

牛巴贝斯虫病的诊治与体会

廖加法 付照武 安丽云

贵州省威宁高原草地试验站, 贵州威宁 553100

牛巴贝斯虫病旧称牛焦虫病,是由数种巴贝斯虫引起的一种需经硬蜱传播的牛的血液原虫病。本病发病初期很难被确诊,大部分兽医只会当成是普通发热性疾病进行治疗,大量使用抗生素、抗病毒和降温药物,因为用了降温药物,用药之后病牛病情表面略有好转;但间隔一夜之后,病情恢复到用药前,而且病牛精神开始沉郁、不愿意走动,兽医重复用药没有明显效果,最后衰竭而亡,给养牛户造成极大的经济损失。根据多次对牛巴贝斯虫病的诊断和治疗,总结出相关诊断和治疗方法供同仁参考。

1 虫体特征与生活史

1.1 虫体特征

巴贝斯虫寄生于牛的红细胞内,呈环形、椭圆形、梨籽形等各种形状。我国本病病原主要有双芽巴贝斯虫、牛巴贝斯虫、卵形巴贝斯虫 3 种。

1.2 虫体生活史

我国双芽巴贝斯虫和牛巴贝斯虫的传播媒介均为微小牛蜱,卵形巴贝斯虫的传播媒介为长角血蜱。当蜱在牛体吸血时,寄生在红细胞内的巴贝斯虫体被吸入到蜱体内进行发育繁殖,并可经过蜱的卵传播蜱的下一代。牛巴贝斯虫由微小牛蜱次代幼虫传播,双芽巴贝斯虫由微小牛蜱次代若虫和成虫传播,卵形巴贝斯虫由长角血蜱次代幼虫、若虫和成虫传播,即这 3 种巴贝斯虫均是“经卵传播”。巴贝斯虫在牛红细胞内以“成对出芽”方式进行繁殖。

2 诊 断

牛巴贝斯虫病发病初期很难诊断,因为症状与普通发热性疾病、传染性发热性疾病症状相似,体

温 40.0~41.5 ℃。本病的主要诊断要点是使用抗生素和抗病毒类药物没有明显效果,发病用药后第 2 天重复出现刚发病时症状,患牛精神沉郁、食欲废绝、反刍停止、胃肠蠕动音减弱、流涎增多、常有便秘现象,同时开始出现血红蛋白尿。发病 3 d 后,迅速消瘦、贫血、黄疸、排恶臭褐色粪便。如果没有及时诊断和治疗,病牛将在 4~8 d 衰竭而死亡,死亡率高达 90%。

3 治 疗

本病的治疗关键是进行驱虫、防止继发感染、补充体液和能量,增强病牛机体抵抗力,让病牛尽快康复。肌肉注射“血虫净”注射液 10~30 mL;静脉注射精品头孢 (1 g/支)1~3 支 + 黄芪多糖 10~30 mL + 0.9% 葡萄糖氯化钠注射液 250 mL;静脉注射 50% 葡萄糖注射液 300~800 mL;静脉注射维生素 C 20~40 g + 安乃近注射液 20~30 mL + 0.9% 葡萄糖氯化钠注射液 250 mL;静脉注射地塞米松 10~20 mg + 0.9% 葡萄糖氯化钠注射液 250 mL,连续用药 2 d,体温在 2 d 以内保持 38.0~39.5 ℃,精神有所好转。第 3 天开始除按第 1、2 天药物注射外,另静脉注射“大开胃”20~40 mL + 10% 葡萄糖注射液 250 mL,第 4 天病牛开始吃草和反刍。从第 4 天开始每天静脉注射 50% 葡萄糖注射液 300~500 mL;静脉注射维生素 C 20~40 g + 0.9% 葡萄糖氯化钠注射液 500 mL;灌服牛胃药 200~400 g,连续用药 3 d,病牛基本恢复正常。

4 体 会

牛巴贝斯虫病治愈的关键就是尽早作出正确诊断,不能延误最佳治疗时期;如果发病 3 d 以后才作出诊断,则很难治愈。本病最明显的症状就是