困迫，嫌惡運動，貪睡眠，混血粘液自口吐出者。——肺充血，內臟充血。

一、皮膚變為黃色，排泄黃綠色之糞，或患便秘者——黃疸病。

一、眼紅色出眼脂者——眼病。

一、冠肉髯變色，而連產異形卵，腿部擦地面發熱者——輸卵管炎。

### 第五節 成鷄之傳染病之診斷法

一、眼臉腫起，鼻孔閉塞，冠肉髯暗赤色，漸次褪色，口窩喉頭，氣管等部生有偽膜，呼吸困難，發生惡臭者——窒扶鐵里病，魯布病。

一、在頭顏面部之皮膚，生有小米粒大之灰色硬結節者——鷄痘症。

一、偶然斃死或變為昏睡之狀態，冠肉髯呈蒼白色，排出綠便或白便，傳染性劇烈者——家禽虎列拉。

一、冠褪色，翼下垂，排泄綠色或白便多者——鷄窒扶斯。

一、肉冠褪色，自鼻、口腔等處漏出粘液，嘴開張發出怪聲者——鷄百斯篤。

一、趾間或趾底生腫物，步行困難或跛行，具有傳染性者——趾瘤病。

一、裸出部生有小針頭大白色或淡灰色之斑點，具有傳染性者——白癬病。

以上大體主要病診斷法已備述，如期診斷準確，更須參照各論之各種病的徵候，方不致誤。至於病雞不可圖便宜屠殺之食用，以免病毒傳染至人體。斃死雞須將死前病狀詳記之，以便查出雞之病源，然後對於未患者，加以豫防，已患者加以治療，始可安全。

## 第十章 病雞解剖法

病雞死了以後，不妨試行解剖，索其病理，診斷病名，以資遠慮，不算多餘。

### 解剖簡單用具

簡單的解剖所需用之器具，並不需用許多物件，不過僅々預備切肉用的切刀一把，（小刀也可以行）剪子一把，鑷子一個，就可以行的。至於那解剖台，使煤油的箱子，很是合適。

### 解體法之第一





開胸筋。然後屍體向下伏臥，在肩胛之處，脊椎兩旁，用刀切斷之，自鳥喙骨內部，伸入母指與食指握住，左手握頭部向兩方曳之，分離開時，將肋骨切為兩段，胸腔及腹腔遂就現露出來。

## 解體法之第二

設若僅々切開雞複，而看其內部的時，可在解剖台上，使之仰臥，死雞之兩翼和兩足，向左右分開，釘上釘子，用剪子從胸部切開，直至肛門為止。僅切開其皮膚，然後打開內部，隨時就用小刀將兩肩之關節部深々切入，中部現出白而強韌髓（一名筋）用右手持之，向後曳之，將大胸筋（一名抱身）切下。然後再除去胸筋，（一名笹身）如果有肉連着，也要切下去。

再用剪子，在肩胛骨和近肩的地方切斷，肋骨的中央軟骨節的地方切掉放下，覆骨的尖端，腹部的筋膜，都須切開，鎖骨連喉囊和胸骨切開使之分離，下鎖骨之處，右手食指插入，左手拿着雞頭，從胸骨部後方伸入，像這樣做去，內部裏的器官的常態，和位置都現露出來。

以上的兩種方法，若是這樣做去，絕對是沒有差錯的。可是操作亂暴，不加小心，則內臟諸器官，就毀壞了。或則血管破裂，流出血來，那末，對於臟器的檢查，就發生了障礙。這樣的樣的事，必須要充分的留意。

病鷄屍體解剖診斷表

器 官 的 病 狀

病 名

肝臟腫大發生脆弱

白血病，中毒症，鷄宰扶斯。

肝臟如白縞，呈有斑紋

白痢病，雞虎列拉，盲腸炎，微性腸炎。

肝臟有粟狀的斑點

鷄宰扶斯。

肝臟萎縮

腸炎，肝臟病。

肝臟充血

中毒症，虎列拉，白痢保菌雞。

肝臟灰白色膨大

白血病。

肝臟有粘稠狀堆積物

痛風。

肝臟脂肪變性

脂肪過多症白痢保菌雞

肝臟有赤色斑狀

肝臟有黃白色結節

膽囊膨大

心囊內出血

心囊顯著膨大

腦有出血

胸腔，腹腔認出血塊

氣管內有黃白色粘液

氣管粘膜附着寄生虫

氣管內粘膜生黃白色微

脾臟生斑點

脾臟腫大脆弱

嗉囊膨大內容酸酵，蓄有瓦斯污水。

前胃及筋胃內粘膜萎縮硬化。

腸有結節斑點

中毒性又細菌性的下痢症。

結核症。

食滯症，黃疸，白痢病。

雞百斯篤，心囊炎。

白痢病保菌鷄。

卒中。

內充血，內臟出血。

魯布症，感冒症。

張口症。

徵性肺炎。

腸炎，結核。

中毒症，腸炎。

嗉囊食滯，嗉囊炎。

澀的中毒，收斂性食物的中毒。

結核，腫腸。

腸內充血

腸起炎熱

腸粘膜出血

腸內有寄生虫

腸間膜有粘附狀物附着

盲腸膨大粘膜發炎

肺臟充血

肺臟充血色呈灰暗

肺臟有結節

肺臟有黃色的被膜

腎臟赤色的結節

腎臟的充血

腎臟腫大充滿白色結晶體

腎臟充血

卵巢卵子呈着萎縮褐色

中毒症，虎列拉，急性腸加答兒。

腸炎。

家禽虎列拉，中毒症，盲腸炎症。

寄生虫症。

白痢保菌鷄，結核症。

盲腸炎症。

肺炎，肺充血，虎列拉。

肺炎，虎列拉。

結核，黴性肺炎。

黴性肺炎。

結核。

中毒。

蛋白中毒，腎臟炎。

虎列拉。

白痢保菌鷄。

卵巢腫大，卵子無

輸卵管有腫大硬化部分

輸卵管破裂

腹膜有不透明的蓄液

腹膜肥厚充血

腹膜面附着粘稠物質

腹腔內固有粘稠物質

輸尿管黃色膨大

卵巢萎縮。

腫瘍。

輸卵管破裂。

腹水症。

痢膜炎。

結核。

卵脫落。

虎列拉，白痢病。

以上是簡單的探尋鷄病法，病症的檢驗。頭從各器官有系統的檢查。例如消化器病，自口以至肛腔門，都須要檢查的，食道，嗉囊，砂囊，前胃，小腸，盲腸，直腸，排泄腔，按次檢查。至於附屬器官，像：肝臟脾臟，膽臟，胰臟等，均須詳細檢查，有無異狀的發見。然後與各種鷄病之徵候參照，便可知曉。

## 第十一章 可治病與不可治病

雞病大別之可分爲普通種與傳染病，普通病固全因雞之自体而起，但因人之管理不得法而起者居多，故對雞之普通病只要注意衛生與看護即可治愈。然傳染病乃因一種病源體而流行者，若非對於病源體加以驅除與撲殺，是不能治愈的。雖然這樣，施以豫防之注射，對於傳染病，是可以防治的，故於事前將於健康雞，行以注射，則可豫防，亦爲最好的辦法。但如雞之體溫過高，則不免新陳代謝作用旺盛，以致雞急激陷於衰弱消瘦，對於這樣的雞，即使有治愈的可能，與其百般醫治，倒不如將其出售，反爲得策。

不過若是只要少費一點事，即可全愈者，與其急於出賣，倒不如設法醫治，較爲合式。這只在乎個人臨時應變的眼光如何而定，總要不吝惜，但也不可隨便捨棄可治的雞。

茲將可治與不可治之疾病，分述於下：

消化器病 由口至肛門間之病。

**口腔的外傷** 雞無顎骨無齒且食物不嚼，整吞，口內如袋狀得以伸縮，少受外傷，若生有外傷不用治療亦可痊愈，惟因窒扶鐵里及雞痘以致穿孔化膿者，乃是畸形，是不容易治的。

**鷄的鴛口瘡** 由於一種微生物的傳染，在口內粘膜生有斑點或為偽膜，雖亦具傳染性，但比較容易驅除，不必驚懼。

**食道炎** 往々在食道有傷損，自然可愈，亦不必掛慮。

**嗉囊食滯** 於嗉囊內有食物停滯，其暫時停滯者頂好用刀切開擠出用針縫之即可得治，如與他併發者則不易治。

**胃炎** 胃的前部呈酒壺狀，普通的胃病，食慾減少，漸次衰弱，診斷得法，可得治痊。

**筋胃擴張** 後胃擴張，觸診腹部，即可容易診斷出來，胃之筋肉伸張柔軟，如以指尖覽時，內中有如小石者，乃為不可治之病。



腸加蒼兒 腸之內面起炎症，其種與原因甚多，但普通多爲下痢軟便血便肉樣便，其他則有白黃綠等之異狀便，此者，依其發病原因可知可治與不可治者。

盲腸炎 在腸之末部，母雞爲六七寸長分爲二筋的部分，因其很長，易宿寄生虫或傳染病菌，或滯存異物，以致因受其刺戟而發起盲腸炎，解剖見之，在腫脹中尙有滲出肉塊狀等物，雞之盲腸炎，是沒有治愈希望的。

排泄腔炎 在腸之末端，肛門之前少膨脹的部分所發生之病，外傷者爲多，如好產大卵之雞，易傷其肛門部，以至活約筋之損傷或伸長而易發起，漏出白色惡臭之汁污於肛門部，對於治療雖屬無望，但於產卵是無關係，尙無急需淘汰。

肝臟病 肝臟之病有種々，普通是肝臟部分肥大，自腹部觸診便可知之，其他則非依解剖之結果，是很難知道，罹肝臟病膽汁的分泌減少，糞色變化爲淡灰黃色，或爲綠色之便，膽汁交流於血流中則成爲黃疸，皮膚帶爲黃色，顏面及肛門的周圍，特別是黃色，肝臟治療困難，不治之病應當早些處分才好。

**腹水(腸瀉)** 此乃在腹腔下部滯存水之症，腸結核，肝臟腹膜炎其他內臟之病滲出漿液滯留，帶有淡黃赤色的有在下腹部穿孔容易將水取出，但其病源部不能痊愈，即不免仍有存水，因而不能痊愈。

**腹部下垂症** 多產、肥大之雞，多有腹部垂下之病，但與腹水不同，此者，只要觸診唯覺腸之垂下，並無水滯存其中，與產卵健康上無何關係，不過行動不太自由，雖不可治療，但亦無淘汰之必要。

**中毒症** 因食腐敗之物或食毒物則致中毒症，立現食滯或下痢，雞冠變為黑褐色，斃死者甚少，絕食二三日經過長而衰弱，多致休產一月之久。此者，宜治其食滯，投與下瀉劑即愈。

**虎列拉** 由虎列拉菌之傳染而起，多致急性下痢，排不潔灰色之粥狀便，並因熱度高，而無食慾，但飲水頗殷，冠色多變黑褐色而收縮，呈神經症狀，陷於嗜眠狀態，經四五小時乃至二三日而斃死。雖有血清治療之法，但一般多不行之。此乃不可治之病，惟有勵行充分

消毒，別無辦法。

**空扶斯** 由於空扶斯菌而起，患此症者與虎列拉之區別甚難，起下痢、血便、腸加答兒，血液起變化，肌肉弛緩，有的猝死，但多於五六小時—二三日而斃死，陷遲鈍態起痲痺，類似虎列拉。

**百斯篤** 本症係由濾過性菌，菌體不易發見，但傳染猛烈，多侵於呼吸器而發出奇異之呼吸聲音，率呈猝死，症狀有發生神經狀態而起迴轉運動者，及痲擊者，乃是不可治之病，傳染力猛，每致全群撲殺。

**空扶鐵里** 由於空扶鐵里菌而起的傳染病，但為準急性，急死者少，經過長而死亡率多，本症乃為常在病，到處發生，其損害莫大，注射豫防液可以豫防之，血清與藥物亦可治療，多害及鼻腔、眼、呼吸器，有時亦與腸加答兒併發之。

**結核病** 本症結核菌而起，雞罹肺結核者雖少，但多有呈腸間膜之症狀者，解剖之，則有許多粟狀之白色斑狀大小塊，治療無望，乃為不可治之病。

**白痢病** 此乃由白痢菌而起之初生雛下痢病，凡當孵化後即下痢而進食者，多爲本症。發生後，由二三日至十日間而死，其不發生者多爲保菌雞，母雞則成卵巢病之原因無法治療，僅可依保菌雞之檢出法而行淘汰。

**趾瘤病** 此乃足指股腫病，多因細菌而起，只要充分治療，即可治療。

**盲腸症(コクシチウム症)** 此乃由於下等原生動物之寄生而來之赤痢病，在起初二三日排出血便，後則排泄如同肉一般惡臭之便，多於三四日斃死，經過期雖長但加充分，投藥與看護，則可治療。

**白血病** 由貧血而來之病，皮膚黃白色，治療困難。

**呼吸器病** 由於感冒而來的鼻加答兒，氣管又加答兒，肺炎等屬於此症。初則流水狀之鼻涕，漸々則濃厚，杜塞鼻孔，雞咳不息遂發生一種一種呼吸聲音，投藥則可治療。

**卵子腹腔墜落病** 卵巢之卵壞於腹腔內而墜落，此有種々之原因，或卵之大小，自輸卵管及子宮逆流脫落於腹腔，急性者雞冠黑褐色而訴苦痛，觸診患部則指尖可觸及壞損卵，是不

治之病。

**卵巢出血** 卵巢之卵子脫落而出血，患雞立呈貧血，冠端變為淡褐色，有的頓死，大抵經過二三日即可治癒。

**輸卵管炎及子宮之破裂** 難產為主要原因，有時雞卵在輸卵管或子宮中破壞，以致發生損傷，雞呈疼痛狀，立陷於精神不振。查其原因多為卵之逆流而來，症狀為子宮內膜炎與下痢，無法治療。

**卵秘、難產** 幼雌產大卵時，並雞衰弱時，則患此症。少施以醫治即可痊癒。

**子宮脫** 子宮之下部反轉脫出，於難產時而起，輕者可治，如露出多者，或經過時間長者，雖暫時復原，亦起子宮內膜炎，白帶下，沒有希望，宜於尚未瘠瘦以先，即行以處分，較為有益。

**腫** 雞在皮膚或內臟每易生腫物，其中尤以肉腫者為多，此乃癆之一種，如當最初呈癆之遊離狀前，切斷之則可治癒。如大有蓮花大者則不易治矣。再有於各處點々發現者，

或於內部發現者，是無治癒之希望。

痛風、佝僂病、軟脚等之骨病 是常令發生，其原因不同，多由維他命與無機物之缺乏而來，注意飼料配合即可豫防，惟陷於重症者則無希望。

旋頸病 在雛爲多，成雞亦有，時令迴轉其頭向羽根或腹下曲屈，作異樣的困苦狀，此乃自中毒或寄生虫等因衝動腦神經而來，無治療法，乃爲不可治之症。

骨折 骨折是時常有的，以副木將傷部緊縛之，經過三週間即可治癒，但有時治療不如處分較爲有利。

白癬 在雞冠寄生一種黴菌，冠呈白色，不生有水疱而是乾者，以塗布藥物簡單可治。

疥癬 多在脚部發生之，亦有發生於冠部者，因爲疥癬虫的發生，鱗浮起呈頑固之松傘狀，感覺疼痛，跛行塗布藥物簡單可治。

痘瘡 由於雞之濾過性痘瘡菌而起，冠上發生水疱，白癬或疥癬則爲乾者，此者初起

水疱而腫，甚者圍自顏嘴等部，都成腫狀而生痂皮，依痘病之接種可以豫防，或依塗布藥可治，斃死者雖少，但因其經過很長，損害頗大。

**凍傷** 雞冠往々易罹凍傷，冠端變黑褐色而腫脹，發生水疱，塗布藥物可治。

**結膜炎** 眼之結膜潮紅，出眼脂，以點眼藥可治。

**角膜炎** 眼球外部透明的角膜病，由於室扶鐵里發生爲多，初則起結膜炎，出許多之眼脂，眼脂凝固呈豆腐狀，角膜初時混濁色白，漸々侵及深部而成穿孔性，初期以點眼藥可治，如至穿孔之重症者則失明。

**網膜炎** 眼底之病，率多發生，每致白眼睛，在雞無治療法。

**蛔虫** 雞的蛔虫有二種，一種大者長二寸—三寸，一種小者約長二分，大者多在小腸，小者多在盲腸寄生，白色線狀半透明之虫，其數多時則呈病狀。食慾雖盛而不肥，有時則排出肉樣的粘液便，羽毛逆立而無色澤，幼虫之時驅除容易，成虫驅除則爲困難。

**蟻虫** 不像蛔虫寄生之多，但驅除困難。虫頭在腸壁孔吸着，時々成熟末端由肛門排

泄，雞則呈脫糞不快之狀，此時由末端斷排出白色，扁平結節之虫即是。受寄生之雞，衰弱羽毛失光澤，時々呈排糞困難之狀，投藥驅除固屬可能但殊爲困難，患者雖不致死，但影響於產卵，當予處分爲佳。

毛體虫 有時由於鞭虫類之寄生，呈細長絲狀白色之虫，非特別注意不易察知，雖不十分影響於雞之健康，但呈不快之狀，以驅除藥，可以排除。

## 第十二章 病雞之隔離

雞一旦失了常日的健康狀態，精神不振，或食慾減少時，自外部一見，便不難知其爲罹有疾病，但究竟，是甚麼病？或是有傳染性，雖有相當經驗，也是很難判定的。所以我們常常要監視雞的狀態，注意其動作，觀察其啄食有無異狀乃爲要事。雖然這樣，倘一旦發見罹病雞時，無論如何輕症亦須先行隔離，以便觀察以後之經過，庶不難知其爲何種疾病。如若不幸係屬傳染性時，當然對於病雞須與以處置善後，並將病雞起居之雞舍，運動場並其他之器



具，加以消毒以防傳染，假如對於傳染性之鷄病，而忽略消毒之實施時，往往遭受極大之損失。

我們養鷄的人，每逢進入鷄舍，除了揀鷄蛋以外，應當注意鷄之精神，尤其是在早晨放鷄的時候，更當這樣，注意鷄之動作，凡有可疑者，或糞便之有異狀者，應馬上由群內提出，另爲飼養，以觀察其經過情形如何，非待其精神恢復原狀，或恢復原來之健康，不可令其回到群中。

很怪，養鷄家若能做到個地步，不但鷄病發生很少，即有時發現，亦可早期撲滅，甚則完全不再發現，不過這要緊在乎養鷄家能否勤勞而已。

隔離病鷄，又不可不預先準備病鷄的隔離室，同時對於隔離室務要特別加以注意，因往往有自其內傳播病毒者。

病鷄隔離室，室內須要有日光直射，並位置不可與其他鷄舍接近，又須絕對避免與井接近，以及與飼料調製處所接近，與飼料倉房等接近。頂好選擇高燥南向之處，建築病鷄隔離舍

，方為理想，但實際上到底不能各種條件滿足，故務須以人工補足其缺點，而將鷄舍之一室用板間壁，或作病鷄之隔離。

此時，務須注意管理人之出入，因為無論如何隔離病鷄，如管理人不知注意病菌，步入病鷄之舍內，復侵入健康鷄舍，或將病鷄所用之器具，移於健康鷄舍內，或掃除病鷄舍之後，馬上又掃除健康之鷄舍等々，這些都是最危險的事情。

傳染性懼病鷄的診斷，的確困難，例如單純的感冒鷄，如果疑惑為宰扶鐵里症的初期，而放心不下，則可隔離而施行治療，或者因為在隔離中恐怕失掉了經濟價值，即可作為廢鷄而與以處置之。再者，如已確定其為傳染性之疾患，深知其治療亦無效者，即可處以屠殺，燒却，或是埋沒於地中，加以死鷄的處置法才好。

再者，隔離鷄舍與他鷄舍之境界，務要備有手足之消毒液，以備隨時之消毒。並使用之器具，亦要分別，而對隔離之鷄所用之器具，常々加以消毒才好。

病鷄之飲水中，不問其疾如何，都宜加以過錳酸鉀（約一千）並須於飼料中加以強壯劑，實為

## 第十三章 斃死鷄之處置

無論那個鷄場，往々有不知不知何種原因，竟會發現死鷄的，此時，無論對其原因不明者，或確知其爲某患傳染性疾病而斃死者，如何處置善後，實乃養鷄家一大緊要問題。如果原因清楚，知其絕非因傳染病而死時，固可烹食或將出賣，如若知其係屬傳染疾病而死者，則絕對不烹食，務要埋於土中或行燒却，方爲安全。許多時候，農家死鷄，即棄之於河溝，天一降雨，則流於下方，他鷄誤飲河水，則受傳染，大事蔓延，害及全村之鷄，損失奇重，實堪浩嘆！

深埋土中，雖稍費時局與勞力，實際行之是很困難，趕不上燒却比較是確實，亦是很安全。惟是燒却屍鷄，須要設備燒却竈，即是一個簡便燒却竈，亦是須要相當的費用，並非養鷄家一個人所容易設備出來的，爲家禽衛生上着想，若能辦到，頂好由各養鷄家聯合起來，設

立同屍鷄燒却窠，以供各養鷄家共同之用，誠爲最理想之辦法。但是在我國之一般養鷄家，關於家禽衛生，尙未注意，沒有能達到如此的地步，這也是一件遺憾的事。

將死鷄埋沒於土中，至少須掘三四尺深之穴，將死鷄投入其中，上面撒布以生石灰，然後再培埋以土。千萬不可簡單草率，隨便掘下一、二尺的穴，將死鷄都積埋於此處，有時則被犬和狐等掘出，而其病菌仍不免有所廣播。關於此點是不可不充分注意之。

再是將死鷄屍體任意放棄於河或山中，草原野地，對於道德實乃最不經濟。雖然可以不費如何的手續，病菌距離自家雖遠，焉知日後不別處傳染而以至再傳播到你的家裏來呢？關此這點事情，切望養鷄家都要留意，互相遵守公德，共同講求家禽衛生才好。

## 第十四章 鷄病根本醫療法

一、患病之鷄，加瀉利塩於食料中，一茶匙可飼成鷄三隻，每星期可服二三次，非病者亦當飼之，寒時每月一次，熱時則每月二次。

二、舍內場外，掃除污穢，撒布石灰粉，此於飼瀉利塩後行之，能殺病虫。

三、給水器宜逐日洗淨，並加多量之過錳酸鉀，至飲水現淡紅色爲止，或用硫酸鐵十格林，或取一茶匙，強力之精製石炭酸，加於四升飲水中，場內一有病鷄，即當行之。

四、產種卵於未孵化前，宜先浸以百分之九十濃度之酒精，後入孵化器內，不用酒精時，則以上等煤黑油，加入水中，使百分之三濃度之溶液以代之，此僅將卵面揩拭亦可，此乃除去卵殼上各種寄細生菌及虫卵等物。

五、飼料清潔，爲防諸症之佳法，苟飼料霉濕，切不可用以飼之，因爲容易生病的緣故，有時亦可用煙燻法，使孢子全滅而後飼之。

六、孵化器及假母器等物，用時宜先以熱水與肥皂洗刷之，以去白痢，肺炎等症，每用此器，皆須如此。

七、雌雄配合，雄鷄極當注意，蓋有多數病症，均於交尾時，由雄鷄傳於雌鷄之卵房卵管等處，一有傳及，則孵化之幼雛，均得同病。

## 第十五章 病菌來路之防止

治療、消毒、隔離、雖然都是頂好的善後方法，然而根本上，還不如杜絕病菌之來路，由根本防免病菌之侵入，乃為上策。

何況多少時候，雞病都是我們人自己造成的。如果我們能澈底防止病菌來路，當不致臨時汲汲於雞病之治療了。茲將防止病菌來路之主要事項，列舉於左：

- 一、每當購買飼料時，要考察該處有否傳染病，應由無病之處購取之。
- 二、不可令外人隨便走入自己之雞舍中，像雞販子，雞挑子們，務要拒絕他們的出入，因為他們各處遊行，腳上帶着無數的病菌，倘不得已時，須加以適當之消毒後，方許入內。
- 三、雞舍內決不可飼養多數家禽，以過多之家禽，以過多之家禽飼於狹隘之舍裏，是最容易引起傳染病之危險。

四、倘不得已，非在一舍內收容多數之家禽時，最好設以隔壁，加以適當之區劃，而分別

出入門，糞尿排泄溝和掃除門，遇有須要隔離時，隨時都能辦到才行。

五、當惡疫流行之際，或已經曉得發生雞瘟的時候，切不可購買外面的雞，倘迫不得已買了這等種雞時，務要先隔離飼養在別的雞舍，待經過了一定的期限，認為毫無異狀之後，方可和原有者混飼。

六、農村的家禽，差不多都是任遊行，和四鄰之雞相混雜，毫不在意，這是大錯。飼養家禽也是如此，在放牧時，務須避免和外方之家禽接近，尤其對於患病者或可疑者，更當注意。七、雞舍務要保持清潔，清潔乃是防病之本。許多農家的雞舍故意設在牆角等處，故有「雞窩」之稱，夏季則雞糞堆積滿窩，臭氣燻蒸，雞居其中呼吸感覺困難，那能安眠呢？這樣狀況又那能望其無病呢？像這樣要速々勸他略々改造雞舍，更要每日注意掃除。

八、雞舍宜透充分日光，一般農家牛圈厩舍，豬舍，雞舍，差不多都是缺乏日光。農人都知道需要日光，日光有自然殺菌力，所以蓋房總是要蓋正房，只是對於家畜家禽，未免苛待得很。

九、來場參觀的人，不得隨意入場，迫不得已，須經消毒，始可入場，頂好完全拒絕入場，寧可得罪人，也要防避危險。

十、禦防外敵：如蚊蟲能把鷄痘菌吞下，不久則該鷄也就生痘了。且吃一次病菌的蚊蟲能傳染鷄痘達一月之久。又如老鼠能為傳染鼠疫的媒介，家雀亦能飛播傳染病菌，故對於一切外敵務須防除。

十一、防寒防暑：無論鷄或家禽對於嚴寒或酷暑，都是容易招受疫病的，如傷熱病，感冒病，都是很普通的。所以對於家禽舍之構舍，務須努力研究，以期適合發育為要。

如當冬日嚴寒之時，早晨切不可早為放出鷄舍，即當平日，如見天氣放霧，或大氣不良時，亦不可急於放出舍外。宜待天氣清良之後，再為放出不遲，此乃於健康上着，大有裨益。

再者，如能將運動場上，植以樹蔭，則較比用高粱秸臨時打個涼棚，不但雅觀，而且給鷄群以活的蔭涼，對於鷄的衛生，保健上，不知該有多大好處！常見公主嶺國立農事試驗場的種鷄場運動場，架着野生葡萄，熊岳城農業所的鷄舍運動場上栽着白楊，當着炎夏樹葉被風



吹動，給鷄群當着自然的風扇，鷄的快愉，可想而知了。總而言之，我們不要直接求防病，也要間接講衛生，乃為根本之道啊。

## 第十六章 善後之豫防

鷄群發生疾病，已是不得已的事，而治療尤其是不得已的事。既是這樣物價金錢兩受損失，故對於善後之措置，必須極力講求，以免病勢蔓延，實乃利己亦利人之道。茲將主要善後之豫防事項，條列於左：

- 一、禽疫一旦發生，宜將病毒留於鷄舍，務將健全者隔離飼養，並杜絕相互往來，萬不可接觸病禽，對於管理人，飼槽，水槽，應用器具，務須分別放置，以防成了病毒傳染之媒介。
- 二、鷄舍中除為豫防上必需之人外，絕對避免看病的和好奇的人，羣集於有病禽之家。
- 三、禽疫流行附近之家禽飼養者，此時為豫防傳染起見，宜禁止禽類之放牧。
- 四、倘在水源之的流行禽疫時，則其下流沿岸之地方，絕對不可使用傳染之危險的禽類，

去飲用河水，或洗滌飼養器具等。

五、家禽的糞尿，及其所用鋪草，剩餘之飼料等，最易傳染，宜防其逸散，收集在一定的地方，有時或燒却或消毒或埋棄之。而凡觸到病禽之物品，尤當隨時消毒。即搬運病禽屍體於途中，有漏落糞尿或其他之穢物時，須連土除去，將該處用石炭酸，或克勞爾石灰，石灰乳消毒之。

