

羊痘的防治措施

余德元 谢寿军*

青海省贵德县畜牧兽医站, 青海贵德 811700

羊痘是由羊痘病毒引起的绵羊和山羊的一种急性、热性、接触性传染病,其主要特征是皮肤和黏膜出现痘疹。本病多呈流行性且致死率较高,给养羊业造成较大损失。

1 流行病学

羊痘病毒主要存在于病羊皮肤和黏膜的丘疹、脓疱、痂皮内以及鼻黏膜分泌物中,对热、直射阳光和常用消毒药较敏感,但耐干燥(在干燥的痂皮内能存活数年,在钢造的羊舍内能存活 8 个月)。山羊和绵羊对本病均易感,羔羊比成年羊更易感且病死率较高。羊痘主要是通过皮肤接触、呼吸和蚊蝇叮咬传播;也可通过损伤的皮肤或黏膜感染。气候寒冷、雨雪或霜冻天气、枯草期饲养管理不善等因素,都可诱使本病发生或病情加重。该病可发生于任何季节,尤以春、秋两季多发,主要在冬末春初流行。

2 发病因素

1) 饲养管理因素。羊舍通风不良,粪便清理不及时,饲料单一、供给不足、营养不全,致使机体抵抗力下降,从而诱发本病。病羊是本病的主要传染源,在发病时不严格隔离病羊,使其排出的病毒污染环境、饲料、饮水、饲用工具等,这种情况下健康羊很容易被感染。

2) 季节因素。不同的季节羊痘的发病率不同。羊痘病毒对寒冷和干燥抵抗力很强,因此在冬末春初多发。

3) 疫苗因素。羊痘疫苗对贮存温度有一定的要求,贵德县一般用青海生物药品厂生产的羊痘活疫苗,要求贮存温度为 2~8℃;若贮存温度过高,则很

容易失效,为羊只接种后达不到免疫效果。在疫苗运输过程中,若不采取相应的保温措施,同样会影响疫苗的免疫效果。另外,羊痘疫苗对接种方法也有一定要求,应进行皮内注射,若注射到皮下会影响免疫效果。

4) 寄生虫因素。寄生虫也是羊痘病毒的携带者,如果不及时驱杀,可导致羊只发病。

5) 人员因素。防疫人员进行免疫接种时,若不按照说明书要求正确使用疫苗,则会影响免疫效果;若针头消毒不到位,则会导致疫病传播。饲养员对饲槽等用具、羊舍等消毒不到位,对病死羊及其粪污等不及时进行无害化处理,也可导致本病传播。

3 临床症状

该病以高热、皮肤和黏膜形成痘疹为特征。痘疹多发于无毛或被毛稀少区,如眼周、唇、鼻、四肢内侧、生殖器官、乳房、尾内侧等部位。典型病例,痘疹开始时呈丘疹状,之后变为水疱,水疱形成 2~3 d 后变成脓疱,若无继发感染则脓疱破溃后形成痂皮,痂皮脱落后逐渐痊愈。痘疹出现在舌和齿龈上时,往往形成溃疡;痘疹出现在咽喉、支气管等黏膜上时,患羊多因继发细菌或病毒感染而死于败血症。

4 预防措施

1) 做好羊群的日常饲养管理工作。羊舍要经常打扫,保持干燥、清洁、卫生;饲槽等用具要按时消毒;病死羊及其粪污等要及时进行无害化处理;要饲喂营养丰富且易消化的饲料,特别是在冬春季要适当添加一些全价饲料。

2) 加强检疫检验。绝对不从疫区购羊。对新购

羊只必须按检疫程序隔离观察 21 d, 确认无疫病后方可入群, 并为新购羊只接种羊痘疫苗。

3) 定期进行免疫接种。要按照免疫程序对饲养羊只定期进行免疫接种。

5 治疗方法

首先, 肌肉注射高免血清 10~20 mL, 2 d/次, 连用 2 次。其次, 用 0.1% 高锰酸钾溶液清洗痘疹区, 然后涂抹碘甘油, 每天 2~3 次, 连用数天。再

