

猪腹泻的诊断与防制

黄云飞

云南省楚雄州武定县猫街畜牧兽医站, 云南武定 651607

摘要 猪腹泻是一种常见的典型的多因素致病性疾病,有单一因素也有多因素联合作用发病。导致猪腹泻的原因有两大类:由细菌、病毒与寄生虫等传染性因素和营养性、生理性、中毒性等非传染性因素引起的腹泻。本文对猪腹泻的病因、临床表现、解剖变化及防治措施逐一进行了介绍。

关键词 猪腹泻;病因;防制

在养猪生产中,无论是规模养殖场还是家庭养猪户,经常都会遇到猪腹泻,该病的发生不分性别、年龄,且致病因素多,临床表现又较相似,常常诊断不清楚引起猪腹泻的病因,延误治疗时机,给养猪者造成一定的经济损失。为了能更快、更准确地诊断本病,减少由于误诊造成的损失,本文总结了常见猪腹泻的发病原因及防治方法,以供参考。

猪腹泻是一种常见的典型的多因素致病性疾病,有单一因素也有多因素联合作用发病。猪腹泻的发生与疾病、营养、饲养管理、环境和遗传等方面都有关系。通常将猪的腹泻分成两大类:即传染性因素(主要指细菌、病毒与寄生虫)和非传染性因素(主要包括营养性、生理性和中毒性因素)引起的腹泻。在这些因素中,特别是由细菌、病毒、寄生虫等病原体和营养性因素引起的腹泻,是导致仔猪死亡的主要原因,也是我国目前引起猪腹泻的常见致病因素。

1 传染性致病因素

1.1 细菌性腹泻

猪细菌性腹泻是养猪生产中仔猪的常见病、多发病,以腹泻为主要临床症状。细菌性腹泻包括仔猪黄、白痢,仔猪红痢、仔猪副伤寒和猪痢疾。

1) 临床表现。

①仔猪黄痢是由早发性致病性大肠杆菌引起初生仔猪的一种急性高度致死性传染病。多发于 7 日龄以内的仔猪,尤以 1~3 日龄仔猪最为多见,个

别仔猪在出生后 12 h 发病,7 日龄以上仔猪极少发病。本病发病率与病死率较高,一窝仔猪中发病率可高达 90% 以上,主要由带菌母猪传染,无明显的季节性。临床上以排黄色或黄白色稀粪为特征,内含凝乳状小片。病仔猪精神沉郁,肛门松弛呈红色,继之不吃奶。由于脱水眼球下陷,很快消瘦,最后昏迷死亡。

②仔猪白痢是由迟发性致病性大肠杆菌引起的一种常发病、多发病。主要发生于 1 月龄以内的仔猪,以 10~20 日龄仔猪发病最多。本病发病率高,死亡率低,主要由带菌母猪传染,无明显的季节性。临床上以排乳白色或灰白色、带有腥臭味的浆糊样粪便为特征。病猪的尾、肛门及其附近常粘有粪便。当细菌浸入血液时,病猪体温升高,食欲减退,日渐消瘦,精神不佳,被毛粗乱无光泽,眼结膜苍白,怕冷,恶寒战栗,躺卧不起,一般 5~6 d 死亡,或拖延 2~3 周以上逐渐康复,成为僵猪。

③仔猪红痢是由 C 型魏氏梭菌引起的以拉红色稀粪为主的梭菌性肠炎。本病多发于 1~3 日龄的仔猪,病程短、死亡率高。病猪体温升高,食欲减退或废绝,精神萎靡,步态不稳,排恶臭含气泡红色黏液性粪便,粘污后躯。常迅速虚脱而死,死前寒颤抽搐。