六、病禽之屍體，宜用浸於消毒之布片，或棉類，包裹其鼻、口、肛門等處，並要用消毒之草簾等包纏起來以運搬之。

七、埋歿屍體之深度，要以投入後尚有四尺以上之餘地才好。將屍體投入後，先撒石灰，後蓋田土以填塞之。

八、病禽處置之後，對於鷄舍內之鋪草，糞便等務要盡將燒棄。

九、鷄舍之床土，要掘開一尺以上之深，是換新鮮土砂，如被病毒污染之土，則宜與鋪草同樣的處置之。一面對於飼料槽等，要二百倍之熱鹼汁或石鹼水洗刷而曝乾之後，再用石炭

酸水洗拭之。

總上所述，始終要靠豫防，即平素極力注意防止病菌之來路，並時常勵行消毒，倘不幸發生之後，仍要嚴加善後以防蔓延，能如此，家禽之傳染病，定可杜絕之。

## 第十七章 消毒法之實際

一般農家，或一般家庭之副業養雞，完全沒有養雞設備，一任其隨便放飼者，當然談不到甚麼衛生消毒，所以年々飼養年々死亡，固屬不足論矣。

但許多養雞家，本有相當養雞之技術，並富有養雞之經驗，往々只因一時的忽略，不會注意雞病之發生，以致驟然家禽傳染病襲來，竟在一夜之間，雞群陷於全滅，或在不知不覺之間，飼養失宜生產能力的病雞，以致傳播其他健康者而罹病，這種實例，到處多見，這完全是由於養雞家，對於雞的衛生，漠不關心，只靠着飼養法或管理法之好壞，而期充分發揮雞之生產能力，換言之，也就是以此即認爲經濟的養雞經營，實乃大錯。

譬如兵之在隊，雖有一定之規律，正常之運動與飲食，尚因各人衛生思想之不同，有的則患感冒，有的則患胃腸病，或其他各種疾病，甚則更會患腸室扶斯，赤痢等危險的傳染病的。因此，假若在軍隊當中，缺乏衛生施設時，豈不由一人馬上即傳染全員？

由此可知，無論是人，無論是雞，凡營集團生活者，對於傳染病，不可不十分注意的。何況雞本來自身沒有衛生思想，又加由鷄之天然所有之生理上說，縱能於管理法相當加以預防，究竟不能完全，所以種々疾病之發生，傳染病菌之侵入，是在所難免的。

然而鷄群如果一旦受了傳染病的傳播，所遭受的損失一定是不少，對於養鷄經營上予以頓挫，因此，養鷄家務須有以注意自身之衛生，而注重愛鷄之衛生，對於鷄之疾病以及傳染病之預防，要時常考究而實行才是。

不過論到消毒，若只知消毒可以殺滅病菌，病毒，而不知實行方法，以致弄巧成拙，或流於形式，結果，倒反不美。

而且消毒方法，也不可耗費極多時間或經費，總要研究以極少之經費，不傷損器具，且可

於短時間內，達到消毒之理想，乃為豫防鷄病之要點。此外，還要併行以合理的飼養，管理，是不待言的。

## 第一節 消毒法之種種

養鷄上普通之消毒方法，大致有左列，數種，茲分述之。

**開水消毒** 開水消毒，非常有效，這在醫界上是久已通用的。對於養鷄用具，如種々之治療機械，診療器具，以及鷄舍內之諸器具，飼料槽，飲水器，並工作者之工作服等々，均可用大鍋煮以開水，置於其中，五分鐘至十分鐘之間，或用開水澆灌，一切病菌害虫，完全死滅頗為有效。

**陽光消毒** 太陽光是最廉價的自然消毒劑，即利用太陽光之照射，依太陽光線中之紫外線，可達殺菌之目的。對於諸器具之乾燥，鷄舍內之透光，宜充分利用才是。

**火燭消毒** 鷄舍內部，或在潮濕時期，用藥液消毒，每不易乾燥，此時利用噴火器，或以

紙點或火焰消毒，（最好利用舊報紙等捲起點之）法既簡便，而且乾燥迅速。尤其對雛雞發生盲腸炎時，將埤架，以及汚沾之地面，利用火焰消毒，非常有效。因盲腸炎最忌潮濕，若用藥液消毒，越法潮濕，反為不良。惟此時，須小心火事，否則弄出火事，為小失大，反為不美。

**藥液消毒** 消毒藥品，種類很多，最好的以稀薄而消毒力大，易於溶解，便於收藏，對病菌具有強烈毒効，而對人畜無害，且不損傷器具，無惡臭而價廉者為佳。

茲將養鷄用消毒藥品列左：

克列造爾石鹼（クレゾール石鹼）價格低廉，用法簡易適於鷄百斯篤，鷄痘等帶濾過性之病毒消毒。普通對三四十倍乃至五十倍用之。用時忌用硬水，並用溫水溶解，効果較大。

近來對盲腸炎之消毒，以用本劑以熱湯溶解使用，認為最有効果。其他對孵卵器，育雛器及其他器具之消毒，亦多應用，且有効果。

不過近來本劑不易得到，有一種代用品，「キシレノール石鹼液」亦可使用。

**石炭酸** 本劑於普通之室內尚易結晶，用時必須溶化，甚較不便，雖有相當殺菌之効，但自クレゾール石鹼及クライト等便利之藥劑應用以來，多不使用。

用時，稀釋五十倍至一百倍即可。再者，單用本劑不如加用少量之塩酸，硫酸，食塩，則効力強大，可殺芽胞於短時間內死滅。

**昇 汞** 昇汞水是最強烈的消毒藥，普通用水稀釋一千倍使用之。但此劑溶解稍較困難，宜加少量之食塩，不但易於溶解，而且殺菌力強。而且價格低廉，宜選購着色之錠劑，使用便利。再者本劑有腐蝕金屬物之性質，調製使用上，務要注意，以使用陶器或木製器安全。

**石灰水** 以生石灰加少量之水即生熱而溶解，俗稱「犯石灰」即此之意，然後逐漸加水，直至呈濃白色之乳狀爲止。此種石灰水，適於運動場，埤木，欄柵，牆壁消毒之用。

**克雷得** (クライト) 本劑應用於消毒，範圍極廣，乃最經濟強力之消毒劑。稀釋三四百倍液即可。用時取本劑瓶蓋量之，加水稀釋即可，作運動場或飲料水之消毒均可，惟稀釋本劑，莫如使用磁器或木桶，並調製之下，以即刻使用爲宜。

過錳酸鉀 本劑對人畜並無毒性，然對微生物之殺菌力極強，普通用作養雞飲水之消毒，稀釋倍數以二千倍至五千倍，頗為有效。但須注意，不可長期繼續使用，除傳染病流行期間以外，以隔一週間給與乃為穩妥。

## 第二節 雞舍之消毒

雞舍之消毒，以撒布藥液消毒法為宜，即將前述之消毒藥液用手押噴器或噴霧器，向雞舍之內外一處不漏的噴霧浸潤，以驅除其附着之病菌，乃為普通之法。

行雞舍消毒之前，須先對舍內之各種器具完全搬到舍外，再把天棚和四壁的灰網掃掉，然後除去數草，再除去床之表土，因為這些表土已有病菌在內，床土四周更是要深些除去，除去之土要運到舍外，才行消毒。消毒藥用克列造爾石鹼，或クライト，或石灰水以噴霧器將舍內上下四壁完々全々一點不漏的撒布，不要只撒布一回還要作二次的撒布，這樣消毒之後，將大地的底土換在裏邊，用力搗之使之堅固，再照前法消毒一遍，待其陰乾之後，將



鷄移入，再逐一消毒別的鷄舍，一間一間的順序消毒下去。

再說搬到舍外的器具，產卵箱，給餌器，棲木等，一方用熱水洗滌，再用日光消毒。更要緊的是於出入口要豫備裝消毒藥之箱，以備管理人入室時消毒其腳部。

### 第三節 運動場的消毒

土壤中棲息着種々の生物，主要者如細菌，原虫，絲狀菌，藻菌，線蟲等是了。其數目依土壤具有之發育要素，如酸素之有無，濕度，有機質之含量，土壤之溫度等々而各異，但普通爲數極多，不待細言。

這些微生物，多居地上，越往地下越少，普通由地面三尺以下至一丈之處，完全無有，這種微生物，對於整天居於地面上之鷄羣，是非常危險的。

鷄的主要疾病，爲鷄百斯篤，家禽虎列拉，鷄室扶斯，鷄結核病，趾癰病，鱗白痢病，盲腸炎，蛔虫等症。

這些病的來源，多由於鷄啄食多量之土壤而傳染。不僅由嘴啄食，而且因鷄之習性，每好以兩腳搔把污物，以致腳裏受傷，尤其是中雞的腳，皮膚軟弱，更易受傷，由此傷處，侵入病菌。

不但這樣，於搔把塵芥時，有時因吸入塵埃或微小之砂土而感染者，亦在所多有。例如鷄的「徵性肺炎」即是因此而感染的。

依以上說來，鷄病的傳染，多半由病菌傳播到土壤，由土壤而傳播人畜，以至鷄舍，飼料，飲水，最後傳播到鷄，可以說直接間接於土壤是有密切關係的。

運動場既是鷄每日不斷接觸的主要土壤，那麼對其消毒淨化，當然是不可漠視的。

或以為鷄舍既經消毒，而運動場上，又是向陽，受着充分日光之照射，已有消毒之效果，何需再此添麻煩消毒運動場呢？豈不知雖說運動場，向陽透光，但也有不見日光之陰處。這種地方，不免仍有病菌之潛入，故對運動場之消毒，乃為至要。

常見許多人漠不關心，不加消毒，或僅敷衍了事，那是不太聰明的事。

運動場消毒，固屬緊要，然對狹小的運動場，倒是輕而易舉，對於廣大的運動場或是放飼場，談何容易？此時，最好運動場暫時停止使用，將全面掘開，使土壤充分透通空氣，並行排水，以促進土壤之乾燥，再播種適當之作物，利用於耕種，這樣，土壤中之病菌自然滅絕，土壤自然淨化，然後再利用作運動場或放飼場，則為安全。

至對狹運動場之消毒，宜先將表土撤去（至少五寸），換以清潔之新土，或將地面之穢物完全除去，然後向地面上撒以生石灰粉，然後用鐵耕之。如用藥劑消毒時，宜用クレゾール石鹼液，撒布之後，用鐵鍬全面耕起，將下土反轉上面，要充分撒布藥劑。

再者每月若能實行一二回石灰之撒布，或以克列歐林（クレオリン）溫湯之撒布，除於消毒傳染病毒之外，又可死滅蛔虫蟻虫等卵，克列歐林溫湯尤其對盲腸炎，オーチスト（永久型）之發育力有制止之効。最好在初雛初放飼運動場之前，頭一週間時，澈底行土壤之消毒以殺虫，尤為安全。蓋盲腸炎之被害極大，寧可稍加經費和勞力消毒，亦較合式。

#### 第四節 養鷄諸器具之消毒

養鷄用具，種類雜多，其主要者，爲孵卵器，育雛器，給餌器，給水器，掃除器（土簸箕，鐵鏟，糞耙子等）飼料調製臺，飼料調製桶，其他附屬品或小鐵桶，採卵籠，巢箱，鷄輪送籠等々，此等之消毒須依其器具之用途而有使用藥液者，亦有用火焰者，種々方法不同。茲分述於左：

##### （一）與飼料有關係的器具之消毒法

與飼料有關係的器具，無論那一種都是直接供給鷄採取飼料用的，總要避免使用於鷄發生中毒性的藥品，或爲鷄所嫌惡之臭味的藥品。因此，此種器具之消毒，便不能使用藥品，必須利用日光，煮沸或洗滌等法，以除去所附着的細菌。倘不得已時，消毒之後，必須用清水洗滌，方可使用。

再是要選無臭氣或者絕對無臭氣者才好。如用金屬製之給餌器，或小鐵桶等則不可不避用

昇汞水，因為昇汞對於金屬類具有猛烈的腐蝕作用。

至於粉餌器，給水器，飼料桶等之消毒，皆不宜使用藥液消毒，而以煮沸消毒最為安全。但對其大形者煮沸是不能行的，必須應用藥品，此時除了用金屬製者以外，總以用昇汞水（千倍溶液）為宜，並於消毒之後，必須以清水洗滌，於日光直射之處乾燥之。但此時須注意如在不潔之場所乾燥時，則有再污染病毒之虞。

飼料箱，飼料桶之消毒：飼料箱及飼料桶等之大形者，宜以クレゾール石鹼液或千倍昇汞水洗拭之，然後以清水洗滌乾燥之後，置於已消毒之場所。

## （二）養雞一般器具之消毒

養雞所需要的器具，有高價的亦有廉價的，等々不一，但在自家之雞發生了傳染病的時候，須將各種器具充分消毒，以防後日之傳染。此際對於高價之器具，應當用種々の方法加以充分消毒，而對價廉可以再行購置者，例如筲，糞耙土簸箕等最易污染病毒還是極賤的器具，莫如統々完全燒却，乃是最完全的消毒方法，但數多而不能全部燒却的時候，宜用水洗滌

之後，煮沸三十分鐘，或以クレゾール石鹼液消毒之。

凡器具已被病毒污染，無論是否發生傳染病，而對孵卵器，育雛器，在使用之前必須勵行消毒才好。

**孵卵器之消毒** 孵卵器直接被病毒污染者尙屬稀少但是病菌的來路，是不可預測的，故應每年一次或在使用前施行消毒，則可放心孵化。

孵卵器消毒時，宜選晴天之日，搬出室外，先將附着的灰塵掃下，然後以百分之五的石灰水，或クレゾール石鹼液等消毒。至於附屬品之小器具，宜取下浸漬於藥液中，方可完全達其目的。

**育雛器之消毒** 雛對於寒暑抵抗力弱，對於病菌抵抗力亦弱，故如在育雛器內附着傳染病菌時，即直接傳播罹病，斃死之雛必將衆多，即能治愈，亦不免發育不良，將來成雞的時候不能充分發揮能力，就是所說那不經濟的雞，由此想來，不可不在最初以少數的費用，將育雛器充分消毒，乃爲上策。

## 第十八章 鷄病按月預防法（舊曆）

養鷄的確是農村最好的副業，但一般農民，多守舊習關於病害的預防，更一點也不明白所以一遇災害，成千累萬的倒斃可怕得很啊，現在將我個人經驗，和農友們的供獻，湊成一篇文章請親愛的農友們行一下子看看我想一定不會失敗的。

正 月——寒冷未退，飼料要經心，鷄舍要防風，強壯留下，瘦弱殺掉或賣去。

二 月——陽氣上升，是鷄病發起的時候，鷄舍要清潔以免感惡氣而成瘟。

三 月——天氣不正，忽冷忽熱，飼養經心，給水宜勤。

四 月——由生蛋而到孵雛期母鷄與新生之小鷄，均應給與容易消化之食物。

五 月——天氣漸々熱起來了，鷄舍和鷄當到的地方都要打掃很清潔晌午間要飲些清水。

六 月——天氣已入了燥熱的時候，最好將鷄趕到有水草而有蔭涼的地方，這時要飲清水

，多喂青菜類飼料。

七 月——是各種的寄生蟲繁殖時候，鷄舍和鷄常到的地方要多々撒些石灰一類的殺蟲劑。

八 月——天氣不熱了青菜類宜減少，骨粉宜增多管理上宜隨時考察。

九 月——涼風冷雨是不免的，鷄身上最易受種々外感病症，應看天不好，預先將鷄關在舍裏。

十 月——天氣快冷易於受病，無論鷄的大小都要經過一次的選擇，弱的去掉，鷄舍不要有縫，通氣要向南方，免賊風吹入，防害鷄的生育。

十一月——最好給穀類飼料，鷄舍裏外要舖乾草和細石，再將飼料撒在上面，使鷄於求食時亦能得到相當運動，如發現有患者，趕緊除掉以免害群。

十二月——天氣最冷，鷄舍要溫暖和乾燥，並設法免去賊風侵入。

如果農友們都照上列各項去留意，災害雖不敢保絕對沒有，但也不能成千累萬的倒斃嘍！



## 第二編 各 論

### 第一章 傳 染 病

#### 第一節 白 痢 病

白痢病是育雛期中，最可怕之傳染病。本病發生於鷄孵化後，幼雛排泄特殊之下痢，附着於排泄孔（肛門）外部，甚有致排泄孔閉塞的。病雛食慾廢止，並呈其他精神不良等顯著症狀，抵抗力小的雛，數日內相繼死亡，其死亡率約為四〇至九〇%。

本病之病原菌，稱為家禽白痢桿菌。本病發生之始，乃由數隻母鷄，染有病原菌，這種母鷄產生的卵內，也含有病菌，如用以孵化，即遺傳於後代。然染有病菌之鷄卵，多不能孵化成雛，常中途死斃，叫着「死籠」；即能孵化成雛的，也不健康，僅能生活數日，此時其排出

含有病菌之糞便，污染孵卵器及鷄舍等，則同羣健康之雛，亦相繼被其傳染。其傳染期間，

多在孵出後二日內，延至三日以後者，實屬很少。

患病較輕之雛，或尙可以育行成鷄，此鷄雖亦有產卵能力，但其所產卵，皆含有病菌，此種鷄稱帶菌鷄，乃是本病蔓延的主源。幼雛白痢病之蔓延途徑，就是從一罹病雛鷄，長成帶菌母鷄，循環蔓延，茲繪圖示之，使易瞭解。

(四)帶菌母鷄。(一)帶菌鷄產生含有病菌之卵，幸能孵化出雛。(二)發生特異病徵，其排泄物傳染他雛。同羣健康之雛被其傳染染盡。(三)輕症者長成發育不良幼雛。(四)由幼雛再長成帶菌母鷄，如此繼續循環蔓延。

### 本病之特徵

本病爲排泄灰白色泡沫，或黃色下痢。其下痢糞便附着於肛門外部，該部皮膚因受刺激呈紅



紫色，或積聚糞污甚多，致肛門閉塞，內部之糞，不能排出，腹部因以漸次膨大；斯時雛現痛疼苦悶狀態，食慾廢止，翼羽下垂，精神萎靡不振，閉目唧唧哀鳴，遂即死斃。慢性者經過二三期後，精神漸次恢復，可免於死，而長成帶菌之母雞。

### 本病之預防法

染病雞雛速行燒却，或深埋土中，鷄舍器具須嚴密消毒。白痢菌抵抗外界之能力較弱，以三十倍至五十倍克列造爾液，或千倍的克雷德液而消毒。該菌於數分鐘即可死滅。然糞中存有之菌，比較不易死滅，如行噴射消毒，糞之表面病菌，雖被消滅，而糞內病菌，仍有蔓延本病之可能。故附有糞便之處，以行浸洗消毒法較為安全。

### 本病之治療法

本病至今尚無良好之治療方法，惟有預防於發病之先，酸牛乳有預防白痢病之功效，應常以代飲水給與健康鷄。種鷄嚴行帶菌檢查，淘汰帶菌母鷄，足以防止白痢病原蔓延。

### 帶菌鷄檢查法

## (一)皮內反應檢查法

以極陳白痢菌培養液，注射○、一瓦於檢察鷄肉髯皮內，約六時至八時後，肉髯即起反應作用，呈反應時間，約經九十小時即漸消滅。所謂反應者，即該處皮膚呈水腫狀態，如呈反應者，即帶菌鷄，注射後未呈水腫狀態者，為負反應，即非帶菌鷄。惟此法之精確性較小，故採用者少。

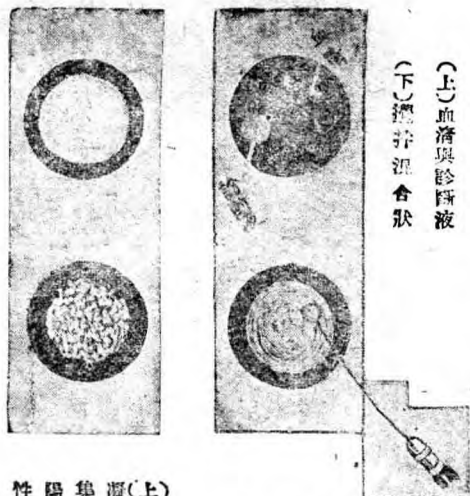
## (二)凝集反應檢查法

此法又稱玻璃片檢查法，然各人檢查法略有差別，茲擇其簡易方法述之：施術則應備細菌性鷄白痢病急速診斷液。採血用試驗管（直徑四分長三寸五分）種痘針或小刀，一cc注射器一雙，試驗管架，白金耳，酒精燈，酒精，脫脂棉，線香，附記紙，玻璃片，（厚一分至三分長八寸寬五寸）手術未施行前，試驗管須充分洗滌，以鍋煮沸消毒，乾燥後貼以附記紙，預檢鷄腳繫以記號帶，抽血時如有助手一人，施術較易，助手以左手持鷄兩腳，右手持鷄右翼，左翼放開，以便於施術。施術人將檢驗鷄在翼下，上縛關節部，以酒精脫脂棉濕拭消毒，

以左手母指壓翼下靜脈於其尺骨上，防止血液回流，將採血針刺入皮膚靜脈內，右手持試驗

(上) 血清與診斷液

(下) 攪拌混合狀



性陽集凝(上)  
性陰應反(下)

管，左母指續壓靜脈，使血液徐緩流入試驗管中(約三cc)取出採血針，再以左母指按壓創傷部以防水之續流，更用線香燒烙該部止血。試驗管盛血後須橫置之，待血漸凝固，將鷄帶碼記於附記紙上，至血液完全凝固後，立置於試驗管架，待其分離血

清(夏季約一二小時後，血液中即有黃褐色半透明之血清分離，冬季飼時略多。)

凝集反應檢查，先將白痢病診斷液吸入注射器內，將玻璃片拭淨消毒，白金耳以酒精

燈火焰消毒(燒至白熱)插入試驗管，探出血清，塗附於玻璃片中部，白金片再以火焰消毒。

次將注射器內診斷液約一滴點於玻璃片血清部，以白金耳攪拌血清與診斷液混合。約四五秒

鐘，即現凝集反應：普通三十秒鐘內現反應者為強陽性，一分鐘內現反應者為陽性，呈陽性反應者，即帶菌雞，當除去之。

試驗室溫度以華氏六十度為適，如室溫過低，凝集略遲試驗時務應注意及之。

## 第二節 魯布症與白喉（ループ、ヂフテリア）

魯布症，白喉又名窒扶鐵里，乃鷄病症中之最多，亦為害最甚之一種，其損害是非常之大，此為一般養鷄家所共知。

各地之養鷄場，幾無不患之，幾無不苦惱之者，尤其是感冒如魯布病，特別是在梅雨期中，或暑氣太甚的時候，發病頗多。

此病雖無正確的統計，大概全年中間，蔓延於中雛幼鷄，妨礙產卵中成鷄的發育，或使停止產卵，或使陷於斃死，其被害之大，實為至甚。

魯布症之經過，雖是太急激的，然自其傳染力或被害之點觀之，幾乎全國都有，和其他之

傳染病比較，爲害最甚此在專業養雞者不論，即是副業養雞家，亦須特別注意之。

## 原 因

本病原因，可分爲二：

### 1. 素 因

素因者，不是直接的原因，乃是先天的，或者間接能影響於疾病，對於豫防上，素因的研究，亦爲必要。

假使雞體無抵抗力，當然不免生病，遇一點寒氣，或濕氣，暑氣，體之機能，就起障害。然而此種抵抗力，竟宜如何養成呢？第一是：



口腔咽喉之室扶織變狀

### ◎營養要好。

◎在幼雛時代，漸次養成抵抗寒氣，暑氣，或濕氣之能力。

雞的發育，及維持生命，或產卵，肥肉等，總而言之，都是靠着營養的，如果營養缺陷，體力馬上就會消耗，以致全體之總機能不充分，不用說：當然就容易發起疾病了。



窩扶鐵里病雞

再者，在幼雛時代的習慣與營養之良否，都是關係雞的生活上很大的，例如寒地生長的人，常有穿厚重衣服之習慣，即使他一旦到暖地去旅行，雖然溫度很差，他還得穿厚重的衣，不能立時就換上薄的。又如勞働者，無論冬夏都穿薄衣，是因為最初勞働起來，就不感着寒冷了。以致成了習慣，就是不在活動時間，也能穿薄衣，這就是對於寒氣抵抗力大的證明。對於雞之幼雛時代，不使營養缺乏，更能在育雛時期，養成對於寒氣的抵抗力，這樣到雛長成大雞，開始產卵的時候，自然對寒氣的抵抗力就強，既不患感冒，亦不罹魯布症了。

2、誘  
因



這是直接的原因，例如因細菌，或機械的（外傷等事）而來，本病確為一種微細的細菌尚不明究竟是由何等細菌，不過只知是一種微細的細菌。

魯布症殆皆為由感冒而轉起，即最初先罹感冒，及至侵入細菌後即變為魯布症。特以魯布症之初期徵候和感冒之徵候，無大差別，所以有的時候就要誤診了。總而言之，與其確實斷定其為魯布症或感冒，不若一旦罹了感冒，就認為是魯布的初期設法處理，較為安全。

#### 魯布之眼部

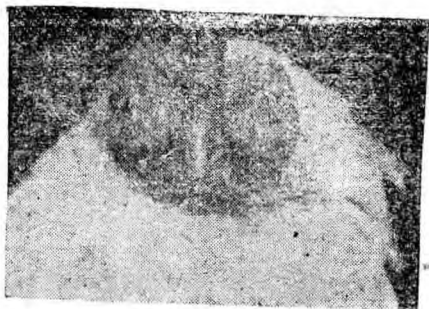
#### 徵候

本病之徵兆，因與感冒相似，極難判斷，其特徵如左：

一、在鼻孔，眼瞼，眼窠內粘膜，口腔，喉頭，氣管，氣管

支等部發生炎症，眼瞼或顏面，顯出紅潮，重症則現腫狀。

二、從眼部流出淚，或附着眼脂。



三、從鼻腔漏出多量之粘液，漸次則成爲黃色粘稠液。

四、在口腔，喉頭，氣管，或眼窠內有滲出液，漸次乾涸，生成一種粘稠乾酪狀偽膜（如豆腐渣狀）發散一種惡臭。

五、經過日久，此偽膜則呈爲褐色，接觸空氣乾燥，則生脆軟龜裂。

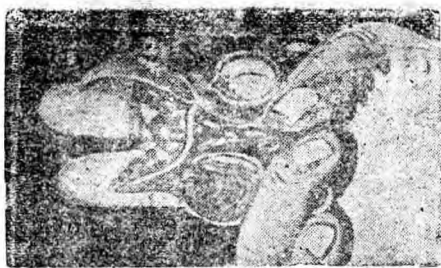
六、侵於呼吸器膜時，則呼吸困難，壓鼻頭時，則有粘稠濁濁之液流出。

七、重症侵眼時，眼瞼腫脹，有乾酪狀之濃汁漏出，鼻孔滯塞，或眼瞼密着。

八、除以上之徵候外，與感冒呈同樣，食慾不振，羽毛粗硬，

冠，肉髯變爲暗赤色並且萎縮，病鷄症重之時，疲勞倦怠，沈鬱不振，遂陷睡眠之狀態而斃

死。



在日中及氣管內如有生豆腐粕之狀偽膜

## 治療及豫防法

當研究治療法之先，講求豫防之策，乃為要事。豫防其原因才行。其法，對鷄之飼料配合務要完善，而使營養不致缺陷，並給以肝油，或青菜，生魚等，能以賤價得來之有營養價值的飼料，或使充分行日光浴，並每日在飼料之外，可使其自由啄食草根（帶土者最好）這樣使營養向上，再加上充分運動，便可養成強健體力，而增加其抵抗疾病之能力。

再者欲期罹感冒者，不致轉變魯布症，宜本鼻腔或口腔消毒之用意，用過錳酸鉀的千倍乃至二千倍液（約一匙對水一升），一日一回，在朝晨一小時，用代飲水，此亦為豫防之一法，而有相當之效果。

本來治療應當一隻一隻捕捉而給與藥物，但對大多數之患者，在雜役很多的養鷄家是難以實行的，只好於飲水或飼料內混合有效之藥品，使衆多之鷄在一時治療之，此種方法，亦為可行。其法如下：

一、以過錳酸鉀一千倍液的飲水代用。（一日一回在朝晨只行一小時。）

二、以沙利奇路酸（サリチール酸）鈉（ナトリウム）對五羽用一茶匙，用白麩練成團子，夜間捕捉棲木上之病鷄，直接服用。或用一茶匙，作為四羽份，或混於飼料中給與之。

三、以大蒜一兩，辣椒三錢，混合細切，加澱粉十兩攪拌之，混合成鷄二十羽份的飼料給與之。

#### 對一隻一隻的治療方法

一、用脫脂棉拭取患部粘着之粘液，再將偽膜用鑷子靜々剝取，用二養化二輕（プロタルコール）三%溶液洗拭之。

二、鼻孔內用二養化二輕三%液洗拭之，將硼酸末插入鼻孔。

三、眼瞼之腫部，用銳利刃物切開，將內容取出，用二養化二輕一%液洗滌之。

四、粉碎硫磺鐵半錢，辣椒粉一錢，甘草膏半兩，合練三十丸，每次服以一九，每日三次，連服三日，頭眼口內及鼻孔內悉以醋洗淨，以醋至能去污且有裨益。

五、禽之徵候未現，即移諸一小房，將門窗關閉，置燒紅之炭一鏟於房內，而散布硫磺粉

於炭上，任禽吸此氣約十分鐘，當使其噴嚏，將一切凝結之分泌物悉從鼻孔次出，則病可因而消除。

六、將病禽之頭及喉，以溫鹽水洗之，洗畢以指張開禽眼，用吸溫鹽水之軟布洗之，繼服以辣椒與火石粉等合成之丸一粒，每日晨時，依法調理一次，如喉間作響，則每晚服以魚肝油一小羹匙即愈。

