|  |  |
| --- | --- |
| ICS | 65.020.30 |
| CCS | B41 |

|  |
| --- |
| 4107 |

新乡市地方标准

DB 4107/T XXXX—2022

鸡滑液囊支原体防治与净化技术规范

点击此处添加标准名称的英文译名

XXXX - XX - XX发布

XXXX - XX - XX实施

       发布

1. 前言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由新乡市市场监督管理局提出。

本文件由新乡市农业农村局归口。

本文件起草单位：新乡市动物疫病预防控制中心。

本文件主要起草人：秦保亮、王磊、李春艳、王存炎、杜海燕、赵智灿、赵倩。

鸡滑液囊支原体防治与净化技术规范

* 1. 范围

本文件规定了鸡滑液囊支原体的术语和定义，规定鸡滑液囊支原体诊断、监测、预防、治疗、净化与维持等防治技术规范。

本文件适用于新乡市鸡滑液囊支原体防治净化技术。

* 1. 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 36195-2018 畜禽粪便无害化处理技术规范

GB 13078 饲料卫生标准

GB/T 36195 畜禽粪便无害化处理技术规范

NY/T 553 禽支原体PCR检测方法

NY/T 1167 畜禽场环境质量及卫生控制规范

NY 5027 无公害食品 畜禽饮用水水质

NY/T 5030-2016 无公害农产品 兽药使用准则

NY/T 4035-2021 鸡滑液囊支原体感染诊断技术

NY/T 3075 畜禽养殖场消毒技术

中华人民共和国农业部.病死及病害动物无害化处理技术规范.2017

* 1. 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

鸡滑液囊支原体病（chicken mycoplasma synoviae disease）

由鸡滑液囊支原体(Mycoplasma synoviae，MS)引起幼龄鸡和火鸡关节肿大、滑液囊及肌腱发炎、慢性呼吸系统疾病和鸡蛋尖端综合征，又称鸡传染性滑膜炎(avian infectious synovitis)。

净化（eradication）

在种鸡场或规模养殖场，通过持续不断的检测和监测滑液囊支原体，及时准确发现感染病例，淘汰患病鸡只，最终达到清除该病原的过程。

* 1. 诊断与监测
     1. 诊断
        1. 病原特性

鸡滑液囊支原体是一种介于病毒和细菌之间，没有细胞壁的原核生物，大小0.2 μm~0.4 μm，革兰氏染色阴性，姬姆萨染色呈多形态的球形或球杆状。在pH 6.9以下时不稳定，对39℃以上的温度敏感，-20℃可存活2年。在加入血清及辅酶Ⅰ的培养基中3 d~7 d后形成隆起、圆形、略似花格状，直径1 mm~3 mm的菌落。

* + - 1. 流行特点

4.1.1 鸡滑液囊支原体主要感染鸡、火鸡以及珍珠鸡，且以幼雏为主。鸭、鹅、鸽、鹌鹑也可感染。以4周龄~12周龄的鸡和10周龄~12周龄的火鸡多发，成年鸡和幼龄鸡也可发生。

4.1.2 病鸡、隐性带菌鸡、带菌种蛋是主要传染源。主要以直接接触经呼吸道水平传染和经种蛋垂直感染为主。

4.1.3 潜伏期为8d~10d。自然感染的潜伏期约 20~80 天，接触感染的潜伏期约为 10~20 天，经蛋感染的雏鸡可见 1 周龄内发病。

4.1.4 本病的急性感染期持续时间短，而慢性感染持续时间长，可终身带菌。初期为急性经过，急性期过后的慢性感染或隐形感染可持续数月至数年，成年鸡偶见。

4.1.5 生物安全体系不完善，饲养环境不良，如密度过大、空气不流通、潮湿、过冷，以及与其他致病因子混合感染，均可加重本病的感染程度。

* + - 1. 临床症状

由于所感染毒株的差异，部分病例表现为严重的关节病症，也有部分病例表现为严重的呼吸道症状，或二者兼有。感染病鸡精神不振，食欲下降，消瘦，鸡冠苍白，严重时鸡冠萎缩。关节病变病例典型症状是跗关节和跖关节肿胀、跛行，甚至变形;慢性病例可见胸部龙骨出现硬结或囊肿;成年鸡症状轻微，仅关节肿胀，体重减轻。呼吸型病例表现为打喷嚏，咳嗽，鼻孔流出浆液性、黏液性直至脓性鼻液，严重者可出现眼睑肿胀，常在遭受应激后出现呼吸道症状。产蛋鸡产蛋量可下降 20%~30%，部分蛋壳尖端畸形异常。

