

# 1 例牛滴虫病的诊治

李 涛

河北省乐亭县畜牧兽医局化验检测中心,河北乐亭 063600

**摘要** 滴虫病是牛的一种寄生虫病,若发现不及时、治疗不当,会给养牛业造成巨大经济损失。本文介绍了 1 例牛滴虫病的临床症状、病理变化、诊断和防控方法。

**关键词** 牛;滴虫病;诊治;防控

2016 年 8 月 26 日,乐亭县阚庄村某养牛户的牛场发生了以严重腹泻、排恶臭红色脓性血便、高死亡率为特征的疾病。经了解该户共饲养犊牛 16 头,从 2016 年 8 月初至 8 月 26 日有 10 头牛发病,并有 3 头已经死亡。这些犊牛体重在 60 kg 左右,正在哺乳期。基层兽医初步诊断为白肌病,前后共 2 次(间隔 7 d)注射硒制剂,治疗无效,发病 2 周左右因极度贫血、脱水死亡。血样涂片、奶样涂片镜检未检出寄生虫。

## 1 临床症状

发病牛眼结膜和齿龈苍白,病初精神沉郁,鼻镜干燥,喜卧少动,被毛粗乱无光泽,眼球凹陷,个别有眼屎,站立不稳,食欲不减,吃奶时舌头吞咽无力,吃几口奶就要休息一会儿,病初粪便稀薄呈黄色,有腥臭味,后期拉番茄汁样或黑色稀便,严重的拉红色脓性血便。发病初期体温升高,后期气温降低。病牛后期卧地不起、贫血消瘦、脱水。从发病到死亡约 3~7 d。

## 2 病理变化及诊断

严重脱水,可视黏膜苍白,心、肝、脾、肺、肾无眼观病变,盲肠、直肠病变明显,黏膜上有出血点、溃疡和坏死灶,盲肠臌气,从盲肠到肛门的肠道外观像血肠,内容为脓血样液体或者煤焦油样粪便。盲肠向下肠壁增厚,黏膜肿胀出血,盲肠向上肠道病变逐渐不明显。

根据发病情况、临床症状、剖检病变怀疑是组织滴虫病,随即进行了虫体检查。采集牛及同院饲养的貉、鸡的新鲜粪便加适量生理盐水分别放在载玻片上制作悬液标本,加盖玻片,放显微镜台上观察,可见牛和貉粪便中有大量运动的虫体,形态为圆形或倒置的梨形,以其特有的急速旋转或钟摆状态运动确诊为牛滴虫病。

## 3 防 控

1)加强饲养管理,搞好环境卫生,牛场内避免饲养毛皮动物和鸡,或者隔离饲养,特别不能让鸡进入配料室,防止饲料污染。散养的鸡改为圈养,牛圈打扫干净,换上干沙子。

2)鸡粪和毛皮动物粪便可能是重要的传染源。

3)保证饲料和饮水的卫生并防止污染。

4)地美硝唑 10 g、氧氟沙星 3 g 加入多维葡萄糖灌服,1 次/d,院内饲养的貉和鸡也同时用药,用药后第 2 天病牛精神明显好转,能够站立走动,连续用药 4 d 后病情基本控制。

## 4 小 结

滴虫病是毛皮动物常见病,建议养殖场内不要混养各种动物。圈舍要经常打扫、消毒。滴虫在闷热潮湿的环境中会大量繁殖,该养殖户就是在 8 月初一场大雨过后由于牛舍进了大量雨水、圈舍潮湿致使犊牛大量发病的。