七、病甫發生，即立與蓖麻子油一劑，則大都全愈。若口及喉核均已潰瘍，則須多服數劑，每隔十二小時與之。並須用一小布條或海棉，吸滿醋以洗其頭鼻口及喉，洗畢以羽蘸軟性肥皂塗潰瘍諸部。

又據養鷄家譚廣術先生云：白喉治法，以鑷鉗取出口內的牛酪狀物，再塗以碘酒，（可用鷄毛）一次不愈，塗上三四次必定痊愈了。

### 第三節 鷄痘

鷄痘病，又名鷄之瘡瘡病。本病普通生在鷄不生羽毛的各處，即是肉冠，肉髯，嘴，鼻腔，眼瞼等處。發生大小不同的瘤子狀之腫物，劇烈之時，則蔓延於頸及腹部。

#### 病狀

病的發生部分不大，表面現有小乳白色的隆起狀物，逐漸變成水泡而高起，亦有不成水泡而僅高起者，而周圍則不很規則隨便擴大，表面很乾燥，後則成黃褐色或黑色的腫物，由此再破壞以後，則旁的部分，就要成



羅鷄痘雄鷄之頭部

爲凹陷的結痂了。

徵候

若腫物生在眼睛上，則非起結膜炎，即起角膜炎，卒致盲目，患雞肉冠，漸次萎縮，元氣大衰，產卵鷄則產卵中止。

本症有惡性者，亦有良性者，幼鷄或中雛多患急性者，惡性者傳染力強烈，能蔓延到羽毛的部分，甚至凡新漠的部分，即如口腔或鼻腔等處，也有時發生水泡，如侵及眼部，以致盲目者，亦多有之。良性者，不過當時腫物發生限在一定部分，就是冠，肉髯部分有小疙瘩，成爲黑污點而已，此者普通可以自然痊愈。

### 豫防與治療

當購入新鷄之際，必須充分檢查冠及肉髯部分，同時更要檢查口腔或是鼻腔內有無病徵，倘使少有病徵者，絕對不可放入鷄舍，總要即刻隔離施行手術爲必要。

再者：本病多發生於六、七、八、九月的時期，這是因爲容易獲得溫度與濕度。一方也是多生蚊子的時期。因爲蚊子能帶來病毒，所以豫防鷄痘之前，必須防蚊。

防蚊之法：普通多用除虫菊末之燻煙，或行輕油之撒布等，各皆有相當效果，不過既合乎

經濟，而且效果更大的，就是用粗製克列歐蘇打油與輕油等分混合，隔日或三日間，向舍內撒布一回，既可防蚊，同時又可消毒病菌，更可收驅除糞蟲的效果。

再者鷄舍要清潔乾燥，雞雛之孵化期要早，以便在本病發生期前養成相當的體力，俾有抵抗力爲要。

此外舍內及運動場，時々用克列歐林的三十倍液消毒。并使多見日光，空氣流通，都是豫防上之要事。

一旦發生病鷄一隻，就要趕快隔離，行下列之手續。

(一)克列歐林(クリオリン) 二至五分

哥利塞林 一〇〇分

水 一〇〇分

以右塗劑一日塗布患部數回。(中村博士)

(二)克列歐林 一分



瓦賽林(甘油)(ワセリン) 三〇分

將此作為軟膏，每隔二日，塗擦患部一回。

以上為侵害冠或肉髯時，所用的藥劑，如在口腔及鼻腔，生出偽膜，可用鑷子以剝離之。用硝酸銀一％溶液或千倍昇汞水洗滌，或塗抹海碘酒，可以奏効。

如傷及眼者，宜用二養化二輕五十倍液洗滌，或者一日點眼二、三回。或用硼酸水一％滴入之。

呼吸困難，可行松節油、木松等蒸氣吸入。

腹炎可用硫酸鐵一％，(一回量〇・五—一・〇)以麵混之，使其內服。

#### 第四節 家禽虎列拉 (家禽コレラ) (霍亂)

家禽虎列拉(霍亂)，是家禽傳染病中最可怕的，一旦侵入了本病，其被害極重，就是幾百幾千隻的大鷄羣，往々一朝全滅，誠養鷄家之大敵。

日本明治維新後從海外輸入之鷄，病菌同寺侵入，到處蔓延，自明治十七年至四十年之間

，被害極大。

且當時尙未發現鷄虎列拉

免疫血清，故一隻之罹病雞

即可波及全群，只有束手無

策而已，但今日對此症已有

豫防治療上特効的免疫血清

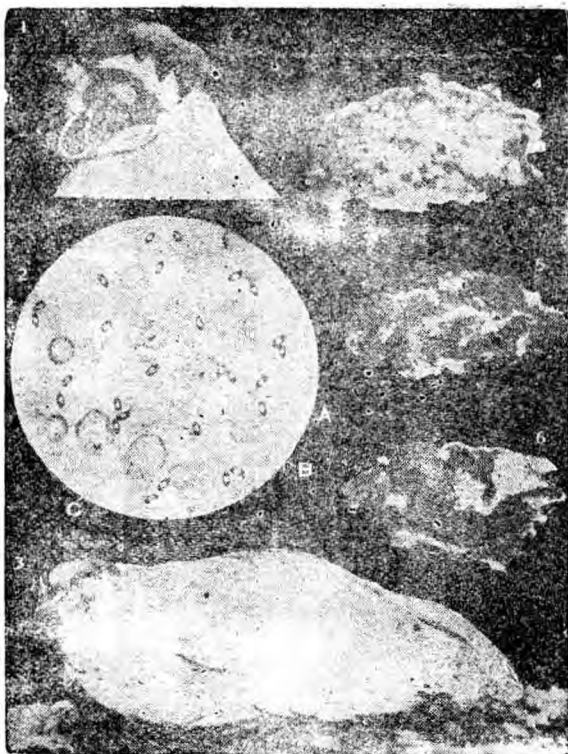
病

的出現，給豫防上一大貢獻

，逐年本病之被害大見減少

了。

本症能感染一切之家禽類



：如雞，鴨，鵝，七面鳥，孔雀，珠鷄等以及愛玩鳥之鸚鵡，金絲鳥，野鴨，雀，鳥，鴿等

野鳥亦能侵害；尤其對於經人改良之家禽較其他之野鳥更易罹病，又因家禽密集的關係，一旦發病，則傳染多數受害。

### 原因

本病屬於出血性敗血症菌之一。乃因家禽虎列拉菌而發生，加人之百斯篤，豬之肺炎菌等同屬之細菌。其形有卵圓形之桿菌，長 $0.3-1.0$ 微米（一微是一耗的一千分之一）寬約 $0.2-0.5$ 微米，普通以亞尼林色素染之，則因其為單一的細胞菌體，全體不能一致染着，僅其兩端着色，中央無色呈帶狀。

### 傳染經路

本病的傳染經路，最多由於被病毒污染的飼料，飲料水等，攝取於消化器內所致。病毒一經侵入消化器管內，即猛烈繁殖，將腸粘膜穿孔而侵入腸壁之淋巴間隙內，而大肆增殖，遂侵入血管內，以致患敗血症，有時亦有自傷口侵入血管內者，此時因直達血管，經過最快，致突然斃死者甚多。在自然狀態下之傳染經路亦有種々如下：

一、被病雞排泄物污染之水。

二、病雞輸入或於家禽組合等共用飲水器，給餌器及其他。

三、如鴿，雀，野鳥之媒介。（此項特別顯著。）

四、因去勢時的傷口，粘膜受傷。

五、人之媒介。

六、攝食病雞之肉。

七、病雞之卵或被病雞所污染之卵。

以上因傳染經路由於各方面，故一不小心，最易突然招來傳染病的。

對於突然斃死之雞，不究其原因，亦不考其病名，漠不關心的而食其肉，同是更將骨，臟器等棄之於塵埃箱中，或故意混入雞之飼料中，給之於雞，因此，往於無意中，引起傳染病之蔓延，在所多有，實屬愚拙至極。

本病在發生當時，究竟是從何經路侵入，多有難測之時，但一旦考查發生前後的關係，許



虎列拉斃死之雞群

多是由於購入他處之雞而侵入的，或不小心參觀本病發生之養雞場而傳來的，或由於雞販子帶來的器物傳染的。

### 徵候

本病的傳染經路，已如上述，非常複雜，故在何時何地有病毒侵入爲害，都是不可預料。且有時近鄰養雞場已發生本病，却因不悉本病之徵候，不加何對策時，則災害立刻會蔓延到自家，故對這種危險傳染病之徵候，最低限度應具有大概的心得，萬一隣近養雞場發生此症時，以便馬上設法處置，其於流行蔓延之減輕上，當有極大之效果。

本病發生多是急激的，能在短期間內，使全羣罹病斃死，非常猛烈。

人工感染時須六—四十八小時，有時須五、六日至十數日的，但

此亦依傳染方法，毒力之如何而不同，普通發病期間爲一日—五、六日。

### 經路最短期（急性型）

- 1、並無何病徵之表現突然斃死者。
- 2、有時稍々精神不振，食慾減退，即於數小時即斃死的。
- 3、食慾不振或全廢，元氣喪失，翅膀下垂，頭低下，羽毛散亂，有時冠，肉髯褪色，或反斯而呈現紅紫色者。
- 4、鼻與口內充滿了微溷濁之滲出物。
- 5、糞最初爲不潔之灰白色粥狀，有時因個體抵抗力強者經過時間稍長，最初排泄帶黃色之粥狀便，漸次則變爲混有黃綠色粘液之軟便，或完全綠黑色之水狀便。這些糞的變狀，固爲家禽虎列拉之病徵，宜特別注意，但是糞的變狀各不相同，不過僅以糞的色彩而判斷病的經過，可以作本病發見之資料，若以此作爲確斷爲本病，尙屬不可能。
- 6、熱度最高，食慾不振，惟飲水最盛。

7、經過稍長者，則呈現一種神經症狀，大抵於發病四、五日間陷入嗜眠狀態，同時又發作時振動其頭，也有嘴着地面睡覺的。

經過較長者（慢性型）

- 1、便色由黃色變為綠色粥狀之下痢便，食慾稍呈減少，但尚不至喪失多少元氣。
- 2、漸次病勢加重，則陷入嗜眠狀態，或神經症狀。
- 3、極度貧血瘦削，亦有的關節（脚部）腫脹。

由本病從來之發生狀態，考察起來，在流行初期大多數為急性型，待至末期時則容易變為慢性型。若在急性時斃死者，或以其死因之不明，傳染力之猛烈，尚能當作可怕的傳染病，而加以相當處置，以防蔓延，惟慢性者因其病徵多不得顯然分辨出來，不過以為是一室扶鐵里」，或作種々之救護，或將出賣給小販，或供自家食肉，便在無形中將病毒傳播起來，待發見為家禽虎列拉時，已陷入不可收拾的地步，因此以致蒙受大害者，在所多有，養鷄家千萬不可疏忽！

## 解剖的變狀

### 突然斃死者

最急性的，在沒有發見病徵的時候，而突然斃死的鷄，把它解剖查看，並沒有使人一見便可看出來的變狀，只不過在各臟器有幾分充血罷了。

急性型者（發病經過一、二日不在內）

- 1、在急性的各血管，有顯著的怒張，腸粘膜出血。（十二指腸爲最甚）
- 2、腸內部有粘液和血液混雜着。
- 3、肝臟腫大，在表面上有極微細圓形，周圍呈現灰白色而不可判然的斑點很多。
- 4、脾臟也有同樣的顯著，普通可到三、五倍的地步，質軟充血最甚。
- 5、腎臟充血腫大而脆軟。
- 6、若在產卵期的鷄，必在卵巢血管上有很顯著的怒張和充血。
- 7、若是腹腔內纖維素最多者，必有瀰濶滲出液。



8、心臟的表面有出血點，就是很小深紅色的斑點。

9、肺臟也有很甚的充血，肝變為暗紅色。（肝臟之實質變狀並帶着水）

慢性型者



斑血出臟心之列虎鷄

1、肝臟稍腫，各部分生些微黃色的斑點。這是因肝臟組織而死，其內部藏家禽虎列拉菌最多。

2、脾臟腫大，帶有黃灰色斑點。

3、肺部呈現着壞疽性肺炎的變狀。

4、身體的各部分可見到有像乾酪似的黃灰色的物質。

5、關節部亦腫脹，切開則內部有很多乾酪狀物質。這乾酪狀物質中便是含有多數家禽虎列拉菌的證明。

診斷

家禽虎列拉，像前述那樣有急性型和慢性型，各各病徵和解剖時所見也有不相同的地方，還是有的時候，認為別的傳染病的病徵和解剖的變狀，當作家禽虎列拉也是不可避免的。

所以要想對本病加以正確診斷，若發見可疑的病雞，當即時捉到細菌檢查設備的實驗室檢查，所說細菌學的檢查，那是非用不可的。若養雞家自身沒有這種能力，只以簡單的斷定去處理，乃是極危險的事情，最好是在一發見的時候，即刻拿到專門家那裡去診斷才好。

那麼養雞家應怎樣去行呢？就是發見可疑的病雞時，即時拿到官方當局，以求確實的診斷是最安全的。

### 治療及豫防

對於本病治療的藥物，實在是沒有可期待的，無論怎樣有效的免疫血清，也是効力很少的，若是極輕的病症應用的話，其治療効力亦是很輕，所以對本病之發生，養雞家自身要把「很危險的傳染病」「慘害最甚的雞病」這樣的念頭丟掉，徹底的去講豫防策是很要緊的。

有以上所說那樣傳染的種々經路，要把那經路給塞住，不要使它任意猖狂才好。最爲重要

的是：對於新輸入的鷄，無論怎樣健康，必須在未混入原有鷄羣的以先，最低限度也要有二週以上的隔離，觀察其健弱，若常剩食飼的鷄，絕對不可混入原有的鷄群中，這是最應注意的事情。

萬一近鄰有發生這病的時候，就要防備人及野鳥等之媒介侵入，若從別處採用種卵的時候，千萬要用五成—七成的酒精將外殼消毒。斃死鷄解剖檢驗的時候，把腹管的一部，肝臟，脾臟等用作檢查材料外，所剩之死體，臟器全部投入坑內，用石灰撒布後再埋上，絕不可任意拋棄在任意的地方。

或不掘坑，用火燒却之亦可，解剖時所用的器具，即於解剖場所用克列歐林熱湯消毒。

一旦在本病發生時，要極力防止病毒的傳播是最要緊的。

其他，就是外觀很健康的鷄，若很急速移到其他無病毒舍內的話，也要注射豫防血清，這是更應當實行的。

發生病症的鷄舍，不可忘掉嚴重消毒。

就是鷄舍內外，附屬器物，給餌器，產卵箱，給水器。棲木及其他等物要用「克列新」或是「克列歐林」三十倍液充分消毒，更於熱水消毒後，拿到舍外用日光曬乾。

運動場和鷄舍的周圍，管理人之通路等，用石灰乳撒布之，最好是把運動場內的泥土，從新更換。

原因不明者以撒爾齊魯(サルチール)酸〇・二瓦，布郎的(ブランデ)二瓦，加水少量飲之。又法以大黃末〇・三一〇・四瓦，辣椒〇・一三瓦，鴉片酒十滴，加水少量飲之亦有效。

又將濃厚明礬水每日給與兩回，每回二瓦，又將百倍之石炭酸水及硫酸鐵，或單寧酸溶液，稀鹽酸溶液給飲之亦可。再以虎列拉血清五瓦乃至十瓦注射之。或以五〇%之石炭酸施行皮下注射，先注射入左肩皮內，如第二次射入，不可仍在一處，頸與肩均可注射。場內發見此症後，患者全殺之，勿近他禽，迨病鷄離羣以後，餘鷄皆授以瀉利益，混和於晚食煉餌中，凡患者所親近之器皿等物，當盡焚滅之，或精洗之，羽毛糞穢等，當浸以煤油而燒之，舍內外宜遍洒消毒水，此處在六個月內，切不可用以存鷄。

猶其在鷄虎列拉流行期，對於健全鷄注射血清一至三瓦，以資豫防更佳。

家禽虎列拉血清注射量（據農學博士中村哲哉氏）

豫防 治療

雛 (百隻以下) 0.5—1.0 cc 2.0—5.0 cc

鷄、鴨(百隻以上) 3.0—5.0 cc 5.0—10.0 cc

鵝、七面鳥類 5.0—10.0 cc 10.0—15.0 cc

家禽虎列拉豫防液注射量(據農學博士中村哲哉氏)

雛 (百隻以下) 0.5—1.0 cc

鷄、鴨(百隻以上) 2.0—3.0 cc

七面鳥、鵝類 3.0—5.0 cc

血清和豫防液的應用

家禽虎列拉血清注射，是在本病最初發生的時候，把健康鷄隔離開後注射之，可是這時不

可用豫防量，要用治療量是很安全的。

血清注射的免疫期間，大約三週間者，對於本病再發生之土地，應當對本病的襲來加以懸念，因此不得不反覆實行血清注射，但是這樣去作，經濟方面是不許可的，若像這樣，只有長期豫防，應用家禽虎列拉豫防液是利而最安全的。

家禽虎列拉豫防液的本病菌人工培養，把熱度除掉，若用這種豫防液注射的話，就是用少量的藥液，在四—六個月間，本病菌的浸入是絕對不可能的，因為有充分的抵抗力，就是所說的有免疫性的能力。

注射此種藥劑，須備置注射針，與注射藥品，在胸側部皮下，用酒精或百分之三的石炭酸，充分消毒皮膚後施行之。注射針也須用清水煮沸消毒，用浸入百分之三石炭酸藥布包之，同時將血清瓶用百分之三的石炭酸水消毒後，再打開瓶，並須注意避免日光直射，或塵埃吹入，並將針插入藥瓶中，吸取一定分量，拿出，將鷄胸側部肉皮提起，將針頭順肉皮刺入，約五至七分。然後押入藥液，拔出之針須行煮沸，再以消毒之針連續注射，血清及豫防液須

一次用完，以防變化。

血清及豫防液之製造所，在東京市外西ヶ原獸疫檢查所出賣，購買時依左列請求正樣式填入現金，或郵局郵款亦可。

請 求 書

一、家禽コレラ血清(或家禽コレラ豫防液)

此賣拂代金○○圓添付

右御賣拂相成度此段請求候也

年

月

日

住所

氏名

印

獸醫檢查所 御中

據養鷄家譚廣術先生云：注射免疫血清去醫治，此法甚為困難，一般農民不容易做到，所以不能普及，而我用的法子，是很容易的，就是煤油(火油)和以麵粉少許，搗成豆粒大，強

使服下，能收特效，並於飲水裏加入胆礬，或過錳酸鉀。

## 第五節 雞 窒 扶 斯 (鶏チフス)

本病雖尚未爲一般的養鷄家所知曉，可是在滿洲的各處，已漸々的發生了。此病確定是細菌的素因，大概是在十數年前，最初發現的就是朝鮮釜山地方的養鷄家昆野博士爲一步的。

### 原 因

本病乃由於鷄窒扶斯菌而起的一種傳染病。菌病傳染是由消化器潛入，因此血液遂呈敗血病的症狀。一般病原菌，多數存藏於脾臟及肝臟之內。

### 徵 候

去察驗患了慢性經過的病鷄，都是朦朧失神，昏々不醒，翅翼下落，羽毛失去光澤，又兼翅翼不能保持自然的位置，所以判定牠是筋肉的遲緩所示的一明顯的證據。肉冠肉髯的色彩，是呈蒼白色。但是有時是因爲心臟機能的缺陷，而有呈現紫色的時候。



下痢是本病所發見的第一步特徵，糞色呈現綠色，雖不甚吃食，但飲水多。本病並不像虎拉的樣子，不是在一時發生很多，是在很長的期間，而能够漸漸的蔓延，所以牠的損害很大。大概經過一週間內外，或是亘二週間以上，亦有經過一個月以後病鷄方才死去的。

#### 診斷和解剖的變狀

其狀況雖然很像是鷄虎列拉的病狀，但本病如果經過急性就不碍事的，這種確診也是由於細菌檢查所得來的啊。

經過解剖者的檢驗，血液是非常的稀薄好像水一般似的，並且各部臟器，呈現貧血狀，腎臟和心筋亦均柔軟，肝臟腫大，外現淡褐色或黃白色的斑點，實質頗脆，觸之易壞。十二指腸，外現紅色，內含混有粘液和血液，脾臟腫大呈暗紅色，往々腫脹爲五、六倍大，再當解剖之際，還須要留心血液，慢性症的血液，是稀薄而乏凝固性。

#### 家禽虎列拉和鷄窩扶斯的鑑別診斷

鷄窩扶斯急劇流行者特別的少，流行之初，往々誤認爲別病，然並無劇烈流行者，和鷄虎

列拉並不相類似，所以這是二症之鑑別診斷的最重要之點。

鷄窒扶斯的臨床之徵，是緩慢性經過，和排洩黃綠色乃至綠色的下痢，呈絕眠之狀。鷄窒扶斯乃是排黃綠色的軟便（這恐怕是肝臟病），應就其流行狀態，詳細診斷為要。

鷄虎列拉之特徵是急性的經過，排洩黃白色之水狀下痢，突然斃死，再是在很短時日之內，竟然能够斃死多數之鷄，臨床上及流行狀況，較鷄窒扶斯的鑑別容易。然而這是指着一般而言，實際上亦是有種々不易。蓋是鷄虎列拉亦有經過緩慢的，鷄窒扶斯亦有是極急性的。至於糞便，鷄虎列拉，而亦有呈綠色的，這樣生前的鑑別很是容易，必要從解剖上的鑑別，那麼比較還是確實一些。

鷄窒扶其肺臟的變化是很少的，肝臟及脾臟則是腫大出血。肝臟有黃白色或灰白色，如粟實粒大乃至粟粒大的斑點，腸之變化更為烈害，因為是出血性腸炎的特徵，這樣的變狀，對於二症的鑑別容易，而準確決定的診斷，還是行細菌學的檢查才算確實。

鷄窒扶斯在臟器內細菌不少，血液中有時差不多竟看不出來。鷄虎列拉在血液或臟器中，

可以看得出來，有無數的兩端染色菌。所以遇有疑惑的時候，可試行血液或臟器之培養，再行以血清學的檢查，就可以確實決定出來。

另外還可行動物之感受性的鑑別方法。鷄室扶斯僅能傳染於鷄類而發生之，鷄虎列拉則能浸染及於其他鳥類，而有此不同之點。

### 豫 防 法

如果有呈病狀之疑者，可即時予以處分爲重要。在此時期中，務要注意勿洩其血液，又此病亦可變成盲腸炎，若是保菌鷄，可行血清藥針注射。

豫防上的注意，先須考查傳染的經過，加意防止病毒侵入之途徑。室扶斯侵入的經過，大概如次：

- 1、病鷄之輸入。
- 2、鴿雀之媒介。
- 3、人之媒介（出入病鷄舍，衣服及鞋附着病毒，易於移入健康之鷄舍）
- 4、運搬器具之染毒。
- 5、卵之染毒。

發病既因病菌侵入消化器內，所以對於鷄口要絕對的豫防，不使有病毒侵入爲宜。如若不幸，而有窒扶斯病症的發生，可先將鷄舍大行消毒，尤其是鷄舍內的水坑，所藏的病菌最爲濃厚，故宜注意此等的地方。再是由於發生斯病的鷄舍，所採取之糞，須要特別加以消毒，發生羣當注射血清及豫防液，鄰近相接的鷄舍，飼養管理均要嚴加隔離，即是健康鷄群與病鷄羣，兩羣之間，亦不可不嚴加隔離，以防病毒的侵入。

## 第六節 雞百斯篤（鷄ベスト）（一名鷄疫）

鷄百斯篤其症狀類似家禽虎列拉，是往々在其臨床的觀察上容易混同的，鷄之傳染病，百斯篤一名「鷄疫」，經過時日極短，傳染力極猛烈，與家禽虎列拉同樣，爲養鷄家恐怖的鷄病之一。

### 原 因

鷄百斯篤的病原體，爲濾過性的微生物，今日對於本病態尙未有證明出來。病毒之體內分

布狀態不但在鼻漏，淚液，糞之分泌物及排泄物中，更存在於血液，心臟液，膽汁，神經系統的組織中，胸腹腔內的滲出物，肝臟，腎臟等的實質中，但病毒之最濃厚者，為腦之實質，心囊液，血液之順序，而肝臟，脾臟及腸之內容等其含毒量則較少。

### 傳染經路

發病之經路，乃因攝取病雞之分泌物或因排泄物污染之飼料及飲水或土砂等，或吸收病雞之眼淚及鼻汁之飛沫飛散，入健康雞之鼻孔或口中，傳染而發病。再者，皮膚上如有損傷部時，則自其創處往々有病毒侵入體內而發病。不過行人工接種試驗之結果，才可以證明出來的，事實上



篤 斯 百

不算太多。

## 徵候

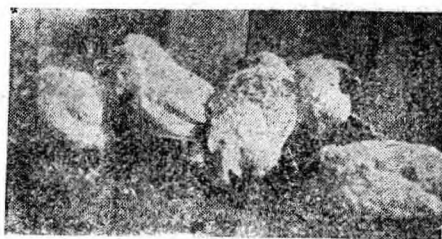
本病之潛伏期，大抵爲三日至五日，但有時在這日期以上，經過中之徵兆如下。

### 經過極短的時候

- 一、並沒有什麼徵候，突然會出斃死者。
- 二、病鷄元氣急喪，呈動作不活潑狀。
- 三、食慾缺乏，急促斃死。

### 經過稍々延長者

- 四、肉冠、肉髯呈暗赤色或爲黑赤色。或反斯呈蒼白色。
- 五、大抵直閉目流淚，結膜浸潤而腫脹。
- 六、口中漏有灰白色，或帶微紅色之粘稠性的粘液。



羅百斯篤病鷄

七、病鷄多因呼吸困難，張嘴而發出一種奇怪的聲音。

八、鷄病之眼瞼，顏面，頸，前胸部等處腫起，頭向左右揮動，由口鼻飛散粘液。

九、步行彳亍，鷄體難保均衡狀。

二〇、發作一種興奮狀，不時振動兩翼跑起來，觸到壁或柱及其他之障礙物上，或頭部頸部

痙攣，仰面向上揚起兩脚，或呈頭轉向後背而橫倒地上之狀。

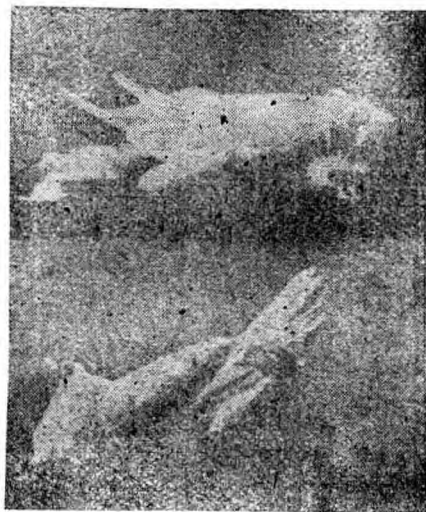
二一、將近末期者，自頭至脚，起神經痲痺致完全不能活動而斃死。

二二、將近斃死者，糞呈灰白色或綠色的軟便，有時則呈下痢便，也有少數排泄血便的。

經過五六日以上

二三、經過五六日者，神經症狀著明，以發作

的將自體為中心行迴轉運動，大曲其頸及至其發病則停止，次則陷於嗜眠狀態，全身起痲痺



鷄死之篤斯百鷄

而斃死。

### 慢性之經過

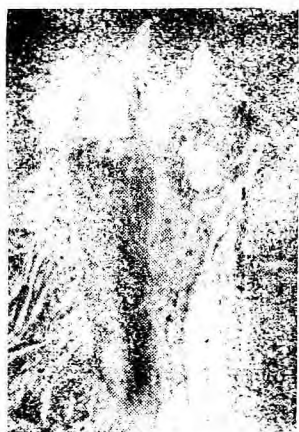
一、慢性經過者甚稀，其徵候極其曖昧，只是食欲衰退，動作稍不活潑，其狀態達二週間以上遂斃死。

#### 解剖的變狀

解剖的變狀，也是依着經過之長短而異。

#### 經過期短之亞急性者

一、甚急性的，有時不容易認出來變狀，大體多為下列之變狀。



肺百葉新舊出血斑  
(咽頭及食道粘膜)

