

浅谈鹿布氏杆菌病的预防

姜晓鸥¹ 杨志芳² 姜昌盛² 李寅博¹

1. 辽宁省抚顺市现代农业及扶贫开发促进中心, 辽宁抚顺 113006;

2. 辽宁省抚顺市农业综合行政执法队, 辽宁抚顺 113006

摘要 鹿布氏杆菌病是人畜共患传染病, 常见症状以流产、睾丸炎和乳腺炎为主, 病鹿是主要传染源。本病可根据临床症状作出初步诊断, 确诊需用显微镜检查或细菌分离鉴定等诊断方法。预防本病有如下措施: 在养殖场做好预防性消毒、外引鹿只必须经过严格检疫和实验室检测、对鹿群定期检疫、实行分群饲养和人工授精、疫苗接种等。

关键词 鹿; 布氏杆菌; 流行病学; 剖检变化; 诊断; 预防措施

随着鹿业养殖的日益扩大, 人们对鹿产品的需求量也随之加大, 鹿布氏杆菌病作为人畜共患的传染病, 其感染的几率也大大增加。了解鹿布氏杆菌病科学知识、采取行之有效的预防措施对减少养殖业经济损失及预防人群感染具有重要意义。

1 流行病学

鹿布氏杆菌病是由布氏杆菌属细菌所引起的慢性、接触性、人畜共患传染病。其常见症状以流产、睾丸炎和乳腺炎为主, 部分病例有关节炎。布氏杆菌呈球杆状, 革兰氏染色阴性, 无鞭毛、荚膜、芽胞, 不运动, 侵袭力强, 可通过呼吸道、消化道和皮肤黏膜侵入体内。此病菌分为牛型、羊型和猪型, 鹿对猪牛羊 3 种布氏杆菌类型均易感, 病鹿是主要传染源, 其它家畜与其频繁接触也会被传染。患鹿和其排泄物、分泌物污染饲料, 给正常鹿配种都是本病传播的主要途径。布氏杆菌病的潜伏期短的半个月, 长的可达半年、1 年甚至几年, 也可能终生带毒不发病。有研究表明 5% 母畜感染的后代存在潜伏感染。病畜的内脏、分泌物、排泄物、乳汁、精液、毛皮、流产胎儿及被污染的垫料、水、土壤和尘埃等都可以携带病菌, 其中流产胎儿、胎衣、羊水及分泌物含菌量高, 最为危险。布氏杆菌对寒冷和干燥有较强的抵抗力, 对高温、高湿和光照的耐受性不强, 对湿热、紫外线、化学消毒剂和抗生素均敏感。

阳光直射 20 min、湿热 60 ℃ 30 min、70 ℃ 10 min、3% 的漂白粉澄清液 2 min 即可将其杀死。

2 临床症状

鹿感染了本病后多呈慢性经过, 在早期多无明显症状, 日久可见其食欲减退, 体质消瘦, 皮下淋巴结肿大。母鹿主要表现为流产, 在怀孕初期感染的母鹿多在 6~8 个月间流产, 在交配前已感染的孕鹿则较少流产。流产后从子宫内流出有污褐色或乳白色的脓性分泌物, 有时带有恶臭, 流产胎儿多属死胎, 产后母鹿常有乳腺炎、胎衣不下和母鹿不孕症, 公鹿多出现睾丸炎(睾丸 1 侧或双侧肿大)。4~5 月龄的小鹿对布氏杆菌有一定抵抗力, 但也出现过病例, 临床症状可见后肢麻痹, 行走、起卧困难。部分成年鹿感染本病时出现关节炎, 关节肿大(尤其腕关节和跗关节明显)等现象。

3 剖检变化

母鹿流产的胎衣有明显病变, 表现为绒毛膜下组织呈胶冻样浸润、充血和出血, 并有纤维素状和脓样渗出物充斥, 膜外常有灰黄色或黄绿色絮状渗出物, 绒毛膜肥厚或糜烂。内脏器官如肾、肺及淋巴结等有化脓性或坏死性病灶, 乳腺炎与化脓性炎、脾脏肿大, 慢性病例关节肿大及组织增生。公鹿睾丸肿大, 内常有化脓或坏死灶。