* + - 1. 病理变化

关节病变病例常出现腱鞘炎、滑膜炎和骨关节炎，病初水肿，有渗出物，呈黄色或灰色，清亮，有黏性，随病程发展，逐渐混浊，最终呈干酪状，特征性渗出物以跗关节和足垫较多。内脏器官一般不见特征性病变。

呼吸型病例可见呼吸道黏膜水肿、充血、增厚，气管和喉头有粘液状物，严重感染可引起气囊浑浊、囊壁增厚、灰白色不透明，腔内含有大量干酪样渗出物。有时可见纤维素性或脓性心包炎、肝周炎和气囊炎，肝脏、脾脏、肾脏肿大，呈斑驳状。

* + - 1. 实验室监测
         1. 病原分离鉴定

参照NY/T 4035-2021 《鸡滑液囊支原体感染诊断技术》第5.2条款进行病原分离鉴定。

* + - * 1. 血清学检测

血清学检测方面包括平板凝集试验（SPA)、血凝抑制试验（HI)、酶联免疫吸附试验（ELISA)等，可参照《OIE陆生动物诊断试验与疫苗手册》推荐方法操作。在临床检测中，建议使用间接ELISA商品化试剂盒进行批量检测。

* + - * 1. 分子生物学检测

推进使用实时荧光定量PCR方法，操作步骤参照NY/T 4035-2021 《鸡滑液囊支原体感染诊断技术》第5.3条款进行分子生物学检测。

* + - 1. 结果判定

4.1.6.1　符合4.1.2流行特点、4.1.3临床症状和4.1.4病理变化的，判为疑似感染。

4.1.6.2　符合4.1.2流行特点、4.1.3临床症状和4.1.4病理变化，且经4.1.5实验室检测，4.1.5.1病原的分离鉴定、4.1.5.3实时荧光定量PCR检测或4.1.5.2间接ELISA检测任何一项阳性者，可诊断为鸡滑液囊支原体感染。

4.1.6.3　免疫群体：免疫了鸡滑液囊支原体疫苗的鸡，若感染呼肠孤病毒造成关节炎，可能误诊断为鸡滑液囊支原体感染。

* 1. 预防与治疗
     1. 预防
        1. 生物安全管理
           1. 引种与孵化管理

如从场外引种时，应按规定申报检疫，选择鸡滑液囊支原体阴性场进行引种。如本场自繁自养应在留种前进行血清学检测，选择阴性鸡群留作种用。孵化时应将来自不同种鸡(祖代)群的种蛋分开孵化，并实行小批量孵化，每批100~200只。

* + - * 1. 养殖环境管理

鸡场环境控制应参照标准 NY/T 1167 中的规定执行。实行全进全出制，每批鸡进鸡前或出栏后应对鸡舍、笼具及用具进行清洗、消毒，清理完毕后空舍至少2周。保证鸡舍的适宜温度，饲养密度要合理，舍内通风应良好，减少鸡群应激。及时清除潮湿的垫料和粪便，应按照 GB/T 36195 中给出的规定处理。

