

十二、神經系統



1-12-1 新城病。左側病雞頸部傾斜、眼神呆滯；而右側病雞站立不起和側臥，且頸部呈現扭頸現象。本病例經組織病理學及 PCR 檢查診斷為新城病。



1-12-2 雞腦脊髓炎。3 至 4 週齡小雞臨床上的特徵，是頭部及頸部在發病初期呈間歇性震顫和晃動，重度感染的病雞則側臥站立不起。



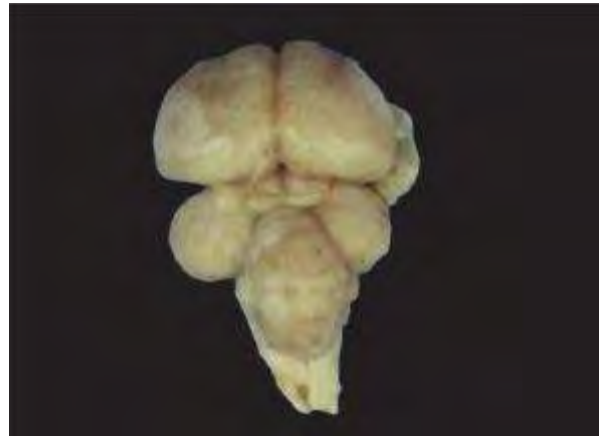
1-12-3 禽流感。罹病雞呈現站立不起和扭頸神經症狀，剖檢時氣囊中等度混濁及支氣管腔有多量黏液蓄積，伴隨支氣管性肺炎發生，因而懷疑是 AI 感染引發病毒性腦炎的病灶。



1-12-4 馬立克病。雞隻臨床外觀顯現站立不起及劈腿現象。病雞右側坐骨神經叢重度腫脹，和左側正常坐骨神經叢呈明鮮對照。



1-12-5 雞白痢。剖檢肉眼特徵包括肝、脾臟局部 壞死灶或肉芽腫形成，呈多發性散佈及腦組 織液化壞死灶。



1-12-6 大腸桿菌症。病雞腦膜上有雲霧狀物 覆蓋，致使腦組織呈現混濁不清的結構，鏡 檢 則呈典型化膿性腦膜炎變化。



1-12-7 綠膿桿菌症。3 日齡病雞呈站立不穩、扭頸及 迴旋運動等神經症狀，經剖檢及病原分離鑑定 診斷為綠膿桿菌症。本病致病原因是疫苗的稀 釋液被 *Pseudomonas aeruginosa* 污染所致。



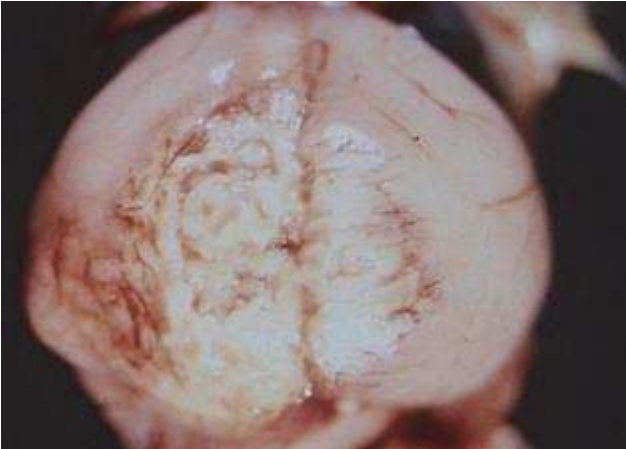
1-12-8 腦軟化症。病雞呈現站立不能的神經症 狀。本病變和維生素 E 不足有關。



1-12-9 腦軟化症。維生 E 缺乏引致腦組織出血的特徵性病變。病雞大腦及小腦輕度至中等度腫脹，伴隨點狀出血灶形成清晰可見。



1-12-10 維生素 B2 缺乏症。圖中顯示雙側坐骨神經明顯腫大清晰可見。本病灶是 Vi-B2 缺乏的特徵性病變，需和馬立克病引發的單側性坐骨神經腫大做區別。



1-12-11 黴菌性腦炎。罹病雞呈現走路不穩，站立不起的神經運動障礙症狀。腦實質呈現顯著灰白色不整形之斑塊區，切面可見此病灶區已深入腦實質的深部組織。