收稿日期: 2021-01-13

姜晓鸥, 女, 1969 年生, 高级兽医师。

家禽养殖中合理使用兽药的相关建议

张 婷

山东省聊城市茌平区动物疫病预防控制中心, 山东聊城 252100

摘要 使用兽药是进行疫病预防, 确保家禽健康成长的可行途径。但在家禽养殖过程中存在兽药盲目使用、不合理使用等情况, 不但无法发挥良好的疾病治疗效果, 还可能会出现药物残留威胁食品安全, 为消费者健康造成影响。为此, 本文介绍了家禽养殖中兽药使用的常见误区: 不予常规预防用药, 长期使用一种药物, 配伍用药较为随意, 随意增加药物剂量, 忽视药品的安全性; 提出了家禽养殖中合理使用兽药的策略: 合理科学选购兽药、严把兽药质量关, 根据家禽生理特征、做到合理科学用药, 准确进行疾病诊断、尽量避免错误用药, 规范家禽给药疗程、选择适宜给药方式, 准确掌握用药时间、合理安全联合用药。

关键词 家禽养殖; 兽药使用; 用药策略

随着社会生活水平的提升, 人们对肉类食品的需求量逐渐增加, 这也就带动了家禽养殖业的发展, 各种规模化养殖场相继出现。但因部分家禽养殖者对专业养殖技术掌握不足, 疾病发生后为使家禽能尽快康复便随意使用兽药, 导致家禽因无法得到合理救治而死亡, 或兽药残留严重。因此, 要合理使用兽药, 不但有利于疾病防治, 促进家禽健康成长, 提升家禽生产性能, 而且让所使用药物在家禽体内的残留量得到控制, 保证消费者安心购买肉类产品。

收稿日期: 2021-03-03

张 婷, 女, 1977 年生, 兽医师。

4 诊 断

根据流行病学情况, 临床症状和病理剖检变化等, 如慢性病程、母鹿流产、死胎、胎衣病变、乳腺炎、不孕, 公鹿睾丸炎和关节炎等, 可做出初步诊断。确诊需对病鹿采取显微镜检查或细菌分离鉴定, 微生物、血清学平板凝集试验检测等诊断方法。

5 预 防

1) 做好预防性消毒。应制定严格的消毒制度, 定期对鹿舍及周围环境消毒。在母鹿分娩时, 产房及分泌物要及时进行消毒处理, 对料槽、饮水器、垫草等进行全面消毒, 每天 1 次, 连续 1 周。

1 家禽养殖中兽药使用的常见误区

1.1 不予常规预防用药

部分家禽饲养场(尤其是个体专业户)缺乏足够的预防用药意识, 平时不注重使用药物进行疾病防控, 存在侥幸心理, 只在鸡发病后才给予药物进行治疗, 与预防为主的原则以及理念背离, 以致于家禽发病后症状较明显了才得到治疗, 使得治疗效果大打折扣, 降低家禽养殖经济效益。

2) 外引鹿只必须经过严格检疫和实验室检测, 引入后隔群饲养观察至少 1 个月, 2 次检疫皆为阴性方能合群饲养。

3) 对鹿群实行定期检疫, 发现病畜立即隔离扑杀, 对污染的舍圈、用具等用 2% ~ 3% 来苏尔、石炭酸、氢氧化钠溶液或 10% 石灰乳消毒, 对粪尿用生物热处理, 对流产胎儿、胎衣、羊水等要焚烧或深埋。

4) 分群饲养, 实行人工授精。对鹿群定期进行血清学检验, 从健康群中挑选培育后代。

5) 有条件的鹿场, 按本地防疫条例进行疫苗接种和净化处理。饲养人员要注意个人防护, 禁止其他家畜及无关人员进出鹿场。

【责任编辑: 胡 敏】