* + - * 1. 饲喂管理

饲料应符合 GB 13078 的要求。饲料存放防鼠防虫，饲喂器具要定时清洗、消毒，防止被鸡粪污染。采用自由饮水，水质应符合 NY 5027 的要求。

* + - 1. 免疫接种

弱毒疫苗主要用于祖代和父母代健康鸡。3-6 周龄免疫，可与鸡毒支原体(MG)活疫苗联合使用，免疫前2 周和免疫后4 周不能使用支原体敏感药物。

* + - 1. 药物预防

药物使用应遵守 NY/T 5030 中给出的规定执行，对种鸡在育雏期、青年鸡和产蛋期阶段使用抗菌药物，降低鸡滑液囊支原体在鸡群中的感染。

* + - 1. 消毒
         1. 消毒制度

养殖场应建立消毒制度，包括对人员、车辆、用具，圈舍、道路、出入口，以及生产区、生活区等场内外的消毒严格管理，开展日常消毒、紧急消毒，空舍消毒和带鸡消毒。

* + - * 1. 消毒方法

人员、车辆、用具、设备、道路、环境、空鸡舍、带鸡消毒以及发生疫病时的消毒按照NY/T3075规定执行。

* + 1. 治疗
       1. 药物使用

药物使用应按照 NY/T 5030 中给出的规定执行。采用轮换用药，以减少 MS 抗药性的产生。

* + - 1. 推荐药物和用法用量

泰妙菌素:有效物质含量按每 100 g 本品兑水 500~1000 kg 或拌料 500 kg，连用 3~5 天。

泰乐菌素:有效物质含量按混饮 500 mg/L，连用 5~7 天;皮下或肌肉注射，5~13 mg/kg 体重，每天 2 次，连用 3~5 天。

恩诺沙星:有效物质含量按皮下或肌肉注射，2.5~5 mg/kg 体重，每天 2 次，连用 2~3 天;或按 0.015%~0.02%浓度拌料，连用 3~5 天。

多西环素(强力霉素):有效物质含量按每 100 g 本品兑水 500~1000 kg 或拌料 200~500 kg，连用 3~5天。

盐酸大观-林可霉素(比率为 2:1)：有效物质含量按 500~800 mg/L，混饮，连用 5~7 天。

* 1. 净化与维持
     1. 祖代或父母代鸡场净化

祖代鸡场应从育雏阶段开展鸡滑液囊支原体净化。刚出壳雏鸡采集咽喉拭子进行PCR检测或病原分离鉴定；淘汰阳性鸡只，同时淘汰同居鸡只；检测阴性鸡只进行小群饲养。育成期全群采集血样进行SPA或ELISA检测，淘汰阳性鸡只，阴性鸡群进行小群饲养，作为后备育种鸡群。开产前按照育成期采血全群检测1次。

* + 1. 生产代鸡场净化

6.1 净化开始阶段，全群进行血清学监测，每21d检测一次，直至连续两次无阳性个体，建成阴性种鸡群，达到净化标准，净化进入维持阶段。

6.2 净化维持阶段，对符合4.1.3的鸡立即采样检测，后备公鸡采精前、后备母鸡开产前全群采样、其它鸡群每6月抽样检测一次。抽样数量按以下公式计算，置信度95(CL=0.95)，预期感染阳性率从最初检测的流行率逐渐过渡到3%、2%、1%(e=N×1%)，n={1-(1-CL)1/e}\*{N-[N-(e-1)2]}。每群鸡的最少采样数不少于30羽份。

6.3 血清学检测出的阳性样品，经4.1.5.2复核为阳性的，或经4.1.5.1或4.1.5.3复核为阴性但随后血清学检测连续两次出现阳性的，则按净化开始阶段采样检测，直至连续两次无阳性个体，再次进入维持阶段。

6.4 检测为阳性或疑似，立即淘汰。

* 1. 无害化处理

7.1 对病死鸡和废弃物的处理应符合《病死及病害动物无害化处理技术规范》规定;对粪便及其它可能被污染的物品按GB/T 36195 中的规定进行无害化处理。

7.2 对环境和设施进行消毒，参照 NY/T 1167 中的方法执行。

7.3 对病死鸡、未出壳鸡胚、鸡粪和孵化场内废弃物按 NY/T 1168 和 DB63/T 1652 的要求进行无害化处理。

* 1. 档案管理

做好鸡滑液囊支原体病净化工作记录，并归档保存。记录内容包括:平板凝集检测抗原购进和检测记录、ELISA或PCR检测记录、各净化阶段种鸡的留种与淘汰记录等。记录保存3年以上。

