

中西医结合防治羊传染性胸膜肺炎

倪洪权

辽宁省抚顺市现代农业及扶贫开发促进中心, 辽宁抚顺 113006

摘要 近年来,羊传染性胸膜肺炎在辽宁抚顺地区发生较多,对养羊业危害较大。根据临床症状区分和对近百例病羊的剖检治疗及日常指导服务,将本病分为 6 个型(最急性型、呼吸道型、流产型、肢腿瘫型、腹泻型和消瘦型(瘦干病)),并提出了预防免疫、羊舍定期消毒和适时隔离等防治措施。

关键词 羊;传染性胸膜肺炎;中西医;病理变化

羊传染性胸膜肺炎是由支原体引起的一种高度接触性传染病。近年来,此病在辽宁抚顺地区发生较多,对养羊业危害较大,并且能够造成较大的经济损失。笔者针对此病的发生、临床症状进行了辩证施治,获得了较好的效果,并得到广大养殖户的普遍认可,现介绍如下。

1 发病诱因及流行病学

近年来,在辽宁抚顺的清原县、新宾县、抚顺县、东洲区、顺城区都发生过羊传染性胸膜肺炎,给养羊业造成很大损失。此病主要传染来源是病羊,由于病羊长期携带病原菌而带菌传播。在养殖生产中常出现营养不良而体温正常的羊只,经常在剖检时发现羊肺脏有陈旧性肺炎病灶,俗称“瘦干病”。这种羊往往会被养羊户忽略,带菌传播给养羊业造成很大损失。导致羊只免疫力、抵抗力下降而发生此病的诱因主要有:羊舍卫生差、环境潮湿、通风不畅、饲养密度过大、饲养管理不善、营养不良等,天气突变、长途运输、环境改变等。

本病一年四季均可发生和流行,秋末冬初早春寒冷季节较为多见。主要通过呼吸道分泌物、空气飞沫传染;也可通过胎盘、子宫垂直感染。此病潜伏期 5~20 d,有的长达数月。

2 临床辩证施治

据多年来的实践观察,临床上根据临床症状可

将本病分为 6 个型。

2.1 最急性型

羊只发病急,甚至没有任何临床症状突然死亡。如高热、咳嗽、流出浆液性带血鼻汁,结膜潮红、充血、发绀,卧地不起,呼吸困难,最后窒息死亡。

治疗:本型病羊治疗价值不大,很多时候也来不及治疗,甚至前 1 d 吃草正常,第 2 天早晨发现已死亡。

2.2 呼吸道型

这种类型是古老型的典型传染性胸膜肺炎,也最为常见。发病初期,病羊体温升高至 41~42 ℃,精神沉郁,肌肉震颤,流汁液性鼻汁,继而出现短而湿的咳嗽,流鼻汁由浆液性转为黏液性、脓性或呈铁锈性,粘附于鼻孔两侧结成干的棕色结痂。触诊胸壁呈现疼痛反应;听诊有胸膜摩擦音和水泡音;叩诊呈实音。

治疗:①中药麻古石甘颗粒+板青颗粒,大群饮水。②个别不吃草的严重病羊,可肌注替米考星和高热混感不食针(银黄提取物)分别两侧肌肉注射。

2.3 流产型

本病的发生,流产型也较多见。患病孕羊大批流产,流产多在怀孕后期,流产率达 70%~80%。有的胎儿毛都未长全,甚至有的流产胎儿出生后还有呼吸生命特征。

治疗:首先,要与布氏杆菌病鉴别诊断,确定不是布病后,应首先考虑是此病引起的流产;其次,进行预防性治疗,选用板蓝根、金银花、杏仁等中药,大群饮水或拌料。

2.4 肢腿瘫型

主要发生于出生 5~7 d 的羔羊,前期肢腿不灵活,后期瘫痪起不来。刚开始吃奶还正常,逐渐随着体温升高,食欲减退或废绝。

治疗:首先治疗原发病,肌肉注射替米考星,配合用补钙针肌肉注射,口服杨树花口服液。

2.5 腹泻型

本型以肠道腹泻为主,便稀薄,有时附有黏液,有时附带血丝,有时伴有腹胀,使用止泻药无效。

治疗:首先对症治疗,选用清热解毒,涩肠止泻药物,如黄柏、白头翁、黄连。针对病原,选用替米考星类药物进行治疗。

2.6 消瘦型(瘦干病)

大群饲养羊群中,出现生长缓慢、消瘦、营养不良、贫血、被毛粗乱,病程长,可持续数月,往往生长发育迟缓,被淘汰;或者伴有并发症导致死亡。

治疗:紧急接种疫苗,针对胃肠功能紊乱,选用调整肠道菌群的药物,如山楂、神曲、麦芽、陈皮、何首乌。

3 剖检病理变化(肉眼观察)

1)胸腔:有大量淡黄色液体或浑浊液体,纤维素样渗出物;胸膜增厚且粗糙,附着有黄白色纤维素蛋白渗出物,常出现肋肺膜与心肺膜粘连。

2)心包:积液,心机松弛、变软。

3)肺脏:肺部损害多发生在一侧,呈纤维素样肺炎;有时肺脏肉样变,肺实质肝样变;切面呈大理石样变,充血,肺叶间质增宽。

4)淋巴结:充血、肿大,切面多汁并伴有出血点。

5)腹腔:有时有腹水。

4 综合防治措施

4.1 预防免疫

预防接种传染性胸膜肺炎疫苗(c87-1 株),俗称

肺必应,几年来的应用效果较好,无副作用。25 kg 以上大羊 3 mL,小羊 2 mL,免疫有效期 1 年。

4.2 羊舍定期消毒

1)交叉使用 2 种以上不同成分的消毒药,定期实施消毒。

2)保持羊舍整洁卫生,地面定期用 3%氢氧化钠水溶液喷洒消毒。

3)在羊舍门口设置消毒池并合理利用。

4.3 适时隔离

1)如果确实需要从外面引进羊只,需要隔离观察无异常后再混群。

2)及时隔离处置病羊。

3)病死羊剖检需远离羊只活动场所,对剖检场所彻底消毒,尸体及废弃物深埋或焚烧。

4.4 综合防治

1)采用科学饲养管理方法,保障营养合理、全价。

2)合理组合羊群,饲养密度合理不宜过大。

3)保障蛋白饲料充足,提高羊只自身免疫力。

4)治疗药物:替米考星、卡那霉素、泰乐菌素。

5 结 论

近年来,羊传染性胸膜肺炎在很多地区频繁发生,发病率和死亡率较高,对养羊业危害较大,给养羊业带来较大的经济损失。根据临床症状区分和对近百例病羊的剖检治疗及日常指导服务,将本病根据临床症状分为 6 个型,有针对性地进行辨证施治,取得较好效果。实践证明,加强饲养管理,定期对羊群预防接种羊传染性胸膜肺炎疫苗,生产实际中效果明显,广大养羊户普遍认可并受益。

【责任编辑:胡 敏】