④仔猪副伤寒是由猪霍乱沙门氏菌和伤寒沙门氏菌引起断奶仔猪严重下痢的肠道传染病。主要发生于 2~4 月龄的仔猪。管理不当、阴冷潮湿和长途运输等易诱发此病。

收稿日期:2016-03-28

黄云飞,男,1971 年生,兽医师。

临床上急性型(败血型):体温突然升高(41 ~ 42 ℃),精神沉郁,不食,下痢,呼吸困难,耳和胸、腹部皮肤变蓝紫色或有出血斑。

慢性型:为最常见的一种病型,与猪瘟症状相似,病程 2~3 周,体温(40.5 ~ 41.5 ℃),精神沉郁,食欲下降,寒颤,喜扎堆或钻草窝,有眼屎,持续腹泻,排淡黄色或黄褐色腥臭粪便,被毛粗乱,体况瘦弱,生长发育受阻或停滞,最终成为僵猪或衰竭死亡,死前皮肤出现紫斑。

⑤猪痢疾又称猪血痢,是由猪痢疾密螺旋体引起的以肠道出血性下痢为特征的一种肠道传染病。本病发病率和病死率都很高,以 2~4 月龄小猪最易感,一年四季均可发生,其流行缓慢,持续时间长,病原难根除,停药后易复发,可长期危害猪群。最急性型病猪多突然死亡。急性型病猪初期排黄褐色或灰黄色稀便,且混有数量不等的黏液和血液。病猪精神不振,频频喝水、迅速消瘦,最后因脱水衰竭死亡。亚急性或慢性型,症状基本同急性型,只是病程拖长。

2)解剖变化。

①仔猪黄痢。病理解剖常见颈、腹部皮下水肿。肠道膨胀,有大量液状、黄色内容物和气体。肠黏膜呈急性卡他性炎症变化,肠壁变薄,松弛,尤以十二指肠最为严重。肠系膜淋巴结有弥漫性小出血点。肝、肾常有小坏死灶。

②仔猪白痢。病死猪解剖可见肠壁菲薄而呈半透明状,肠黏膜轻度充血潮红,多伴发点状出血。肠内容物稀薄,黄白色,有腥味。肠系膜淋巴结轻度水肿。实质器官无明显变化。

③仔猪红痢。病理解剖腹腔内有多量红色腹水。小肠肠壁外观呈深红色,病变和正常肠段的界限明显,肠内容物暗红色,呈液状。肠系膜淋巴结呈鲜红色。病程长的肠黏膜出现坏死,出血较轻,肠黏膜上附有灰黄色坏死性假膜。在坏死肠段浆膜下和充血的肠黏膜中有数量不等的小气泡。心外膜、肾和膀胱有时可见小点出血。

④仔猪副伤寒。病理解剖急性型脾明显肿大,呈暗蓝色。肠系膜淋巴结肿大。大肠黏膜潮红肿胀有出血点。肝、脾、肾等器官的实质内有粟粒大坏死灶。慢性型大肠黏膜肥厚,有浅平溃疡和坏死,色灰白或暗褐,致使黏膜表面附着有如撒布糠皮样外观。肠淋巴结肿大,肝、脾、肾及肺中均有坏死灶。

⑤猪痢疾。病理剖检病变主要在大肠。急性病例表现卡他性出血性大肠炎变化。亚慢型出现大肠坏死性炎症,黏膜有点状坏死和灰黄色伪膜,坏死常局限于表层。

3)防治措施。

①仔猪黄、白痢。A.在母猪产前用大肠杆菌多价苗或基因工程苗免疫;B.加强母猪的饲养管理,合理配比妊娠母猪的维生素、矿物质及微量元素等营养成分;C.在母猪产前、产后严格搞好环境卫生消毒工作,及时清除粪便,并用 0.1%高锰酸钾 1 d 擦洗 1 次母猪乳头;D.保证仔猪适宜的环境温度,尽早让仔猪吃到初乳是预防仔猪黄白痢的有效措施;E.预防哺乳仔猪发生黄白痢,可在产前 3~5 d 用仔利健拌料喂服母猪或产前 1~2 d 用威利进行预防性注射(预防量为治疗量的一半)或给仔猪口服威利 0.5 mL;F.不会吃料仔猪腹泻,用仔利健拌料喂服母猪进行药物止痢或用杀痢王透皮剂擦仔猪或口服仔猪救命液止痢;H.吃料仔猪腹泻,用仔猪止痢补血散或普利克拌料喂服或用威利进行肌肉注射,在有病毒混合感染时,用圆蓝威克+威利混合肌注有特效。

