

硫酸头孢喹肟注射液对猪传染性胸膜肺炎的治疗效果

刘元秋 王 涛 王玉金

山东省蒙阴县畜牧兽医局, 山东蒙阴 276200

摘要 猪传染性胸膜肺炎(Actinobacillus pleuropneumoniae, APP)是由胸膜肺炎放线杆菌引起的一种高度接触性、致死性呼吸道疾病。此菌血清型多,疫苗免疫交叉保护率低。此外,本菌耐药性强,常用抗生素治疗效果不明显,硫酸头孢喹肟是当前最敏感的药物,治疗效果显著。

关键词 硫酸头孢喹肟;猪传染性胸膜肺炎;临床症状;耐药性

头孢喹肟(cefquinome, CEF)是第 4 代动物专用头孢菌素,抗菌谱广、抗菌活性强、吸收迅速、安全高效。头孢喹肟是两性离子,对 β 内酰胺酶高度稳定。国内有山东鲁抗立科等厂家实现了对本品原料及制剂的生产,经过大量的临床实践,国产头孢喹肟的稳定性及疗效 2 个指标都超过了国外原研产品。

猪传染性胸膜肺炎(PCP)是由胸膜肺炎放线杆菌(APP)引起的以肺脏出血、坏死和纤维素性渗出

为主要病变特征的高度接触性传染病,该病发病急,死亡率高,已成为猪场五大疾病之一,严重影响着养殖效益。

可影响不同年龄的猪,3~5 月龄最易感,发病率 8.5%~100%,病死率 0.4%~100%。主要临床症状表现为呼吸困难,站立不稳或呈犬卧姿势,循环障碍明显,多处皮肤发紫,个别猪从口、鼻流出泡沫样带血色的分泌物。

自 4 月中旬以来,地处沂蒙山区腹地的蒙阴县

收稿日期:2015-07-09

刘元秋,男,1981 年生,中级畜牧师。

浸入药液内至猪的颈部,让药液充分浸透猪的体表。同时,另 1 人用毛巾浸透药液反复揉搓猪的头颈部,务必使猪的体表各处充分接触和浸透药液。每头浸泡揉搓约 30 s 即可。

药浴过程中,应根据情况随时添加或更换药液,维持药液的一定浓度和液面高度,以保证药浴效果。用剩的药液澄清后可喷洒(喷雾)于猪舍的墙壁、地面及天花板等,杀灭藏匿其间的螨虫。

3.2 喷 雾

喷雾治疗猪的疥螨病简单易行,尤其适用于猪只较大或较多的情况。选用喷雾效果好的喷雾器,最好是高压喷雾器,喷出的气雾粒子越细越好。

喷雾杀螨要避免将喷雾器喷头对准猪的口、鼻和眼睛直喷。但要尽量使猪的体表各处喷透药液,

尤其是耳后、颌下、颈下、胸腹部、两前肢间和两后肢间等处的皮薄而柔软的部位更要仔细喷透。在喷杀猪体表的同时,猪舍的墙壁、地面及天花板等处也一并喷杀。

无论药浴还是喷雾用药,均应在用药的 3~5 d 后重复治疗 1 次,以确保疗效。

4 小 结

本方治疗香猪的疥螨病简单易行,效果良好,但其药理作用及潜在的毒副作用尚不清楚。大家在使用前应先作小批试用,切勿盲目大批用药,以免造成损失。对重度感染导致皮损严重者优先作全身喷雾或药浴治疗,建议作局部用药或采用其他方法治疗。

气候变化大, 境内猪场发病较多, 由于猪场多为 30~50 头母猪规模的散养户, 饲养管理落后, 给养殖户带来了较大损失。蒙阳县畜牧兽医局结合当地的实际情况, 组织兽医专家组派驻发病较重的几个乡镇, 经过 1 个月的联防联控工作, 疫情得到有效控制, 现将治疗过程汇报如下。