2. （规范性）  
   禽滑液囊支原体感染快速血清凝集试验(RSA)

A.1 样品采集、保存与处理

从鸡群采集的血清样品，如不能立即进行试验，应 4°C保存，保存期不超过 72 h，不能冻结。鸡血清在 56°C水浴 30 min 后进行检测。

A.2 试剂

试验用染色抗原、阳性及阴性对照血清。

A.3 操作方法

室温中加一滴(20 uL)血清于白瓷板或玻板上，再加等量染色抗原，用加样枪头将其混合，轻轻摇动使之充分反应。室温条件下，鸡血清 2 min内，火鸡血清 3 min 内判定结果。

试验设阳性血清及阴性血清对照。

A.4 结果判定

A.4.1 规定时间内，发生完全凝集的，判为阳性。

A.4.2 如仅在液滴边缘部分出现凝集，或超过 2 min(火鸡 3 min)在边缘出现凝集，判为可疑。

A.4.3 超过规定时间无凝集者，判为阴性。

A.4.4 对判为可疑样品进行重试，如结果符合 C.4.1 判为阳性，如符合 C.4.3 判为阴性，如仍符合

C.4.2，应选其他方法进行重试。

1. （规范性）  
   滑液囊支原体感染血凝抑制试验(HI)禽

B.1 血凝试验(HA)测定 MS 抗原血凝价

B.1.1 试验在 96 孔“V”型微量反应板上进行。

B.1.2 试验使用的MS标准抗原和标准阳性对照分装后于 -20°C保存。

B.1.3 试验使用的红细胞为新鲜的 0.8%鸡红细胞悬液。

B.1.4 常规倍比稀释法测定 MS 抗原的血凝价。以 100%凝集(红细胞呈颗粒性伞状凝集于孔底)的

MS 抗原最大稀释孔为该 MS 抗原血凝价，即 1 个血凝单位。

B.2 血凝抑制试验(HI)测定 MG 抗体血凝抑制价

B.2.1 试验在 96 孔“V”型微量反应板上进行。

B.2.2 试验使用的 MS 抗原分别含有 4 个血凝单位。

B.2.3 试验使用的红细胞为新鲜的 0.8%鸡红细胞悬液。

B.2.4 去除待检血清中非特异性血凝因子:按照 1 mL 稀释待检血清(1:5)加 6~8 滴洗涤的鸡红

细胞比例，37°C作用 10 min 后，除去红细胞，取上清液进行检测。

B.3 试验程序

B.3.1 于第 1 孔中加入 PBS 50μL，再取 4 个血凝单位 MG 抗原依次加入 3~8 孔，每孔 50μL，

第 2 孔加含有 8个血凝单位的 MS 抗原 50μL。

B.3.2 吸 1:5 稀释的待检血清 50μL 于第 1 孔中，混匀后吸 50μL 于第 2 孔中，依次倍比稀释

至第 8 孔，最后弃去 50μL。

B.3.3 置振荡器上振荡 1 min。

B.3.4 放室温下(18~20°C)作用 20 min。

B.3.5 滴加 50μL 0.5%鸡红细胞悬液于各孔中，振荡混合后，室温下静置 30~40 min，判定结果。

B.4 结果判定

B.4.1 以 100%抑制红细胞凝集的待检血清最大稀释度为该血清 MS 抗体血凝抑制价。

B.4.2 血凝抑制价≥1:80 以上判为 MS 抗体阳性，1:40≤血凝抑制价<1:80 时为结果可疑，21

天后再采血检测。

1. （规范性）  
   禽滑液囊支原体感染酶联免疫吸附试验(ELISA)

C.1 材料和试剂

C.1.1 主要仪器

含 490 nm 波长酶标仪，37°C恒温设备，可调微量移液器。

C.1.2 主要试剂

C.1.2.1 ELISA 抗原

支原体培养:鸡滑液囊支原体标准株接种支原体液体培养基，36°C摇动培养 2~3 d，已明显混浊

的培养液按 8000 r/min 离心 20 min，沉淀用 PBS 在相同条件下洗 3 次。

上述沉淀用 PBS 悬浮，超声波打碎后上清即为 ELISA 抗原。

C.1.2.2 酶结合物

辣根过氧化物酶标记羊或兔抗鸡 IgG 抗体。

C.1.2.3 阳性血清

MS抗原免疫 SPF 级鸡只 3 次获得的抗血清。

C.1.2.4 阴性血清

无 MS 感染的 SPF 级鸡只血清。

C.1.2.5 其他

C.1.2.5.1 试剂溶液的配制

包被液(0.05 mol/L pH 9.6)

