

# 竹鼠产后死亡的防治

黄建新

大理农林职业技术学院, 云南大理 671003

**摘要** 竹鼠肉属于低脂高蛋白肉类, 是有保健美容功能的高级食品。在竹鼠饲养过程中, 竹鼠易吃掉产后胎衣, 导致消化不良而出现产后慢性死亡。笔者通过多次深入调查了解, 解剖病死竹鼠, 分析竹鼠产后死亡的临床症状和病理变化, 提出了相应的综合防治措施。

**关键词** 竹鼠; 产后死亡; 胎衣; 临床症状; 防治

竹鼠是我国南方地区分布较广的珍贵野生动物, 具有较高的营养价值和药用价值。竹鼠肉质细腻精瘦, 属于低脂高蛋白肉类, 是有保健美容功能的高级食品。我国考古学家在汉代马王堆古墓中出土了许多罐封鼠类干, 说明在当时鼠肉已成为帝王阶层喜爱的珍肴。如今随着人们生活水平的提高和旅游业的迅速发展, 作为宫廷佳肴的竹鼠类食品日益受到消费者的青睐。

云南的西双版纳、德宏、临沧和大理是野生竹鼠分布最多的地区, 近几年由于人工捕捉过多, 野生竹鼠资源急剧枯竭, 由此竹鼠养殖业也应运而生。大理州漾濞县苍山西镇马厂村是最早进行家庭作坊式野生竹鼠驯养的地方。目前竹鼠驯养已经成功, 但是在饲养竹鼠过程中, 产后慢性死亡一直困扰着养殖户, 母鼠产后不食, 拉黄色粥样粪便, 呻吟, 于 2 周内死亡, 给养殖户造成了严重的经济损失。笔者通过多次深入调查了解, 找出问题存在的缘由, 现将诊治体会整理如下, 仅供竹鼠养殖户参考。

## 1 基本情况

2015 年 5 月 5 日, 大理州漾濞县苍山西镇马厂村, 竹鼠养殖专业合作社场长到笔者单位寻求竹鼠养殖技术支持。场长口述, 在竹鼠养殖过程中, 出现母鼠产后不食, 进而出现腹泻, 拉黄色粥样粪便, 呻吟, 体温变化不明显等症状, 最后衰竭而死。发病主

要以产后母鼠为主, 商品鼠和仔鼠无任何临床表现, 目前已经导致上百只母鼠产后死亡, 经济损失严重, 随后笔者亲自前往养殖场所察看。

## 2 临床症状及病理变化

发病竹鼠蜷缩, 不愿意活动, 初期吃少量食物, 后期不食, 不时发出呻吟声, 两眼窝下有泪斑, 体温正常, 肛门周围毛湿润, 肛门口有黄色粪便, 后期粪便恶臭。通过解剖病死鼠, 解剖所有脏器没有发现明显病变, 后在回盲口发现一肿胀物, 堵塞回盲口通道。

## 3 诊断

结合临床症状和解剖脏器判定, 竹鼠没有感染任何传染病, 从回盲口肿胀物分析判定, 肿胀物为母鼠胎衣。

## 4 综合防治

加强母鼠妊娠后期的饲养管理, 分娩前一周逐步减少精料饲喂量, 分娩后, 注意观察母鼠胎衣排出情况, 发现胎衣已经排出应尽量将其拿出圈舍。如果母鼠已经将胎衣吃掉, 应控制饲料的喂量, 并喂给一些促进消化的生物制剂。若再发现母鼠出现精神不佳, 不愿活动和采食, 应判定为胎衣没有正常消化而滞留回盲口, 可以采取催吐或手术措施。

# 小鹅瘟的防制

阮浩滔

广东省阳江市江城区中洲畜牧兽医站, 广东阳江 529500

**摘要** 小鹅瘟对雏鹅危害巨大, 如果饲养管理措施不当, 或者没有进行科学的防疫、发病后没有及时进行科学有效的治疗, 可造成较高的死亡率, 给养鹅业造成严重的经济损失。本文从小鹅瘟的发病特点、临床症状及剖检变化、诊断和防控措施方面作一阐述。

**关键词** 小鹅瘟; 发病特点; 临床症状; 诊断; 防制

近些年, 养鹅产业发展较快, 规模化的鹅场逐渐兴起, 但鹅病也随之增多, 控制难度加大, 尤其是像小鹅瘟这样的病, 传播速度快, 死亡率高。小鹅瘟是一种严重危害养鹅业的急性、病毒性传染病, 主要发生于雏鹅, 发病率和死亡率均较高, 表现为发病突然, 精神萎靡不振, 迅速扩散至全群, 鼻孔流出浆液性鼻涕, 出现神经症状和排出灰黄色或黄绿色稀便, 剖检可见肠道增粗, 肿胀, 内有栓子样、干酪样物质。控制难度较大, 现介绍如下。

## 1 病原体

小鹅瘟病的病原体是小鹅瘟病毒, 是一种球形病毒, 属于细小病毒科细小病毒属。病毒侵入鹅的体内后, 主要存在于肝、脾等器官和血液中, 病毒对

外界的抵抗力较强,  $-15\text{ }^{\circ}\text{C}$  以下能存活 4 年之久, 常用的消毒药物如 2% ~ 4% 的火碱和 20% 的石灰乳可杀死病毒。

## 2 发病特点

本病多发于雏鹅, 以 4 ~ 20 日龄发病最多, 40 日龄以上的鹅只, 很少发生本病, 日龄越小, 死亡率越高, 损失越重。鹅群一旦发病, 可迅速扩散至全群, 引起鹅类死亡。本病一年四季均有发生, 但多发生于冬末春初。此种病毒对其它家禽, 如鸡、鸭以及其它家畜等都没有明显的侵染作用, 但对鹅类有明显的特异致病性。成年鹅也可感染此病毒, 但不表现出发病症状。

发病鹅和带毒鹅是传染源, 本病主要经消化道感染, 也可垂直传播。成年鹅感染后没有症状, 但是

收稿日期: 2016-07-01

阮浩滔, 男, 1970 年生, 中级兽医师。

1) 催吐。①刺激咽后壁, 对于清醒的竹鼠采取刺激咽后壁的方法致吐, 可以使用投药板、压舌板、手术镊夹持的对侧端从一侧口角探入。②撒食盐。可以用 1 g 左右的食盐撒入竹鼠的口内, 也具有催吐效果。③灌双氧水。灌 5 mL 左右浓度为 3% 的双氧水也可。

2) 手术。丙泊酚诱导麻醉, 异氟烷维持麻醉, 仰卧保定, 常规腹部剃毛, 彻底消毒, 行腹中线切口, 迅速找出异常肠管, 行肠管异物切除及肠管断端吻合术, 术后常规关闭腹腔。实施手术前必须纠正碱中毒, 术前的输液调理非常重要, 由于竹鼠长期未进食, 提早进食易消化食物可促进肠管愈合, 术后

尽快恢复肠管正常蠕动。

## 5 体会

产后吃掉胎衣是圈养动物和野生动物提供自身营养保障的生理本能。竹鼠作为野生驯养动物, 在饲养过程中, 可能因受到惊吓囫圇吞枣地将胎衣吃下, 最后导致胎衣不能正常消化而堵塞回肠道口, 继而出现不食、呻吟、腹泻等临床症状, 最后衰竭而死。因此, 结合本病表现特点, 个体养殖户在不具备手术条件时, 加强竹鼠的科学养殖管理, 了解其生物学特性, 并创造适合其生长的生活环境, 是促进竹鼠健康养殖的保障。