②仔猪红痢。A.在母猪分娩前 30 d 和 15 d 分 2 次注射 C 型魏氏梭菌苗;B.本病发病后治疗效果不佳,一般对母猪用止痢明星拌料预防。严重腹泻时用痢克好或毒痢一针肌注,并口服可痢肠胃舒进行治疗。

③仔猪副伤寒。A.加强饲养管理,保持圈舍卫生干燥、温暖,并定期消毒;B.对 1 月龄以上仔猪,肌注或口服仔猪副伤寒冻干苗或弱毒苗。口服免疫时,应空腹,使每头猪都吃到足够的菌苗,或饲喂含土霉素、金霉素的饲料添加剂进行预防;C.发病仔猪,立即隔离、消毒,并用黄连素、痢菌净、氟苯尼考注射液等肌注,或口服土霉素 0.3~0.5 g/kg 或磺胺脒 0.5~1.0 g/kg,2 次/d。对病死猪进行无害化处理,粪尿、垫草等堆肥发酵。

④猪痢疾。A.本病至今尚无有效菌苗预防;B.加强饲养管理,搞好环境卫生和消毒,合理配置日粮等均可减少本病的发生,或用普利克和痢菌净粉共同拌料进行预防;C.一旦发病,及时隔离,并用消毒剂对场地等进行消毒,同时用仔猪三痢、痢必治、止痢金方等药物进行治疗;D.若病猪虚脱,可适当补充葡萄糖、维生素、电解质,以增强机体的抗病能力。

1.2 病毒性腹泻

猪病毒性腹泻是养猪生产中常见的一类疾病,目前我国流行的病毒性腹泻主要有猪传染性胃肠炎、猪流行性腹泻、猪轮状病毒病。

1) 临床表现。

①猪传染性胃肠炎是由猪传染性胃肠炎病毒引起的一种高度接触性,以呕吐、水样腹泻、脱水为特征的肠道传染病。各种年龄的猪均可发病,尤以 10 日龄以下仔猪发病率和死亡率高。本病主要发生于严冬和早春季节,呈流行性经过。仔猪感染本病先突然发生呕吐,接着频繁水样腹泻,粪便腥臭初为灰白色,后变为黄色或绿色,常含有未消化(或混有血液)的凝乳块。病猪消瘦、迅速脱水、口渴、食欲废绝,病程 2~7 d,10 日龄仔猪多数死亡。架子猪或成年猪,只有减食和腹泻症状,有时见呕吐,一般可自然康复。

②猪流行性腹泻是由猪流行性腹泻病毒引起的一种急性肠道传染病。主要特征为呕吐、水样腹泻和脱水。各种年龄的猪均易感染。多发生于冬季,尤以 12 月至次年 1 月多发。仔猪多在吃食和吃奶后发生呕吐,粪便呈水样、黄色,腹泻迅速导致脱水。1 周龄内仔猪死亡率高,平均死亡率为 50%。断奶仔猪和育肥猪常在发病 1 周后逐渐恢复正常。成年猪仅发生呕吐和厌食等症状。

③猪轮状病毒病是由猪轮状病毒引起新生仔猪和小猪的一种急性肠道传染病。临床上以腹泻为特征。本病多发生于 8 周龄内的仔猪,在寒冷季节多发。7 日龄仔猪易感,病程 2~4 d,死亡率 100%。粪便水样,呈黄色、灰色、黑色等多种颜色并有很浓的腥臭味,个别猪在吃奶后呕吐,迅速脱水。10~20 日龄仔猪症状较轻,腹泻数日可自然康复。成年猪一般无症状。