1 发病情况

8 周龄左右的猪发病最多, 猪群突然发病, 精神沉郁, 食欲不振, 有的腹泻、呕吐; 体温升高到 40.0~41.5 ℃, 个别的达 42 ℃, 呼吸困难、咳嗽, 个别猪从口鼻流出带泡沫的血样分泌物, 呈现出典型症状, 死后口、鼻、耳朵、四肢、腹部皮肤等出现淤血, 快的 2 d 之内死亡。不死的转为慢性病例, 饲料转化率降低。

2 剖检变化

肺脏呈紫红色、坚实、切面似肝脏, 间质充满血色黏液, 呼吸道气管和支气管内充满带血色的黏液性泡沫性渗出物, 黏膜水肿、出血, 胸腔有大量淡红色液体, 全身淋巴结肿大、暗红色, 切面呈大理石状, 尤其是腹股沟淋巴结和颌下淋巴结。病程稍长, 肺脏出现纤维素样物质, 有胶冻样渗出, 膈叶有大小不等的结节和脓肿, 周围结缔组织增生, 与胸壁黏连, 心包膜与心脏黏连。

3 实验室诊断

1) 细菌培养。无菌采取鼻腔、支气管、肺部病变部位接种马丁血清肉汤, 37 ℃ 培养 24 h, 革兰氏染色呈阴性, 镜检可见大量的杆状、球杆状、多形性小杆菌。把培养菌接种到麦康凯、伊红美蓝选择培养基上, 培养后无菌落生长。

2) 生化试验。尿素酶、过氧化氢酶试验呈阳性。糖发酵试验能分解木糖、甘露醇、果糖、麦芽糖, 不能分解棉子糖、鼠李糖。

3) 分子生物学检测。委托山东省农业科学院兽医所对初次分离培养的病原采用聚合酶链式反应 (PCR) 检测法进行检测, 结果显示为猪传染性胸膜肺炎放线杆菌。

4) 药敏试验。无菌条件下取鼻腔、支气管、肺脏、淋巴结等器官组织进行药敏试验, 结果如表 1。

表 1 药敏试验结果

药品名称	抑菌圈直径/mm	敏感度
硫酸头孢喹肟	19	高敏
盐酸头孢噻唑	17	高敏
多西环素	13	中敏
替米考星	12	中敏
氟苯尼考	15	中敏
酒石酸泰乐菌素	6	低敏
氨苄西林钠	15	中敏
恩诺沙星	12	中敏

4 预防措施

1) 改善饲养条件。鼓励养殖户改善圈舍结构, 扩大养殖规模, 提高养殖水平。

2) 做好饲养管理。改善卫生条件, 做好消毒、保温等工作, 尽量减少应激。

3) 加强猪场的血清学监测。血清学的定期监测是预知猪群疫情的最佳方式, 有条件的猪场可建成疫病监视机制。

4) 疫苗预防。疫苗的预防是控制本病的有效途径。油乳剂灭活疫苗在规模化猪场使用较多, 但散养户漏免的较多。动物疫病防控中心应该加大宣传力度, 做好两防工作。

5 治疗及结果

1) 抗生素治疗。选择药敏试验最敏感的硫酸头孢喹肟注射液, 肌肉注射, 1 次量, 每千克体重 2~3 mg, 1 次/d, 3 d 后病情好转, 5 d 后停止死亡。

2) 对症治疗。用氟尼辛葡甲胺注射液同时注射, 并在饲料中添加黄芪多糖和复合维生素。治疗期间没有病情加重的病例。

6 小结

猪传染性胸膜肺炎是制约猪场养殖效益的重要疾病, 血清型多, 疫苗交叉保护率低, 给防疫造成了较大的困难, 本病常与副猪嗜血杆菌混合感染, 阳性率普遍较高。常用抗生素使本菌极易产生耐药性, 硫酸头孢喹肟注射液是第 4 代动物专用头孢菌素, 抗菌谱广, 杀菌力强, 无耐药性, 农业部批准该药治疗由胸膜肺炎放线菌引起的猪呼吸道疾病。根据本次疫情的防控经历, 硫酸头孢喹肟注射液是本病的首选药物。