

猪传染性胸膜炎症状及防治措施

肖云萍¹ 王雅琴²

1. 江苏省泰兴市滨江镇畜牧兽医站, 江苏泰兴 225400;

2. 江苏省泰兴市姚王街道畜牧兽医站, 江苏泰兴 225400

摘要 猪传染性胸膜炎是猪的常见呼吸道疾病之一。根据临床症状可将猪传染性胸膜炎分为最急性型、急性型发病、亚急性型和慢性型发病4种,最急性型症状为突然发病,体温高达41~42℃,出现短期腹泻呕吐症状等,有些会突然死亡而没有任何临床症状。猪群发病时,应以解除呼吸困难和抗菌为原则进行治疗,可用氟苯尼考连续注射3d,饲料中添加泰妙菌素、多西环素,连续饲喂5d左右,治疗效果明显。预防此病猪场需执行严格封闭式饲养管理,加强消毒,免疫接种。

关键词 猪;传染性胸膜炎;临床症状;治疗;预防

江苏省泰兴市滨江镇马甸村某猪场栏存母猪18头,仔猪72头,架子猪225头,2021年3月10日,养猪场工作人员发现有不少猪出现呼吸困难,食欲下降,体温升高至41~42℃,心率加快,精神不佳,厌食,有腹泻和呕吐的短期症状。刚开始发病猪有10头,3d以后发病数量不断上升。用青霉素等抗生素治疗无效,且不断有猪发病和死亡。后改用氟苯尼考连续注射3d,饲料中添加泰妙菌素、多西环素,连续饲喂5d左右,效果明显,死亡率逐渐下降,直至完全康复^[1]。

收稿日期:2021-04-26

肖云萍,女,1977年生,兽医师。

件,保证采购的是正规疫苗。另外要按照说明书的要求,对疫苗进行运输和贮存,通常情况下疫苗的运输和存放需要低温、避光、轻取轻放,还要注意疫苗的有效期,要在有效期内使用疫苗。

2.5 做好疫病监测

在日常的饲养管理过程中,饲养管理人员需要细心观察猪群状况,当猪群出现异常时,应当第一时间将生猪隔离、检查、确诊,并对症治疗。还应当定期做好疫病的检疫工作和疫苗抗体效价的检测工作,对于抗体效价水平较低的生猪要及时进行补免。尽量减少生猪的引入,必须引入时要做好产地检疫,不在

1 临床症状

1.1 最急性型

最急性型症状突然发病,病猪的体温高达41~42℃,心跳加快,精神萎靡,厌食,出现短期腹泻呕吐症状。早期生病的猪没有明显的呼吸道症状,心力衰竭,鼻子、耳朵、眼睛和后肢发的症状将在疾病的后期出现。在患病猪的后期,呼吸极为困难,经常站立或犬坐姿势,咳嗽并伴有腹部呼吸,有些会突然死亡而没有任何临床症状。

疫区和受威胁区引入生猪,新引入的生猪要经过隔离后,确保其没有任何传染病才可以混群饲养。

参 考 文 献

- [1] 何国安. 影响规模化猪场猪瘟疫苗免疫效果的因素分析[J]. 兽医导刊, 2016(7): 39-40.
- [2] 赵晓珍. 影响规模化猪场疫苗免疫效果的原因及对策建议[J]. 畜禽业, 2017, 28(10): 57-58.
- [3] 陈吉亮. 浅析影响规模化猪场免疫效果的原因及对策[J]. 中兽医学杂志, 2014(7): 64.

【责任编辑:刘少雷】

1.2 急性型发病

病猪体温高达 40.5 ~ 41 °C, 会出现严重的呼吸困难、咳嗽、心衰。部分病猪皮肤泛红, 情绪低落。

1.3 亚急性型和慢性型发病

病猪轻度发热或不发热, 体温一般在 39.5 ~ 40 °C 之间, 精神不振, 食欲减退。病猪会不同程度的自发性或间歇性咳嗽, 呼吸异常, 生长迟缓。

2 病理变化

病猪出现心跳加快、精神沉郁、厌食、腹泻和呕吐的短期症状。刚开始时, 患病猪的呼吸系统疾病很少, 主要集中在肺和呼吸道。肺是紫红色的, 肺炎一般是双侧的。大多数病变出现在心脏, 心尖和肺中隔膜片上。患病猪的最急性症状主要是血液样泡沫, 气管和支气管中的血性黏液和黏膜渗出液, 通常没有出现纤维化胸膜炎。发病超过 24 h 的病猪的肺表面附着有纤维状物质, 导致肺出血, 间质变宽和肝变性。随着疾病的进展, 纤维性胸膜炎扩散到整个肺, 导致肺附着在胸膜上。常伴有心包炎, 肝脾肿大, 变黑, 有些心脏有出血点。

3 诊 断

通过对病死猪进行解剖检查, 可以发现特征性的病变, 发现胸膜肺炎损伤怀疑是胸膜肺炎时, 通过组织学鉴定, 可以进一步检验。这种疾病常会在坏死区域出现急性或渗出性肺炎病变, 坏死区域被嗜中性细胞包围, 这一组织学诊断结果可以进一步证实是胸膜肺炎。同时可以采集病料, 进行细菌学检查。在实际诊断中, 还应将猪传染性胸膜肺炎和支原体性肺炎、病毒性呼吸道疾病进行区别, 临床上应该加强诊断过程, 如支原体性肺炎主要是肺的两侧部位出现对称性的胰变和肉样病变。某些病毒性呼吸道疾病在临床上主要表现为神经性症状和流产等临床特点。在具体诊断中, 应该加强血清学检查和流行病学调查。

4 治 疗

猪群发病时, 应以解除呼吸困难和抗菌为原则

进行治疗, 要使用足够剂量的对革兰氏阴性菌敏感的抗生素注射剂, 并保持足够长的疗程, 该病早期治疗可收到较好的效果。一般情况下, 用氟苯尼考连续注射 3 d, 饲料中添加泰妙菌素、多西环素, 连续饲喂 5 d 左右, 效果明显, 病猪死亡率逐渐下降, 直至完全康复。

5 防范措施

5.1 严格封闭式饲养管理, 加强猪场消毒

猪场采用全封闭式饲养管理模式, 限制无关人员随便进出, 坚持自繁自养, 全进全出的管理模式, 养殖场严禁饲养猫、狗等动物。严格实行猪场人员更衣换鞋、消毒及淋浴等卫生制度, 门口设置消毒池, 外来车辆及其他运输工具不允许进入猪场, 场内车辆及人员进行彻底清洗和消毒, 严控场内车辆、人员、物品以及猪只流动, 保证每天对猪场和场外进行一次大清洗消毒, 并定期更换消毒药品种^[2]。

5.2 免疫接种

目前国内外均已有商品化的灭活疫苗用于本病的免疫接种。一般在 5 ~ 8 周龄时首免, 2 ~ 3 周后二免, 母猪在产前 4 周进行免疫接种, 定期给猪接种传染性胸膜肺炎疫苗。

6 小 结

猪传染性胸膜肺炎对于猪的健康和养殖都有着重大影响。因此, 必须要加强对猪传染性胸膜肺炎的预防和治疗, 采用科学的手段对其进行诊断并制定合理的治疗方案。

参 考 文 献

- [1] 吴建娜. 猪传染性胸膜肺炎的诊断与治疗分析[J]. 畜禽业, 2017(12): 23-24.
- [2] 覃良电, 黄显站. 猪传染性胸膜肺炎的诊断与防治[J]. 兽医临床科学, 2018(22): 52-53.

【责任编辑: 胡 敏】