

马流感及其继发病的治疗

扎西措

青海省海南藏族自治州共和县廿地乡畜牧兽医站,青海共和 813000

摘要 本文主要介绍了马流感及其继发病的发病原因、症状及治疗,并提出了具体防控措施:隔离病马,尽量减少马、骡、驴的集中活动;做好清洁消毒工作;病马应立即停止使役,以期对马流感及其继发病进行有效防控。

关键词 马流感;继发病;流行病学;防治

马流感是由马流感病毒引起的马、骡、驴的一种急性呼吸道传染病,病畜若不及时治疗,会由流感而继发为其他疾病,导致病情恶化,日渐严重至衰竭死亡,给牧民带来极大地经济损失。青海省共和县廿地村于 2017 年 3~5 月发生该病,据初步统计,该村 119 匹马属动物中发病数 93 匹,其发病率为 78%,死亡 1 匹,死亡率为 1.08%,现将治疗效果情况报告如下。

1 病因

此次传染病是因牧民从新疆一带引进马匹,且在廿地村集体草场混合放牧而发。该病突然发生、传播速度快、感染率、发病率相当高。

2 症状

典型病例先发热,体温升高达 40℃ 以上,稽留 1~5 d,然后恢复常温;呼吸、脉搏加快;初期干咳,声音洪亮,表现疼痛,以后为湿咳,咳声低而长;有上呼吸道卡他症状,鼻腔黏膜潮红,先为流水样鼻液,后变黏稠,为蛋清样鼻液。听诊肺部有啰音;眼结膜充血浮肿,大量流泪;精神沉郁,食欲大减,粪便干燥,有的后期拉稀。轻型病例体温正常或稍高,仅有一般的外感症状。依据病因、症状、流行病学可作出诊断该病为马流感。

3 治疗

以共和县廿地乡畜牧兽医站门诊记录 93 匹马

属动物(马 79 匹、骡 11 匹、驴 3 匹)中,有 8 匹高温,47 匹继发为小叶性肺炎,14 匹继发为气管支气管炎,7 匹继发为咽炎,8 匹继发为肠道炎症,还有 9 匹为轻型病畜可不予治疗。通过对 93 匹马属动物治疗对比来看,实践证明对于此类病畜早期应用大剂量的抗生素和磺胺类药,并结合静脉给药的方法 1 次治愈率高达 98%,对于重度病畜给药 2~3 次均可控制病情,达到痊愈的目的,现将方法介绍如下。

1)高温时,可用解热退烧药,肌注 30%安乃近 10~30 mL。

2)青霉素 640~800 万单位,链霉素 200~400 万单位,30%安乃近 10~20 mL,0.9%生理盐水 500 mL 混合 1 次静脉注射,同时若静注 0.2~0.5 g 氢化可的松疗效更佳。

3)10%磺胺嘧啶钠 100~250 mL,2~5 g 维生素 C,10%葡萄糖 500 mL 混合 1 次静注,并结合肌注青霉素 400 万单位,链霉素 200 万单位,30%安乃近 20 mL。

4)若病畜咽肿胀,鼻腔渗出液较小可用 10%氯化钙 100~200 mL,10%水杨酸钠 80~100 mL,40%乌洛托品 20~60 mL,生理盐水 250 mL 混合 1 次静注,并结合肌注抗生素。

5)在应用抗生素的同时,灌服清肺止咳散 250~500 mL,可达到清肺止咳的目的。

4 防治

1)隔离病马,尽量减少马、骡、驴的集中活动。

1 例马外伤腹壁疝的诊治

胡林波

新疆维吾尔自治区阿勒泰市切木尔切克镇畜牧兽医工作站,新疆阿勒泰 836500

摘要 本文主要分析了 1 例马外伤腹壁疝的发病原因,采用视诊检查和触诊检查对该病进行诊断,并总结了诊断方法以及治疗方法,供畜主及广大同行参考。

关键词 马;外伤腹壁疝;诊治

在牧区,因为牲畜数量多,地域辽阔,受生产方式及饲养条件制约,在牲畜疫病防治中,传染病的预防和寄生虫病的防治居于首要地位,但对于零星散发的普通病,特别是需手术治疗的疾病,则易被忽视或误诊。疝是腹内脏器或组织连同腹膜经腹壁肌肉薄弱处或孔隙漏入皮下内,各种年龄均可发生。疝可分为脐疝、阴囊疝、腹壁疝。本文主要介绍 1 例马外伤腹壁疝的诊治。

1 发病病因

该病是腹部的内脏从自然孔道或病理性破裂孔脱至皮下或其他解剖腔的一种常见疾病。各种家畜均可发生,猪、马、牛、羊更为常见,先天性病多发生于初生幼畜,后天性则见于各种年龄的家畜,在机械性外伤、腹压增大等原因下发生。外伤性腹壁疝是由于钝性暴力作用于腹壁,使腹壁肌肉或腹膜发生破裂(如牲畜犄角顶撞、争斗、脚踢及被钝性硬物等物骤然抵触等),致使皮下腹肌受伤,腹腔内容物落入皮下组织。

2 案例解析

畜主自述:病马 21 岁,母马,就诊 5 d 前午时,到野外牵马(马当时卧地休息),马起身时,由于被绊马绳绊倒,起身未成功并摔倒在地,左侧腹部下

方撞击到地上的木楔子上,起身时马无异常表现并牵回。1 d 后马左侧腹壁下方出现一拳头大小凸起,2~3 d 后凸起逐渐增大如排球大小,界限明显,采食量减少,排粪次数减少,4~5 d 时凸起处呈篮球大小弥散性扁平状,采食不佳,无粪便排出等。

3 诊断方法

1)视诊检查。患畜被毛光滑,精神较好,对外界反应敏感,呼吸平缓,食欲减退,观察患侧囊内容物呈有规律的蠕动,凸起的皮肤上有一硬币大小新鲜伤痕。

2)触诊检查。疝囊触摸时有轻微疼痛感,柔软,有波动感,伸缩性强可触摸到疝轮。结合病史调查和触摸到疝轮、疝囊上有伤痕而确诊为外伤性腹壁疝。

4 手术治疗方法

1)马右侧卧保定,在疝囊上找出疝孔所在位置。

2)进行手术前准备,术部剃毛消毒,在术部做局部麻醉,同时给患畜静脉注射止血敏 20 mL。

3)切开疝囊,还纳漏出的肠道进入腹腔,腹腔内注入 600 万单位的油剂青霉素。

4)缝合腹膜、腹肌及皮层并消毒术部。

5)2 g 头孢噻吩钠 +30 mL 蒸馏水,肌注 3 d。

6)对手术部位每天进行消毒处理。

收稿日期:2017-08-24

胡林波,男,1982 年生,兽医师。

2)病畜污染的马舍、用具、场所用 2%烧碱等进行消毒。 3)病马停止使役,多饮水,给予易消化的草料,控制精料。