2) 解剖变化。

①猪传染性胃肠炎。尸体明显脱水,主要病变在胃肠。胃肠黏膜有明显的卡他性炎症。肠壁薄而松弛,胃大弯部黏膜脱落。组织学检查小肠绒毛显著短缩。肾脏充血呈黑红色。

②猪流行性腹泻。病尸消瘦脱水,解剖仅在小肠有明显病变,小肠充血,肠壁变薄发亮,内充满黄色液体。肠系膜充血、水肿。其他器官无明显的可见变化。

③猪轮状病毒病。本病病变主要限于消化道,

肠管菲薄半透明,内容物稀薄,大、小肠黏膜条状或弥漫性出血,肠黏膜易脱落。

3) 防治措施。

①猪传染性胃肠炎和猪流行性腹泻。A.在母猪产前用传染性胃肠炎灭活苗或传染性胃肠炎-流行性腹泻二联苗进行免疫;B.发病时选用仔猪三痢、止痢金方、氟苯尼考注射液等进行肌注,同时在饲料中加入克痢、止痢王、泻立停等药物,加快仔猪康复;C.严重腹泻、严重脱水者用 V_C +地塞米松+适量 5%葡萄糖生理盐水(或碳酸氢钠液)进行静脉注射,或给病猪灌服 0.1%的高锰酸钾水或口服补液盐,自制口服补液盐配方:50 g 盐+500 g 糖+5 kg 水。同时配合做好保暖和控水、控料工作。

②猪轮状病毒病。A.在疫区用猪轮状病毒疫苗或猪轮状病毒与猪传染性胃肠炎的二联苗给怀孕母猪产前 6 周或产前 2 周各免疫注射 1 次,使所产仔猪获得被动免疫,同时让新生仔猪尽早吃到初乳,接受母源抗体的保护,以减少或减轻发病;B.一旦发病,立即隔离病猪,用消毒液等对发病场区、圈舍、水槽、饮水器等进行消毒。治疗选用圆蓝威克+ V_C 混合威利进行肌肉注射,同时用止痢明星+清瘟败毒散拌料治疗。脱水严重者,用口服补液盐给仔猪自由饮用或灌服,必要时静脉注射 5%葡萄糖生理盐水(或碳酸氢钠液)效果明显。

1.3 寄生虫性腹泻

猪寄生虫性腹泻主要是由猪兰氏类圆线虫、鞭虫和球虫等引起。

1) 临床表现。

①猪兰氏类圆线虫。常见腹泻和进行性脱水。严重感染时,10~14 日龄前的仔猪可发生死亡,但更常见的症状是生长停滞和发育不良,无特征性病变。通过粪便检查虫卵,或解剖时在小肠内发现成虫,并具有腹泻和生长发育不良的病史,即可确诊。

②猪鞭虫。表现食欲减退,腹泻,粪便带有黏液和血液,脱水死亡。如有血便可考虑鞭虫病的可能,虫卵检查及屠宰时发现虫体可确诊。

③猪球虫病是猪最重要的原虫病之一。它是当前极易被误诊而延误治疗,形成僵猪的一种腹泻病。主要出现在 7~11 日龄的仔猪,黄色到灰色腹泻,开始时粪便松软或糊状,随着病情加重粪便呈液状,并发出腐败乳汁样的酸臭味。通常情况下仔猪会继续吃奶,但被毛粗乱、脱水、增重下降。本病