次, 肌肉注射黄芪多糖注射液, 0.1~0.2 mL/kg 体重, 2 次/d, 连用 2~3 d; 肌肉注射盐酸洛美沙星注射液, 0.1~0.2 mL/kg 体重, 2 次/d, 连用 2~3 d; 取盐酸洛美沙星注射液均匀涂抹于水疱处, 内外兼治, 效果更好。最后, 为防止继发感染, 可肌肉注射青霉素 240 万 IU 和链霉素 200 万 IU, 2 次/d, 连用 2~3 d。

(责任编辑: 郭会田)

养殖过程中猪群的健康监测

在整个养猪生产过程中, 猪群随时都可能发生疫病, 一旦发生, 养殖规模越大, 损失可能越惨重。因此, 做好猪群的健康监测工作, 及时发现亚临床症状, 早期控制疫情, 把疫病消灭在萌芽状态是非常重要的。主要的监测方法有如下几种。

1) 观察猪群。饲养员要随时观察猪只, 如发现异常, 及时向兽医或技术员汇报。猪场技术员和兽医应每日至少巡视猪群 2~3 遍, 并经常与饲养员取得联系、互通信息, 以掌握猪群动态。不管是饲养员还是技术员, 观察猪群要认真、细致, 掌握好观察技术、时机和方法。生产上可采用“三看”, 即平时看精神、饲喂看食欲、清扫看粪便; 并考虑猪的年龄、性别、生理阶段以及季节、温度、空气等, 有重点、有目的地观察。对观察中发现的不正常情况, 应及时分析、查明原因, 尽早采取措施加以解决。如属一般疾病, 应及时对症治疗或淘汰; 如是烈性传染病, 应立即捕杀、妥善处理尸体, 并采取紧急消毒、紧急免疫接种等措施, 防止其蔓延扩散。及时淘汰异常猪只, 可提高生产水平, 减少耗料和用药, 且有利于维护全群的安全。因为这些猪往往对传染病易感或是带菌带毒, 是危险或潜在的传染源。

2) 测量统计。特定的品种或杂交组合要求特定的饲养管理, 并表现特定的生产水平。通过测量统计, 便可了解饲养管理是否适宜, 猪群的健康是否处在最佳状态。低劣的饲养管理, 挖掘不出猪的最大遗传潜力, 同时也降低了猪的健康水平。猪所表现的生产力水平是反应饲养管理好坏和健康状况的“晴雨表”, 如猪的受胎率低、产仔数少, 往往与配种技术不佳、饲养管理不当和某些疾病有关; 仔猪初生重小与母猪怀孕期营养不良有关; 仔猪 21 日龄窝重小、整齐度差与母乳不足、补料过晚或不当、环境不良或受到疾病侵袭有关; 肉猪日增重小、饲料报酬低有可能是猪群潜藏某些慢性疾病或饲养管理不当。

3) 病猪剖检。通过对病猪剖检, 观察各器官组织有无病变或病变的种类、程度等, 了解猪病的种类及严重程度。

4) 屠宰厂检查。在屠宰厂检查屠宰猪各器官组织有无异常或病变, 了解有无某种传染病及严重程度。

5) 抗原和抗体检测。抗原和抗体检测是了解猪群免疫状态的有效方法。猪只血清中存在某种抗体, 说明其曾经与同源抗原接触过。抗体的出现意味着猪只正在患病或过去患过病, 或意味着其接种的疫苗已经产生效力。如果抗体水平下降, 表示这些抗体可能是传染病或接种疫苗的残余抗体。接种疫苗后测定抗体, 可以明确人工免疫的有效程度, 并作为以后何时再接种疫苗的参考。妊娠母猪接种疫苗后, 仔猪可通过吃乳获得母源抗体。测定仔猪体内的母源抗体水平, 可了解其免疫状态, 同时也是确定仔猪何时再接种疫苗的重要依据。用来检查抗体水平的技术, 也可以检查和鉴别抗原、诊断疾病。生产现场可用全血凝集试验等较简单的方法, 进行某些疾病的检疫, 淘汰反应阳性猪, 净化猪群。

来源: 猪 e 网