二、胸部之內面及心外膜有出血斑。

三、在腹腔內，腸間，腎臟附近之脂肪織上，有大小不同之出血。

四、在氣管粘膜，食道粘膜上，發見出血。



五、在前胃粘膜上，出血極甚。

六、腎臟急性腫起及充血。

急性型者

七、冠、肉髯呈蒼白色，或反斯呈淡紅色。

八、顏面部浮腫，特別是從眼瞼之周圍到頸部前胸部瀰漫腫大。

九、有少數浮腫至股之部分。

一〇、以上浮腫之內容，認為有粘液狀的浸潤。

一一、在結膜上有出血，眼中滯積許多的眼淚。

一二、口中及鼻腔內稍帶紅色，滯積粘稠。

一三、胸之筋肉往往見有出血點。

一四、胸腔或心囊內含有比較分量多的淡黃色濁液體。此液曝露於空氣，凝固頗速，然後出

透明液體。

一五、在心臟冠狀溝處，出血頗多。

一六、體腔內漿液膜及咽頭部，氣管，前胃，輸卵管等之粘膜上，見有大小不同之出血。

一七、體中血管總緊張，肺臟大抵多充血，微起水腫。

一八、肝臟微腫，其質略脆。

一九、腎臟特別腫大，呈着充血，或為淡黃色，其質非常脆弱，容易破碎。

二〇、腸粘膜炎，微帶赤色，特別以十二指腸部為顯明。

二一、腸之內容為灰白色，亦帶綠色，且有呈帶桃色之灰色者。

二二、甲狀腺或淋巴腺，有腫脹數倍之大。

### 慢性型者

三、不像急性出血如此顯著，然總要檢查氣管粘膜，腹腔之脂肪織，食道粘膜，心外膜輸卵管粘膜，甲狀腺等之變狀，以發見在何部是否有出血或腫大之部分。

### 動物接種試驗

僅靠徵候與解剖的變狀，往往有時不能判斷鷄百篤與其他之疾病，爲慎重計，有更進一步行動物接種試驗之必要。其法，先將從病鷄採種之血液，或心囊內之液，或將腦之實質擦成乳劑，接種於健鷄之皮下。

### 豫 防

本病之豫防處置，最好以先期迅速確實發見病鷄，而對真症者以及可疑者，火速屠殺燒却爲佳。即無病而與病鷄同羣者，也要取斷然之處置，即將同一鷄舍之鷄羣，盡行處分，要一隻不留。並將舍內，運動場，鷄舍之周圍，管理人之通路，盡用克魯造爾石鹼液徹底消毒，以防傳染他處，乃爲上策。

同時如果發見可疑之病鷄時，宜速報省縣當局，講處置善策，與其個人無法處置，不如早請專家設法乃爲安全之策。往々有人因行姑息辦法，不但本身損失浩大，且影響近鄰養鷄家受極大影響。

若是近鄰本病發生時，鷄舍出入口，宜裝置手足之消毒的設備。

再者，不但本病，凡是這樣可怕的傳染病，迎先的豫防法，最好是自別處輸入鷄時，總要另外飼養一—二週，以待觀察有無病患才行。

日本農林省獸疫調查所製有豫防注射液，應用此液乃為最善之豫防法。

## 第七節 結核病

鷄的結核病，人畜同為隨結核菌而發生之者，惟鳥類之結核菌為鳥型結核菌，人與鷄不能互相傳染，此種病菌對於外界有相當抵抗力，但亦不能抵抗高熱與日光之直射，消毒藥中以石炭酸最為有效，其他之消毒藥，尚有不能殺死者。

### 原因

鳥型之結核菌，為侵鷄，七面鳥，其他之鳥類，乃是微細的桿狀細菌，傳染徑路，本菌存於病鷄之排泄物中，侵於健康鷄體內而發起。主要侵入門戶，為攝取有病菌污染的飼料或飲水，所謂經口傳染。

又結核病雞所產之卵，有本菌介在，孵化之際，初生雛以致發病，此種感染方法，實際殆不成問題，想來是很稀少的。

病菌混在飲食物，被健雞攝取，病菌自腸侵入血管內，在臟器而起疾病。像人由呼吸器系統感染的雞，是很稀少的。

### 徵 候

本病為慢性之經過，初起時多無病狀，不過僅產卵率減少，營養減退，即是發病後經過半年，在其內部的經過是完全不明的。在成雞或老雞是多呈變狀，瘦削，運動不活潑，羽毛粗剛，肉冠，肉髯之貧血漸次增進，其中有呈跛行者，步行困難者，及發下痢者。食慾殆不起變化，不過一般的營養多為不佳，有時眼睛亦甚光明，此乃結核病特有之徵狀。

### 解剖的變狀

此病常與腸虫為患之雞，不易區別，故宜將重者之雞，施行解剖，以檢驗之。即是檢查內臟，肝臟，腎臟，脾臟，是否有呈如下所述之結核結節的變狀。

肝 臟 肝臟是鷄之結核病，最易侵入的臟器。即所謂鷄之結核，先須依肝臟診斷而得

之，見其有無所謂結核結節者，此結節為灰白色乃至淡黃白色之小斑點，現於肝臟之表面。

外觀呈球形，大者如豆粒大。若自肝臟之斷面看來，結節嵌至組織之內部。此結節始為粟粒大不過少數，以後逐漸增大，且集成為大病竈。結節之內容物始呈膿狀，乳酪狀，後則變硬。即是老病竈為石灰沈着。

有多數結節的肝臟是肥大的，比較普通有三倍乃至四倍大。可是肝之腫大，並不是必發之變化，此點須要注意，一般的肝質脆弱，肝臟發起破裂而致死。

鷄之肝臟結核



脾 臟 脾臟為次於肝臟之易侵者，和在肝臟生有同樣的結節，多為腫大，並且密生多

數之結節，變狀甚者，失掉紫色之原色，而呈黃白色。



腸壁之結核病

腎臟 與前二者呈同樣之變狀，其侵染亦次於前者。

腸 在腸壁生有無數同樣之結節，此等結節有集團呈一塊者，或是在結節面變成潰瘍者。病變比前二者為少。

關節 有時侵入腳之關節部，乃是生斯病呈跛行之原因，在關節充滿膿汁。

其他，骨，睪丸，卵巢，肺，胃，皮膚等，亦呈有病變者。

### 治療法

治療頗易，須細察致病之因，而對於食料等，加以改正，然後使全群之鷄，給食瀉利塩一

次，每百羽鷄一磅，混於飼料與飲水中給與之，自晨起使鷄禁止飲食，於午前十時先將瀉利鹽半分混入濕餌中飼之，給與飼料之量，應使其一次吃淨，不能餘剩，於飼食之後，即將溫水混入瀉利鹽而給與之。午後照常給食，於飼料中混入木炭末二%，次日將鷄舍大為掃除，使鷄舍內乾燥衛生，同時須十分節制給食之分量，多喂青菜以助消化，如此則不難立時痊愈。病鷄因為多有撒布病毒的危險，所以宜早發見而處分之，庶免感染於健康鷄，不可不充分講求豫防法。

結核病一次發生，即宜將其鷄舍之全鷄羣淘汰，而更換以新鷄者，方為最安全之策。鷄舍充分消毒，將運動場及舍內之土掘出，更換新土，或撒布石灰，使日光充分射入舍內，附屬器具須充分消毒，且於日光乾燥之為宜。鷄舍消毒後，至少須在一個月以上，禁止使用方為安全。

輕症之鷄肉，可為食用，惟須將患部去除燒却或深埋於地中。又當解剖屍體時，須注意不要將病毒散漫於各處，肉要充分煮沸然後再食之。重症鷄不可供食用，當速燒却，或埋却之。



為宜。

病雞產卵減少，或至產卵全然中止，若以其卵供食用，當煮熟食之為宜。

## 第八節 感

胃（傷風）

當視察養雞場的時候，在查看其雞舍狀態及設備之前，必須詳細查看雞的健康狀態如何。

雞舍無論設備得如何的美麗，若是不留心雞的健康，便就可以說是他的養雞場有了缺陷，亦必能發見雞舍設備有不完備的缺點。

大概養雞場的雞，一般罹感冒或魯布病的很多，恐怕多因為是雞舍設備不完備所致的。

感冒是家禽的鼻加答兒及全身發熱的總稱，大別之



可為流行性者（傳染性）及單純的鼻感冒二種。

並且感冒病和魯布病，窒扶鐵里的初期，是很難區別的。因此對於診斷或手術上，多是混同的去施行。

### 徵 候

罹感冒病的鷄，起先舉動遲鈍，食慾減少，時常流出鼻汁，或聞有鼻塞的聲音。遂而鼻粘膜腫脹，呼吸困難，以致張口呼吸。

起初流出水樣的鼻汁，漸次濃厚成爲粘稠不透明者，眼瞼腫脹，流淚不絕，或有眼脂塞眼的事情。

病勢更進，則羽毛粗硬，不密着於體而直立，鼻塞張，口呼氣，發出喘鳴，殆無食慾，自口腔漏有稀薄液體。低首垂翼，居在一處不動。

隨感冒病勢的進展，如果轉起魯布症，尙可稱爲良好，治療亦是容易，惟是與其他之誘發症併發者，則率多斃死。

### 原 因

在探究其感冒直接原因前，須要充分研究其素因，能去掉其素因的事情，那麼，對於直接原因即可增加其抵抗力。

總之，動物因其營養良否，可致其體力的盛衰，體力衰弱的時候，每易侵罹種々の疾病。再是，運動不足，有寄生蟲等，以致體力衰退，亦為易侵感冒的素因。

茲舉其直接原因：

### 一、賊風（隙間風）

天寒時自室內隙間侵入了賊風，乃是大感其寒的，但出於室外則不覺其寒，這是我們日常所經驗的。

在前面開放式的鷄舍，所收容的鷄，使自幼雛時代漸次養成對於寒氣的抵抗力，則寒中即可不被其害，但從前面玻璃窗的隙間，或很長鷄舍的一部分開啓窗戶，其處即為賊風侵入處，可說是侵懼感冒的原因。

### 二、曝露於冷氣或濕度時

暫時的冷氣或濕氣，對於雞的營養狀態是很良好的，又於自幼雛時代即養成抵抗力者，亦無大影響，但管理者如不注意，或因鷄舍之建築不良，從棲架之後方於夜間有冷氣侵入的時候，或是在舍內，無論何時，均呈濕潤的狀態，這不用說是成爲感冒的原因，亦是成爲其他疾病的原因。

### 三、環境急激的變化

冬季裏鷄舍收容多數的雞，從雞的自溫發出了溫暖，早晨放出於運動場，受着急激的溫度變化，往往發生感冒。

再是從前沒有雄雞的鷄群中，忽然收入了多數的雄雞，或是將全數雄雞在一次取出的時候，或從甲地輸送到乙地的時候，飼料急變的時候，鷄舍變更的時候，種々急激的環境變化，而成爲鷄感冒之直接原因，許多養鷄家若以其體驗處理之，欲使此原因全無，在事實上固爲困難，只要稍微注意，不使其急激的變化就行。

然而感冒罹病的最著原因，乃是自幼雛時代養生不充分，沒有養成寒氣抵抗力，及鷄舍之

寢不適當。

從幼雛時代，養成對於外氣，寒暑的抵抗力，則鷄即不容易罹感冒。

再是鷄舍的間量要廣闊，因為在此種鷄舍內，受外氣變化影響是很少的。

### 豫防治療法

要充分研究上述的原因，對於鷄的急激環境的變化，不可不避免之。營養要常使之良好，有寄生蟲時，當直接驅除之。鷄必要放出於廣闊的場所，使之得以充分運動，放飼於寬廣林間草生地的鷄，殆難罹感冒。

感冒的療法，初期輕症者，單除掉其原因，並使其營養良好，（給與肝油），便可治愈，但是，感冒鷄大概都是體溫高，因而有害於消化器，無食慾而衰弱者很是不少，先以緩下劑人工加爾斯泉鹽，或瀉利鹽茶匙一杯，做成鷄二隻分，混於飼料中以給與之。將腸內容物一旦排出之，則食慾增進，元氣即得恢復。

再是大蒜液汁混入飲水中少量，給與飲之，亦為感冒之治療劑。

爲防魯布之轉起，過錳酸鉀二十五瓦，以水七十五瓦溶解之，成爲原液，使用時以茶匙十杯，約入三升之水，給與以作飲水之代用，但每日從朝到晚不斷給與，却有害於消化器，最好朝晨按一小時給與之，以後則取換清水，方爲安全。長久給與時，要禁止不可連續給與五日以上。

稍々重症，到眼臉腫脹，鼻孔杜塞，以過酸化水素，或克列歐林的五十倍液，或二養化二輕二%液，洗拭鼻口，眼部所流出的粘液，在鼻腔內口腔內，同樣以二養化二輕二%液洗之有效。然病勢進行之甚者，即使施用如何的方法，治愈亦是困難，結果却多治療的不經濟，是很難治愈的，簡直趕不上以廢鷄處分之較爲合適。初期者服用下列之藥劑，認爲有相當的效果。

撒爾基路酸(サルチル酸)	茶匙一杯
麩粉	若干
水	少量

右鍊爲丸，作成五個團子，將成鷄五隻，開張其嘴，納於食道中，即妥。

## 第二章 寄生蟲病

雞羣的寄生蟲，爲害之烈，頗堪驚人，小則生產減少，發育不良，大則引起疾病而致死亡殆盡，致養雞者於不知不覺中，遭受巨大的損失。寄生蟲大別可分體外與體內兩類：體外寄生蟲，有虱蚤等二十餘種。體內寄生蟲，有腸虫氣管虫等。現在把常見而爲害較大的，分述於下面：

### 第一節 盲腸病 (コクシデウム症)

盲腸病與白痢病，同爲危害雛雞之兩大恐怖症，惟白痢病祇限於初生雛頭三星期內發生，而盲腸病則發生於三週後至兩個月大之中雛時代，故亦可以說白痢病是初生雛之惟一大患，而盲腸病爲中雛之大患，其死亡率不亞於白痢病，時常於育雛之初期，成績甚好，發育極良

，不料於兩個月大之中雛時代，忽然蒙受盲腸病之侵襲，甚至能將全羣之雞，死亡殆盡，故此病亦極堪恐懼而須嚴為防範之。

### 原 因

盲 腸 病 雞  
本病在傳染病中和其他性質不同，既非由於細菌，亦非由於病毒，乃由於一種原生虫之傳播，專寄生於腸中。其原生虫卵子之生殖力，非常耐久而強韌，故對於消毒藥劑，有相當抵抗力，故普通以克列遺耐三十倍液，或石炭酸二十倍液噴布，亦不容易殺死，惟若經日光之直射乾燥，便能消滅，故於潮濕糞污陰暗之處，頗能促進其原生虫之發生。

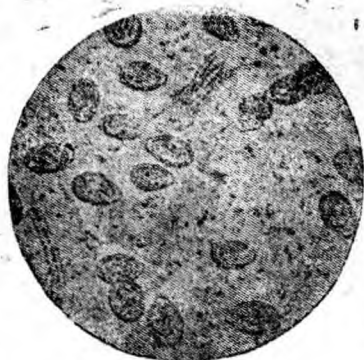
此病多發生雛雞離溫時期，此時雛雞因受寒擁擠，使消化器官與內臟等，非常衰弱，若再加雞舍中潮濕糞污，原生虫繁盛，便極易侵入雞體之內臟



，而於雞體中大行繁殖，使雞之生機頓減，漸行衰弱。雞中病之後，其所排泄之糞便中，即包含多量病菌，惟此時初排出之糞中，其病菌尚無立時傳染之力，必須經受適宜之溫度與濕潤，使其卵子經相當孵化之後，約需二三日之時間，如此即有傳染之力，故雞舍中若糞污潮濕太重，不常掃除，則傳染非常猛烈，其傳染之經路，亦不外乎病雞所接觸之器具、飼料、飲水、或地面之糞土等，而使健康雞大受傳染。

### 徵候

始患病時，外觀無何異變，病勢稍進，雞之精神倦怠，不喜活動，食慾雖無大減，而體肉漸減，面容憔悴，有赤色白色黃色之下痢，病重時則排血狀肉絲狀之糞便，羽毛逐漸禿聳，有很難看之外觀，其病期之經過不一，一二週不定，病勢漸重，營養漸枯，卒至衰極而斃命。



子卵虫生原之中便糞

### 治 療 法

於育雛之初，應將雞舍內外，以及凡有之器具，用開水消毒，再用重消毒藥水，加以消毒，經日光曬乾後，再為使用，若運動場曾經育雛用過，此時應將其表土掘去二寸厚，更以新土，或者將其表土翻掘，用石灰撒布，再用藥水噴之，管理者之通路口，應用石灰消毒來往之鞋履。倘不幸雛羣中發生如盲腸病疑似之病雞，即須速為提出，在必要時，可實行解剖診斷，若其盲腸腫大，其內容有紫色或赤紫色之粘液，此即為盲腸病無疑，此時應將精神略頹之雛，速為隔離，雞舍嚴格掃除，所用之器具，應用沸水消毒，而地面時架等處，用噴霧器消毒之。自此以後，每三日掃除一次，同樣消毒一次，保持雞舍中之乾燥衛生，略加溫暖，倘此時雛雞離溫不久，不全知上埤，可仍將育雛器生火，使雛雞溫暖為宜。因為盲腸原生虫，自病雞體內排出之後，須經過二三日之期間，自營孵化，三日後始有傳染之力故若將雞舍中之糞草器具，地面埤木等，每三日施行嚴格消毒一次，實能阻止此病之過分傳染，更因為此項原生虫，須有濕潤之環境，始能孵化繁殖，故消毒時，以使用火焰消毒，以免藥水消毒，更能使地面潮濕。

病雞隔離後，輕者尚可治療，重者以殺死埋入土中以絕傳染爲宜。此病無特效之藥以作治療之用，故只可飼以有滋養之食品，以促其身體之健康，再飼以乳酸菌，以助其腸胃之消化。爲使雞雞有抗拒盲腸病之能力，應於初生雛起，即使其多吃青菜，多運動，多享戶外生活，接觸充分之日光，使身體十分強健，自有抗拒病菌之力，此病決非藥物所能奏效。

## 第二節·腸 蟲

體內寄生蟲，以腸蟲爲害最烈，而防治亦最感困難。腸蟲損害雞體，有下面三種狀態：

(一)牠們吸住腸壁，使腸部受了刺激，致妨礙所食飼料的消化，雞腸中滿貯食物，然雞仍覺飢餓。

(二)腸蟲在腸中，時々排泄出一種毒質，使雞受毒。

(三)腸蟲在腸中，吸收飼料的精液，於雞體健康很是重要，一部份，或全部份，被腸蟲吸收，雞體的健康，就發生重大的影響了。因爲不健康之緣故，胃口就減退。

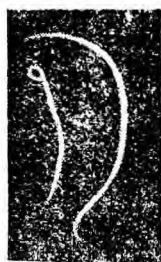
食料是組成體格和製卵的原料，在產卵雞，因此而產卵減少，在雛雞則發育不良，或停止發育。當受病不潔的時候，尚不致於死亡，但不健康的雞，決沒有抵抗疾病的能力，並且不能遭受天氣劇變的影響。如患腸虫與傳染病無關，因雞一旦患了腸虫以後，體質變弱，抵抗力變薄，一旦染病立即死亡，所以可說患腸虫的雞羣，是一切疾病的候補者。

雞舍位在排水不良，而陰濕的地方，腸虫侵入雞羣，是很難倖免的。尤以不潔淨的雞舍和運動場，特別給予腸虫孳生的機會。腸虫寄生的初期，雞羣並無異狀，待經過相當時期，疾病驟然發生，致精神憔悴，體格羸弱，產卵減少，至相當時期死亡。普通患腸虫的症狀，是精神萎頓，體重消失，羽毛無光，粗糙污穢，並發生痢疾，冠和肉垂萎縮而蒼白，或灰暗，以及雞糞中發現腸虫。

普通腸虫有二種，即蛔虫和蟯虫，牠們各自不同的，寄生在雞體腸中各部，從事蕃殖，然牠們損害雞體倒是一樣的。

## 一、蛔 虫

蛔虫有大型小型之別，大型身長自一寸半，至三寸餘，寄生於筋胃口和腸的中間。小型蛔虫（即盲腸虫）身長不滿半寸，寄生於盲腸內。此項蛔虫形似蚯蚓，色白如鉛筆粗，雌虫較雄



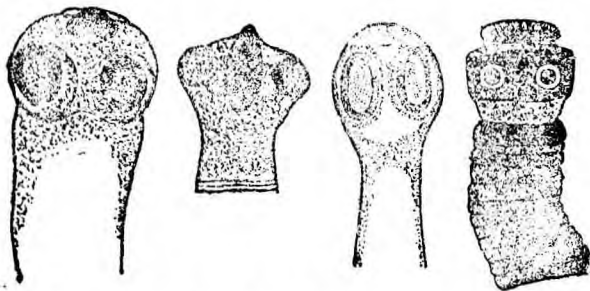
虫 蛔 雞

卵 虫 蛔  
(大擴鏡微顯)

虫爲大，雄虫的精虫攢入雌虫子宮，與卵子行受精作用。牠們在腸中時令產卵，混入雞糞，排出體外。牠們蕃殖很快，一條雌性蛔虫，牠的腹能容一萬個受精卵。一生能產卵五千萬粒，此足見蕃殖的迅速了。

卵中的胚胎，在適當的溫度下，就能開始發育，這種已經發育的虫卵，由雞吞入腹中，即從事孵化，至一星期孵出成虫，經五星期至八星期，雌的就能產卵了，卵的外面，包一層粗厚的壳，雖然外面的環境，如何的不利，牠們仍能生存，就是普通消毒劑，也與牠無礙的。就在炎熱的夏天，在土中亦能生存一百多天，在零度以下十五度的冬季氣候，尚能生存十五小時之久，此可見蛔虫生存力之一般

了。



各種棘頭之蟲之頭部  
 有輪 有角 有鉤 有棘

## 二、蠅 虫

蠅虫或稱帶虫，常有大小三四種。一種體積很小，肉眼多看不見，須用顯微鏡才能看見，寄生在近筋胃的腸中，排洩出一種粘質，附着腸壁，使人們難於察看牠的所在。較大的蠅虫，如詳細察看，就可得以看出來。尚有一種大蠅虫，體長自三寸至十寸長，寄生在腸的下段。牠們的身體，都是白色扁平，由許多節片，連合所成的帶形長虫。無口及消化器官，雌雄難於分辨，因雌雄同在一虫，稱兩性聯合。其節片具有雌雄兩性，每節能自己受精發育卵子。近頭部的節片較小，以次逐漸較大。虫體的前端，叫做頸部，頭後連續的為頭頸部，乃是蠅虫重要的部份，尾部的節片，時令成熟，脫離本體，和入糞糞，一同排出體外。其頸部仍能產生新節



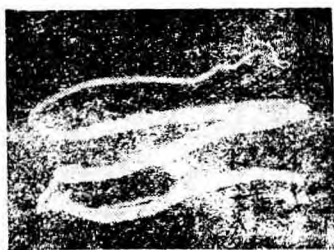
在 小 腸 寄 生 之 有 輪 蟲

片。所排出體外每一個節片，含卵子很多，這種卵子，不能直接傳染鷄羣，一定要經過第二個宿主，方能感染，如蒼蠅、蚯蚓、蝸牛、糞甲蟲等，都是第二個宿主。蟯蟲的卵子給第二個宿主吞下，在牠們的腹中，發育成幼虫而成蟲。倘這個宿主，給鷄啄食，該鷄就生蟯虫病了。自是逐漸發育成熟，排出節片，而遂其生活循環。

少數蟯虫，寄生於鷄體中，尚不致顯出病狀，待孳生一多，雖最強壯之鷄，病狀也很明顯，食慾減退，精神倦乏，發育停止，體漸瘦弱。蟯虫之為害，不但攝取鷄體營養分，且能刺激腸壁，使之發炎，並排出毒質。這種毒質，有破壞紅血球的力量，

所以被寄生的鷄，多現病血狀態，鷄的冠和肉髯及臉，多變灰白色。尙有一種毒質，能危害被寄生者的神經，使鷄發生跛足，麻痺，歪頭，盲目等病症。

### 三、腸虫驅除法



四角蟲

除虫的工作，要從多方面進行，單做一種手續，是沒有多大効力。最初必須預防，既染之後，就要做殺虫工作，殺絕後，就要做消毒工作，預防再染。倘已做殺虫工作，而不做消毒預防工作，可說前功盡棄。在初次發現鷄羣患腸虫病時，就應立刻從事殺虫工作，不可猶豫，除虫愈速，鷄體的健康恢復愈早，驅除蛔虫，較蟯虫爲易，因蟯虫緊咬腸壁，驅除時僅能將節片排出，而重要的頭頸，還是存在腸內，不久又自頭頸部，生出新節片。驅除大型蛔虫，較小型蛔虫爲易，因小型蛔虫蟄處於盲腸中，藥力頗難達到，第一次驅虫後，隔五六日後，復行第二次的驅虫工作。驅虫的藥品，如山道年，檳榔子粉，均爲有效的殺虫藥劑。山道年之用量，爲每鷄服四分之一哩



，積椰子粉的用量，每服五至十哩，服後給之瀉劑，並宜多給飲水，閉於舍內，待鷄將虫泄出後，方可將鷄放出舍外，而舍內則應掃除清潔，全部嚴行消毒，以免鷄羣再患染腸虫。

尚有一法，即將菸草梗一磅，切了很細，浸入水中兩小時，水不可太多，能浸透菸草爲度。每磅菸草，可供百羽鷄之用，把切碎的菸草，連水拌和粉餌。在給在菸草前一日，不可給食，清水不妨照常給與，待鷄斷食廿四小時後，才可給和菸草的濕餌。飼給不可過飽，食畢二小時後，再把瀉劑和水，拌和粉餌給飼，每鷄約一茶匙。這種方法，宜於午後二小時左右施行，至夜間勢必排出腸虫，可在盛糞板上，滿鋪石灰，在天亮的時候，即須將糞劑除乾淨，以免鷄羣啄食，此後每隔一星期再施行一次，三次之後，即可盡除一切腸虫。菸草末若於貯藏中無空氣及濕氣結合時，則減其効力。新鮮者最善。鷄初不愛食，久則漸々能食。

驅虫藥劑，切不可濫用，因對腸虫不利的藥劑，對鷄體亦屬有害，用量切要適當，過少既不能達到驅虫目的，過多反有礙鷄體健康，所以須要注意藥的用量。

蛔虫的治療，雖可與蛔虫相同，惟除去較難，近有殺虫藥名「卡馬拉」(カマラ)者，據云有

治蟣虫之効。在鷄空腹時，每羽用一二瓦，混入少量飼料中飼之，一週間連飼二回。又法，以石榴根皮之末，每鷄十五羽，飼一茶匙，繼飼以瀉利益，亦爲有効。

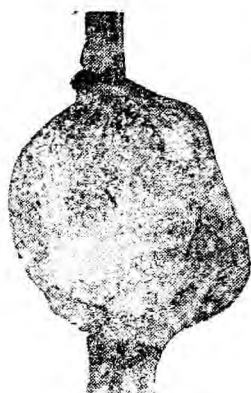
據譚廣術先生云：治蟣虫的方法，因虫體的節片全是卵子，迨卵子完全發育之後，節即脫落與糞糞一同排除體外，每一節片藏卵很多，有達數千多粒，卵子由是撒布鷄舍，運動場及飲食器等，鷄食之則在體內發育成爲幼虫而作害。所以第一就要飲食器特別潔淨，第二然後用新鮮檳榔子粉一份，麵粉一份，用水搓成二倍大豆大的圓粒，在早晨鷄餓時，每隻飼與三四粒，過了兩小時之後，每五十隻飼料中混與三兩瀉利益（分量的多少按鷄數計算）先將瀉利益溶於少量溫水中，然後可入濕飼料中，再過兩三個鐘頭，即將體內的虫，一齊同糞排出。這是我最近做成的實驗。

### 第三節 胃 蟲

鷄胃虫體頗短，全長不過五分左右，雄虫小雌虫大而長中間宿主是各種昆虫，繁殖力強，

卵於二十七天便成幼虫，侵入胃囊之筋肉內，營養衰弱，下痢，雞死亡率高，每百隻感染

雞有五十隻死亡。



雞在胃內寄生蟲  
(在胃內寄生蟲)

治療法 以松

節油注入膠囊內，

每日給與二次，連

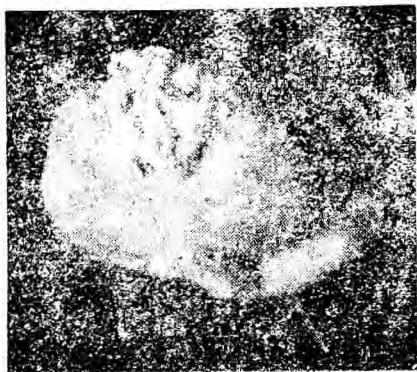
服數日，即可痊愈

。又法：煙草末五、○瓦大黃末五、○瓦卡馬拉(カマラ)

一〇、○瓦，混於孵化後一個月前後中雛百羽之飼料中。

#### 第四節 氣管蟲(張嘴病)

氣管虫，乃是一種紅色小虫，寢居於喉管中，雛雞得之最多。此小虫雌雄兩虫交結而成丫  
叉，牠們尾部相交，頭部分開，莖生很快，不幾多時，就可將喉管塞滿，雛雞因此呼吸困難



