

肠炎型犬细小病毒病的诊断与预防

张杨莉

青海省祁连县默勒镇畜牧兽医站, 青海祁连 810400

犬细小病毒病是犬的一种具有高度接触性传染性特征的烈性传染病, 临床上以急性出血性肠炎和心肌炎为特征, 故在临床上可分为肠炎型和心肌炎型。犬细小病毒病是严重危害养犬业的病毒性传染病之一, 不仅给集约化养犬带来很大的经济损失, 也给爱犬人士造成很大的精神损失, 故预防本病应引起人们的高度重视。

1 流行病学

犬细小病毒(CPV)在分类上属细小病毒科细小病毒属, 病毒粒子呈圆形, 直径为 21~24 nm, 呈二十面体立体对称, 无囊膜。CPV 在 4~10 °C 可存活 180 d, 37 °C 可存活 14 d, 56 °C 可存活 24 h, 80 °C 可存活 15 min, 在室温下保存 90 d 感染性仅轻度下降, 在粪便中可存活数月至数年。甲醛、次氯酸钠、氧化剂和紫外线均可将其杀灭。

犬是主要的自然宿主, 其它犬科动物(如郊狼、食蟹狐、丛林狼等)也可感染; 不同年龄、性别、品种的犬均可感染, 但以刚断乳至 90 日龄的犬多发; 纯种犬比杂种犬和土种犬易感性强。

病犬是主要传染源, 感染途径主要是通过病犬直接接触感染或通过污染的饲料和饮水经消化道感染, 病犬感染后 7~14 d 可通过粪便向外排毒; 发病急性期, 病犬呕吐物和唾液中也含有病毒。无症状的带毒犬也是重要的传染源。

2 临床症状

自然感染病例潜伏期为 7~14 d。病初患犬精神沉郁, 食欲减退、很快废绝, 喜欢卧于较暗且安静的地方, 不吠叫; 1~2 d 后发生剧烈呕吐和腹泻; 在

呕吐和腹泻后数日, 由于胃酸倒注入鼻腔, 导致黏液性鼻漏; 后期脱水, 眼睛下陷, 皮肤弹性降低, 四肢无力、行如醉酒, 衰竭而死。

呕吐物先为食物, 继为黄色泡沫样黏液, 最后为血水样物; 腹泻初为消化不良食物, 很快变为恶臭、内含黏膜块的水样稀粪, 后期为血样稀粪(若粪便中含血量较少, 则表明病情较轻, 康复的可能性较大)。

3 实验室检查

采用犬细小病毒快速诊断试纸(韩国)进行检测。方法是: 利用采样棒充分采集备检粪便(可从患犬肛门采集)后, 放入装有缓冲剂的试管内适当进行溶解, 静置 10 min 左右; 然后, 取粪便上清液 2~5 滴, 在反应板的检测物滴入口缓慢滴入 3~4 滴, 待检测物充分扩散, 在 10 min 内观察结果并进行判断。判断标准为: 检测区和对照区分别出现 1 条红色线为阳性, 只在对照区出现 1 条红色线为阴性。

4 诊断

根据流行病学特点、临床症状和实验室检查结果可作出确诊。

5 预防

1) 严格消毒。本病发作迅猛, 应及时采取综合性预防措施, 及时隔离病犬, 严格消毒, 对犬舍、用具等可用 2%~4% 的火碱消毒。

2) 搞好免疫接种, 防止犬细小病毒病的发生。幼犬 1 月龄时接种犬瘟热-犬细小病毒病二联灭活疫苗, 初次免疫必须连续接种 3 次(隔半个月接种 1 次); 以后每年接种 1 次。

6 小 结

1) 本病发生后, 无特效疗法, 一般采用对症治疗和支持疗法。因病犬频繁呕吐和腹泻, 致机体不同程度地脱水, 所以补液对本病的治疗较为关键, 且补液时以等渗液为好。

