

猪群感染猪瘟的诊治

姜祥军 李成波 王培根 王亭亭

山东省日照市五莲县畜牧兽医局, 山东五莲 262300

摘要 猪瘟是由猪瘟病毒引起的一种急性、热性、高度接触性传染病, 主要特征是高温、微血管变性而引起全身出血、坏死、梗塞。本文介绍了 1 例猪群感染猪瘟的发病情况、临床症状、剖检症状及防治体会。

关键词 猪瘟; 诊断; 治疗

2018 年 2 月 27 日, 山东省五莲县潮河镇某村养猪专业户刘某前来就诊, 诉说其猪场近日猪群食欲下降, 并出现死亡病例, 请五莲县畜牧兽医局技术人员前去就诊, 帮助解决问题。

1 猪场基本情况

该猪场周边环境条件较好, 距离村庄 200 m, 周边有绿化苗木基地。建有东西走向的 2 栋猪舍, 存栏能繁母猪 8 头, 其中处于哺乳期的母猪 2 头, 分别产仔 11 头(10 日龄)和 13 头(9 日龄), 刚断奶的保育猪一窝 16 头, 育肥猪 46 头。2 d 前发现猪群食欲下降, 5 d 前死亡育肥猪 1 头, 就诊日当天又死亡哺乳仔猪(10 日龄)3 头。

2 临床症状

育肥猪有 2 栏 16 头发现食欲减退、被毛粗乱, 有眼屎、排干粪, 检测 8 头猪体温都有不同程度的升高, 体温范围为 40.8 ~ 42.1 °C; 母猪和保育猪群基本正常; 患病哺乳仔猪(10 日龄)的一窝中, 已死亡 3 头, 另有 2 头消瘦、呼吸急促、浑身颤栗、全身多处红紫、耳稍及嘴巴青紫、后腿内侧淤血, 斑块明显。

3 剖检症状

对死亡的 3 头哺乳仔猪进行现场剖检, 均可见气管充血, 有少量无色黏液, 喉头黏膜充血、出血, 心包积液、积液淡黄色, 肠系膜淋巴结、腹股沟淋巴结肿胀、出血, 胰脏出血, 脾脏出血肿胀有梗死, 肾

脏有出血点, 盲肠黏膜、膀胱黏膜出血。解剖症状高度怀疑为急性猪瘟。

4 实验室诊断

无菌取病死猪的脾脏和腹股沟淋巴结, 剪碎混合研磨匀浆, 反复冻融 4 次后离心取上清液, 分别用 DHA/RHA 柱式提取试剂盒提取核酸, 用猪瘟病毒野毒株实时荧光 RT-PCR 检测试剂盒检测(北京世纪元亨动物防疫技术有限公司生产), Ct 值 ≤ 35 且呈现扩增曲线, 判定为猪瘟阳性, 确诊为急性猪瘟。

5 治疗

1) 全群紧急接种。用中牧股份江西生物药厂生产的猪瘟活疫苗(传代细胞源)紧急接种, 哺乳仔猪、断奶保育猪各 1.5 头份, 育肥猪 2 头份, 母猪 2.5 头份。

2) 提升群体免疫力。全群饲料中添加左旋咪唑、黄芪多糖可溶性粉、多种维生素和葡萄糖, 连续饲喂 7 d。

3) 预防继发感染。紧急接种后, 第 2 天在饮水中添加板青颗粒和多西环素, 连用 5 d。

6 效果

紧急接种后, 第 2 天哺乳仔猪(10 日龄)中临床症状明显的 2 头均已死亡, 3 d 又死亡 1 头、育肥猪死亡 1 头, 后来没有新增死亡病例。经过治疗, 猪群的状况明显改善, 2 d 后猪群采食量及饮水量逐渐

猪呼吸道疾病的诊治

董维斌¹ 陈小华² 张太学³

1.山东省日照市莒县畜牧兽医局果庄畜牧兽医站,山东日照 276513;

2.山东省日照市莒县畜牧兽医局寨里河畜牧兽医站,山东日照 276517;

3.山东省日照市莒县畜牧兽医局小店畜牧兽医站,山东日照 276515

摘要 本文主要分析了猪呼吸道疾病的流行特点、病变特点、猪呼吸道疾病综合征病害的影响、诊断和预防,在实践中需要适当改善饲养条件,注意做好猪的抗病性分析工作。

关键词 猪;呼吸道疾病;临床诊断;防治措施

呼吸道疾病在猪养殖场的扩散管理中是重要影响因素,结合实际病变和情况等可知,当猪患有呼吸道疾病后,自身会存在呼吸急促和皮肤发红等现象。猪的自愈能力比较差,普通的呼吸道疾病也会出现感染现象,针对特殊性,在临床研究中需要做好病症分析工作,避免传染或存在异常。养殖场出现呼吸道疾病的病原体比较多,仅依靠疫苗进行控制,整体效果不明显。

1 流行特点和病变特点

猪的患病机率比较高,在很多时期都容易出

现,每一个猪龄周期,发病的机率和死亡率都不同。在养殖场管理中,小猪的发病机率比较高,结合不同时期的抵抗力以及实际情况等可知,如何降低病变机率成为重点。以炎症种类作为基础,在整个管控阶段存在严重的呼吸困难或者异常等现象,都会对肉质量造成影响^[1]。

猪呼吸道疾病称为猪复合性肺炎或猪呼吸道复合感染,由病毒、细菌、支原体和环境应激作用等导致。针对呼吸道疾病诊断的实际要求可知,在检测过程中需要了解病因,结合实际情况进行诊断。猪呼吸道疾病综合征发生机率比较高,结合生长障

收稿日期:2018-03-18

董维斌,男,1969年生,助理兽医师。

上升,5 d后基本恢复正常。

7 体会

1)免疫程序要合理。近年来,随着养殖户管理水平的提升及猪瘟强制免疫的实施,急性猪瘟的发生机率已不高。该猪群突发猪瘟,应与免疫程序不适宜有关。经询问该养猪户的猪瘟免疫都是跟胎免疫,一般于25~28日龄仔猪阉割时连同母猪一并注射猪瘟疫苗,保育猪不再二免。阉割时应激太大,再注射疫苗容易影响免疫应答、产生不了足够的抗体,且不进行二免,就更不能保证体内猪瘟抗体效价水平足以抵抗外毒入侵。猪瘟重在预防,建议对7日龄以上哺乳期仔猪用猪瘟疫苗1头份免疫,60日龄后二免;对产前1个月的怀孕母猪抽血检测抗体,抗体水

平低下的个体用猪瘟疫苗2头份实施产前免疫,以免猪瘟病毒经胎盘传播给乳猪;同时一定要注意使用正规疫苗生产厂家生产的安全高效疫苗。

2)发病后紧急接种要及时。猪群发病后要快速诊断治疗,本病例猪群发病3d后来诊,剖检诊断高度怀疑猪瘟后未等实验室确诊即于当天实施了猪瘟疫苗紧急免疫接种,后又采取提高免疫力及抗感染疗法,治疗时机较好、治疗方案准确,虽属急性猪瘟感染发病亦没有造成较大死亡率,为养殖场户最大限度减轻了损失。

3)加强日常管理。要严格控制外来人员的进入,保持猪场的卫生,对猪舍内的粪便要能及时清理;坚持日常消毒,舍内舍外都要做好1周2次的严格消毒,最好交叉使用多种消毒液。