因氣管寄生虫之體

，所以張口喘氣，因有張嘴病的稱。

患此病之雛，必時打噴嚏，喉間作響，頻々咳嗽，噴出沾液（沾液中常含此虫），呆滯軟弱，閉目垂翼，呼吸困難，口張舌伸。

此虫之傳染，多由於蚯蚓所致，因此虫之卵與幼虫，常寄生於蚯蚓身上，雛鷄若啄食土中



張  
之蚯蚓，即有發生此症的危險。如有一鷄發生  
噴，則由其噴液中之虫，混入飼料或飲水中，而  
虫  
傳染他鷄。所以雨後必須地面乾後，始可將雛

放出，而雛鷄中若有患此病者，可速捉出，而將各種用具消毒之。飲水中可加入石炭數滴，或過錳酸鉀。

治 療 得病之雛，須將其喉中丫叉虫取出，法將病鷄之口張開，在氣管之粘膜面見有丫叉虫附居者，以柔軟之鷄羽，留其尖端之羽，除去其他之毛，或以細筆蘸松節油與香油等分混合之油，伸入氣管中，上下左右絞捲而引出之，害虫則隨之附出，或因受松節油之刺戟

，而發咳嗽，自氣管粘膜脫落吐出於外。惟是手術須敏捷而快，以免雛鷄之悶死。

以上爲少羽數的療法，多數發生的時候，可以小噴霧器噴撒石油。石炭酸五十倍溶液等，吹入雛鷄之咽喉部，亦有相當的效果。又法：用磚燒熱，滴石炭酸於其上，使雛吸入藥氣，亦可將此虫悶斃之。

又據某養鷄專家云：此症以雛患之爲最多，然絕少發現於潔淨乾爽之棚，以其原因，乃虫寄生於禽之氣管。故患者恒目瞪口呆若不調理，必致斃死，此虫恒對生，作成白紅色，長約一吋左右患禽管中每隻有虫二條，乃至十餘條，虫之來歷，諸說紛紜。主要治法，須於供飲之水參以炭酸鈉樟腦及石灰，並滴數點石炭酸於燒紅之鏟，使患者就而吸收其氣，至幾虫斃時，乃展開之。則管中之虫死，而病亦愈矣。又治法，可取出喉中之虫，將一中等大之軟羽，剝去其兩邊聯綴之細枝，至剩尾端之一小部，以此小部濕石炭酸甘油合液，搜入喉中並旋轉三四次乃立拔出，如是者反覆行之兩三次，每次用一新羽，則虫爲石炭酸所麻，而甘油即膠粘之於羽，故能從氣管取出，但用過之油，及從喉中取出之物，均須焚之以免傳染。別法

，用黑胡椒能殺該虫，故以之治病禽亦有效力。

## 第五節 羽虱（食毛虫）

羽虱是食羽毛而生活，所以也有叫做食毛虫的，在鷄羣裏，是有相當多數的寄生着。

養鷄家，對於羽虱之寄生，一般多不注意其被害，若羽虱寄生太多，則羽毛根部被其食盡而脫毛，並因其活動，刺激，能使鷄現出非常不安的狀態。夜間鷄不得安眠，又因營養物之消化吸收不良，鷄遂漸々衰弱，生機缺陷，產卵減少，雛鷄時代又為發育不良。故其被害決不容等閑以視之。

### 羽虱的種類

鷄之羽虱有許多的種類，然大致其害相同，就中其最多發見者為：

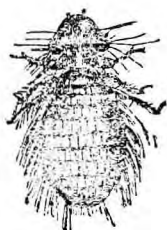
- 一、鷄長羽虱
- 二、鷄羽虱
- 三、鷄圓羽虱

此外尚有寬廣長羽虱，角顯羽虱，鷄圓羽虱，姬鷄羽虱等。

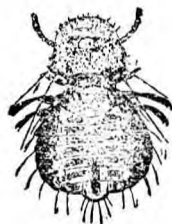
## 羽虱的驅除法



長羽虱



雞羽虱



雞圓虱

在一隻雞發見了有羽虱的寄生，即宜將全羣之雞，一隻一隻的檢查之，這樣做去，實際上是不能不有困難的。

驅除方法，是以一隻一隻捕捉，撒布藥劑在羽毛中的方法為最好，但藥液溶的方法，除了飼養極小數的以外，到底是

不容易實施的。如果一隻雞有羽虱的寄生，沒有被人發見着，就很能傳播到一羣的全體，所以對於羽虱的驅除不可不徹底。

驅除劑從前多使用除虫菊粉或硫黃華，除虫菊粉需要相當的高價，對於經濟上是不合適的。若是少數寄生雞，在羽毛中撒布除虫菊粉與硫黃華等分混合劑，的確是最安全而有效果的。

防止雞羣全體之寄生，或以驅除為目的，可在棲木上塗硝酸尼克堇或硫酸尼克堇(四十%)或在砂浴場之土砂中混入除虫菊等之

藥劑，一週間混入一次，如此即可少需手續而經費亦可節省，此法很適宜於二百羽以上之副

業養鷄，或專業家所實施之方法。

在此砂浴場混入藥劑有種々，茲舉其例如下。

#### 木黑油之應用

於鋸屑混少量木黑油，以鋸屑稍浸濕潤爲度。二尺的見方之砂浴場，約一合，一週間混和一回。

#### 弗化曹達之應用

弗化曹達二分，對甘油八分，混於木灰中，在砂浴場之土砂中混加少量，如再混以硫黃華三分，則其效果更是顯著。

#### 除虫菊撒布之方法

飼養母鷄或少數鷄羣的時候，可用除虫菊粉末混加硫黃華撒布

擦入鷄之羽毛根內，則羽虱竄於羽毛之尖端，脫離鷄體，在鷄之下方以盆盛水，在其水中混



虱



卵



置少量之石油，則自鷄體脫落之羽虱，即可全部殺滅之。

### 藥浴驅除法

溫水一升加入工業用弗化曹達八十瓦以溶解之，如用洋桶，每一桶水溶入弗化曹達藥粉四兩。然後將鷄體全部浸入，只留頭於外部，以一手持鷄，一手洗之，使藥水盡透入羽根部爲要。惟須注意，使用此藥浴法，須於夏日正午時施行之，藥浴時間不得過三、四十秒鐘，藥浴後，將鷄放於日光直射處，使其速乾。

## 第六節 糞

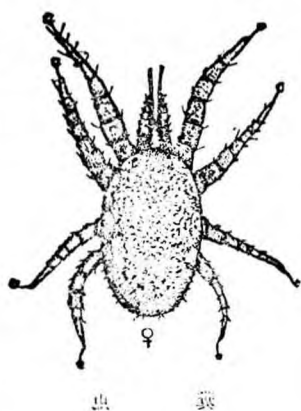
蟲 (壁虱)(ワグモ)

形狀 糞虫用肉眼可以辨認爲扁平、橢圓形、黃白色而有四對之腳，形極小恰如糠之形狀。包含於動物分類上節足動物中之蜘蛛類。

寄生於鷄體，吸取血液後，則膨脹而圓其體色爲濃紅色乃至赤褐色。大者約二三厘。

習性 嗅覺非常強，且有嫌厭明處及冷處之性質，晝間隱藏於舍內之戶、柱、壁縫，

罅架縫，房簷縫等處；在暗處裏竟縫隙間隱藏着，夜間當鷄就寢時，則襲於鷄體，啖飲其血液，待天明時，再隱逃於暗所。



其蕃殖力最爲旺盛，自七月中旬至八月下旬，因暑天關係，其蕃殖暫行中止，在九月下旬再開始蕃殖，十一月時，則爲越冬之準備。越冬則潛伏於不受日光直射木壁之乾燥處所。

再者，糞虫雖喜好吸飲鷄之鮮血，但不喜好體溫之高者，充分吸血後，即逃於羽中之毛脈中潛伏休養，或潛身於戶、柱、棲架等隙縫中以休養着。

**糞虫之容狀** 在舍內發生糞虫時，夜間必襲鷄體，妨害鷄之安眠，以致鷄之睡眠不足，又因吸血過甚，則陷於貧血症，產卵鷄則漸次休產，發育中之雛鷄，亦不得耐其苦痛，衰弱

甚，遂與其他疾病併發而斃死。其害狀乃是外部寄生虫中之最著者。

**糞虫之發見** 欲查知此糞虫之發生，須在朝夕管理鷄時，注意柱及壁縫等糞虫之潛伏地方。即是在隱藏各處所之周圍見有灰白色的細小斑點附着，其處必有糞虫之潛伏着。若在早晨時候，當其吸飽血液後，此虱多互聚於一處，則可看出板縫中，有紫色塵污之物，若以手指擦之，則鮮血立見。

### 糞虫之驅除法

#### 依藥劑驅除法

用木黑油(臭油)五分之合劑，塗於柱縫、板縫、棲架、產卵箱，板棚等處，或撒布之，一年行四五回，既可免其發生，並且可以驅除其他害虫，或作病害菌之消毒。

又法，以「克列新」之三四十倍液，以噴霧器撒布於舍內全部，價格既賤且對細菌兼有消毒的效果。但蔓延太甚之鷄舍，則不易全滅。

#### 利用習性的驅除的方法

一、可將麥稈切四、五寸長，於雞睡眼前，撒二寸厚於雞舍牆根或受糞板上，或於糞虫必經之路上，夜間糞虫於鷄身吸血畢，於返途遇稈則必入稈內，翌晨起檢查其中必有糞虫，可將所置之麥稈收拾一起，以火焚之，此法雖不能捕盡，確收相當效果。如能連續四五日間，雖有多數之糞虫，必能全滅，既不需要經費，所用手續亦不大，可謂糞虫最完全驅除方法。

### 預 防 法

預防虱及其他惡虫發生，則每年須以每三升混青礬一磅之濃石石灰水，乘熱粉塗牆壁，或以石炭酸開水灑噴之亦可。石灰水能殺各種之虫，故爲家禽飼養家最好用之品。據經驗所得篩過之乾爽煤灰。亦能殺滅害虫，故宜常以之散布各柵，且以大箱盛之。以便隨意行浴其中，即孵巢亦宜放灰於其底，乃置潔淨之乾草於灰上以覆之。此雛脫殼，則巢內須糞除淨，而其中之草及灰亦當毀棄，若無煤灰之處宜以乾淨之沙代之惟沙中須混以少許石炭粉或硫黃粉或兩樣合用。

有時雖經種々の預防，乃害虫繁殖極盛，爲害仍深。則須將雞舍透切淨之所有各巢之草盡

行燒化之。並逐各鷄出舍外將舍密封乃燃硫磺於其中而熏之兩三小時，然後疎通舍中空氣，掃除潔淨，棚及牆之內外悉以每二磅溶炭酸鉀一磅之熱水洗滌，繼以火油復洗之。則更塗石灰水一層，此則為根本整理，雖未免煩瑣，然結果必足厚酬其勞。

## 第七節 蚊

蚊吸人們或動物之血，與以痒痛，妨礙安眠，有害健康，或往々作傳染病毒之危險，例如傳播雞痘的誘因，尤其對於幼雛其被害更多，是故講求相當之驅除法，實為必要。

### 驅 除 法

防除之法，可先將門窗，張釘紗網，而夜間用蚊香燻之，以使死亡，或以殺蠅藥水噴之亦可。又或以臭油與輕油等分混合撒布之。又法：以小容器盛鋸屑或塵芥，混入除虫菊之莖葉，燃燒燻之。

## 第八節 疥 癬 症

雞疥癬症與人及其他哺乳動物者同樣，乃是以疥癬蟲之寄生為起因，酷似人之疥癬的一種寄生蟲症。

多寄生於脚部，即趾根，趾間，脛鱗等處，但於頭部生者很為稀少。

此種害虫之特徵，喜好寄生於軟弱的皮膚外部擦傷處。

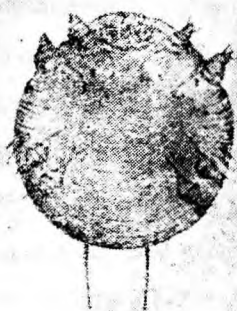
雞之脚之鱗間又為彼等所最喜好之所。

### 疥癬蟲之形狀

此種害虫，長百分之一吋，與蚤虫相同，類似蜘蛛類的虫半透明之蟲，由產卵而蕃殖之。

### 徵候

寄生於脚者，即為脚疥癬虫，侵脚之脛鱗中間，因其刺戟之關係生有炎症之滲出液，此液



癩固則生痂皮，其後漸次隆起，遂成粗厚之痂自然剝落，在其上生有黃白色粉狀，恰如在脚部被漆喰塗以石灰之狀。脚之外部有如松傘狀之鱗片，內部藏有許多之垢。

普通多不急激惡變，過半年乃至一年時始擴大，鷄則異常感痒，以嘴啄足，或以小足步行如將其鱗片揭下以檢查之，可認出有淡色斑點，將此斑點以針尖搔取，見有小虫，用顯微



石脚

鏡擴大，則見有如蜘蛛形之小虫。

灰疥

本症最甚者，亘於脚趾全面，作葡萄之房狀，

脚癬

或擴於上方，侵於關節之邊，足則失去自由，發起關節炎。斯時，其鷄衰弱，營養不良，遂行斃

死。

侵於頭部之時，初時在冠之基部，現有白色斑點，漸次擴大，與生在脚上同樣，或侵於體部，羽毛脫落，損傷外觀，並且侵及頭部或體部之鷄，痒痛甚大，遂即衰弱，竟與他病併發，乃至死斃。是以對於本症之豫防不可不有相當的注意。

## 豫防治療法

將發見之病鷄，漸次隔離於別室，病鷄所居之鷄舍，要全部清潔，且撒布熱水以消毒之，凡棲架及其他木造之物，均須以熱水消毒之爲要。

病鷄以加里石鹼溶液，溫水浸於患部，鱗片柔處不出血者，徐徐用牙粉以刷子剝落痂皮，其跡以乾布或脫脂棉拭之，擦入左列之塗劑即可。

塗擦藥劑，一次是不能澈底全治的，但是不能繼續常擦，若隔二三日再擦，雖擦二三次，亦是不得完全治療。

### 第一法

木參兒(ホタール) 一〇、〇瓦

甘油(ワセリン) 六〇、〇瓦

硫黃華 四〇、〇瓦

以上混合爲軟膏，塗擦於鷄之患部。



## 第 二 法

水銀軟膏 塗擦於患部，但有水銀中毒之虞之虞，若鷄與母鷄，是不應用。

## 第 三 法

炭酸加里 二分

硫黃華 三分

甘 油(ソセリン) 一〇分

以上爲軟膏塗擦於患部。

## 第 四 法

煤黑油(コールタール)

爲使早乾燥的原因可於白日塗擦於患部。

## 第九節 白癬症

白癬症是一種慢性傳染性之皮膚病，於冠，肉髯，顏面等處，掛有白色的粉末。

徵候



雞白癬症

初期是肉冠，肉髯，或顏面部，有微小針頭大乃至豆大的白色或淡灰色的斑點，仔細觀察，可以看出，痂皮的中央凹下呈盃狀。若將痂皮去掉後，皮膚便起嫩衝，露出真皮。但此痂皮漸次污染，成爲灰白色的鱗片狀，表面亦極不規則。病勢若進展時，侵入顏面與頭部全體，恰似白冠鷄，有時侵至頸及其他羽毛遮蔽之皮膚等處，因此羽毛脫落而衰弱，遂致精力消耗，但死斃者頗少。影響於產卵是在所不免的。

## 原因

本症稱爲アコリオン、シエーンライン、附着一種黴菌，而起的疾病，健康的皮膚不甚發生，大抵由傷處或鷄痘等處侵入時而發生，從一部分漸次增殖擴大。

## 徵候

若侵及羽毛遮蔽之部分，則不易治愈，若冠與肉髯或顏面等處生時，於患部尙未擴大，即早期着手施療，較易早癒。

先於最初患處，用微溫湯加里石鹼洗滌，痂皮及鱗片漸次剝脫，再用下列之藥劑作爲軟膏，一日二三回塗擦於患部。

(一) 石 炭 酸 一 分 瓦 賽 林 五〇分

(二) 沃度丁幾(海碘酒) 二 分 克 列 塞 林 二 分

右爲混和液，一日一回塗擦於患部。

(三) 砂爾基路酸 一 分 酒 精 一〇分

右爲混和液一日二三回塗布患部。

## 第十節 鷄之螺旋體病 (スピロヘータ症)

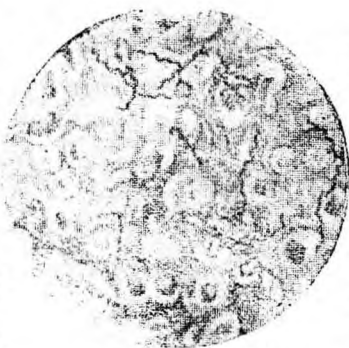
### 原 因

雞之螺旋體病，爲急性發熱敗血病，雞虱即此病之傳染媒介，感染者血球大受其害，致有多數死亡，而鷄雛尤易被該病傳染。

該病之病原體，非細菌屬，乃係介於動植物間之微生物，體細長而彎曲，活動力極旺。

### 徵 候

最急性者，突然死於鷄舍。次急性者，羽毛零亂，下痢，昏睡，雞冠蒼白，體溫上昇，由攝氏四三度，乃至四四度五，赤血球減少，白血球增多。病狀發現後，四五即死，而於死前，常呈驚厥狀態。



在脾臟之內之螺旋體菌

慢性者，延至十四五日方死，病狀呈麻痺狀態，如頭曲，羽垂，行動不靈活等，漸々貧血，身體日就瘦削。

### 病理解剖

急性者，肝脾腫大數倍，肝臟有局部壞死，及貧血現象，肺及腎亦呈貧血，腸壁有點狀出血，其他臟器無大損害，慢性者肝脾，均較小於健康者，皮下有出血斑點，病雞體溫增高時，以顯微鏡檢查其血液，可發見螺旋體狀微生物之存在，惟死後或體溫下降後，則螺旋體潛伏，不得見着，皮上因被雞虱吸吮而生流血斑。

### 治療法

以「薩而巴爾酸」(即六〇六)，由靜脈注射之，每體重一斤，注射量為千分之一瓦，因量過少，不易注射，則可用蒸餾水稀釋後，再



螺旋體之病雞

注射。

## 豫 防 法

本病之豫防法，要言之，可分下列三項。（雞之健康體溫爲攝氏四一、五—四二、五度）

- 一、用已愈之雞血，注射於健康雞，即他動免疫法。抽病雞血須於雞之無熱期。（超過四二—四五度者不可抽。）
- 二、以罹病之雞血，加熱至攝氏五五度十分鐘間，再加等量之甘油而注射之。
- 三、驅除雞虱，以防媒介。

## 第十一節 鷄 球 蟲 病

雞球蟲病，能傳染於各種家禽及野鳥，養雞受其害者不少，而雞雛更易感染。

### 病 原

病原係一種單細胞原蟲。

### 徵 狀

病雞衰弱，羽毛零亂，食慾減退，嗜眠，排泄物呈灰白色液體，雛則帶血，一月內之雞雛，易於感染，恢復者頗少，即得治癒，則身體變弱，亦不能旺盛發育。

解剖之變狀，消化器官最甚，盲腸腫大，十二指腸肉粘膜，呈充血病狀。

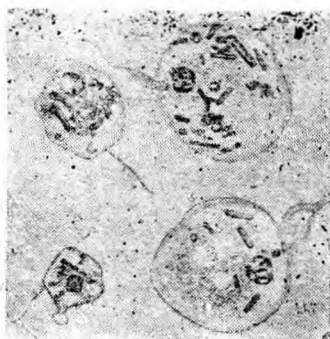
### 治療及預防

球蟲之抵抗力頗強，因之不易治療，有以粗兒茶磨碎，溶於飲料水中，每二斤水，溶加一茶匙，頗有殺滅球蟲之性能，惟飲後常有便秘之副作用，故發見便秘時，可與少許之瀉利塩，以佐治之，豫防之法，可依雞霍亂症之消毒法，以實施之。

## 第十二節 黑頭病

原 因 黑頭病，係由「透利扣侖斯」原蟲所感染，孵化後三週至三個月之雛，尤易感染此病，該病原虫，生存於糞便中，被雞啄食，病蟲入於盲腸而繁殖，然後侵入內臟，寄生於肝細胞，雞遂患病。

徵候



黑頭病之病原體



黑頭病之腸官

雞患症時，呈食慾減退，不活潑，腹瀉之病狀，頭部海綿體及無毛處，變成灰色或黑色，故曰黑頭病。發病經一週前後，即歸死亡，成雞因有抵抗性，故死亡率不過百分之二十左右，但恢復期頗長，

一旦恢復，尚有再發之虞。

治療法

本病之治療法，可用吐根煎湯，或研為細末，最初每日三次，過三日後，每三日兩次，連續服用九日，最後三日一次，每次一茶匙，可完全治癒。



### 第十三節 眼 蟲

眼虫一名淚虫，寄生在眼之結膜囊的一種小線虫，在一眼內普通寄生數匹乃至數十匹，體長一種一二種，中間宿主為食糞昆虫，此虫在雞舍附近飛迴，食雞排泄物之時，糞中含有雞眼虫之卵子，隨而嚙下，卵子內之胎虫，在消化器孵化脫殼，潛在其外側脂肪組織內作成小囊，在一個之被囊內，宿有一匹之幼虫，此幼虫後乃自被囊而出，幼虫有感染能力，體型甚小，類似成虫之構造，平均有五耗之長，此間前後營二回之脫皮，達至感染仔虫時，需要九〇乃至一〇〇日。

完成的被囊時，宿主食糞昆虫被雞所食，被囊之一部破壞雞之口腔，變成遊離仔虫通過尿管，出於眼之結膜囊，其他大部分的被囊則破壞嚙囊，腺胃及筋胃內，脫囊而出的仔虫，於食道逆行，再出於口腔，經淚管而達眼之結膜囊。

眼虫寄生的部分為眼之結膜囊，結膜囊是眼瞼之內側，即眼球之外側腔，自表面虫體之寄

生，對於明視雖屬無礙，但往往有一部分出現於眼球之外表者。達到結膜囊的幼虫，是很微細的，漸次發育，在其間更脫皮，感染經過三乃至四週間，殆達成虫，感染六十日後，雌虫將卵子產下，通過淚管，出於咽頭，現於糞便，所以將糞便用鏡檢之，即可以證明有此虫之卵。



（大物質）虫 眼 雞

眼虫寄生的病雞，因為虫體刺戟眼球而起結膜炎，少數寄生者尙無大害，虫數多時，刺戟很大，流淚，結膜充血，頗呈不安，頻以肢搔眼，搔眼不止，則能損傷眼瞼或眼球，誘發眼球炎，在角膜生有白斑，甚者，竟能招致眼球之破壞，視力全然乏失，遂見眼球之萎縮，或經淚管至鼻腔而發病，或為腦膜炎發現腦症狀而斃死。繼續存在結膜者，不斷的强行刺戟，遂致精神之疲勞，阻害全身之營養，使雞不生肌肉，產卵能力，自然就減損了。

治療法 病雞以ヨードホルム軟膏，或石炭酸軟膏塗擦於眼部，可使虫斃死與淚同出，

或以稀薄的克列歐林溶液點眼，或洗滌眼部，則現出虫體之於一部，以脫脂綿，靜將虫體取除爲宜，對於結膜炎可以硼酸水之洗滌，能奏良效。

## 第十四節 吸 虫

吸虫之寄生，實際上被害不大，所以養雞家體驗者亦少，將雞解剖時際，發見在盲腸內膽囊內寄生，或供食膳用之生卵，打破傾注於皿中，便可見之，在卵白中有時可以發見吸虫，但是極爲稀少。

吸虫可分爲外部寄生與內部寄生，在家禽外部寄生者不爲重要。

寄生住鷄體的吸虫，有外旋吸虫。堀澤吸虫，前翠小吸虫，雞卵吸虫及眼吸虫等。外旋吸虫，堀澤吸虫同寄生在盲腸，前翠小吸虫則爲寄生在肝臟，雞卵吸虫爲寄生於輸卵管，眼吸虫則爲寄生於結膜囊。

外旋吸虫，在盲腸寄生，長二種，鷄之外尚寄生於水禽。形呈竹葉狀或爲柳葉狀，前端與

前四分之一部比較爲大，有稱爲吸盤之附着器官，吸着宿主之腸粘膜。吸盤爲吸虫之特徵，而爲吸虫名稱之起因。家禽吸虫吸盤之數有一個者，但大部分爲二個。

堀澤吸虫外觀類似外旋吸虫，僅不過小些，長一糲，在前端存有吸盤是非常的大。寄生在鷄之盲腸。

前宰吸虫，在雞及野鳥之膽囊內，寄生之小形吸虫，長不過僅三糲。

雞卵吸虫，寄生於雌雞之輸卵，入卵殼未形成之雞卵內，時常在卵白內發見之。幅廣，長七糲，呈鮮紅色。

眼吸虫，寄生於雞，水禽之結膜囊，長五糲，透明美麗。

鷄寄生的吸虫中間宿主爲貝，此等之貝爲淡水產者，生於水溝或池沼，或匍匐於泥中，或附着於水草，被鷄啄食，是以農家放飼之鷄往往發見之，但在養鷄場之鷄，大約不寄生。

屈舉吸虫，中間宿主爲蝸牛。前宰吸虫爲二種之中間宿主，第一中間宿主爲淡水產之貝，第二中間宿主爲淡水產之魚。

鷄吸虫之中間宿主爲蜻蛉及其幼虫。滿洲產之種類，確實以蜻蛉爲中間宿主。

如以上之畧述，吸虫之種類雖多，但被害很稀，惟外旋吸虫多數寄生時，成爲營養障礙之原因，此亦不甚要緊，所能成爲問題者，則爲鷄卵吸虫。鷄卵供給食膳，有時在卵白內發現有紅色微動之虫體，豈不驚人？或有人質問，鷄卵吸虫與人類，究竟有無危險，此虫能否寄生於人體？此事於衛生上，是無需要注意，原來寄生虫都有一定之寄生，不能隨便寄生於如何的動物，鷄之寄生虫，奇生於七面鳥或家鴨，人類與鳥類在動物學上之位置大部分相差很遠，鷄之吸虫，被人生食，決無感染之事，即是以此等鷄卵吸虫之寄生的鷄卵供食料，亦無何等危險。

鷄之吸虫症實際上無治療之必要。豫防法，祇有不使鷄之啄食以上所述之中間宿主。

## 第十五節 盲 腸 虫

盲腸虫，除寄生於鷄而外，在七面鳥之盲腸亦患有之。體長雄者一種，雌者一·五種之小

虫，生前爲稍透明，死後則變化類白色。任何養鷄場之鷄，殆常發見之，乃爲甚廣汎之寄生虫。

鷄之盲腸類似刺刀狀左右一對之盲囊，基部細長，後半部稍粗，內容充有惡臭粘稠軟泥狀

之糞，盲腸虫在其糞泥內游離寄生，潛匿盲腸粘膜之盲腸窩內。盲腸虫多於盲腸之尖端附近密存。

盲腸虫是極普通的寄生虫，一隻鷄寄生很多，少者數百多者三四百匹，決不至於鷄蛔虫之填充在腸內的程度，因體小的關係，想來比鷄蛔虫爲害較輕。

侵入盲腸



節結之生寄所腸盲於

腺窩的時候，遂致意外重要病的變化，成爲盲腸

粘膜之加答兒及出血性盲腸炎之原因，此虫寄生

盲腸壁厚可達數倍，或虫穿入盲腸壁散發有小豆大之硬寄生性結節。



圖之腸盲

盲腸虫之驅除，任誰都感覺困難，沒有適當的藥品，內服藥之效果少，而以驅虫藥液之灌腸爲有效。即是以ヘノボチ油〇、二與一〇、〇之香油混和，徐徐自肛門中灌入，並可使用四塩化炭素，四塩化エチレン，煙草末等。

## 第十六節 毛細線虫（毛體虫）

毛細線虫，有寄生於小腸後半部，及盲腸，十二指腸等各種類。多數寄生，則惹起慢性之腸加答兒，下痢，障礙營養，漸次衰弱脫力。

驅虫藥以四塩化炭素爲最良之驅虫藥。每日一・〇cc入於膠囊，連用一週間。

## 第十七節 桿虫與桿線虫

桿虫與桿線虫，乃極微細的線虫，桿虫又名「ストロンギロイデス」，桿線虫有數種，有寄生於人犬者，寄生於馬、羊、猪者，寄生於鷄及野鳥者。

蟲體長僅二耗，如不太注意，則肉眼的辨識很難。普通寄生蟲，侵入宿主體內的方法，無論何種均為混入飲食物而自口侵入，惟人畜之鉤蟲，（十二指腸蟲）與桿線蟲之仔蟲，則自健康的皮膚侵入之。

## 第十八節 白血病

白血病是由造成血液和血液成分的臟器，即是脾臟或肝臟發生了變化，血液中之白血球增多，紅血球反而減少，遂發起這種疾病，不但雞有斯病之發生，人和家畜亦有之，在雞可成爲多發生的疾病，而雞之白血病和人及家畜之白血病，其原因是否互相一樣，尙難確定。