发病率高死亡率低,如并发细菌、病毒或其他寄生虫病时可引起极高的死亡率。

2)解剖变化。

①猪兰氏类圆线虫。无特征性病变。通过粪便检查虫卵,或解剖时在小肠内发现成虫,并具有腹泻和生长发育不良的病史,即可确诊。

②猪鞭虫。病变包括水肿,形成结节,虫体周围炎性渗出物形成纤维性坏死性薄膜。血管损伤和扩张导致出血、贫血和低蛋白血症。

③猪球虫。仔猪严重感染时,空肠和回肠黏膜出现纤维素性坏死。显微病变有肠绒毛萎缩,滤泡增生和坏死性肠炎。

3)防治措施。

①改善饲养管理,保持圈舍、运动场清洁干燥,阳光充足,通风良好。坚持每天清扫粪便,对粪便进行堆积发酵处理。饲养用具、饲槽、饮水池等定期进行消毒。保持饲草、水源不被粪便及传染源污染。对外界环境适时进行驱虫工作,以增强体质,提高抗病力;

②适时给猪进行预防性驱虫,一般在猪出生后 35~40 d 进行第 1 次,以后每隔 45~60 d 驱虫 1 次;

③根据猪体质,病情和寄生虫的生物学特性等,应用各种驱虫和杀虫药物来进行治疗。如治疗猪球虫性腹泻,用球必治或球利杀+百利丹或肠溶菌素按治疗量口服,连用 3~6 d。球虫性腹泻用常见的抗生素治疗无效或经常反弹;

④其他寄生虫性腹泻针对用药。

2 非传染性致病因素

2.1 营养性腹泻

1)营养性腹泻的原因。近年来研究表明,断奶仔猪的腹泻与营养性因素有密切的关系。很多情况下病原微生物并不是断奶后仔猪腹泻的原发性病因,仅仅是继发性病因,而营养因素才是引起断奶仔猪腹泻的根本原因。

2)防治措施。从仔猪的日粮、消化道环境和微生物之间的关系进行分析,在一定范围内利用营养调控来控制 and 预防仔猪营养性腹泻。另外,积极做

好平时的卫生防疫工作,对于严重持久的腹泻应做病原微生物检查,并根据药敏试验结果及时采用敏感抗菌药物治疗,同时采用口服补液盐饮水补液,并补充足够的速补金维他,必要时进行其他治疗。

2.2 生理性腹泻

1)造成生理性腹泻的原因。仔猪断奶后生理性腹泻的原因主要有消化器官不发达,消化腺机能不完善,胃酸分泌不足,消化酶低下,饲料不适。神经调节功能不足,过度惊吓,造成神经紊乱,调节失去平衡。免疫功能降低,饮冷水,转群不当,换料不当,温度低,初生仔猪冷应激等。

2)防治措施。加强仔猪断乳前后的饲养管理,适时断乳,提供优质乳猪开食料和乳猪二期、三期料,断乳前尽量提早补料,合理添加抗生素、酸化剂、酶制剂、益生菌,适量添加植物蛋白,尽量减少乳猪拉稀现象发生。严重时以调节生理功能为主,用速补金维他、中枢神经兴奋药、VB₁、辅酶 A、三磷酸腺苷等。

2.3 中毒性腹泻

主要有酒糟中毒、霉菌中毒、变质饲料中毒等。

1)临床表现。仔猪腹泻,粪便呈黑绿色、稀粥状,肛门、阴门及脐部发红,有食欲,精神良好。

2)解剖变化。剖检肠管发红,肠系膜血管瘀血呈暗紫色,肠系膜淋巴结水肿,肝肿大呈淡黄色。胃黏膜充血出血,用刀背轻轻刮胃黏膜则出现严重脱落。喉头黏膜轻微充血,其他器官无明显眼观变化。

3)防治措施。①立即停喂有问题的饲料,并按中毒性疾病针对用药治疗;②对腹泻仔猪喂饮葡萄糖、盐、小苏打混合水溶液,比例为 3:1:2(每 100 g 水);③治疗中毒性腹泻不能止泻,只能通肠排毒,可用胃动力或消饱丹+通肠散或清热通便散口服以通便排毒。

参 考 文 献

- [1] 四川省荣昌畜牧兽医学校.家畜传染病及微生物学[M].北京:农业出版社,1978.
- [2] 徐春青.兽医学[M].北京:中央广播电视大学出版社,1995.