称取碳酸钠 1.59 g 和碳酸氢钠 2.93 g 溶于蒸馏水中并定容至 1000 mL。

C.1.2.5.2 洗涤液

取入 Tween-20 0.5 mL 加入到 1000 mL PBS(0.01 mol/L pH 7.4 )中，充分混匀。

C.1.2.5.3 稀释液

含 10%小牛血清的洗涤液。

C.1.2.5.4 磷酸盐一柠檬酸缓冲液(pH 5.0)

称取柠檬酸 3.26 g 和磷酸氢二钠(Na 2 HPO，·12H 2 0) 12.9 g 溶于蒸馏水，并定容至 700 mL。

C.1.2.5.5 底物溶液

取邻苯二胺(OPD) 4 mg 和 30%过氧化氢 2 uL 加入 10 mL 磷酸盐一柠檬酸缓冲液中溶解混匀。

C.1.2.5.6 终止液(2 mol/L 硫酸)

硫酸 58 mL 加入到 442 mL 蒸馏水中混匀。

C.2 酶联免疫吸附试验(ELISA)操作步骤

C.2.1 包被抗原

将最适工作浓度的抗原用包被液稀释。每孔 100μL，置 37°C 1 h 后再 4°C过夜。用洗涤液洗5

次，每次 3 min，拍干。

C.2.2 加样

待检血清和阴性、阳性血清分别用稀释液做 1:40 稀释，每孔加入 100μL，37°C孵育 1 h ，洗涤同上。

C.2.3 加酶结合物

用稀释液将酶结合物稀释至适当浓度，每孔加入 100μL，37°C孵育 1 h ，洗涤同上。

C.2.4 加底物溶液

每孔加入新配制的底物溶液 100μL，置 37°C避光显色 10~15 min。

C.2.5 终止反应

每孔加入终止液 50μL。

C.2.6 测A值

在酶标仪上，于 490 nm下测量和记录吸光值 A(490)。

C.3 结果判定

C.3.1 在阴性和阳性血清对照成立的条件下，进行结果判定。

C.3.2 同时符合下列 2 个条件者，判为阳性。

a) 待检血清的 A 值≧0.2;

b) 待检血清的 A 值/阴性对照血清的 A 值≧2.10。

C.3.3 均不符合上述 2 个条件者，判为阴性。

C.3.4 仅有 1 条符合者，判为可疑，需重试。

C.3.5 对判为可疑样品进行重试，如结果符合 C.3.2 判为阳性，如符合 C.3.3 判为阴性，如仍符合

C.3.4，应选其他方法进行重试。

1. （资料性）  
   禽滑液囊支原体病净化评估标准

D.1 净化标准评估

同时满足以下要求，视为达到净化标准:

——种鸡群抽检，鸡毒支原体和滑液囊支原体病原学检测均为阴性;

——连续两年以上无临床病例;

——种鸡群抽检，曾祖代、祖代鸡毒支原体和滑液囊支原体血清学抗体检测阳性率为 0，父母代鸡

毒支原体和滑液囊支原体血清学抗体检测阳性在 1 %以内;

——现场综合审查通过。

D.2 抽检要求

同时满足以下要求:

D.2.1 血清学评估

种鸡群随机抽取150只鸡血清，按照GB/T 17999.4—2008的方法进行SPA血清学检测。曾祖代或祖代鸡群鸡滑液囊支原体抗体应全部为阴性，实验室检测通过;如抗体出现阳性，则实验室不通过。父母代鸡群鸡滑液囊支原体抗体阳性率均应低于1 %，实验室检测通过;如抗体阳性率高于1 %，则实验室不通过。

