

仔猪缺铁性贫血的防治

马淑英

山西省晋中市和顺县畜牧兽医局,山西和顺 032700

摘要 仔猪缺铁性贫血是由于动物体内铁含量不足引起的一种营养缺乏病。本文对该病的发病情况、发病原因、临床症状、剖检变化、诊断进行了分析,并提出了相应的防治措施。

关键词 仔猪;缺铁性贫血;防治

仔猪缺铁性贫血又称仔猪营养性贫血或铁缺乏症,是由于动物体内铁含量不足引起的一种营养缺乏病。临诊上以贫血(血红蛋白含量降低,红细胞减少),易疲劳,活力下降和生长发育受阻为特征。多见于仔猪,主要发生于 2~4 周龄幼龄动物。集约化猪场较易发生本病,以冬春季节发病率较高。

1 发病情况

2016 年春,山西省和顺县某养猪场的一窝 2 周龄仔猪发病,该窝仔猪以腹泻和黏膜苍白为主要症状,笔者与本院大夫共同诊断为仔猪营养性贫血,于是展开治疗。该母猪本窝共生产仔猪 16 只,经过治疗,其中 2 只死亡,其余均治愈。

2 发病原因

1) 幼畜对铁的需要量大,贮存量低,母猪母乳中含铁量低,供应不足或吸收不足所致。

2) 饲料中缺铁或其他原因影响到铁的吸收。

3) 仔猪饲料中缺铜、钴、叶酸、 VB_1 及蛋白质也可引起铁利用障碍。

4) 舍饲于水泥地面的猪,缺乏拱土摄取铁的机会而导致缺铁。

3 临床症状

仔猪表现精神沉郁,离群伏卧,食欲减退或废绝;生长迟滞,体重减轻、腹泻、粪便颜色正常,皮毛蓬乱,缺乏光泽。可视黏膜苍白,呼吸加快,脉搏加

速。稍加运动,则心搏动亢进,喘息不止,头部水肿。

4 剖检变化

剖检可见仔猪皮肤、黏膜苍白;血液稀薄,凝固性差,全身轻度或中度水肿,腹腔、胸腔、心包腔积液、肌肉苍白松弛,特别是心肌更加明显,心脏扩张,肺水肿间质明显,切面有渗出液;脾脏肿大,呈淡黄色,肝实质少量淤血;脾脏稍大,肾实质变性,呈淡白色;胃和肠腔空虚,肠系膜淋巴结水肿,淤血。

5 诊断

1) 根据临床症状可做初步诊断。

2) 血液学检查。新生仔猪每 100 mL 血红蛋白应为 8~12 g,血红蛋白下降到 7 g 以下为贫血,4 g 以下可出现死亡,红细胞从正常的 500 万~800 万/L 下降到 300 万~400 万/L 可确诊。

6 预防

1) 加强母猪后期营养,保证铁的供应。仔猪出生后 3 d 可注射 1 次生血素,每头每次 1 mL,或一次性肌肉注射 100 mL 葡萄糖铁、维持血红蛋白水平 3~4 周,可预防本病发生。

2) 仔猪出生后 3~5 d 开始补铁,即用硫酸亚铁液(硫酸亚铁 400 g,硫酸铜 100 g,葡萄糖 400 g)每日涂擦母猪乳头,也有良好的作用。

3) 在母仔猪舍内的地面上撒少量含铁黄土,或在舍内一角放一块铁,让仔猪自由舔食。

仔猪腹泻的鉴别诊断与防控

关春雷

广东省阳江市江城区中洲畜牧兽医站, 广东阳江 529500

摘要 仔猪发生腹泻症状的原因有多种,有细菌、病毒和寄生虫感染引起的,也可能是饲料、环境因素引起的,本文论述了常见的仔猪腹泻性疾病的鉴别诊断与防治措施。

关键词 仔猪;腹泻;鉴别诊断;控制

仔猪腹泻性疾病并不是一种疾病,而是一类以腹泻为特征的疾病的统称,是威胁养猪业发展和经济效益的重要疾病,其发病特征为猪粪便稀薄、不成形,甚至出现水样,消化紊乱,营养吸收不良,病猪表现消瘦。发生腹泻的原因有很多,如细菌、病毒和寄生虫感染,以及突然换料等应激因素。腹泻性疾病不仅能引起猪生长缓慢,饲料报酬下降,增加饲养成本,严重的还会导致死亡,因此,必须重视仔猪腹泻性疾病,现介绍如下。

1 仔猪腹泻性疾病的发生原因

1) 机体因素。主要是处于哺乳阶段的仔猪,由于消化机能不健全,体内消化酶不足或活性降低,胃容积小,胃酸分泌不足,不利于消化过程中的分泌和吸收,从而引起了腹泻^[1]。此外,处于哺乳阶段的仔猪免疫功能不健全,主要靠从母乳中获取免疫球蛋白,获得被动免疫,断奶后不能获得足够的抗体保护,致使抗病能力差,容易导致下痢。

2) 营养性因素。主要是由于饲喂不当或者管理

因素造成的腹泻。如仔猪在哺乳期没有及时补料,断奶时没有采食足够的饲料,消化机能还没有过渡到以植物蛋白和动物蛋白为主的饲料。另外饲料中粗纤维、粗蛋白质含量过高,也会使消化道黏膜机械损伤,导致腹泻。

3) 病原体感染。主要包括细菌、病毒和寄生虫感染三类,如大肠杆菌、沙门氏菌、猪传染性胃肠炎、猪轮状病毒、猪流行性腹泻、球虫、蛔虫等感染都可引起腹泻的发生。

外界环境也会影响消化机能,导致腹泻。如温度、湿度、密度、通风和环境卫生情况等。

2 几种病原性疾病的鉴别诊断

1) 流行性腹泻(PED)。多发生于天气寒冷的冬、春季节,以哺乳仔猪发病最为严重。主要通过消化道传播,潜伏期一般为 5~8 d,以水样腹泻、呕吐为特征,猪只日龄越小,症状越重,猪舍墙壁、笼具和地面会沾满粪便,有一股特别的臭味。1 周龄内新生仔猪发生腹泻后几天内就可能因脱水而死亡,死亡

收稿日期:2016-07-01

关春雷,男,1977 年生,中级兽医师。

7 治疗

1) 急性缺铁,可肌肉注射铁制剂,如右旋糖酐铁、葡萄糖铁或其他铁制剂 100~200 mg,必要时每周重复 1 次,可同时配合叶酸、VB₁₂ 等的应用。

2) 慢性缺铁性贫血,可内服硫酸亚铁 2.5 g,硫酸铅 1 g,溶于 100 mL 水中,每次按每千克体重 0.3 mL 内服,1 次/d,根据症状可连服 7~14 d。

8 小结

该病多是由于铁供应不足造成的。强调该病预防重于治,要仔细观察新生仔猪的临床表现,一旦发现仔猪发病应及时治疗,该病发病率可达 30%~50%,有时高达 90%,死亡率可达 15%~20%。因此,在养殖生产中,要加强仔猪的饲养管理,以减少损失,提高养殖户的经济效益。