

沫、共济失调,严重者昏迷甚至衰竭而死。

2 剖检变化

剖检病死羊发现其脑膜充血,胸腔、心包和腹腔积存大量浑浊液体,心包膜和心内膜有不同程度的纤维素膜覆盖,肺部有纤维素性渗出物堵塞,肝脏边缘出血、呈浅黄色,肾表面有出血点,肠道和真胃出血,肠系膜淋巴结肿胀。

3 实验室检查

无菌采集病死羊的心、肝、肺等病料,用接种环钩取适量病料接种于血琼脂平板,37℃培养 24 h,观察菌落生长情况。结果发现血琼脂平板上生长出圆形隆起、表面光滑、边缘整齐、湿润的灰白色单一菌落。挑取菌落涂片,染色,镜检,有革兰氏阴性短杆菌。

4 诊断

根据临床症状,结合剖检变化以及实验室检查结果,可以确诊为羊大肠杆菌病。

5 治疗

1)一旦发现羊群发病,立即隔离,同时对病羊的粪便进行焚烧处理,对其接触的器具、圈舍等进行严格消毒,对病死羊进行无害化处理,以免病情进一步延伸。

2)选用土霉素对全群进行治疗,可于每日上、中、下午分别口服 10 mg/kg,或每日于上、下午分别肌肉注射 10 mg/kg。同时,对于病情严重者,还需配合使用安乃近、维生素 C 注射液、维生素 B₁ 注射液、维生素 B₂ 注射液、葡萄糖生理盐水一起治疗;对

于心脏衰弱者,还需配合使用安钠咖一起治疗;对于新生羔羊,还需配合使用胃蛋白酶一起治疗;对于严重脱水者,还需及时进行补液。

3)对病羊加强护理,调配营养丰富的青绿饲料,必要时可将食盐配成 1% 的盐水供羊饮用。

按以上方法治疗,病情基本得到控制,病羊逐渐好转直至康复。不过,由于大肠杆菌极易产生耐药性,耐药菌株也不断出现,有条件者可于治疗前做药敏试验,选择有效药物治疗,以提高治愈率。

6 预防

羊大肠杆菌病多发生于羔羊,且该病的发生多与气候、羊群营养、圈舍环境等有关,故加强妊娠母羊以及新生羔羊的饲养管理非常重要。

1)做好妊娠母羊的抓膘、保膘工作,调配符合妊娠母羊营养所需的饲料,并确保饲料营养全面、均衡,蛋白质、维生素、矿物质含量适中。定期安排妊娠母羊开展运动,以利于羔羊健康成长,从而增强羔羊的抗病能力。于母羊临产前 4 周进行预防接种。母羊生产时,应严格遵守卫生及消毒制度,为母羊及羔羊营造舒适、良好的环境。

2)羔羊出生后,应采取科学的方法断脐,并保证在 1 h 内喂足初乳。做好羔羊的保暖工作,出生 1 周内产房温度保持在 30~35℃,1 周后可逐渐降到 18~25℃。日常管理中,应保持羊舍干燥卫生,减少病原菌滋生;避免各种刺激引起羔羊发生应激反应;避免频繁换料,必要时可在饲料中添加适量微生态制剂,以稳定羔羊体内菌群平衡,提高抗病力。各养殖场根据本场的实际情况,选择合适的疫苗为羔羊进行预防注射。对于表现异常的羔羊,应隔离饲养、准确诊断、及时治疗,并加强护理。

黄牛高烧如何治疗

- 1)肌肉注射 10% 的氨基比林 30 mL,2 次 /d,连用 3 d;或注射安痛定 40 mL,2 次 /d,连用 3 d。
- 2)采用中药治疗,可用姜活、防风、苍术,各 50 g;川穹、自苜、生地、黄连、生姜、甘草各 30 g;细辛 25 g;大葱 1 根,加水煎汤,待温后一次灌服。

来源:金陵农网