D.2.2 病原学评估

种鸡群(含所有鸡群)随机按3 %~5 %比例取棉拭子样品，进行PCR或病原学检测抽检，如果病原检测均为阴性，则判定种鸡达到禽滑液囊支原体病净化状态，实验室检测通过;如果病原核酸检测阳性，则实验室不通过。

1. （资料性）  
   鸡滑液囊支原体净化检测记录表

鸡场名称： 检测日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 检测项目 | | 鸡滑液囊支原体 |
| 抗原及标准血清批号  或试剂盒批号 | |  |
| 血清学 | 阴性编号 |  |
| 阳性编号 |  |
| ELISA | 阴性编号 |  |
| 阳性编号 |  |
| PCR | 阴性编号 |  |
| 阳性编号 |  |
| 药物/疫苗使用情况 | |  |
| 淘汰情况 | |  |

1. （资料性）  
   技术明白纸

F.1　病原

鸡滑液囊支原体是一种介于病毒和细菌之间，没有细胞壁的原核生物，大小0.2 μm~0.4 μm，革兰氏染色阴性，姬姆萨染色呈多形态的球形或球杆状。在pH 6.9以下时不稳定，对39℃以上的温度敏感，-20℃可存活2年。在加入血清及辅酶Ⅰ的培养基中3 d~7 d后形成隆起、圆形、略似花格状，直径1 mm~3 mm的菌落。

F.2　流行特点

鸡滑液囊支原体主要感染鸡、火鸡以及珍珠鸡，且以幼雏为主。鸭、鹅、鸽、鹌鹑也可感染。以4周龄~12周龄的鸡和10周龄~12周龄的火鸡多发，成年鸡和幼龄鸡也可发生。病鸡、隐性带菌鸡、带菌种蛋是主要传染源。主要以直接接触经呼吸道水平传染和经种蛋垂直感染为主。潜伏期为8d~10d。本病的急性感染期持续时间短，而慢性感染持续时间长，可终身带菌。初期为急性经过，急性期过后的慢性感染或隐形感染可持续数月至数年，成年鸡偶见。 生物安全体系不完善，饲养环境不良，如密度过大、空气不流通、潮湿、过冷，以及与其他致病因子混合感染，均可加重本病的感染程度。

F.3　临床症状

由于所感染毒株的差异，部分病例表现为严重的关节病症，也有部分病例表现为严重的呼吸道症状，或二者兼有。感染病鸡精神不振，食欲下降，消瘦，鸡冠苍白，严重时鸡冠萎缩。关节病变病例典型症状是跗关节和跖关节肿胀、跛行，甚至变形;慢性病例可见胸部龙骨出现硬结或囊肿;成年鸡症状轻微，仅关节肿胀，体重减轻。呼吸型病例表现为打喷嚏，咳嗽，鼻孔流出浆液性、黏液性直至脓性鼻液，严重者可出现眼睑肿胀，常在遭受应激后出现呼吸道症状。产蛋鸡产蛋量可下降 20%~30%，部分蛋壳尖端畸形异常。

F.4　病理变化

关节病变病例常出现腱鞘炎、滑膜炎和骨关节炎，病初水肿，有渗出物，呈黄色或灰色，清亮，有黏性，随病程发展，逐渐混浊，最终呈干酪状，特征性渗出物以跗关节和足垫较多。内脏器官一般不见特征性病变。呼吸型病例可见呼吸道黏膜水肿、充血、增厚，气管和喉头有粘液状物，严重感染可引起气囊浑浊、囊壁增厚、灰白色不透明，腔内含有大量干酪样渗出物。有时可见纤维素性或脓性心包炎、肝周炎和气囊炎，肝脏、脾脏、肾脏肿大，呈斑驳状。

F.5　实验室监测

主要有病原分离鉴定、血清学检测和分子生物学检测。其中血清学检测方面包括平板凝集试验（SPA)、血凝抑制试验（HI)、酶联免疫吸附试验（ELISA)等。

F.6　预防与治疗

F.6.1 预防管理

引种与孵化管理：从场外引种时，应按规定申报检疫，选择鸡滑液囊支原体阴性场进行引种。如本场自繁自养应在留种前进行血清学检测，选择阴性鸡群留作种用。孵化时应将来自不同种鸡(祖代)群的种蛋分开孵化，并实行小批量孵化，每批100~200只。

