

# 山羊痘的防控措施

曹后英<sup>1</sup> 线小芳<sup>2</sup> 尹正发<sup>1</sup>

1. 云南省盈江县畜牧兽医局畜牧站, 云南盈江 679300; 2. 云南省盈江县平原镇畜牧兽医站, 云南盈江 679300

**摘要** 山羊痘是由山羊痘病毒引起的以皮肤和黏膜上发生痘疹, 后变水泡、脓包, 最后形成结痂为特征的一种急性、热性、接触性传染病; 继发全身感染者常因败血症而死亡, 怀孕母羊易引起流产, 具有传播快、发病率、死亡率高的特点。本文总结了该病的发病原因、流行特点、临床症状、病理剖检, 并提出了相应的防控措施。

**关键词** 山羊痘; 病因; 防控措施

## 1 发病情况

山羊痘 (Variola caprina; Goat pox) 是由山羊痘病毒引起的一种急性、热性、接触性传染病。其特征是皮肤和黏膜上发生特异的痘疹。典型的斑疹、丘疹, 后变水泡、脓包和结痂病理过程; 继发全身感染者常因败血症而死亡, 妊娠母羊易引起流产<sup>[1]</sup>。2014 年 7 月以来, 盈江县平原镇勐展二昆、新城乡繁勐新安村、勐弄乡中山等 3 个乡镇饲养的山羊发生疑似山羊痘病例, 3 个乡镇存栏山羊 6 642 只, 在短短几天内发病 376 只, 发病率 5.66%, 死亡 124 只, 死亡率 32.98%。其中勐弄乡中山彭某饲养 74 只并发羊传染性胸膜肺炎, 全群发病, 死亡 50 只, 死亡率达 67.56%; 新城新安村刘某饲养 27 只, 全群发病, 死亡 15 只, 死亡率达 55.55%, 给盈江养羊业造成巨大的经济损失。为此, 盈江县畜牧兽医局专门成立疫病疫情调查专家组, 前往发病地区开展调研工作。

## 2 发病原因

养殖户对本病的认识不足, 重养轻防, 给本病的流行创造了条件。主要表现为: 一是追求良种覆盖率, 四处引种, 不注重产地检疫, 将携带病原的羊只引入而发病; 二是片面追求养殖数量和规模, 不注重科学饲养管理, 造成羊群的抗病力下降而发病; 三是对本病没有制定合理的免疫程序, 不接种疫苗, 造成羊群对本病无免疫能力, 一旦本病发生迅速造成暴发性流行; 四是供销流通渠道多, 科学

引种措施不健全, 疫病监测及产地检疫、出入境检疫技术滞后, 也给本病的病原营造了滋生蔓延的机会, 造成疾病流行。此次山羊痘的发生, 主要是养殖户从外县购买了携带病原的羊只而引起发病。

## 3 流行特点

本病一年四季均可发生, 以绵羊、鸡和猪较为常见, 虽然山羊、牛和马很少发病, 但长途运输、气候变化、饲草缺乏和饲养管理不良等因素都可引发本病。病羊或带毒羊为传染源, 病毒主要存在于痘疱中。可经呼吸道感染, 昆虫叮咬机械传播, 也可经损伤的皮肤、黏膜感染。首次在盈江发病, 主要是从外县购买羊群到本县饲养且正直炎热的 5~6 月份而引起发病, 发病明显, 全群发病, 死亡率高达 55.56%。也与盈江高温高湿的气候有直接的关系, 传播快, 流行区域广, 对羊群危害大。

## 4 临床症状

本病潜伏期平均为 6~8 d, 病羊体温升高达 41~42 ℃, 精神不振, 食欲减退, 咳嗽、磨牙、呻吟, 声音嘶哑, 眼睑肿胀, 有眼屎, 流泪, 有浆液或脓性分泌物从鼻孔流出。从嘴唇开始出现病症, 如眼周围、唇、鼻、乳房、外生殖器、四肢和尾内侧等毛短或无毛的部位呈现红斑, 1~2 d 后相继成为丘疹, 高于皮肤表面。3~4 d 后变成水痘, 中央凹陷呈脐状, 随之变成脓疮。孕羊易流产, 继发全身感染者常因败血症而死亡。