### 原 因

白血病之原因，就內外語學者之研究，尙達確立之域，寄生性盲腸病狀原虫、或在造血臟器發生特殊的腫瘍，各種的說法，都不能認爲是確定的。大概說起來，還是以濾過性病毒之說爲有力。

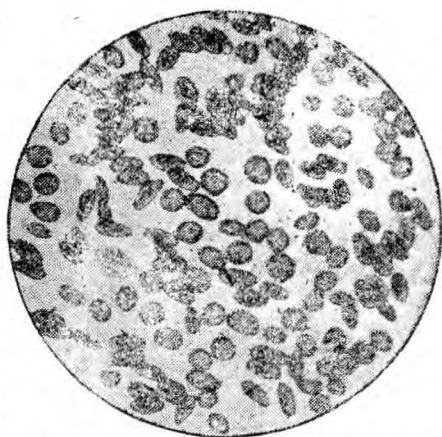


## 徵候

白血病普通係慢性之經過，病徵發現也是很少的，數月之後方能斃死，普通之經過，多是延長到一個月乃至三個月，鷄如果遭罹此種疾病，極難恢復，多為斃死者。

病鷄發生的徵候，起先動作遲鈍，精神不振，有時發生下痢，此時糞便呈着綠色，食慾不振，漸々肉落瘠衰，在管理者之眼中，冠及肉髯之色，認為非常的褪色而變蒼白。

白血病之血液像屠殺放血之際，注意檢視血液，不呈紅色而呈薄桃色，其血比健康鷄血，凝固常遲緩。



## 解剖的變狀

解剖的變狀，其疾病經過不甚長久時，僅肝臟腫脹鬱血有極小白斑點發生，病勢甚者，

肝部亦呈腫大鬱血，這時肝臟往往破裂，在腹腔內出血突然斃死。

病雞經過稍長的時候，肝臟腫有四、五倍之大，充滿在腹腔內，其色是不潔的灰白色，處處有暗褐色或暗



白 血 色 或 暗  
黑 色 斑  
點， 質  
極 脆，  
容 易 破

碎，切開見其斷面，僅滲出少許的血液。

脾臟亦是與肝臟同樣腫大，呈不潔灰白色，處處有暗褐色之斑點，軟質後遂變為硬質。

腎臟的變狀不太顯著，腫起鬱血者少，呈不潔灰色。血液亦如前述，不呈桃色，且乏凝固



白 血 病 之 脾 臟

## 豫防並治療

本病的原因，由於原虫？是由於腫瘍？抑是由於寄生性之微生體？殊難判明，是故亦不能與其他傳染病同樣之決定處置，然以濾過性微生物之說，考察為有力。

白血病其生前徵候，極難判然，其診斷亦不容易，多由於斃死後剖驗之結果，方可判認為本病，即或現出相當徵候，則本病已到危險期，而不能早期下手，實際上說起，本病治療，恐怕是不可能。

鷄突然斃死，朝時棲架發見有落死鷄，將這等鷄如解剖之，認為有前記解剖的變狀則，在此白血病初發生時，須防傳播於健康鷄，徹底施行排泄物的處理，鷄舍運動場等之清潔消毒等。

常以過錳酸鉀的一千倍溶液一代飲水以給與之，將腸內消毒，以資豫防。過錳酸鉀代用飲水時候，可在朝晨按一小時之久以給與之，其後就當改用普通的飲水，或於五日內不斷以給

與之，而在第五日則給與以普通飲水，決不可連給以五日以上。過猛酸鈣，係一種消毒劑，若與其他消化劑同樣的連給，却有害消化器的機能，營養不良，而有發起下痢等虞。這不僅限於白血病，就是豫防魯布等病的時候，也是須要同樣的注意。

## 第三章 運動障害所發之疾病

### 第一節 佝 僂 病

#### 原 因

營養缺陷，骨組織石灰鹽沈着不足，乃是本病的根本原因，但此石灰鹽不能沈着的原因，第一為維他命A及D缺乏，且與軟脚症同樣，因無機磷之缺損而為其因。

佝僂病在中雛或幼鷄之易起，因為在發育途上，骨質組織之新陳代謝最盛，此時如缺以上的營養素，即能發生本病。

## 徵 候

先是食慾減退，腳運動不自由，遂衰弱瘦削，其中亦有下痢者，冠，肉髯褪色，呈蒼白色，尤其是腳趾曲屈，胸骨彎曲呈S狀。

## 治 療 法

先要講求補助營養缺陷之方法，同時與軟腳症同樣，罹病之鷄，總要使之在屋外地上運動，多給青菜或腐植土，不可不補給維他命，鈣，無機磷等，欲達此目的，對於維他命，可多用肝油，對於鈣可用鹽類，例如磷酸鈣，可加添於飼料中，頗為有效。

再是可以準照治療軟腳症之方法，以去治療之。

## 第二節 軟 脚 症 (弱脚症)

本病為若鷄，成鷄，幼雛等患之者較少，最多者為中雛時代，即孵化後經過三週間者，多發生之。

## 原因

軟脚症就是脚部軟弱的疾病，其原因很不單一，可認為有以下諸項：

一、飼料營養素配合上之缺陷。

1、維他命B之缺乏。 2、鈣分之缺乏。

3、無機磷之不足。 4、鈣與磷比率之不適當。

神 經 衰  
雞僅飼以白米或精製小麥之單味飼料，自十五日乃至二十日間，即起所謂白米症，而呈軟脚的症狀。此即因維他命的缺乏而起之疾病。

鈣分即如貝殼或骨粉，乃為骨骼組織之原料，骨組成之原料則為磷，又司骨組織之新陳代謝作用，則為維他命B，此等養分之缺陷，與雞之運動關係頗深，遂致脚部發生障害。

然而鈣分如果給與太多的時候，則脚部關節發起障害，脛骨關節之腫起，即所謂關節膨大

，遂至顯出軟脚症的徵候。

茲於實際育雛上求知其原因，多給鈣分，無機磷分隨而無之，軟脚症多因磷之不足而起者，今試對懼軟脚症之雛，給與肝油或鈣分，其懼病之雛僅一成可得全治，其他九成則不易全治。將此雛放飼於室外地上或以生草地之土，腐植土，無機磷劑混於飼料中以給與之，殆經二三日即可快愈。因此可知軟脚症之最大原因，則為無機磷之不足，或鈣分與無機磷之比率不適當。

### 豫防治療法

研究以上所述各種原因，是因日常營養的缺陷而起，對於飼料配合務期萬全，雛給飼後三週間，起初一日按五分鐘，漸次則延長時間，每日使其遊於舍外地方，於舍日光之下，同時使其攝取土壤中之無機物質。再是初生雛當時攝取草生地之土壤，或腐植土等，對於軟脚症豫防上，乃是最有方法。

據養鷄家譚廣術先生云：治軟脚病，可以食塩溶在熱水中，用之洗擦其脚，再移到鋪有草

灰，溫暖的鷄舍，即癒。

### 第三節 鱗 脚 症

原 因

鷄舍不潔，脚上鱗片中，有疥癬虫寄生所致。如母鷄患病最易傳染鷄雛。

徵 候

患部鱗片呈瘡痂狀，重時腫成瘤狀。

治 療 法

病鷄隔離，鷄舍消毒。將鷄脚浸入溫湯中，剝去痂皮，拭乾水氣。塗抹石炭酸軟膏，硫黃軟膏，水銀軟膏或石油等藥劑。

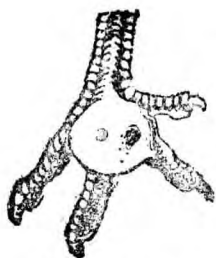


## 第四節 趾 瘤 病

本病是在小鷄及多產鷄的趾底部發生的一種傳染病。

### 原 因

本病是屬於一種「コリスバチルス」稍細長的桿菌，趾底部的形成，是從膿瘍部採集呈有灰白色膏狀而略有惡臭之膿狀物質，若將此菌直接種於健康鷄之趾底部，便可見到有與趾瘤病



鷄 趾 瘤  
リスバチルス。

同樣的膿瘍之形成，以此便可證明本病為傳染病，其病原體為「コリスバチルス」。

在一年生之雌鷄，和多產鷄，為什麼易生此症？而兼用種，肉用種鷄罹病則較少呢？雖未有具體的研究與發表，但其原因是因為小鷄與多產鷄活動太強烈的關係，因為趾底部直接受刺戟太多，但

結果不至起劇性的炎症，不過在趾底部易受微傷，多產鷄通常的特性，愛好活潑運動，此乃

趾瘤病之遠因，此說頗合理想。

以此考慮之，鷄舍之床用洋灰，或是極粗雜之小砂礫等，或用粗雜之棲木，或棲木過高，都為本病發生之原因。

其細菌不能自健全之皮膚面侵入，但亦能於皮膚部發起炎症，所發病者，皆由微傷部分而侵入。

### 徵 候

本病既如前所述，小鷄與多產鷄發生最多，且自初春至夏季每易發生，其經過多呈慢性者。

本症的初期並不現有別種管理的病狀，在疾病的進程，其步行不自由，遂致產卵減退。如此狀態，檢看鷄之趾底部，必發見趾底的柔軟部分呈有變狀。

局部變狀之程度，依病輕重而有差異，有相當病勢者，趾底部亦有相當大之膿瘍腫起，呈跛行，甚至患部不能着地。若兩脚都犯有強烈的病症時，則運動與攝食，全然廢止，蹲在一

隅。若罹本病鷄趾底部，帶有圓形或類圓形暗褐色痂皮狀的物質，以其部分為中心而腫起，重者脚之全體有高溫的熱度，呈相當疼痛的狀態。

### 患部的剖檢

將患部切開，則見其中，有充滿着灰白色或微帶白色之膏狀物質，若將此物質壓出，其部便呈大空竇，其空竇有稍厚的膜壁，內容之膏狀物質，為細胞的壞死片的集團。病菌便侵入趾底部，缺損組織，於其處便起炎症，又因白血球細胞之積入，增殖其部之組織，遂成為膏狀物質。

若趾底部的炎症波及脚腱部時，則脚之全體或一部呈腫脹。

### 治 療 法

初期僅趾底部腫起，且呈紅色的時候，用小刀將患部穿刺，或微切開，再將內容物壓出，用5%克列新或克列歐林或克列造爾石鹼液注入洗滌，於其部塗上木參兒(臭油)軟膏。

木參兒 三分

硼酸末 二分

瓦賽林 五分

以上混和爲軟膏，塗入患部。

或浸石炭酸二十倍液，或用克列歐林，克列新，克列造爾等消毒藥，插入藥布，上用壓定繃帶，是最安全的治療法。

病勢稍進者，將患部切開，取出內容物，及至相當出血程度爲止，將內部壞死片充分除去後，塗入硫酸鐵三%溶液，使之止血，塞入消毒藥布，以繃帶纏之，或將薄木棉塗上木蓼兒軟膏，再以藥布繃帶纏之。

## 豫 防

欲豫防本病，應當將舍內的床面或運動場的地面等處實行消毒，洋灰床或板床上要敷藜草，使雞的運動避免趾底部的刺戟，舍內棲木，使雞得以安定者爲適當。

雞一旦發本症，產卵即減退，促進治療的効果，使雞之營養良好，是應當考慮的事情。

配合易於消化的飼料，同時給與充分的綠餌，並一隻一日間約給二茶匙左右的肝油，再是碳酸鈣，碳酸鈣劑，一隻一日給與一瓦。本症的治療，最好懷早些，同時雞的營養狀態亦必

良好，如是行之，方為良策。

### 第五節 足 癱 病

兩足全失效用，蹲踞於地而以兩翼助移動，乃患此病者之先兆。然患者之胃口及元氣，雖似無失，而亦不可救藥，蓋即施以手術。除去其癱，約一星期後，禽亦必死而已，故處理此患禽者最人道法，惟宰之可耳。

### 第六節 脚 腫 病

此症患者恒為飲於小棚中，及行走於乾硬地之禽，其飼於大棚內有草地者，則鮮患此症。尤以大種禽患之最多，此或因常自栖上躍下堅硬之地板所致，症形乃跛行及脚發炎。治法將脚以溫水及胰子洗淨，割開發腫患部，除去其膿，即癒。

## 第七節 抽筋病

春日之雞，易得此病，以在天氣寒冷時，暴露於潮濕之所致。其病形始以趾行，繼則以足膝，亦有踳躄於地者。輕者治法，惟移諸地板舖沙之乾淨雞舍即可。若足趾已十分縮緊，則須每日數次，以溫水洗浴足脛並申張其趾，而以布抹乾之。飼料宜有少許滋補劑，如每日三次，每次服以四分之一厘鴉片，則於治理此病，尤為有益。

## 第八節 脛骨折斷

此為鷄常有之患，多由於足為鉛絲網所纏，為柵籬所夾，致鷄奮力圖脫，而致折傷脛骨。

### 治 療 法

將斷骨接還原位，縛以夾板，(用竹箸一根，折而為二，與脛脛同長即可)。用布條緊令束之，勿使其亂動，飼以牛肉小麥等滋養豐富之飼料，兩星期後，自可望其自然接合。

## 第九節 泌尿器障害（痛風與腎臟炎）

### 原 因

鷄之血液富含尿酸塩，在其排泄器發起異常，在關節沈着尿酸及尿酸塩，遂發本症，即是輸卵管內卵破裂在輸尿管發起炎症，或攝取米糠內多搗砂時，其小砂沈着於腎臟而起腎臟炎，障害其官能，而為本症之原因。

### 徵 候



痛風性關節炎

鷄之痛風，多發生趾關節及膝關節。

起先後關節部腫大，其部分柔軟，壓之顯有疼痛之狀。

病機進展腫脹增大，現出全身之徵候，步行困難

，全然不能起立，甚者瘠瘦貧血衰弱，與腎臟炎併發，排泄白色下痢便，重症者經三日乃至

一週間。

## 剖 驗

胸膜腔之漿液膜面，心囊，肝臟，脾臟，並皮下，認爲有石灰狀小核節及沈着物。

再於關節及肋骨端，亦見有石灰狀小結節沈着。

腎臟炎的時候，在腎臟及腸內容沈着多量白色狀物，此等結節物或白色沈着物，乃自尿酸安母尼亞，尿酸石灰或尿酸鈉而成者。

## 治 療 法

瀉利鹽二茶匙，對成鷄一隻三日間連續服用之。

若關節之化膿者，可切開之。



## 第四章 神經系之疾病

### 第一節 旋 頸 病 (リンバーネック)

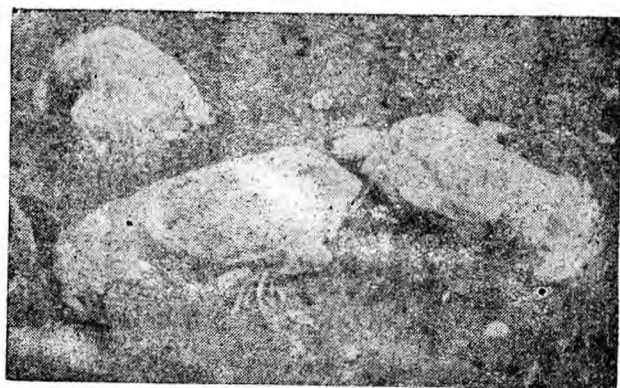
患本病之鷄，頸向側方彎曲，或向後方彎曲，顯着奇異的體型，最甚時候，往々一日或二日內，發生多數之死鷄。

#### 原 因

本症爲神經中樞即腦髓，被毒素或毒物之所侵，因而發生一種之神經症狀，所以其原因，不是一種，其大多之原因，爲給與穀物之黴或腐敗肉類魚類時，因其中毒而發生本病，或爲消化器障礙與腸內寄生虫等所起。

又據最近之海外學者發表，爲腐敗菌之一種，隨其作用，侵犯於神經系。

#### 徵 候



病 雞 類 (クツネーパシリ)

病雞遲鈍，頸頻彎曲，向後方或側面廻旋，病勢漸進，不能全然步行，躑於一處。羽毛逆立失澤，垂翼大概數日而斃。

### 豫防治療法

注意獸肉如工品，魚粉之腐敗者，不可給與之，又常要檢查鷄糞，有無寄生虫，若有寄生虫或虫卵在糞中發見時，可對全羣講求驅虫法，生糞之穀物不可給與。

治療法，在其初期，以蓖麻子油一〇—二〇—廿汞〇、〇五—〇、一二瓦，內服試用，常奏良効。發病後經過相當日數，可無須治療，可速充作廢鷄爲宜。

## 第二節 中風及癱瘓病

此症大都因多食好飼料而起，其徵兆乃行不穩定，兩翼低垂一若頭暈者。如爲知覺與力全失之急症，則須立即刺其翼下之迴血管，任其流血至復甦乃以燒燉白礬，或其他止血劑止其血流，惟須提防勿任禽啄開其傷處以致流血不至而死。用冷水淹病禽之頭，亦恒獲奇效，通常宜節制其食，與以輕粉或其他之瀉劑，並接續飼以次等之料兩三日，然而此種病症幸非常有。

### 第三節 腦 充 血

此病雖不常發現於鷄羣，然亦爲鷄患之一種。

#### 原 因

其原因，頗似中風病，多由於鷄體過肥所致，而鷄於炎熱之夏季，曝於威陽之下，亦每能發生此病。

#### 徵 候

其病之外狀，頗似癩擊病，常有抽筋，眩暈，及行步不穩等狀，其頭亦必上下搖動，若患  
軟頸病之狀。

### 預 防 法

此病甚難治療，祇有豫防之一途，若必欲治之，僅可以冷水或冰，冰其頭部，而置於陰涼  
之處，以祛其熱悶而已。

### 第 四 節 頭 暈 病

此症因飼料太好所致，如不調理，能變中風，治法，以冷水淹病禽之頭，服以蓖麻子油瀉  
劑，並飼以瘦劣之品。

### 第 五 節 失 魂 病

鷄每因突然驚懼，或長途顛仆，或當衆感動而驟失神。故表面則似無若何之病。治理之法

，莫善於每日飼以一即日新產下之卵，以補回其氣。

## 第五章 消化器之疾病

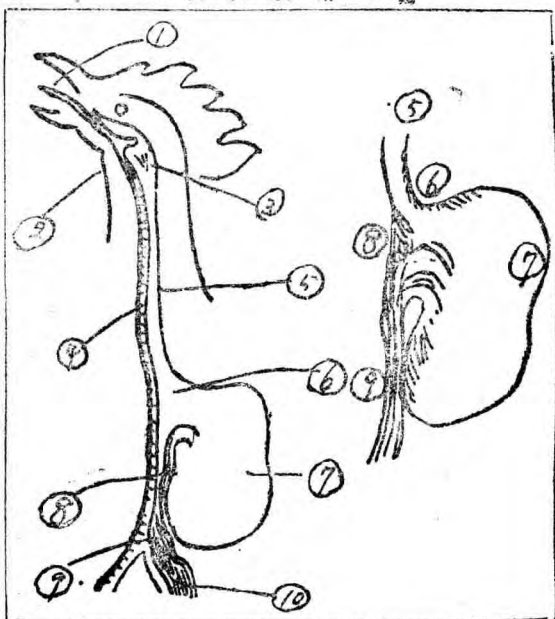
### 第一節 食 滯

雞的味囊，位於食道之下部，是消化系的一部分不錯，却不能消化食物，不過在此暫時貯蓄食物而已，所以味囊，普通又叫做餌袋。（見次圖）

進入味囊中之飼料，藉着雞的体温而溫熱，藉着水分的浸潤而膨脹，也有的時候，因着含有的各種遊離細菌，稍微開始發酵。食物在此囊中的時間，也不過是一兩小時到十小時上下，若再多到十小時以上的時候，可就是病的現象了。

遇有異物，而勉強嚥下，以致不得由味囊向胃口運送，停滯一兩個月的工夫，也有時因為纖維性的東西，纏絡成塊，輕易難解，以致存留其中，時久則發酵腐敗，味囊膨大，垂於

雞的嗚嚥位置圖



- 1、舌
- 2、聲帶
- 3、咽喉
- 4、氣管
- 5、食道
- 6、嗚嚥口
- 7、嗚嚥體
- 8、嗚嚥出口
- 9、後部食道
- 10、前胃

原來，嗚嚥由強韌之纖維而成，僅於出口週圍有粘液線，其餘則完全呈膜狀。血管極少，故稍用刀割之，亦不致出許多的血。試當行嗚嚥切開手術時，當可見切開部並無出血。

嗚嚥常是可以伸縮的，所以其容量究竟有多少，

是不一定的，有時雖似增加極多，却順序向胃中移入，那並不是病的現象。且雞的神經極鈍，

即使囊中存食甚多，充滿嗉囊，幾乎發出瓦斯，仍是任其膨脹，不稍現出痛苦狀態。而且鷄因為顯之構造的關係，並不能嘔吐，而嗉囊亦無消化液之分泌，尤無垂液，一旦進入囊中之食物，只可依嗉囊之伸縮，稍為攪拌，然而却無胃口那樣定期的收縮運動。只可依縮力向胃中送入食物，故除非多々吸收水分之外，若啄食粒餌過多，或貪食乾食，往々於嗉囊中，存積不動，致成食滯之原因。

#### 食滯發生於何時？

由嗉囊之構造看來，其口極廣，只要胃中食物消化淨盡，則不稍停留，即於短時多內由嗉囊中向胃中移動。尤其是動流體恒較粒餌移動迅速。普通有五六小時，即可移動終了，如乾燥之物，或難消化之物，有時則停滯十一、二小時，但這並不是病態。然如超過這以上時，即可認為病的現象。

普通，鷄從朝到晚，是連續不斷之啄食，而將容易消化者，陸續移入胃中，待至晚間，縱有不易消化之物，充滿胃中，亦多於一夜當中，移行胃中，形呈空腹。

因此，結局凡在一夜當中不能消化淨盡者，即是食滯。通常，凡健康鷄所啄食的分量，必在一夜間消化的。但依鷄的情形，其分量大不相同，如當發育旺盛之雛鷄，則消化量最多，而當產卵期之鷄，則在維持本身之量外，又須供產卵之量，故產卵鷄需要十份時，休產鷄有六分即足，但凡無別種情形，無論消化量之多少，絕不致存留到朝晨的。倘有滯存到朝晨，仍未消化完全者，不是飼料不良，即是病的象現，或輕的食滯，或消化不良。

食滯之主要原因如下：

- 一、過食
- 二、不消化物
- 三、異物
- 四、鷄衰弱時
- 五、鷄罹病時
- 六、食物中毒



## 第二節 雛鷄食滯症

### 原因

雛化之雛，腹部保有卵黃，在適當的溫度或濕度，卵黃即被吸收，雛遂感覺飢餓。若當此卵黃之消化未完時，給與以餌，因雛之消化器尙未呈充分活動的狀態，即能惹起消化不良，遂致發生嗦囊食滯。

此外食滯之原因，當給溫育雛的時候，自然料發出之瓦斯，蓄積於舍內，罹此瓦斯之中毒，則起嗦囊麻痺，其結果成爲食滯的時候，亦是有相當之多。

又雛不得保有適當的溫度與濕度即溫度失調的時候，亦能起消化障礙，將昨夜充分攝取的餌，存於嗦囊中，因保溫不良，過冷過暑之時，則與瓦斯中毒同樣發起雛之食滯。

再者攝取不消化的纖維質，例如藁草或羽毛時，或飲水不足時，亦能發生本病，全消化器官發起障害，遂罹下痢症，或懼感冒，往令致招雛之斃死。

## 徵候

病之初期，徵候頗不易認出，病勢進展，則喉嚨部膨大，胸部突出，雛張嘴伸縮其頸，做有極困苦狀。以手握雛，則感覺喉嚨部如石狀之固。

症狀漸重，則不攝食，自口漏出瓦斯及液汁。

## 治療法

初生雛時代之食滯症，輕症者可以治療，重症者殆不能治療。

在輕症的時候發見之者，先於飲水中混以瀉利益或重曹，其給與量如下：

孵化後十日以內者對十羽份      茶匙      一杯

孵化後十日至二十日者對十羽份      茶匙      一杯

孵化後二十一日至三十日者對十羽份      茶匙      一杯

喉嚨因瓦斯膨大或有臭氣粘液汁充滿，則無食慾，易消化的食餌給與之，豫後的管理，

尤爲必要。

在食餌中宜混與若干之木炭末，有因攝取糞及羽毛致患食滯病者，除治療外，尚須將其一切致病之因避免除去之。

### 第三節 噎 囊 食 滯（噎囊加答兒）

#### 原 因

一、飼料攝取不規則的結果，飼料給與時間不規則，鷄感餓甚，一時忽然攝取多數食餌，噎囊充滿遂致食滯。

二、攝取羽毛及其他不消化物或腐敗者，例如食羽癩之鷄，見床面有脫落之羽毛則啄食之，或啄食他鷄之而發起噎囊炎，初生雛既呈斯症狀時，殆難有恢復之望。但孵化後經過二週間以上者，可以投與前記之藥，並給與下列之藥品，可得治療。

健 末 一、〇瓦

重 曹 一、〇瓦

以上爲二十日雛十羽分，以麵粉與水煉製爲丸藥，將藥一隻一隻填入其口中。

瀉利塩爲通瀉的良藥，一次給與之，可將下痢便排出，嗣後更以半量連續給與之。

服藥後絕食一日間，以考查其病狀，然後以易於消羽根，羽毛多纖維，又不能完全消化，則嗉囊不能進入食物，遂致與他食物，共塞於食道口而起食滯。

三、食毒物的時候。

四、寄生蟲的關係。

五、因鵝口瘡而誘發者。

徵候

嗉囊因食餌與酸酵瓦斯的關係充滿擴大，鷄食慾減少，動作遲鈍，時令張嘴現着呼吸困難的樣子，或作嘔氣的態度，急伸着頸部。

病鷄沒有精神，時常自口或鼻洩出液體及瓦斯體。

此時，宜速行手術治療，如放置不理，病鷄遂漸々衰退，陷入營養不良，以致多數斃死。

### 治 療 法

嗙囊中雖然充滿食物，然若無病健康時，只需三小時即可漸次向胃中移入而下降，雖呈暫時之食滯，並無何關係，然如過度，時間太久，則粘膜痙攣，便失其收縮力，不能向下降。此時須用藥物，加以刺戟，使起蠕動作用，則可全癒。如因過食乾燥食物，以致膨脹而食滯者，則須補給水分，對症療治。

如此，促進嗙囊中食物柔軟，俾早移入胃中，或使嘔吐，可免致滯存胃中長久，以致酸酵腐敗。爲防止腐敗，有時則給以消化劑，制腐劑，以防發生瓦斯，但此者依食滯之原因，有可簡單治愈者，有不可治愈者。如用普通療法，乃不見效果時，宜及早施行摘出手術，治愈甚速。

但須知行摘出手術，對於急性之因過食或悞食異物者治愈甚速，若與胃腸症，併行發生，尤其是因飼料中毒，或傳染病而發生者，即使摘出，亦無效果。

普通之療法，以使嘔吐爲佳。但鷄本來沒有顎骨，不能自然嘔吐，必須加以人工，使之流出。



其法宜照次圖所示，用五—六寸長之細膠管，一端插入漏斗，一端徐徐伸入口中，使之嚥下，伸達嗉囊，待膠入嗉內時，一面送入少量之水，一面用手揉鷄囊各部，則堅硬之嗉囊，因注入水分，可以變爲軟化，此時所用之水如能加入三瓦之重曹（蘇打），則越發有效。水之數量，當以手指柔時，以充分充滿嗉囊之程度便可。

輕症者，用上述之辦法，不難治愈，如重症者，宜持定鷄之兩腿，將鷄頭向下，輕々握住嗉囊，俾嗉中之物，與水同時由膠皮管吐出。此時，宜再將鷄頭向上，由膠皮管注水隨注隨傾，連々反覆行之，則嗉中可以洗滌，食滯自愈。

如無膠皮管時，利用膠皮球亦可，不得已時，只碗盛水，徐徐向口中注水亦可。惟此時須

注意，切勿一時注入太多，以致流入氣管。如此，隨注隨揉。然後將鷄頭向上，使之嘔吐自愈。若輕症者給飲以○、三之重曹水亦可，或投飲以芒硝○、五瀉利鹽○、五之瀉劑亦可。此外，利用人用之瀉劑或消化劑亦可。但用量須照人之十分之一。

### 切開手術

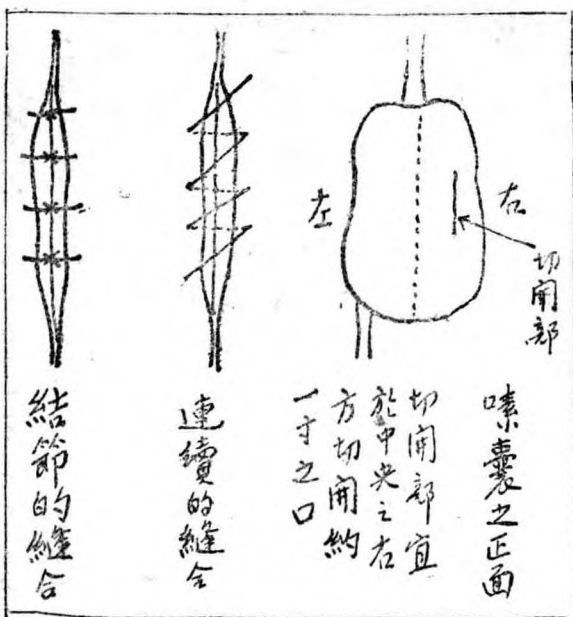
要緊，使嗝中食物軟化而流動，自可入胃，如更加以刺戟性之物，則起蠕動力，移動益加迅速，奏效亦速。