2) 一些养犬者过分宠爱犬, 经常给犬喂肉或骨头, 造成其胃肠道消化功能紊乱、抵抗力下降, 从而诱发此病。建议养犬者改变饲养方式, 进行科学饲

养, 喂给易消化的饲料, 以减轻犬的胃肠负担, 减少该病的发生。

3) 一些养犬者由于对犬的传染病了解不多或重视程度不够, 甚至存在侥幸心理, 根本不进行免疫接种, 往往造成犬病流行。由于养犬业的不断发展, 犬的传染病越来越多, 并且不断复杂化, 混合感染的情况较多, 且呈常年发病趋势。因此, 控制犬病暴发流行最有效的措施是搞好免疫接种。

(责任编辑: 郭会田)

初养仔鹿有诀窍

1 产后饲养管理要精心

母鹿分娩期间, 应有专人值班守护。仔鹿出生后, 应将其身上的黏液擦干, 并让其尽快吃上初乳, 然后剪耳编号, 定时放回母鹿身边吃乳。在仔鹿吃乳期间, 应避免其接触有异味的物品(如酒精、香皂等), 否则母鹿会嫌其有异味而拒哺。

2 人工哺乳要及时

如果母鹿分娩后死亡或因病不能哺乳或乳汁不足, 必须采取人工哺乳措施。通常用新鲜的牛乳或山羊乳代替, 若不得不用奶粉, 需将冲泡的奶粉浓度略微提高, 以满足仔鹿生长发育的需要。人工哺乳的时间、次数和哺乳量, 应根据仔鹿的日龄、初生重和发育情况来确定; 在无经验标准的情况下, 仔鹿人工哺乳的喂量可参照犊牛的人工哺乳量。坚持乳具的消毒, 防止乳中细菌繁殖和乳汁酸败。

3 逐渐过渡喂饲料

仔鹿 30 日龄后, 可喂鲜嫩多汁的青绿饲料, 并逐步补喂精料。将高粱炒出糊香味, 粉碎后再加上煮熟的玉米和大豆(占 10%), 混拌均匀后即可作为精料。投喂量应由少到多, 每只每天喂 200~300 g, 到断乳分群前达到每只每天 500 g。青粗饲料要切碎饲喂。实际上, 仔鹿到了 20~30 日龄就开始寻找植物性饲料并能采食一些嫩绿草叶, 但此时仔鹿的营养来源仍以母乳为主。当仔鹿体重达到 25 kg 左右时, 便可离乳, 转为人工喂养。

4 母仔分栏莫过急

母、仔鹿分栏时, 将相邻的 2 个圈中间设一过门, 先将母、仔鹿全部赶入其中一个圈, 然后再将母鹿放入另一个圈。起初可将母鹿留在仔鹿圈内 1~2 d; 4~5 d 后, 分开的时间最初每次 1~3 h, 以后逐渐延长, 中午及晚间将过门打开, 让母、仔鹿自由活动, 并让仔鹿吃奶。要增加人鹿接触的机会, 投料和给水时配以口哨, 使仔鹿性情稳定。

5 离乳之后慎管理

仔鹿断乳后, 要根据仔鹿的性别、体质强弱、个体大小等情况, 分群饲养。离开母鹿初期, 仔鹿会鸣叫不止, 精神状态和食欲也都会受到影响, 饲养员要耐心护理。仔鹿食量小、消化快、采食次数多, 离乳半个月每天可喂 4~5 次, 夜间补饲 1 次青粗饲料, 以后逐步达到日喂 3 次。可将大豆、玉米煮熟, 将其中一部分玉米粉碎成玉米面、大豆磨成豆浆按比例混拌。同时, 可以投给杨树叶、切碎的青玉米秸秆等粗饲料, 饮水要清洁、充足。此外, 要注意矿物质的供给, 补喂含多种维生素和硒等微量元素的添加剂, 在日粮中加入食盐、骨粉, 可防止佝偻病、软骨症的发生。

来源: 中国鹿业网