

能繁母猪乳房炎的防治

胡 丹

广西柳州市柳南区动物疫病预防控制中心, 广西柳州 545005

摘要 乳房炎是能繁母猪常见高发的产科疾病之一, 致死率较低, 但严重影响母畜正常泌乳及哺乳, 本文分析了能繁母猪乳房炎的症状、诊断要点和致病因素, 并提出了环境控制、均衡营养、改善管理和合理淘汰等综合防治措施。

关键词 乳房炎; 能繁母猪; 临床症状; 致病因素; 治疗措施

1 症 状

乳房炎较高发于高产多胎母猪及老弱母猪, 根据发病的轻重缓急程度大致可分为急性型和慢性型。

1.1 急性型

较高发于产前后 1 周以内, 症见发病畜食欲减退, 焦躁不安, 哺乳期母猪拒哺乳。急性型病初普遍出现发热症状, 病变乳房有不同程度的红热肿痛现象, “肿胀、充血、温热、疼痛”是急性型乳房炎的基本特点, 乳房部的淋巴结明显肿大, 泌乳量较少且乳汁郁结、排出不畅, 挤压乳房排出少量含乳凝块或絮状物的黏稠乳汁, 偶见带血或脓汁的混合乳汁。

1.2 慢性型

发病畜的食欲及体温基本正常, 乳部病变常见轻度肿胀, “红、热、痛”症状则不明显或相对较轻, 挤压仅排出少量黏稠凝乳块。慢性型病程较长, 中后期乳腺患部组织弹性逐渐降低并硬化结节, 随结缔组织增生及变硬, 病畜泌乳量逐渐减少直至完全丧失泌乳机能。

2 诊断要点

本病具有较为典型的临床症状, 综合发病较集中于产前后 1 周左右, 哺乳期母猪拒哺乳, 乳房部伴明显的“红、热、肿、痛”症状, 触诊乳房部有硬结

节, 乳部淋巴结肿胀, 泌乳量逐渐减少或泌乳完全停止等, 即可作出判断。

3 致病因素

3.1 病原性

能繁母猪在养殖过程中, 特别是配种繁育环节(不洁配种) 最容易感染某些传染病。临床上较常见、危害较大的是“猪疱疹”“猪口蹄疫”, 包括“猪蓝耳病”“猪细小病毒病”等严重繁殖障碍性疾病也容易继发乳炎, 临床上“病毒+细菌”多元混感的现象极为普遍。

3.2 非病原性

非病原性因素主要包括“环境、饲喂(营养)、管理、个体缺陷”等几个方面: ①环境。圈舍内环境持续恶化是导致猪群高发病的重要原因之一, 能繁母猪腹部(乳部)长期接触污浊的地面、哺乳期间乳头不洁容易引起乳房炎。猪舍长期通风排湿不畅、采光不足、保洁消毒不严、温湿度控制不当等是诱发母猪乳房炎外在因素, 在这些源于环境中的不利应激源综合作用下, 猪的机体免疫力会逐渐下降, 而内外源性感染风险则会不断增大, 各种引起乳房炎的有害菌占据竞争优势, 久之即会诱发乳房炎病变。②营养。饲料配制及饲喂方式方法对猪的健康影响较大, 营养供应失衡可致猪的体质及免疫力下降。能繁母猪长期投喂营养单一或过期变质的饲

料、任其暴饮暴食(营养过剩)、饮水供应不足等均会导致猪的生理及代谢机能紊乱,乳房炎等常见病就会乘虚而入。③管理。主要是母猪临产前后饲养管理存在缺陷。乳期母猪乳头受到机械性损伤未及时处理引起乳部感染发炎;母猪产仔率低下时部分乳房长时间无仔猪吮吸存乳过多引起乳房肿胀,乳腺内细菌繁殖形成乳房炎;仔猪断奶过早,乳房长期多量存乳致乳房肿胀发炎等。④个体缺陷。主要是:后备母猪挑选失误,一些具有不良遗传基因缺陷的母猪在妊娠期间容易罹患乳房炎,比如先天乳腺过于发达、塌背掉腹(乳头拖地)母猪;养殖过程中感染某些严重繁殖障碍性疾病;应当淘汰处置的老弱病残母猪继续沿用,老年经产母猪多存在腹部松弛、下垂问题,妊娠后期乳头容易拖地摩擦损伤而发炎。

