

# 羊肺丝虫病的诊断和防控措施

林淑娟

青海省大通县新庄镇新庄乡畜牧兽医站,青海大通 810102

**摘要** 羊肺丝虫病是由支气管内寄生的丝状肺虫所引起的一种呼吸道寄生虫病,以病羊出现支气管肺炎为主要临床症状。该种寄生虫会对养羊业造成较大的危害,若治疗不及时,则将加大病死率。本文对该病的病原学、流行特点、临床症状、剖检病变、诊断和防控措施进行了综合阐述。

**关键词** 羊;肺丝虫病;诊断;预防;治疗

## 1 病原学

本病的病原为肺丝虫,分为 2 种。

1)大型肺丝虫(丝状网胃线虫)。寄生于羊气管和支气管内,有较强致病力,虫体呈乳白色;虫卵经咳嗽被咳出,发育成幼虫,咽下的虫卵将移至消化道,亦可发育成幼虫,随粪便排出。低温环境中(秋冬时节),幼虫有较强的存活率,羊只食入含有侵袭性幼虫的饮水和青草后,经消化道侵入血液,再经血液循环进入肺部。

2)小型肺丝虫(原圆科线虫)。寄生在羊细支气管和肺泡中,虫体细小呈棕褐色或棕红色,主要危害幼龄羊,症状显著。感染初期,伴随幼虫在羊体内移行,导致肠黏膜、肺组织损伤,若继发感染细菌,将导致广泛性肺炎;发育为成虫后可造成细支气管炎、支气管炎,严重时会导致其阻塞。

## 2 流行特点

不同品种的羊(山羊、绵羊)均可被感染,多危

害羔羊;该病多发生于夏秋时节,特别是在低湿牧场和多雨季节最易感染,呈地方性流行,具有较高的发病率。

## 3 临床症状

病羊出现短而干的咳嗽,后蔓延多数羊只,个别羊能够咳出含有虫卵或幼虫的浓稠痰液,在运动后或休息时咳嗽更为显著。病羊呼吸困难,多呈腹式呼吸,听诊肺部有湿性啰音,鼻孔有黏液分泌物排出。随病势发展,患羊食欲减退,喜卧,机体消瘦,被毛粗乱无光泽,逐渐发生腹泻和贫血,四肢、胸下和眼睑等部位出现水肿,终因消瘦而亡。若虫体和黏液缠绕堵塞喉头时,可导致羊窒息而亡。

## 4 剖检病变

大型肺丝虫病死羊病变主要集中在肺部,肺边缘有白色小结节呈肉样硬度,突出于肺脏表面;肺底部有形状不整齐的透明大斑块;支气管和气管内含有虫体的黏液,呈红色或黄白色,支气管和气管

收稿日期:2017-02-08

林淑娟,女,1980年生,兽医师。

3)每年 3 月末或 4 月初给成年牛注射牛焦虫病疫苗。

4)对老疫区的牛群,于发病季节前,可定期预防用药。

## 7 小 结

1)根据流行病学调查、临床症状、剖检病变、实

验室检测,诊断为牛泰勒氏焦虫病。

2)此 2 头犊牛患焦虫病,可能是从外地新进入老疫区,而未及时采取有效防控措施引起的。

3)患本病的牛体质虚弱,因此应加强对病牛的护理。

4)对患焦虫病的病牛应做到早诊断、早治疗,否则极易错过最佳治疗时机而造成牛死亡。

黏膜充血肿胀,有点状出血。小型肺丝虫病死羊剖检可见胸膜、肺脏以及膈叶特别是膈叶后部有硬结;肺小叶气肿,硬结与支气管黏膜内有细小成虫,个别病羊的细支气管内塞满虫体。

## 5 诊 断

1)确诊羊肺丝虫病需进行实验室检查,采集病羊粪便,用漏斗幼虫分离法检查,可见有数量不等的幼虫。根据临床症状、剖检病变,结合实验室检测,可确诊为羊肺丝虫病。

2)鉴别诊断。临床上做好本病同羊感冒、支气管炎等病的鉴别诊断工作。

①羊感冒作为一种全身性急性疾病,主要发病特征为流清鼻涕,大量流泪和呼吸增快,皮温不均。主要诱发因素为气候突变受寒、营养缺乏,机体抵抗力下降,使得一些病毒和细菌侵入机体而发病。本病一年四季均可发生,尤以气候多变的季节多发。

②羊支气管炎是由于受寒感冒、吸入刺激性气体或某些传染性、寄生虫性疾病引起的一种以咳嗽、流鼻液为主要特征的疾病,患羊体温通常能够升高 1~2℃,常继发于山羊传染性支气管炎、口蹄疫和羊痘病等传染性疾病,该病主要特征是支气管黏膜与黏膜下层组织出现炎症。

## 6 预 防

1)注重日常饲养管理,严禁在低洼潮湿地带放牧,不饮污水;合理搭配羊只营养物质,加强羊只粪便管理,及时清除羊舍粪便,集中堆积发酵或焚烧处理,将虫卵和幼虫彻底消灭。

2)为净化被污染的羊场,每年春秋两季进行定

期驱虫,将羊只体内外寄生虫驱除,羊群可口服丙硫苯咪唑,按 5 mg/kg 体重;经 4 d 后再皮下注射伊维菌素,按 0.2 mg/kg 体重,间隔 1 周再注射 1 次;同时,在该病流行区域或放牧地区,可选用致弱幼虫疫苗进行免疫注射,能够有效预防羊肺丝虫病的发生。

## 7 治 疗

及时清除病羊粪便,并堆积发酵,同时采用火碱进行消毒,防止幼虫污染环境,发生二次感染。病羊应隔离治疗,大型肺丝虫病例可采用四咪唑治疗,按 7~25 mg/kg 体重内服,亦可配制成水剂,肌肉注射;或采用碘化钾 1.5 g + 碘片 1 g + 蒸馏水 1.5 L,煮沸消毒后,用温度约 20~30℃ 的碘溶液进行气管注射。羔羊按 8 mL,幼羊和成年羊分别按 10、13 mL 一次注射。为防止细菌继发感染,可给予病羊抗生素或注射营养剂。对小型肺丝虫病例,可采用水杨酸钠 5 g 溶解于 100 mL 蒸馏水中,通过灭菌消毒后注射至气管中,剂量为幼龄羊 10~15 mL,成年羊 20 mL 一次注射。若病羊症状严重,可缓慢静脉滴注 10% 葡萄糖 500 mL+3% 氨茶碱 70 mL+ 维生素 C 30 mL+5% 盐酸普鲁卡因 10 mL,同时配合适量的含有 ATP 80 mg+ 肌苷 0.4 g+ 辅酶 100 IU 的能量合剂。

## 参 考 文 献

- [1] 黄继明.山羊肺丝虫病的诊治及体会[J].中国动物保健,2016,18(12):41-42.
- [2] 张春新,李孝艳.羊肺丝虫病的诊治[J].畜牧与饲料科学,2015(4):120-121.