养殖环境管理：实行全进全出制，每批鸡进鸡前或出栏后应对鸡舍、笼具及用具进行清洗、消毒，清理完毕后空舍至少2周。保证鸡舍的适宜温度，饲养密度要合理，舍内通风应良好，减少鸡群应激。及时清除潮湿的垫料和粪便。

饲喂管理：饲料存放应防鼠防虫，饲喂器具要定时清洗、消毒，防止被鸡粪污染。采用自由饮水。

免疫接种：弱毒疫苗主要用于祖代和父母代健康鸡。3-6 周龄免疫，可与鸡毒支原体(MG)活疫苗联合使用，免疫前2 周和免疫后4 周不能使用支原体敏感药物。

药物预防：可对种鸡在育雏期、青年鸡和产蛋期阶段使用抗菌药物，降低鸡滑液囊支原体在鸡群中的感染。

F.6.2 消毒

养殖场应建立消毒制度，包括对人员、车辆、用具，圈舍、道路、出入口，以及生产区、生活区等场内外的消毒严格管理，开展日常消毒、紧急消毒，空舍消毒和带鸡消毒。

F.6.3 治疗

药物使用应按照 NY/T 5030 中给出的规定执行。采用轮换用药，以减少 MS 抗药性的产生。推荐药物和用法用量见下。

泰妙菌素:有效物质含量按每 100 g 本品兑水 500~1000 kg 或拌料 500 kg，连用 3~5 天。泰乐菌素:有效物质含量按混饮 500 mg/L，连用 5~7 天;皮下或肌肉注射，5~13 mg/kg 体重，每天 2 次，连用 3~5 天。恩诺沙星:有效物质含量按皮下或肌肉注射，2.5~5 mg/kg 体重，每天 2 次，连用 2~3 天;或按 0.015%~0.02%浓度拌料，连用 3~5 天。多西环素(强力霉素):有效物质含量按每 100 g 本品兑水 500~1000 kg 或拌料 200~500 kg，连用 3~5天。盐酸大观-林可霉素(比率为 2:1)：有效物质含量按 500~800 mg/L，混饮，连用 5~7 天。

F.7　净化与维持

F.7.1 祖代或父母代鸡场净化

祖代鸡场应从育雏阶段开展鸡滑液囊支原体净化。刚出壳雏鸡采集咽喉拭子进行PCR检测或病原分离鉴定；淘汰阳性鸡只，同时淘汰同居鸡只；检测阴性鸡只进行小群饲养。育成期全群采集血样进行SPA或ELISA检测，淘汰阳性鸡只，阴性鸡群进行小群饲养，作为后备育种鸡群。开产前按照育成期采血全群检测1次。

F.7.2 生产代鸡场净化

净化开始阶段，全群进行血清学监测，每21d检测一次，直至连续两次无阳性个体，建成阴性种鸡群，达到净化标准，净化进入维持阶段。净化维持阶段，对符合4.1.3的鸡立即采样检测，后备公鸡采精前、后备母鸡开产前全群采样、其它鸡群每6月抽样检测一次。每群鸡的最少采样数不少于30羽份。血清学检测连续两次出现阳性的，则按净化开始阶段采样检测，直至连续两次无阳性个体，再次进入维持阶段。检测为阳性或疑似，立即淘汰。

F.8　无害化处理

对病死鸡和废弃物的处理应符合有关规定;对粪便及其它可能被污染的物品按有关规定进行无害化处理。同时，应对环境和设施进行消毒；对病死鸡、未出壳鸡胚、鸡粪和孵化场内废弃物进行无害化处理。

F.9　档案管理

做好鸡滑液囊支原体病净化工作记录，并归档保存。记录内容包括:平板凝集检测抗原购进和检测记录、ELISA或PCR检测记录、各净化阶段种鸡的留种与淘汰记录等。记录保存3年以上。