4 综合防治

4.1 环境控制

加强生物安全防范,严禁场外各种携原体随意进入本场猪舍内散播病原体;落实母猪舍内小环境“四位一体化”管理,长期保持安静降噪、清洁、干燥、通风、采光充足、温湿度适中的良性环境条件;适时开展寄生虫药物统防统治,抓好猪场(舍、栏)灭“四害”工作,消灭中间传播媒介、切断各类传染病传播途径。

4.2 均衡营养

能繁母猪饲料配制要尽量参考国标饲料配方,确保各项重点营养物质搭配合理,以全价日粮和精准控制喂料量确保母猪健康,一般以控制 8~9 成膘情为宜,过肥或过瘦皆不利于母猪发挥最佳生产性能;适量投喂瓜果蔬菜等新鲜青绿饲料,补充天然微量元素及膳食纤维,有助于增强消化能力及防止母猪产期便秘;保证 24 h 不间断供应清洁饮水。

4.3 改善管理

抓好高危害病种的疫苗程序免疫,降低母猪繁殖障碍性疾病的发生率,对能繁母猪及其繁育子代产生有效被动免疫抗体保护;现代规模化猪场必须配套母猪专用运动场,产前 15 d 每天保证不少于 1~2 h 自由运动及日光浴,能够增进母猪的消化能力和机体抗病力,对于预防本病有积极意义;妥善保管、使用饲料,尽量坚持现配现用原则,以 1 周以内用完为宜,禁止给母猪投喂过期变质、受潮霉变

的饲料;泌乳期(哺乳期)母猪要高度重视乳房部保洁消毒及创伤、胀奶处置,产前可采用 3% 来苏尔液清洗母猪乳部备用,哺乳期间乳头受伤的及时以医用酒精或碘酒消毒,如果较严重的建议内服抗菌素(常用可溶阿莫西林)2~3 剂控制继发感染;采取人工辅助手段帮助新生仔猪吃足初乳,对于过度胀奶的乳房采取人工挤奶排空处置。

4.4 合理淘汰

对 5 年以后的能繁母猪原则上应予以淘汰处置,否则母猪产科疾病(包括乳房炎)的发病率会显著增高。淘汰对象包括:老弱病残母猪,尤其是期间罹患猪细小病毒病、猪蓝耳病、布病、衣原体病、猪曲霉菌素中毒等严重繁殖障碍性疾病的母猪;塌腰坠腹、乳房拖地的体型不合格母猪;乳房先天发育不良、畸形的母猪。

4.5 防治结合

近代国内大量规模猪场生产实践总结认为,合理应用某些食药保健预防程序对于预防能繁母猪“三炎症(乳房炎、子宫炎、生殖道炎)”效果明显。笔者推荐自场经验处方为:①整群防治、广谱高效方。复方抗病毒散(含黄芪多糖、氟苯尼考、多西环素、免疫增效因子),按照 0.2%~0.5% 湿拌料/混饮,早晚各喂 1 剂、连喂 5~10 d。本方对于“病毒+细菌”混感综合征均有效,近代常用于家畜禽严重呼吸道、消化道感染的诸般疾病。②产期保健方。于母猪产前及产后 3 d 连续投喂“益母生化散(含益母草、当归、川芎、桃仁、干姜、甘草)”或“乌梅散(含乌梅肉、黄连、熟艾、赤石脂、甘草、附子、肉豆蔻等)”,按 0.2%~0.5% 湿拌料/混饮,早晚各喂 1 剂、连喂 5~7 d。本方可预防包括“三炎症”在内的多种母猪产后综合征,对于预防新生仔猪湿热下痢也有一定的效果。③重症治疗方。针对出现全身症状、绝食超过 12 h 以上的重症病例,笔者推荐经验处方:“黄芪多糖注射液(0.2 mL/kg)+鱼腥草注射液(0.1 mL/kg)+头孢菌素(0.1 g/kg)”混合肌注,1 剂/d,连注 3 d;首次注射可同时另侧颈部肌注 1~2 剂复合 V_b 注射液促进患畜尽快恢复食欲。为减少肌注次数,笔者经实践总结认为最后一剂可更换处方为“复方长效磺胺注射液(0.2~0.4 mL/kg)+黄芪多糖注射液(0.2 mL/kg)”混合肌注或“油剂普鲁卡因青霉素(2 万~3 万 IU/kg)”单独注射。

【责任编辑:胡 敏】