

羔羊痢疾的防治

龙邦兴

湖南省新晃县中寨镇人民政府,湖南新晃 419200

摘要 羔羊痢疾以剧烈腹泻和小肠发生溃疡为特征,致死率较高、危害程度较大。建议通过加强母羊管理、做好接产准备、加强羔羊护理、适时接种疫苗等措施做好预防,采用中西医结合方法治疗效果较好。

关键词 羔羊;痢疾;预防;治疗

羔羊痢疾,也称羔羊梭菌性痢疾,俗称红肠子病,主要发生于 7 日龄的羔羊,其中以 2~5 日龄羔羊最为常见。该病以剧烈腹泻和小肠发生溃疡为特征,致死率较高、危害程度较大,做好防治措施对保障养殖生产顺利开展意义重大。

1 预防措施

1)加强母羊管理。调整配种季节,尽量避开最冷的时期产羔,以降低羔羊染病率。加强妊娠母羊的饲养管理,做好抓膘保胎工作,以增强妊娠母羊体质,确保羔羊在母羊体内健康良好地发育,提高所产羔羊抗病力。尤其要加强母羊妊娠后期的饲料营养,喂给充足优质的饲草、青干草等,及时补充矿物质,以满足母羊生产需要。

2)做好接产准备。母羊产羔前,应将其阴门附近的污毛剪除,并对其后躯和乳房部位进行消毒处理;同时,彻底清扫羊舍及产房,并使用烧碱溶液对产房及用具进行严格消毒,调节产房的温湿度,营造一个温暖、干燥、清洁、舒适的生产环境。

3)加强羔羊护理。羔羊出生后,应做好保暖工作,并喂足初乳;若母羊在放牧过程中产羔,应立即将羔羊用毡毯包裹,防止其受凉。初生羔羊应与母羊一起单独圈养 2~3 d 后再转入小群栏,不管是单独栏还是小群栏,都应保持羊圈温暖、干燥、卫生,并做好羊圈、用具等的消毒工作,减少细菌的产生;同时确保羔羊合理哺乳,避免其饥饱不均,提高其抵抗力。

4)适时接种疫苗。为妊娠母羊接种羔羊痢疾疫苗,于产前 4 周注射 2 mL,再于产前 2 周注射 30 mL,经过 2 次免疫接种,母体基本可以获得有效的免疫能力,羔羊则通过吸吮母羊的乳汁从而获得母源抗体,提高免疫力。在羔羊出生后 4 h 内为其接种魏氏梭菌 B 型高免血清 5 mL,也能为羔羊提供一定的保护力。羔羊痢疾高发区,应于每年秋季定期为羊群接种羔羊痢疾疫苗,以降低羔羊痢疾的发生率。

2 治疗方法

一旦发现羔羊发病,要立即将病羔隔离并加强护理,并及时对其进行施药治疗,早期治疗可以提高治愈率。

对于发病慢、排稀便的病羔,以清理肠道、灭菌消毒为主,可灌服 6%的硫酸镁溶液 30~60 mL,8 h 左右后,再灌服 1%的高锰酸钾溶液 10~20 mL;第 2 天可继续灌服 1 次,可起到很好的康复效果。对于常见病羔,可皮下注射 10%的磺胺双甲基嘧啶钠,2 mL/kg,3 次/d,同时口服 0.5 g 合霉素,3 次/d。若病羔表现出某些特殊症状,除进行以上治疗外,还需对症施药,如:为腹痛病羔皮下注射 0.5~1.0 mL 30%的安乃近;为食欲不振的病羔喂服 2~3 mL 胃蛋白酶合剂;为脉搏衰弱的病羔皮下注射 0.5~1.0 mL 25%安钠咖;为严重失水的病羔静脉注射 20~30 mL 5%的葡萄糖生理盐水;为心力衰竭的病羔皮下注射 0.5~1.0 mL 20%的苯甲酸钠咖啡因。