以上之種々辦法，如仍頑固無效時，則只好施行最後之切開手術。

因爲急性的食滯，尤其是過食乾燥穀物時，決非注入少量的水，所能軟化的，同時，膠管也很難透入嗝內，這時，唯一的辦法，只有及早行切開手術，效果甚大。況且線頭，草塊更不是用手揉所能軟化的，大多陷於擴張症，分解不開。

切開手術，非常簡單，宜不失時期，早爲切開爲佳。所需器具，不過是刀子、攝子、針、線等即可。刀以銳利者爲佳，不論何種皆可。將嗝囊切開之下，有的人用手將內容物擠出，

但這不如利用攝子或小鈎爲佳。



結節的縫合

連續的縫合

切開部宜於中央之右方切開約一寸之口

味囊之正面

針以普通縫紉之針即可，線內部以用絲線，治愈迅速，外部利用綿線即可。皮膚上血管很少，只要少爲躲避切開，幾無出血之虞。即使誤切血管，也無關係，任其自然自止。

行手術時，時刻與時期均無關係。只要將鷄保定住，持其兩腿與兩翼。照着次圖所示，將切開部之毛，稍爲除去，於味囊之右上部，切開約一寸長之口，切時，先將皮膚切開，然後再將味囊切開，用攝子取出存留之食物，如果內容



物太大時，不妨將傷大些切開，總要徐々取出。最後將傷口以石炭酸，或克列造爾（クレゾール石鹼）消毒藥擦之。只要擦淨即可，不要過事消毒。

然後以絲線縫合，其法宜照右圖，連續縫合，結節均可。

縫合之後，將雞輕々鬆開，放於箱內靜置之。注意，手術後當時不可飲水，或給飼，（當然雞是不會小心的，甚至手術當時，它還貪食呢！）

斷食二三日後再行給與柔軟之食物，俾便消化。

這樣，經過三四日之後，創口自生粘膜狀之皮，雖不生肉芽，但傷口却很容易長死的。至一週間之後，自然全愈，此時將外部皮膚之縫線取下亦可，否則任其自然亦能脫掉。

此種手術，極其簡單，雖稍拙劣，亦無危險，不過若是消毒不徹底，或草率從事，傷口容易蓄膿。

再者，有的人將嗦囊的皮與外部皮膚的皮完全一同縫合，並不分別，雖然這樣，傷口亦能全愈，但後來不免嗦囊與皮膚密着起來，影響嗦之伸縮，故仍分別縫合為宜。

再者，有時縫合之後，皮膚與味囊之間，存入空氣，此宜於三—四日創口密着後，用針尖扎入，放出即愈。

#### 第四節 雛 下 痢 症（腸加答兒）

對於初生雛保持適當溫度，最是必要的事情，但過暑或過寒，寒煖共過，則雛乏抵抗之力，遂起下痢症。

過冷過暑之外，亦有因過食之結果，不消化而起之下痢症，或給與腐敗食物時，其毒素傷害腸部而起下痢症者亦是很多。

#### 徵 候

第一要察着雛之態度如何，全身羽毛逆立，羽翼下垂，伏在箱隅，如用傘型育雛器則近於火爐而眠，因為排粘液下痢便，在肛門之周圍有白色之糞塊，漸次則杜塞排泄管，食慾全無，精神憔悴，終不免於斃死。此病與細菌性白痢病最易混同。

然初管理者，必須留心，對於其雛之下痢症，確知其為非細菌性雛白痢症，乃為腸加答兒之下痢症，始可安心。

### 治 療 法

第一先要觀察考究其原因，必要除去原因。

當面之處理，將發下痢症的雛移於箱型育雛器，溫度要略高些，絕食十二小時後，再將飼料中混以瀉利益及重曹，給與飼之，惟飼餌之量，則須供雛十五分鐘內食盡為要。

瀉利益及重曹之給與量：

對於孵化後十日以內者十羽份

茶匙 一杯

對於孵化後十日乃至二十日者十羽份

茶匙 二杯

對於孵化後二十一日乃至三十日者十羽份

茶匙 三杯

至於乳酸菌乳，每日混以少量與粉餌同時給與之。將草地之土壤給與之，或放於戶外之土地，以使其運動，給與豐富的綠餌，均為豫防雛之消化系統疾患最重要之事。

## 第五節 成鷄下痢症

如家禽虎列拉，鷄百斯篤或鷄蜜扶斯等所患之下痢症，乃因細菌性之原因而起腸炎症的下痢，有因攝食腐敗之食物中毒而起腸炎，亦有因寄生蟲刺戟腸粘膜，自其處起炎下痢者，種々原因不同，區別頗感困難，但此處所述之下痢症，乃所謂單純的腸加答兒而起之下痢症，茲詳述其原因徵狀，治療法如下：

### 徵 候

鷄攝取食物入於味囊，在其處隨水分與溫度，同時稍微膨大而軟化，和飼料一同嚥下的酵素細菌等，亦受他力作用行幾分的化學消化，次於前胃受消化液之分泌，再於筋胃注入膽汁同時成爲粉碎乳糜狀態，而達於腸部，但在此味囊，前胃，筋胃等，如果物理的消化不充分而達於腸部的時候，腸部粘膜勉強吸收此等不消化物，遂在腸粘膜發起炎症，此腸炎症叫做腸加答兒。

發起腸炎症的時候，粘膜必腫脹，或招來異常分泌，粘膜面缺損，充血，出血等現象。再者並不是因為不消化食物入於腸內，而因着有寄生蟲亦能發生同樣的結果，此等因寄生蟲的原因而起下痢者，則在寄生蟲症章內詳述之。

### 徵 候

所謂下痢症者，首先的徵候，是以下痢為第一，下痢亦不一樣，有軟便，水狀便，血便等，糞便的顏色，有綠色，黃白色，褐色粘液者，雖然不能一概而論，但單純的腸加答兒的下痢便多呈黃白色，綠色便多因中毒而起的下痢，褐色便多為寄生性腸炎，血便則為寄生性及細菌性之傳染病所發見的現象。

嗣後，食慾減損，舉動遲鈍，陷於營養不良，病鷄眼睛不睜，往々好像睡覺的樣子。步行的狀態改變了樣子，並且非常的乾渴，常々飲水。

### 治 療 法

要充分調查，是何種原因所發起者，先要除去其原因。再給以下列之瀉劑，將腸部內容物

排除，暫且不給食物，使腸部活動休止。

對於成鷄一隻，瀉利益半杯，用少量之溫水溶解，給鷄飲下，或給飲蓖麻子油約一杯亦可，服一回下瀉劑後，停止給食一二回，然後再用下列之藥劑，在給餌時混合給與之。

吐根末 茶匙 三杯

重曹 ” 十杯

甘草末 ” 三杯

肉桂末 ” 三杯

右混和於成鷄十隻一日分之飼料中，約繼續投與三日。

據養鷄家劉秉公先生云：此症之起通常因急遽更換飼料，然亦有時因天氣所致。初起之時，即飼以與牛乳共煮，而混以火石粉，或調以肉桂末之軟食品，則止瀉甚易。或視其病之輕重，而每四小時乃至六小時，服以每劑十滴至二十滴樟腦酒，并留意惟新鮮之草可飼少許，以作青飼料，則亦易奏效。若症屬沈重，則每六小時須服以鴉片酒一小羹匙，至停瀉為止。

## 第六節 赤痢病

鷄最易罹此病，因感冒及受暑，均足以養成之，且一罹此病，鮮能存活，縱幸不死而生長亦必有礙，故欲其鷄長成迅速，務使勿受暑，及感冒，此症實即慢性瀉痢，且大便兼雜濃血，故不獨療治困難，抑亦有傳染之性，是則凡此病發現之雞舍或柵，雖經消毒，而死禽之骸骨，亦須深埋於遠離柵舍之地。治法，每斤軟飼料，混以半小羹匙，磨碎之骨粉，且無論雞患此病與否，均宜常備此飼料，於每星期中至少飼以三次，並投糞二兩，青礬一兩，於每升淨水而煮之。乃以其液拌濕飼料供食，但一切穀食品，皆不得給與病禽。

## 第六節 中毒症

### 普特曼中毒

本症與下痢症，殆為同樣的疾病，所不同者，其原因乃為毒素，並且中毒症的病勢為極急

性。

## 原因

動物質飼料，魚屑，魚粉，肉類等腐敗的時候，則自其處發生「普特曼」毒素，此等腐敗動物質，雞攝食的時候，如果沒有抵抗力之養成，大約就要罹中毒症。

即如將腐敗魚屑給與雞的時候，因魚屑腐敗的時際發生「普特曼」毒素而起腸炎，呈為急性下痢症。

## 徵候

急性性下痢症的病雞，繼續不止的發生，即為本症的特徵。下痢便之色彩，極初期為灰黃色，稍混有水瀉下痢，漸次排泄綠色水狀下痢，或粘液便，病勢進展，遂至排泄血便。

食慾完全減退，病雞呈不安之狀，其中亦有呈跛行者，羽毛逆立，冠變為紫黑色，甚者腿色呈蒼白色。

其中毒之烈，有經過一晝夜之間，遂致斃死，與家禽虎列拉有相似之點。



## 治 療 法

診斷本症爲傳染病或爲中毒症，治療頗不容易，先宜投與瀉利鹽下劑，排除腸部的內容，然後察看其經過。即如：

瀉利鹽

十茶匙

溫 水

適 量

成雞十隻乃至十五隻頓服，服用方法，混於飼料中極爲便利，但此種辦法，對於已現症狀者或未現症狀者，勢必全羣一律投藥與之。最好，用瀉利鹽十茶匙，麵粉二十茶匙，添加少量之水，作成丸藥，將病雞的嘴張開，深々塞於口中，這樣，覺爲最完全，亦是最確實，在夜間自棲木一隻一隻的捕下，服用下列之丸藥，很是便利。

飼養少數之雞時，可用蓖麻子油，一隻給與一乃至二茶匙，更是有效。

這樣給與瀉藥之後，中毒之症，大概就可以有恢復的傾向，若是仍然繼續下痢或是有頓死的情況，那麼，一定是家禽虎列拉，竟毫無疑問了，不可不予以相當的處理。

瀉藥服用後，可將左之藥劑，每日混於飼料中給與之。

重

曹

十茶匙

吐根末

三茶匙

肉桂末

五茶匙

右爲十隻雞用，混和於三日分之飼料中。

## 第八節 硬 胃 漲 病

此乃胃病中最通常者，其原因爲多食硬穀類或其他硬物，不克消化，以致胃漲，平常康健之禽，食飽時胃雖漲而穩固，惟患此病者，則漲而不固，且胃下垂如袋是宜辨明。病未久可注溫水入喉俟達胃內。乃用手將胃搓撫以致之軟，有時須搓撫一小時，始能達到目的。於搓撫之時須使禽之頭下垂并張其嘴，搓撫既畢，則服以一小藥匙蓖麻子油，如是調治數日，且每日僅以少量浸濕饅頭飼之。則當痊愈，若病已沈重，雖會如是調治，然仍不獲奏效，則當用手術，先拔去若干羽毛，乃以小刀於胃頂割開一口，長約一時，但須注意切勿割破大血管。繼則胃內之物排除出外，然後以針穿絲線，將胃及皮分別清楚三四針縫合之。然須留意勿將胃與皮縫合，若縫合之。則禽鮮有不死割後宜連續五六日，給以軟飼料，或浸濕之饅頭，然切勿任其飲水。

## 第九節 軟 胃 病

此與前症相似，易於混亂，但前者胃內之物硬，而此則軟，以此症之起，乃因飲水過度，故胃內之物恒爲液體，治法，將病禽隔開而關閉之。並飼以少許煮透軟物，然每次飼後，宜飲以少許微混硝酸之水，且每晨須以半小羹匙礮砂，開一小羹匙水服之。切碎蔥頭及蒜，乃調理此病時，最好之青飼料，以其有療治此病甚大之功效。

## 第六章 腹腔之疾病

### 第一節 腹 膜 炎

腹膜爲包腔腹內部諸器官的薄膜，其膜之炎症因爲內部器官，即是和腎臟，肝臟，腸或卵巢，輸卵管等之疾病伴發的時候極多。

所謂瘰癧炎，在其薄膜發起炎症的時候，雖然是不一樣，但鷄往往發起之。

## 原 因

本症的原因不一樣，極為複雜，並且很多，有伴隨傳染病而起者，又有以特殊之寄生蟲為起因者，但其直接原因，則為內臟諸器官之炎症蔓延，即如卵巢之異常，輸卵管之炎症，或異物在腸部穿孔，腸壁之潰瘍，或為腸結核，腎臟結核，及其他結核症而起腹膜炎的時候，又或輸卵管的一部破裂，自其處將卵或卵殼等陷落於腹腔內。基於其異物性刺激而發生本症者，亦屬不少。

## 徵 候

病鷄為食慾減退，體溫昇騰，呈不安之狀，脚曲於腹下。屢々現出搖擗狀的動作，病勢進行，病鷄衰弱太甚，起立困難，變成腹水症者，亦是相當的多。

## 剖 檢

腹膜呈深赤色，被不透明黃色之滲出液，較普通者為濃厚，或見有白色斑點，在腹腔內含

淡黃色濁而有惡臭的滲出液，若是卵誤陷落於腹腔下時，則在其部分被有偽膜，可見有灰白色大偽膜塊。

### 治 療 法

鷄一旦罹本症，殆難治療，衰弱疲瘠，作屠殺食用，或作廢物處分者，方為得策。

於極初期發見時，可用下列藥劑：

烏頭酒（アコニット丁鹽） 二滴

水 一茶匙

右對一隻，一日二回分給與之。

## 第二節 腹 水 症（腸 滿）

本症為成鷄，尤其是老鷄，常々發生之者，乃是在腹腔內有液體滯留的疾病。

其原因為腸與腹膜，或為種々之實質臟器之表面，薄漿液膜血清的滲透的事而起者，故本

症可謂腹膜炎之一種症狀。

或為慢性之腸炎或結核諸症之炎症，蔓延之結果，而發生本症。

其他全身之衰弱，而罹疾病的時候，亦有相當的多。

### 徵候

腹 大概酷似腹膜炎之症狀，外觀的徵候，腹部之異狀膨滿，而  
水 腹部觸診，則容易見出腹水之有無。

### 症 治 療 法

如自外觀的認出症狀者，殆為重症，其初期之診斷很是困難  
此病亦與腹膜炎相同，為不治之病。只有早速殺之，以供食  
用。若以消過毒之套管針，將腹部充水之處刺破，將水放出，



再飼以富有滋養之食物，亦或可挽救。

### 第二節 內臟充血

本症爲換羽期之鷄，脂肪過多之鷄爲最多，初夏及初秋之時多發生之。內臟尤以肝臟，肺臟之充血最著，原因可區分爲素因與誘因。

#### 素因

關於成鷄本症之發病多時，其鷄常因運動不足，或飼料配合之缺陷等關係，脂肪蓄積於內臟諸器官之周圍或實質中，障害其機能，不能充分活動，血管失去異常的彈性，血液環境之生理作用，亦發生障害！祇隨誘因內臟之充血，最甚的時候，分布於肝臟，肺臟的毛細管破裂而致死。

於夏季及嚴寒之冬季，青菜及綠餌之給與不足，則亦能同爲脂肪鷄。

#### 誘因

鷄如有以上的素因，在初夏，初秋，即是六七月及九十月頃，晝間與夜間之外氣溫急變之

時期，晝間著熱，體表之血管膨脹，入夜間時忽冷，其血管急行縮小，體內部諸臟器因受反動而起充血，此時其鷄若有普通健康狀態，並無何等病狀，尚可徐徐恢復常態，倘若具受有上述的素因，即所謂內臟充血，而不易恢復常態，甚且毛細管破裂，內臟出血而致死。若從外觀，則不明其原因，竟以急死，每易誤認為家禽虎列拉者。

肺充血時與前述同樣，遭遇急激的寒氣，體軀表面忽受寒冷，外部血管收縮，一時多量之血液送於肺臟，乃致肺部充血，其結果往往誘發所謂肺炎之症者。

鷄濡於冷雨，或受賊風吹之，寒暖急變，以及飼料配合之不合理，運動不足，綠餌給與不足等，皆為本症之直接原因。

### 徵候

肝臟充血與其他臟器之充血，其徵候殆難辨認，充血結果併發種種疾病，即所謂伴發症之徵候。

充血太甚，其鷄如是脂肪鷄或是常時綠餌等之給與不足時候，即往往突然斃死。依剖驗始



可判明爲內臟出血。

肺充血之結果則爲肺炎，（於肺炎項內述之）肝充血之結果所起肝臟病，（於肝臟病項內述之）。

內臟充血，尤其是肺充血或肝臟充血，其經過極短，現出徵候，不及數分鐘或數小時，便即斃死。

### 豫 防 法

因疾病之經過很是急劇，不能治療，故須講求豫防法。

- 一、綠餌之多給。
- 二、可以建造鷄常不感寒暖急變的鷄舍，總要外界氣溫變化達不到舍內才好。
- 三、注意飼料的配合，且促進鷄之充分運動，以防脂肪鷄之發生。
- 四、在換羽期須要注意，不可曝露於寒溫不當的事。
- 五、除去其他一切的原因，注意飼養管理。

#### 第四節 肝 臟 病

肝臟爲鷄臟器中之重大者之一，除分泌肝汁以助消化外，並司血液所起的化學變化。

##### 原 因

本症多侵於成鷄，自冬季至初春有更多的傾向。尤其以天寒不出屋外，運動不足，或綠餌缺乏的原因爲多。

肝臟病因其侵入原因而有種種的病名，其徵候等亦各異，但肝臟的疾病，外觀的徵候，是不太顯著，生前殆不得診斷，僅依剖檢始可知其爲本病。可是本病往往容易誤診爲其他之疾病。

##### 剖 驗

剖驗之結果，大概可以區別爲三種，第一種者肝臟呈乾酪狀，被有小結節，且其結節不僅單在肝臟，並犯及腸與他之臟器，又有在全肝臟之面無之，而在他臟器發見之，斯多是屬於

結核性者。

第二種者，肝臟肥大，往往隨而發生脂肪變性，通常養鷄稱為肝臟肥大症。一般所謂肝臟病，若依病理學者即可分為種々之肝臟疾病。家禽窒扶斯，或白血病等，則屬於第二種之鷄病。再是本症中可常認出者，為肝臟充血（肝臟炎），肝臟肥大症，黃疸，肝臟萎縮，其他肝臟脂肪變性等。

### 一、肝臟充血

本症屬於內臟充血，為肝臟主要的病徵，俗稱肝臟充血症。

### 原因

多給濃厚飼料，並且運動不足過多脂肪，肝臟實質蓄積脂肪時候，在換羽休產中動物質飼料給與過多，即起以上的結果，再是綠餌不足而起肝臟機能障害，或攝取腐敗飼料等時，而致誘發本症。

再是因肺臟或心臟之疾患，血液循環發生障害時候，或為家禽虎列拉，鷄窒扶斯，白血病

乏一症狀，亦能發見本症。

### 徵 候

起先冠及肉髯，變成暗赤色或紫黑色，次者，有排瀉綠色下痢者，渴甚頻思飲水，食慾漸々減退。甚者竟全不就食，身體衰弱，毫不活躍，遂至斃死。亦有不衰弱突然而斃死者。

### 剖 驗

先依照本病斃死者，剖驗以充分研究其原因，區別判定其為第一種或第二種，其原因不外素因透因，而於豫防治療上均極關重要。

考慮鷄之狀態或產卵等，注意飼料之配合，綠餌總宜多給，若是盛夏或嚴寒之候，綠餌缺乏的時候，必要以高價購買之，或以海草之乾燥粉末等代用之。

常要充分促進鷄之運動，鷄在冬季，不得出於屋外時，可鋪以多數的敷藁，在其中給與撒餌，以人為的方法，促進鷄之運動。

若發見有肝臟充血之疑者，可服用下列的藥劑，以使其早日恢復，惟衰弱太甚，可以廢雞處分之，乃是養雞經濟上重要的事項。

藥劑，起初以瀉利鹽或芒硝，成雞一隻給以一茶匙，以溫水溶解之，混於飼料中以給與之。其後一週間，每日以重曹一茶匙，一日分三回服用之。

據金州養雞家武万玉先生云：診斷肝臟疾病而投藥，殆是一件至難的事情，肝臟充血而斃死的雞，其肝臟血液充滿又易破裂，因其太柔軟，投藥用蓖麻子油一茶匙，或硫酸マグネシア半茶匙，混水灌下，次用重曹○。一瓦，每日一回繼續一週間，斷絕飼料，祇給以青菜飼養之。

肝臟炎治療法，甘汞阿片末各○、○六混合，一日三回分給之，朝夕給一回酒石酸加里○、○六也可以的。又瀉利鹼一、五瓦，灌下後半日間，再灌重曹○、一瓦以上，這是專家的成方。前年二月間，我於無意中買了一羽名古屋二年雌雞，這羽名古屋雞，到家第三日開始產卵，直產至四十餘卵而停產，冠顏肉髯又日漸增艷，且時作砂浴，誰也沒經心，又經過一週

間後，已發現此鷄亦患得肝臟了，看々牠排泄的糞，好像煮熟卵黃色，而又是淌的糞便，見着這樣糞便，就知道初期現於外的稍褐色的糞便是已經過去了。我在這急促之際，立刻扣腦筋在新舊的兩方，用一個決斷，第一回就用蓖麻子油，灌了一茶匙，又再加上半茶匙，一共灌完，又加點微溫水把茶匙殘留的也灌下去了，當時斷了飼料，因無青草撒以白菜，再由次日起每日一回重曹，並無分量，只是平茶匙加點水灌下，又加點水送完了這匙，又一匙，如前法，這一共二茶匙了事，繼之還有四匙五匙清水不一定，這樣一日一回，直至十三四日間，真治好了，又約一個月前後，已開始產卵。

海城三一養鷄場々長王開國，對於鷄肝臟症，其經驗談如下：

敝場於本年飼養種鷄二千五百羽，當酷熱多雨的暑期，在我們全場人謹慎勤勞的管理下，已安然過去了。不料從八月初起相繼發現了七八隻病鷄，外形看去，除了羽毛蓬鬆和食慾不進之外，並看不出別的特殊現象，後來死了三隻，經慎密的解剖所得，除肝臟肥大並有數處不整形膿瘡點外，決無其他異狀。當時由死鷄之一羽，為綠色下痢，便疑為家禽虎列拉，經

過一次全場大消毒之後，並未再發現異狀，可是過了三四天隔離的病雞，又死了兩隻，解剖所見與前三隻分毫不差，既非虎列拉與白血病，則斷定爲肝臟病無疑了。此時對於全羣的對策，馬上給與瀉利鹽，每羽平均三瓦，病雞先給人工加爾私泉盞然後用色素製劑之伊斯拉文靜脈注射，每羽二五瓦。這樣經過一星期後，五隻雞完全恢復了健全，羣雞也十分的活潑，再未發現甚麼，不過十天後全羣又喂了一次瀉利鹽。

鄙人十分快樂，這次試驗之成功以前，常想到拿治人的藥來治鷄，實是一件極有趣的事，以瀉利鹽說是動胆汁的緩下劑治肝臟病，却有特殊効力，而伊斯拉文乃是豫防與治療傳染性炎症性疾患之有效藥品，試用目的爲解除肝臟炎症性疾患，不料想竟得到良好的結果。

## 二、肝臟肥大症

結核，家禽虎列拉，鷄窒扶，白血病等，則爲依細菌性之原因而起之者，茲述其發病之原因如下：

## 原 因

大概與前述肝臟充血者，為同樣的原因，即是在窄狹的鷄舍，給與濃厚飼料，綠餌不足，及毒物之中毒等，而發生本症。

屬於肝臟肥大而斃死的疾病最多，若自實際上看來，而以白血病為更多，剖驗的結果，肝臟特別肥大。尤其是關於白血病，不可不充分研究其對策。

### 剖 驗

肝臟甚為膨大，成為二倍乃至六倍，充滿滲出液或血液脆弱易破或易潰，即所謂肝臟之實質變性。

### 豫 防 治 療

與前症相同，即是注意飼料配合，不可多給濃厚飼料，努力多給綠餌，務要使鷄常々充分運動。

治療法與前症同樣，殆無差次。

### 三、黃 疸



與肝臟炎併發的疾病，在鷄有許多患之者。

原 因

膽汁排泄管發起梗塞，例如腫瘍的時候，形成斑痕，如膽石將輸膽管閉塞等，或於肝臟膽汁之分泌過多，其結果不注於消化管，逆行混入血管中，遂致全身帶有黃色，其誘因第一肝臟炎與肝臟肥大之併發症而起本症。或蛔虫入於輸膽管而起梗塞，或為在膽囊內蓄積膽汁，在肝臟周圍着色，然後膽汁被吸收於血液中，而起有一種膽汁中毒症。或如前記之腫瘍，筋胃或前胃，肝臟，依此壓迫而起，在膽囊內，形成膽石閉塞輸膽管，而發生本症。

徵 候

冠、肉髯耳朵，其外部露出之部分都呈黃色，一見即可診斷出來。

罹本症鷄排出黃色之便，重症者遂失神，歎頭歎腦着不覓食餌。

剖 驗

肝臟顯著膨大，甚者，在肝臟實質中充填脂肪球，或肝臟柔軟發見破裂。

## 豫防治療法

豫防大概與前二症同樣，不要使鷄脂肪過多。

治療法大概與肝臟肥大症不兩樣，對於本症之特效藥爲：

人工加爾斯泉鹽一茶匙，以五合水溶解之，代用飲水，時常給與之。

據養鷄家譚廣術先生云：我用下列的幾條去醫治（一）由柵飼改爲放飼。（二）多給青菜和柔軟的飼料，不給含有脂肪質，澱粉質多的飼料。（三）飼與胡椒三法。

## 四 肝臟萎縮症

肝臟肥大症之反對現象，所謂失其肝臟之機能，實質萎縮。

## 原 因

原因不得判然，恐爲與前述之肝臟諸病之反動的現象而發生之。

## 徵 候

在外觀上之診斷困難，與其他肝臟之疾患同樣，本症所示之症狀，普通由於剖驗的結果，

始可知爲本症。

### 剖 驗

肝臟顯著萎縮，生有多數之皺，而呈硬狀，又有灰色或黃色的斑點。

### 豫 防 法

徵候診斷不得，亦無法施行治療，僅對於有疑點者，可投與前述之肝臟充血同樣的下劑，並且對於飼料要加同樣之注意。

## 第七章 呼吸器之疾病

### 第一節 氣管支炎

本症認爲感冒或魯布之一種病症，特將單獨的原因及徵候，稱之爲氣管支炎。

### 原 因

本症因感冒或魯布症等，蔓延於氣管及氣管炎而起者為多。

還有單獨的原因，如吸入刺戟性之蒸氣，瓦斯，塵芥，或異物等於氣管粘膜，以發起炎症，亦屬不少。

### 徵 候

罹病鷄覺乾渴太甚，除飲水外食慾殆無，發熱太甚呼吸速迫，發出咳嗽，聞有一種異樣之呼吸聲音。

初起聞嘯聲，病勢加重，用分泌物蓄積，呼吸之時，則聞如在水中發出空氣泡的聲音。

重症者貯立於一處，怠惰貪眠，垂翼，羽毛無光澤，呼吸漸々困難，遂致斃死。

輕症者大概為慢性的經過，聞呼吸喘鳴，且發咳嗽暫時食慾減退，於營養無甚大害，所以很容易恢復。

普通呼吸困難，延頸，張嘴，自口腔鼻孔漏出灰白色之粘液，時々混有血液。

### 治 療 法

一般的處理法，與感冒魯布症同樣，使舍內之換氣良好，常保其溫暖，給與清淨的涼水，及滋養豐富的飼料，努力不使發起營養的障害爲要。

用下列之藥治療之，亦爲有効。

在飲水中混入蜂蜜少量給與之。

內服藥

1、亞麻仁 五分

水 二〇分

以上爲煎劑，一日二回，成鷄一隻內服二茶匙。

2、甘 汞 〇、〇五瓦

吐酒石 〇、〇〇八瓦

以上對於急性症者，成鷄一隻一日一回給與之。(頓服)

