

# 猪肺疫病的诊治

杨华生<sup>1</sup> 杨波<sup>2</sup> 郑雄<sup>3</sup>

1.四川省广元市苍溪县桥溪乡畜牧兽医站,四川广元 628441;

2.四川省广元市苍溪县云峰镇畜牧兽医站,四川广元 628400;

3.四川省广元市苍溪县浙水乡畜牧兽医站,四川广元 628405

**摘要** 本文主要介绍了猪肺疫病的病原、流行病学、临床症状、病理变化和诊断等方面,并提出加强日常管理、建立消毒制度、立即隔离淘汰病死猪、定期免疫接种等措施。

**关键词** 猪肺疫;诊断;治疗

猪肺疫也叫猪巴氏杆菌病或猪出血性败血症,还有的叫“锁喉风”和“肿脖子瘟”,是由猪多杀性巴氏杆菌引起的急性、热性传染病。临床上以咽喉炎、胸膜炎、败血症为主要表现特征。本病分布广泛,遍布全球,在我国是猪的常见传染病。其最急性型死亡率 100%,往往来不及诊断治疗,急性型也需及时治疗,呈地方性流行或散发,在养猪生产中务必高度重视,减少猪发病和死亡带来的损失。

## 1 病原

多杀性巴氏杆菌为革兰氏阴性球杆菌,有荚膜,无芽孢。该菌为需氧或兼性厌氧菌,它对外界环境和消毒药抵抗力不强,在阳光直射下,暴露的巴氏杆菌很快死亡,猪粪中的巴氏杆菌在常温下 4 d 内死亡。生产中采取堆肥、猪粪发酵、经常消毒等措施可有效减少本病的发生和传染。

## 2 流行病学

多杀性巴氏杆菌广泛分布于畜禽群,属于条件性致病菌,常在鼻腔、扁桃体,对人和多种动物有致病性。当环境变差、气候骤变、营养不良等因素导致畜禽机体抗病力下降时其会趁机进入机体,经淋巴入血液,发生内源性感染。常通过接触、飞沫,病猪排泄物和分泌物污染的饲料、饮水、用具等经消化道传播。本病不分日龄,不分季节,散发或者地方性流行。

## 3 临床症状

本病潜伏期短,一般为 1~5 d,分最急性、急性、慢性 3 类,其病情严重程度与巴氏杆菌的血清型和免疫状况有关。

1)最急性型。俗称“锁喉风”,发病和死亡都很突然,很快,病程稍长的体温升高到 41~42℃,食欲废绝,呼吸高度困难,犬坐姿势。咽喉部肿大,坚硬红肿,有泡沫样液体从口鼻流出,黏膜呈蓝紫色,颈部、腹部、耳根部呈蓝紫色,偶有出血点,病程 1~2 d,窒息死亡,病死率 100%。

2)急性型。临床上常见主要为纤维索性胸膜肺炎,体温升高到 40~41℃,干咳,结膜发炎,触叩胸部剧烈疼痛,听诊有啰音和摩擦音,后期呼吸更加困难,呈犬坐姿势,可视黏膜蓝紫色,先便秘后腹泻,消瘦、虚脱、卧地、心脏衰竭、窒息死亡。病程为 4~5 d,耐过不死的转为慢性。

3)慢性型。常转变为慢性肺炎和慢性胃肠炎。持续性咳嗽,呼吸困难,鼻腔流出黏性分泌物或脓性分泌物。关节肿胀、皮肤湿疹、下痢,营养不良、显著消瘦。如果不及时治疗,会衰竭而死,病程稍长,约 14 d,病死率为 60%~70%。

## 4 病理变化

最急性型的病变主要在全身的浆膜和黏膜以

# 犊牛病毒性腹泻的防治

贾存花

青海省海南州贵南县茫曲镇兽医站,青海海南 813200

**摘要** 犊牛病毒性腹泻是由多种肠道病毒感染而引起的急性腹泻综合症,临床以精神不振、呕吐和腹泻为主要表现,本病常成群暴发,具有发病率高、死亡率低的特点,1~3 周龄的犊牛发病最为严重;犊牛出生后务必第一时间吃够足量的初乳,加强母牛管理有助于防控本病,尽早口服微生态制剂也能减少发病率;治疗本病以防止脱水、酸中毒和继发感染为原则进行对症治疗。

**关键词** 犊牛;病毒性腹泻;防治

犊牛病毒性腹泻病是由多种病毒感染引起的急性腹泻综合症,临床发病较为多见,由于刚出生的犊牛免疫力低下,肠道微生态还未完全建立,故对外界病原感染敏感,发病率较高,损失较大。

## 1 病原种类

本病由多种病毒感染所引起,常见的有轮状病

收稿日期:2017-10-18

贾存花,女,1981 年生,兽医师。

及皮下有大量出血点,咽喉部周围结蹄组织有出血性浆液性浸润,淋巴肿大出血,脾脏不肿大但有点状出血,猪肺充血水肿。急性型的全身浆膜、黏膜和实质器官出血性病变,纤维素性肺炎,肺水肿、出血、肝变。胸膜常有纤维素性附着物,严重的肺和胸腔黏连,胸腔和心包积液,胸腔内淋巴出血、肿大。慢性的主要是贫血消瘦,肺脏肉变,干酪样坏死,胸膜增厚与周围器官黏连。

## 5 诊断

根据其流行病学、临床症状、病理剖检、可作出初步诊断,后对症治疗。诊断要把慢性猪肺疫和猪喘气病以及猪接触传染性胸膜肺炎区分开,猪喘气病体温不升高,无败血症,猪接触传染性胸膜肺炎的临床症状和胸腔病变更加急剧,胸腔有大量血样液体。

## 6 综合防治

1)加强日常管理。加强饲养管理,消除降低猪只抵抗力的外界因素,饲料营养全面,日粮搭配合

毒、冠状病毒、细小病毒、杯状病毒、星形病毒和腺病毒等,这些病毒致病力较强,但一旦脱离牛体进入外界,抵抗力便迅速下降,常用消毒药物都能将其杀灭。病毒感染后能直接作用于肠道细胞,引发肠黏膜的损伤和破坏。大部分情况下,这些病毒是和大肠杆菌、隐孢子虫等共同致病,因此,治疗本病时单纯用抗病毒药和肠道消炎药效果并不理想,配

理。搞好环境卫生,圈舍清洁干燥。

2)搞好粪污处理,猪粪堆积发酵或沼气池、化粪池等厌氧发酵。搞好消毒工作,建立消毒制度,圈舍、围栏要定期消毒,杀灭病菌。

3)发现病猪和可疑感染猪,要立即隔离诊断治疗,对已经污染的猪舍和场地要彻底消毒,病死猪的尸体要深埋或焚烧等无害化处理。

4)定期免疫接种可以很好地预防本病的发生,常用猪肺疫氢氧化铝菌苗,猪 60 日龄时首免,以后 6 个月重复免疫 1 次。每年春秋免疫时也常用猪瘟、猪丹毒、猪肺疫三联苗皮下注射 1 mL,免疫效果良好,免疫有效期可达 6 个月。

5)临床上常用青霉素、链霉素、长效土霉素、氨苄青霉素、泰乐菌素、替米考星、氟苯尼考、广谱抗生素、磺胺类药物来治疗本病,也可以采用中药方剂来治疗本病。

6)对发病猪隔离治疗,对其他未发病的猪用药物紧急预防,待情况稳定后,再注射疫苗免疫。慢性病的猪难以治疗且治疗无效的,应及早淘汰。