羔羊传染性脓疱病的防制

朱晓伟

山东省日照市岚山区中楼畜牧兽医站,山东日照 276518

摘要 羔羊传染性脓疱病又称“羊口疮”,是由传染性脓疱病毒所引起的绵羊和山羊的一种传染病。本病多发于羔羊,可引起动物的生长发育受阻,甚至死亡,给养殖业的发展带来重大威胁。本文从该病的病原学特征、流行病学特点、临床症状和诊断以及防控措施进行了综述,旨在为该病在生产中的综合防制提供技术建议和参考。

关键词 羔羊;传染性脓疱病;防制;建议

羔羊传染性脓疱病又称“羊口疮”,是由传染性脓疱病毒所引起的绵羊和山羊的一种传染病。该病属于全球性分布,几乎在所有养羊的国家和地区都有发生。在我国养羊业中,该病经常发生于集约化养羊的山区和农区,主要感染哺乳羔羊和育肥羔羊,引起动物的生长发育受阻,失去增重、育肥等生产效果,危害较大。其主要特征为口唇等处皮肤和黏膜形成丘疹、脓疱、溃疡和形成疣状厚痂^[1]。

1 病原学特征

传染性脓疱病毒又称“羊口疮”病毒,属于痘病毒科,副痘病毒属。病毒由双链 DNA 核心和由脂类复合物组成的囊膜构成。粒子一般呈砖型,大小一般为 260 nm × 150 nm。通过电镜观察,可见病毒粒子表面呈微管状条索编织的螺旋浆结构。该病毒对外界环境的抵抗能力很强,干燥痂皮中的病毒能够在 7 ℃ 的环境中存活 23 年,但是对高温和氯仿,以及大多数的消毒剂敏感,30 min 60 ℃ 的条件即可被杀死。

2 流行病学特点

本病多发于每年的秋初 8、9 月份和早春 2、3 月份,前者以育肥羔羊多发,后者以新生羔羊多发。

本病主要侵害感染 1 岁以内的羔羊,而以 3~4 月龄羔羊的发病率最高,并且表现为流行性。在集中产羔的产房内,出生 1~7 d 的羔羊也可发病,但是对成年绵羊的感染率较低,总体来说多呈散发性。该病的主要传染源为发病羊,病毒存在于被污染的圈舍、栏杆、垫草、饲草以及饲养运输用具等等。可通过直接或者间接接触传染,例如通过受伤的皮肤黏膜而感染。当畜舍环境较差,舍内空气污浊、潮湿和空间狭小时,或者饲喂坚硬的劣质粗饲料时均可提高本病的发生率。在未进行免疫和新引进的易感羊群中,短期内本病可感染大多数羊,发病率有时高达 20%~60%,在育肥羔羊中甚至可达 90% 以上,但是死亡率较低。

3 临床症状

本病的潜伏期短的 36~48 h,长的有 4~7 个

收稿日期:2016-08-31

朱晓伟,男,1963 年生,兽医师。

也可调制中草药汤剂喂服病羔,同样有不错的疗效。先喂服承气汤(大黄、酒黄芩、青皮、焦栀、枳壳、甘草、厚朴各 6 g,研末后加 400 mL 的水,熬成 150 mL 的汤汁,然后加入 15 g 朴硝)20~30 mL,8 h 后再用胃管一次灌服 30 mL 乌梅散(炒黄连 5 g,去核的乌梅、黄芪、郁金、猪苓、炙甘草各 6 g,泽泻

8 g,柯子肉和焦山楂各 9 g,神曲 12 g,干柿饼 1 个,捣碎、研末后加 400 mL 的水,熬成 150 mL 的汤汁)。若病羔下痢不止,还需喂服白头翁汤(干姜 5 g,黄连和甘草各 6 g,柯子肉、白芍、白头翁和茯苓各 10 g,秦皮和山萸肉各 12 g,白术 15 g,生山药 30 g),用水煎 2 次,每次喂服 10 mL,连服 3 d。