3、布勞新(ブロチン) 一、五瓦

水 三〇、〇瓦

以上一日分三回給與之。

4、於供飲之水中，注入少量硝酸及硫酸，並以糖調之，使水少具甜酸之味，飼料宜以少許

花椒或薑調之。然須置病鷄於溫暖乾爽之處。

又據海城王君云：本病的治法，先灌下瀉藥劑，每日喂青菜汁多量，及魚肝油少許，食料宜細軟，多蛋白質，加砂粒木炭屑少許，（平常亦不可缺），飲料用千分之一過錳酸鉀液，再以百分之二的克列歐林注入鼻腔，一日一次或數次，病輕者立愈。病重者較難不如從事預防，較爲安全。

## 第二節 微性肺炎

### 原因

一、飼料穀物乾燥不充分含有濕氣者，添加其溫度則生微，被鷄攝食的時候。

二、鷄舍陰濕，或土濕潤，在日陰之處，則易生微。

以上所生之微，在鷄之呼吸器系統器官寄生繁殖，則起病的變狀，多呈肺炎之病徵，故謂微性肺炎。

此微性肺炎的病原體，專侵於氣管，氣管支粘膜，及肺臟，或體內各處之有氣囊之膜壁。此微之發育，最適的溫度為攝氏三五至四五度，溫度過高，或零度以下的低溫，則不能發生溫度濕度若不相等即不能發生。

鷄舍非常濕潤則適於微之繁殖，此微之孢子侵入鷄之體內，特別在呼吸器系統繁殖而生本病，中雛幼鷄對於抵抗力很小，罹病率比較為多。

本病鷄一發病，殆即相當流行，傳染甚烈，急性經過，斃死率頗多。

### 徵候

初徵用目力很難看出，僅不過病竈，氣管及氣管支發粗呼吸音，更隨肺炎呈呼吸速迫之狀，遂斃死。

在氣囊寄生時，呼吸器認為異常，病勢進行，則呈遲鈍，無有精神，體軀瘠衰，恰如結核症。

中雛發病的時候侵呼吸器系統比消化器系統為多，與盲腸病呈同一之症狀，區別極難。

幼雞最易罹病，大概多爲二日乃至七日則斃死。

### 剖 驗

- 一、在氣道內粘膜面，看出有大小之斑點。
- 二、在氣囊膜面附有偽膜狀物質，或膿狀物質。
- 三、在氣管枝之尖端部，杜塞芽胞。

### 豫防及治療

雞舍內及運動場宜謀乾燥，太陽光線射入舍內需要良好，換氣亦要注意。購入穀類時候，當充分仔細，務要選拔不生黴者。

穀及小麥屑與其他之穀類，如呈綠色或有一種黴臭者，要絕對避免之。

雞舍之敷糞，亦決不可濕用，此敷糞生黴，亦爲黴性肺炎之原因。

雞一罹本病，即當屠殺解剖檢驗之，確認爲本病原，務努力防止傳染於他雞。



### 第三節 肺炎（肺梗衝）

鷄的肺炎，幼齡者多頻發之，以雛之死亡率為最高，對於經濟上之打擊，實非淺鮮。

肺炎有為細菌性的徵性肺炎，又有與肺充血併發之者，或因感冒，魯布等而轉起者各種，徵性肺炎於上章述之。此處僅就肺充血及感冒，魯布所轉起之肺炎述之。

#### 原 因

以肺充血，或感冒，魯布轉起者為多。

#### 徵 候

第一現出呼吸困難之狀，起初食慾減退，若是肺結核所現出呼吸困難之徵候，則為末期，即已近死期，亦有病勢雖進展而食慾仍不改變者。

又有發咳太甚祇思飲水者，再是本症有特殊之徵候，即現出半坐半立的狀態，而作蹣跚行動者。

再有延頸開嘴，費力呼吸，而自口鼻漏出濃厚的粘液，或為帶灰色帶黃色之粘液，或混有

血液者。

### 治 療 法

本症經過殆甚急速，施行手術故宜從早，但治療效果多認不佳，而斃死者太多，故除特別的時候之外，總宜早行屠殺處分，或作廢鷄較為相當。

欲治療時，可將病鷄移於溫暖清潔的室內，以刺激誘導劑，如辣椒丁澱塗擦之，覆以毛布或木綿布，呼吸新鮮空氣，服用下列之內服藥。

1. 亞麻仁實 七錢 水 三合

以上以火煎二三小時，分數回少量飲用之。

2. 樟腦精 二—三滴 微溫乳汁 大匙二杯

以上混和服用之（成鷄一隻頓服）

再以滋養劑，如肝油一日二回，約十滴，每日服用之。

## 第四節 肺血盈瘀病

### 原因

此病乃由於猝受風寒，或受其他感冒所致，故深秋之際，鷄群換羽未畢，羽毛稀少，不能抵抗天時之驟變，而致發生此病。

### 病徵

鷄患此病，常曲一足呆立，身疲無力，不思飲食，冠色變無，口中有時流出血色黏液，有時亦呈呼吸艱苦之狀，若將其解剖視之，則肺部充滿瘀血，失去常態。

### 治療法

因此病初起時，不易查覺，迨病勢已危，始有顯明之徵狀，此時鷄已將死，故無治療之可能。祇須對於預防上要竭力小心。

## 第八章 生殖器之疾病

### 第一節 輸卵管炎

本症爲輸卵管，即卵道之疾患，與若雌輸卵管脫出症類似，在多產雞有多發病的傾向。

#### 原因

本症之原因，大概有素因與誘因之別，素因由於強制雞之產卵過多，如飼食動物物質飼料多，或者青菜太少，雞以致蓄積脂肪，所謂脂肪雞有多發生的傾向，或因營養的缺陷，體力衰弱，亦爲本症發病之素因。

誘因則爲給與其他有刺激性飼料，或因雞於產卵中，因努力過猛，使該處破裂，或因飼料中礦物質不足，蛋殼不堅，從輸卵管內破碎，而傷及輸卵管內之粘膜，凡此均爲誘發本症之原因。

## 徵候

罹病鷄起先呈有產卵困難之狀，鷄卵產出後，卵殼上附有血液，或產軟卵及無卵黃之小卵，或卵黃，卵白覆於卵殼而產出，病機進展，病鷄呈不安狀，顯出苦痛。

病初起時，鷄必發熱，迨病勢漸重，熱度反退，鷄即衰弱不堪，此時鷄必呆立不動，精神萎靡，頻以腹部擦於地上，羽毛聳，兩翼下垂，如其他之重病相似。

## 治療法

將病鷄從速隔離，檢查輸卵管內有無破碎之卵殼，或停滯卵，凝結卵等在中。若有時，可手指蘸橄欖油或甘油，伸入輸卵管內，探得碎卵，徐徐取出之，若碎卵太深，指不能及，祇可注入橄欖油，待其自然滑下，另以淡石炭酸水與清水各半，洗滌卵管，然後使鷄在安靜處，飼以易於消化之飼料，待其恢復健康後，始可混入鷄群。

大概罹輸卵管炎初期之鷄，食慾無變，待至末期，則發生種々症候，鷄則非常衰弱，即宜按廢鷄處分，強行治療，亦屬無益。

據養鷄專家小松崎萬次郎云：輸卵管炎症，宜以甘柔〇、〇六，吐酒石〇、〇〇五，同麴粉服用之爲有効。

## 第二節 輸卵管破裂

在輸卵管內，產卵途中之卵破裂，刺破輸卵管之壁，結果竟能變成疾病，破裂之卵，落於腹腔內，在腹腔內蓄積，往々遂發生腹膜炎，或不起腹膜炎，而在此等卵上包凝偽膜狀物質，成爲大積塊。輸卵管之破裂部即使癒合，但亦不能照常產卵。

### 徵 候

輸卵管之破裂時，則腹部忽然膨滿，產卵中之雌鷄不見有何之病徵，忽然急斃，解剖驗之，則見腹腔內有陷落之卵，仔細驗查輸卵管，則發見輸卵管有破裂之處。

### 治 療 法

普通之人殆無法治療，如能將腹部切開，摘出陷落卵塊，但亦恐手遲而難得滿足的結果。

### 第二節 脫肛症（泄腔）

脫肛症這種病，是排泄管及輸卵管的末端弛脫於肛門外，就是直腸的末端，亦稱泄腔，顛倒漏於肛門外，俗稱掉大腸。

#### 原 因

近年滿洲的養鷄家，多產向求多產，大卵更望大卵，改良又加改良，故此優良鷄很多；但滿洲冬季極長，在四五月遽然入於產卵期，因此於鷄的健康上是很有影響的。尤其若雌的體軀，尙未充分發達，而行產卵，又加之給以刺戟性的飼料，所以更易促進其產卵，因此產卵機關最易陷於過勞，以致發生弛脫。根據多數養鷄家之研究發表，動物性蛋白質若達於全飼料十分之二以上時，即能釀成脫肛症的原因。然則混入若干可謂適量呢？據一般的發表，大約混入一成五分最爲適當吧。但動物性蛋白質雖未超過一成五分時，亦有發生脫肛症的。這是因爲對於蛋白質的性質，沒有十分研究所致的。在動物性蛋白質外，決不可忽視極重要的

植物性蛋白質。一般所謂蛋白質若干，並未加以區別，所以爲防止脫肛症，對粉餌一〇份，只可混入二份之動物性蛋白質。

由卵黃成熟，以至通過輸卵管而排出時，約需二十四小時。然而如果爲使排出容易之油質的分泌停止，或卵形過大，或因病輸卵管收縮，（俗稱存蛋）都易於發生脫肛症。再者便秘症亦能釀成脫肛的原因，卵巢機卵，健全之鷄平均一日產卵一個，輸卵管每日就得向外輸送卵黃，這時的輸卵管，有如蛇吞蛙似的，其容積必然增大，此外再加以便秘，以致直腸膨脹，依這壓迫，輸卵管內之膜，即受異常的刺戟，所以最易發生脫肛。

### 徵 候

脫肛之病狀，鷄體是多產體形，肛門周圍之絨毛帶有濕氣，赤紅之粘膜漏於體外。如果將此種情形置之不理，粘膜上粘着塵土或其他污物等，最易發生炎症，結果變爲外傷，或寄生黴菌，因此有發生潰傷等事。

有時被以外的鷄啄出，甚至於將內肛抽出以致死的，是往々發生的。



## 治法

一旦發覺病鷄時，即時將其隔離，僅給以粒餌，青菜，水。用微溫的五千倍過錳鉀液以洗滌其脫出部，如果患部充血肥厚時，可用「斐拉棟那丁幾」(ペラドンナ丁幾)液以洗滌之，洗滌後將弛脫之排泄腔復歸原處，一日間處理三次；如果再發生時，尚須反覆施以前述的處置。倘施以前之處置，尚不見效果時，可對脫出部復歸原處，將患部用繃帶包之，可保能完全治愈。

## 第四節 卵 秘 症 (難 產)

## 原 因

過大之卵在輸卵管內困難通過的時候多，或輸卵管內之分泌液不足，或分泌停止之結果，其粘膜乾燥缺平滑，遂在輸卵管下部起炎症，而其部分腫脹，卵之排出遂漸々不能順利。

又因患消化病，尤其是下痢症之豫後成爲便秘症，時期長久，則陷爲本病。

或因輸卵管之麻痺(中毒)或輸卵管之重積，捻轉等之結果，老鷄體力衰弱者，產卵時，候則發生本病。

素因為過於肥滿，或脂肪過多，則陷於本病。

### 徵 候

鷄欲屢次產卵，但入產卵箱後，則不能產出，故舉動不安，患部略呈疼痛之狀。

病勢漸進，更不活潑，羽毛逆立，不喜運動，佇立於一處，將病鷄捉而視之，以手指插入肛門，則知有卵堵塞其內。

### 治 療 法

將鷄持於沸騰之熱水器內，使肛門向水，用熱氣蒸潤，使肛門之肌肉弛緩，此時可用少量之橄欖油，注入肛門內，輕々用手將卵向外揉出。若此法不能將卵取出，可先用溫水洗滌肛門，再用小刀與食指併行伸入輸卵管內，勿使傷致管膜，待觸及卵殼時，即以刀尖串破卵殼，將鷄靜置二三十分鐘後大概就可以將破卵排出之。治療後將鷄置於清潔之處，飼以容易消

化之食料與青菜爲宜。再者，除貴重之鷄外，總以早夕處分之爲得策。

## 第五節 血 卵

無論何人，飼養優良家禽時，對於飼料及設備等，必然苦心研究，以求完美吧。同時鷄對此好意，當然也是很感激的。但是飼料配合，關於動物性蛋白質似乎有多給的傾向；希望鷄多產卵固屬必要，但多給時，反而有害。卵黃囊的血管，有如細眼魚網似的，如要多給動物性蛋白質時，血管一部充血，由卵黃囊排出卵黃時，不易離脫血管，所以卵黃的表面最易附着血痕。這種鷄病，如用遮光法檢查，即可看出卵黃帶有黑點，這黑點就是血痕，如將鷄卵破開，即可見出鮮血的血痕，這種鷄卵並不是不適於食用，不過市上都稱爲血卵而不愛購取，所以在市上出賣之前，莫強用遮光法檢查有無血痕。如果發覺有這種鷄時，從速將其隔離分開飼養，僅給以粒餌，青菜，水，以抑止其產卵，即可恢復原狀。

## 第六節 軟 卵

母雞如常產軟卵，則是喂飼過度，須立減其食，而僅以少許春碎馬鈴薯飼之。然間亦有因缺乏成殼之材料而然者，若此則只須供以陳舊灰泥，或春碎之燒碎之燒過蠟殼，或其他同類之飼料，即奏奇效，或甚至飼以碎磚，亦殊有裨益。

據養蠟家譚廣術先生云：軟卵治療法，用水二份，蓖麻子油一份，配合之液，由喉注入而瀉之即愈。若缺乏石灰質，不可這樣治法，只要飼料多加蠟殼粉，骨粉便可。

## 第七節 小 產 病

此症恒因恐怖而致，治法乃閉禽於暗棚內，置一巢於角中，給與軟飼料。然亦只好少給，供飲之水，須以微量碳酸鈉溶於其中，此症與產軟卵差異，宜分別之。

## 第九章 眼之疾病

### 第一節 結膜炎

#### 原因

與感冒魯布等之併發症時爲多。在鷄舍內發生不潔的惡瓦斯，刺戟其眼之結膜，而發生本病，又以狹柵密飼者多發生之。

#### 徵候

眼瞼腫脹漏淚，出眼脂，或瞬膜頻現出，眼瞼內之血管充血而赤，病鷄忌光線，避於暗處，重症者遂失明不得攝取飼料。

#### 治療法

以過猛酸鉀八百倍液洗滌眼瞼，或以皓礬水及硝酸銀之一%液點眼。

再是鷄舍內清潔，避免光線之直射，將病鷄隔離於暗所，施以手術方為合宜。

## 第二節 角 膜 炎

### 原 因

關於鷄角膜炎之原因不明，但多為機械的障礙，即外傷打撲等起時為多，又於眼內隨寄生蟲而發病，或為結膜炎後而發病者。

### 徵 候

眼之運動頗盛，眼瞼開閉頻繁，角膜面乾燥略腫，認為新生血管。再是流淚太甚，生出多量眼脂。

### 治 療 法

角膜炎之療法，與結膜炎殆為同樣。但呈疼痛之狀者，可移於暗室，將其處之床稍微浸潤為宜。

鷄的眼病雖無痛苦，產卵亦不減少，但因失明則飼料之攝取不便，所以身體衰弱，不免與他病併發而斃死，故除嚴重的鷄以外，凡認為罹重症者，不必施以治療，寧肯早些以廢鷄處分之方為得策。

## 第十章 腫 瘍

鷄隨時就能發生種種的腫瘍，雖多養鷄經驗者，亦不能不有此種之遭遇。腫瘍若鷄為少，老鷄為多，其種類頗多。普通者如下所列。

### (甲) 結締織性腫瘍

1、結締織之有定型者：

纖維腫，脂肪腫，粘液腫，軟骨腫，骨腫。

2、血管及淋巴管之有定型者：

血管腫，淋巴管腫，內皮細胞腫。

3、肌肉之有定型者：

橫紋筋腫，滑平筋腫。

4、神經組織之有定型者：

神經腫，神經節腫，神經膠腫。

5、胎生組織之有定型者：

肉 腫

(乙) 上皮性腫瘍

1、乳 嘴 腫。

2、腺 腫。

3、瘤 腫。

(丙) 類 畸 形 腫

複雜的先天性腫瘍組織，含有一定之臟器成分者。

以上鷄的腫瘍，乃是遭遇者最多的，此等腫脹可以區別為良性與惡性兩種。

良性腫瘍：纖維腫，脂肪腫，粘液腫，軟骨腫，骨腫，血管腫，淋巴管腫，內皮細胞腫，



筋腫，神經腫。

惡性腫：肉腫，瘤腫，類畸形種。

鷄之腫瘍，多爲胸部，翼之腋下，頸部，頭部，背部之體外。骨腫爲胸部，龍骨，突起部，或爲尾骨，在腸骨部多見之。瘤腫，有在體表出來，或在體內臟器發生之者，在雌鷄之輸卵管壁發生筋腫，則多與輸卵管炎所併發。

鷄之腫瘍，概多爲轉移性者，發生在胸部體表或腋下者。

鷄之腫瘍在體表，固然可以施行手術切開除去，但多數時則不能完全施行手術，多有再生者，腫瘍却能轉移於他之部位，想來是容易招來惡結果的。

再是，發生腫瘍之鷄，起初障礙其甚少生活，僅轉移增殖而已，但在一處其腫瘍甚大時，則產卵減少，遂至現全身的病狀，或爲死之轉起者亦有相當之多。若是有腫瘍發見之鷄，即以廢鷄處分之爲得策。

# 第十一章 頭冠之疾病

## 第一節 鷄冠黑爛病

鷄患此病，則冠部變黑，冠肉殭死，漸因爛脫落，患者以大冠之鷄為多。

### 原因

其致病之因，則為冠部血脈不和之故，又鷄患肝病，亦能使冠黑爛。

### 病徵

初發時，僅冠尖稍呈灰暗之色，不數日，即延及全部，漸由灰而變黑，遂至黑爛。康健之鷄，黑爛不致擴大，不久，爛處即自行脫落，而留一殘缺之部分。凡患此病之鷄，食慾必減，好逸惡動，而其精力亦漸虧弱。

### 治療法

飼以多量青菜，使鷄有充足之陽光，與新鮮之空氣，用下列之藥劑，塗其冠部：

清 水 一兩      甘 油 一分      石 炭 酸 一分

此病重時不易治療，可早售去，祇有細查病源，而善為預防之。

## 第一節 黑 枯 病

此亦非常有之症，燃初起時能療治有效。其症形乃冠變黑，足頸腫脹，遂變衰瘦。治法，給與一劑輕粉或蓖麻子油，復以滋補食品溫飼之。

## 第三節 凍 瘡

凍瘡為鷄羣冬季所常見之外科病，凡大冠之鷄，受害最重，乃受凜冽之北風所侵，鷄舍夜間太寒。故鷄冠一經凍傷，即表明鷄體受傷，產卵一定減少，若係換羽鷄，則恢復產卵力必晚，對於冬季產卵額，頗有妨碍，故鷄舍中，若發現鷄冠凍傷，應早速使鷄舍中保溫充足，

在必要時，尙須供溫，同時使鷄於夜間吃食甚飽，而增加其維持身體熱量爲宜。

### 治 療 法

治療凍瘡切勿急於奏功，而欲立即使融軟爲要。須先以雪擦其患處，以解凍結，再塗以甘油或松節油。此種手續，須數小時之經過，始能收効。至於劇烈之凍瘡，而致冠尖紫黑者，已屬無法可治。則任其自然脫落，而竭力保存其冠身，勿令再波及。患凍瘡之鷄，不可驟然放暖室中，須置入略輕溫暖之處，冠部腫漲，若發生水泡時，可用針將泡刺破，擠出其中液質，然後塗以凡士林油。

## 第十二章 惡 癬

「少者七癬，多者四十八癬」，這是民間所說的俗諺鷄是生物，當然亦有種々之癬。在狹隘的運動場或鷄舍內多數群居，漸々遂使癬鷄增加。

惡癬中最忌者爲食羽癬，啄趾癬，食卵癬，啄肛癬。食羽癬爲拔取自己的羽毛嚙下，常者

遂累及他鷄。啄趾癖殆只限於幼雛，爲惡癖之一，啄他雛之趾，遂誘發損傷與出血，啄肛癖啄食友鷄之尻部附近，甚者能至於死。食卵癖，乃是給予採卵養鷄家，最大之一打擊。

此等惡癖之原因，或爲特定的，或爲偶然得機而染癖。惡癖之原因，以食餌營養不足，尤其是維他命的缺乏，或石灰分不足，及腐蝕土之缺乏而爲主因。

仍然是因爲狹隘且永不變化的舍內，或在運動場內，多數羣居的關係，若在不合理的鷄羣內，一羽偶然發覺有習癖則會傳染於友鷄。故無論何種習癖，初期時，均不可不講求適當之矯正法。

例如因爲腸加答兒所發之下痢，或爲盲腸病所排之血便的病雛，友雛爭啄下痢便，血便，若尻部附近有物附着，則亦爭啄之漸々深重，其部遂至充血或出血，則多數爭啄，乃起高度之出血，甚者遭腸部之脫出者，亦爲不少。

尤其是在巢箱之後面，有明亮光線充分之射入，他鷄在巢箱後方迴旋，如得空地，見鷄當產卵時，肛門之粘膜呈異樣之色彩，遂啄之，啄出而罹病，此乃鷄羣之大流行化，自此關係

，比較以多產的幼鷄爲甚。若鷄開始產卵，經六個月間之長期努力，方將酬之以產卵，此種優良雌鷄，竟受此害，豈不太爲可惜。

啄趾是幼雛的惡癖，偶然在趾之附近，有異樣物附着，或爲變物落下時，不料竟染成此癖。他們是以血液爲最力的誘因無論何時，如見着血則更是狂暴之甚。

食毛癖亦是同樣，起初拔取自體羽毛，或啄他鷄之羽，自身友鷄均覺有一種快感，後遂逐漸猛烈養成惡癖，唯有向他鷄襲擊，殆及看見血，遂演成半狂亂之狀態。

弱鷄在運動場被啄拔，羣鷄集而攻擊之，啄拔羽毛，自體諸部出血，悲鳴逃避，毫無元氣，佇於舍隅，現着苦鳴。

凡居處擁擠，缺乏運動，爲養成吃羽惡習之原因，故育雛時之地面太小，飼養的羽數太多，或鷄在冬天中，久困舍內，無處運動，均能時常發生此種習慣，而互相將頭羽及尾根之羽啄淨，有時全尻部，背部之啄，完全被啄吃盡，其更甚者，將肛門偶爾啄破，流出血來，羣相啄食，轉瞬間能將腸臟推出，盡被吃光，故此癖深重時，頗爲鷄主之所深憂。

此病之另一原因，爲飼料中缺乏石灰質與動物質，故須多加螻蛄粉，骨粉與魚粉等。或因爲鷄厭煩某種飼料，或則因常啄食羽蝨糞虫，而養成了食血癖又漸而養成食羽癖的，更要注意飼料之配合與合理的變更，留心清潔與寄生虫，以防病於未然，乃爲上策。

### 治 療 法

將啄傷處，塗以極苦而極惡臭之藥水，如碘酒烟汁等鷄，使鷄觸之即避，久之可以中止其惡習，而一羣鷄中，必有少數之鷄，爲癖很重者，應細々察出加以隔離，置於暗室單獨飼養，以防他鷄之啄効尙有特製之食羽矯正器，帶於嘴上，不妨礙其飲食，且能阻止羽毛入口。還有一種阻止啄羽的方法，即將鷄上喙割去，使其不能含牢羽毛等物，但對其飲食毫無妨礙，待過三星期後，上喙仍能長好，同時其啄羽之癖，或能遺忘，此法頗爲經濟而有効。

割法，將上喙之尖割去約一二分，視喙之大小而定，並不是割，乃是先於喙之兩側，同樣割一小縫，然後用手慢々向喙尖撕除，以不使出血爲度。可自然脫落，使割下之尖成V形。

總之，預防方法，應使鷄舍內廣闊，不可容鷄太多，青菜充足，使鷄時々有運動機會，以

防患於未然爲宜。

吃卵癩在產卵鷄羣中，常有吃蛋的毛病發現，發生此癩的原因，乃因爲不常收集鷄卵，致使巢中時常發生破卵，常爲鷄所吃，久之得其滋味，即發生啄卵之癩。

鷄有時將卵產在地面，時架等，又以軟皮卵爲多，久不去拾，爲鷄踏破，卵黃與卵白流出，鷄必爭嗜之最易引其喜食鷄卵之鷄。故產卵多時候，須不時收拾，以免爲鷄路碎。產卵巢中，應不使太光亮，故巢門應背亮處。

飼料缺乏石灰質，亦爲吃卵之原因，故應多加蠟殼粉骨粉等。

若此癩很重，鷄卵產出後，即被啄破，應預備特製之產卵巢，使鷄卵產出後，即能漏出巢外，使鷄不得啄之。其法有多種，簡便之法，使巢底傾斜，巢中不舖草，待鷄卵產下後，順巢底之斜勢，即滾向巢外特製之小槽中，此法頗爲實用。

#### 雞的惡癩及其補救法

雞的惡癩，最主要的，就是食血與啄羽，一旦發生，即有傳播的危險。往々因爲最初不介



意，竟鬧成了大患，故如見雛鷄集合一處，極々噪騷時，即刻就要加以調查，常有一隻雛腳出了血，而被群雛啄食的，故查看雛鷄時，務須特別注意，如有反常態度的，必有緣故，即不難發見。雛鷄食血癖，有的是因爲先天的，也有不是的，但其主要原因，多是由於下列諸點：

一、密 育：育雛室裏收容雛的數目，是有一定限度的，如果收容數目，超過了收容可能的面積，就大有危險。因爲本癖在收容適度的時候，尙且發生，何況收容太多的時候，慘害豈不更重？所以總不可自覺已竟育雛成功了一兩次，就行密育，那是極其危險的。

二、繼續高溫時：育雛室不使寒冷，那是很對，但使室內溫度過高，往々也要發生本病，其實溫度高兩三度，到無關緊要，然若繼續高溫，就大有危險。

三、缺乏動物質：育雛飼料裏，缺乏動物質，最易發生此病。這乃是因爲發育上所需要的養分不足的關係。加以雛鷄每日活動不停，體軀重量，併行增大，在體內消耗動物質自然亦多。因爲我們看那富精力充足活潑的雛鷄，就知道在他的背景，必有豐富的動物質存在。且

本病不但幼雛發生，即中雛或開始產卵以後，亦常常發生，不可不時常注意動物質飼料。同時，即能充分給與，如品質欠佳時，即給與一成二成，結果還不足其幾分之一的效果，這一點，也是當注意的。

四、綠餌之不足：綠餌不足時，要給與維他命魚肝油也很有效果。切不可置之不顧。

五、突然之出血：如有時因放置給水器，給餌器等，致挾傷雛雞的脚而出血，當時，他雛且不注意，經片刻肚腹膨脹，因而煩悶，及抬脚一看，見脚上有血液而啄食，此時他雛亦群集而啄食，於是一個一個，次第集合起來，嘗着血液的滋味。

這樣看來，惡癖完全是由於極小的事而惹起大禍。所以對於物品之運搬，掃除給水給餌等，必須格外注意。

六、換羽之前後：幼雛於孵化後十八九日行第一回之換羽。此時當新羽毛生出，則必試啄此又新又軟的羽毛，一旦附帶着之物，必以其希奇群集而啄之。諸如此類，都是常有的事，管理人——如果能時刻注意，於最初之間，可以豫防。

七、礦物質不足：若不常備或缺乏了貝殼粉，炭酸鈣，木炭末等，竟置之不理，則因體內缺需要之物，不免隨地啄物。食血癖常發生的原因，亦多是由於此點。

八、遺傳性：食血和啄羽癖，常有由於先天的遺傳而來的，故視鷄之具此癖者，或常常不斷有此癖之種禽，絕不可用作種禽。

### 雞惡癖之補救

- 一、鋪草務於尙未極度污穢之前更換，同時鋪時不可太厚或太薄，以雞可以自由搔掘爲度。
- 二、雞活動之處，勿使過暖，特別是床間不可太暖。總要使於運動上不致感覺寒即冷可。
- 三、飼料配合務要合理。
- 四、勿論舍內舍外切勿收容過多數之雞。
- 五、一旦發本病者，宜即時使到舍外見土，特別當晴天的時候，務要放二小時間，使接觸太陽光線，如在舍內飼育時，宜搬入淨土，特別麥地的土，俾便活動。
- 六、綠餌務要多々給與，並要常常給以撒餌，以促活動，閑居無事，是最不好的。

七、如感覺缺乏動機實時，宜於另器內補給之亦可，若有昆蟲類，少々給與亦可。

八、發生惡癖雛宜隔離。

九、患部塗以鷄之嫌惡劑。(食血癖啄羽癖矯正劑必克離斯)雛觸其惡臭，則不再啄。

十、據某試驗場之考案發表，發生時，每日給飲半天塩水，對水二升五合加塩一茶匙。

(鷄病寶典終)



農進版