收稿日期: 2016-04-05

曹后英, 女, 1982 年生, 畜牧师。

# 山羊小反刍兽疫的临床诊断与综合防控

瞿 杰

贵州省盘县农业局动检站, 贵州盘县 553537

**摘要** 小反刍兽疫俗称“羊瘟”,是由小反刍兽疫病毒引起的一种高热性、高度接触性传染病。其临床症状主要表现为高热、呼吸系统和消化系统出现炎症,头部症状也较为集中。笔者从该病的流行特点与临床症状、病理剖检、类似病症鉴别、防制措施几个方面谈了个人的看法。

**关键词** 小反刍兽疫;临床诊断;鉴别;防控

小反刍兽疫俗称“羊瘟”,是由小反刍兽疫病毒引起的一种高热性、高度接触性传染病。其临床主要表现为高热、呼吸系统和消化系统出现炎症,头部症状也较为集中。

## 1 流行特点与临床症状

1)流行特点。该病的发生没有特别明显的季节

性,但多雨季节和干燥寒冷季节相对来说更易发生。羊为易感动物,其中山羊易感性更高,山羊感染后临床症状较绵羊严重,不同品种、不同个体其易感性又有一定的差别。本病主要通过呼吸道和消化道传播,其传染源为病羊或带毒羊,以及其分泌物和排泄物。本病潜伏期通常为 4~6 d,最长的 21 d。易感羊群发病率可达 100%,病死率可达 70%。

收稿日期:2016-04-25

瞿 杰,男,1969 年生,兽医师。

## 5 病理剖检

解剖了 3 只病死山羊,可见咽喉和支气管黏膜有痘疹及炎性渗出物,颌下淋巴结肿胀、出血点,心肌有出血点;肺有干酪样结节,胃黏膜上有半圆形的坚实结节。其中 1 只胸隔膜变厚、粗糙,与肋膜、心包膜发生黏连,胸腔有淡黄色积液,即并发羊传染性胸膜肺炎。

## 6 防制措施

1)对症治疗,强心补液。①对症治疗:以清热解毒的中成药,如清开灵(板蓝根)10 mL 与青霉素 240 万 IU 肌肉注射,小羊减半;毒痘康 0.1 g/kg,肌肉注射;毒疮 5 号+头孢噻唑钠肌肉注射;或氟苯尼考、盐酸林可霉素交替使用,2 次/d,连用 3 d,防止感染;②强心补液:用 5%葡萄糖 250 mL、0.9%生理盐水 250 mL 加庆大霉素 5 mL、维生素 C 5 mL 静脉注射,增强羊的抗病力。

2)加强护理,精心饲养。对皮肤上有水疱、脓疱

的应把它抓破,用生理盐水清洗、75%酒精消毒后涂上青霉素+敌百虫片(研成末);黏膜上的病灶,用 0.1%高锰酸钾液或食醋冲洗后,涂擦碘甘油。给予柔软、适口性好的饲草和补饲适量的精料,圈舍及周围场地要认真消毒,做到精心饲养,降低死亡率。

3)对病死羊实行无害化处理。对病死的羊只实行深埋、撒上大碱(碳酸钠),严格执行“四不准一处理”的无害化处理原则。

4)预防。加强饲养管理,勿从疫区引进羊。发生疫情时,划区封锁,隔离消毒,精心护理。对发病区或受威胁区的羊只要定期进行预防接种。因此,搞好山羊的预防接种免疫是发展山羊养殖业的重要措施。

## 参 考 文 献

[1] 蔡宝祥,陈溥言,沈正达,等.家畜传染病学[M].北京:中国农业出版社,2001:143-145.