

1 起雏鹅大肠杆菌病的诊治

叶贡文

广西壮族自治区柳江县进德镇水产畜牧兽医站, 广西柳江 545106

摘要 鹅大肠杆菌病是由致病性大肠杆菌引起的一种急性传染病, 临床上常见的有卵黄性腹膜炎、急性败血症、心包炎、脐炎、气囊炎、胚胎病及眼炎等类型。本文介绍了 1 起雏鹅大肠杆菌病的发病情况、病理变化、实验室诊断以及治疗方法。

关键词 雏鹅; 大肠杆菌病; 临床诊断; 治疗

大肠杆菌病是一种会对养禽业健康发展造成较大危害的细菌性传染病, 多是由致病性大肠埃希氏杆菌导致。从目前来看, 很多家禽(以鹅、鸭、鸡为代表)都会发生大肠杆菌病, 但是若致病性大肠杆菌的血清型不同, 就会对药物有不同的敏感度, 如果不能针对性治疗, 必然会出现较大的经济损失。2015 年 11 月 11 日, 柳江县某地出现了 1 起雏鹅大肠杆菌病, 23 日龄雏鹅出现眼炎、呼吸困难、拉稀, 2 d 内大约有 11.2% 的雏鹅死亡, 后剖检病死雏鹅, 被确诊为大肠杆菌病。

1 发病情况

2015 年 11 月 11 日, 宋姓养殖户购入 800 只雏鹅, 待饲养到 23 日龄时, 雏鹅出现食欲下降、精神不振、神态异常等现象, 甚至部分病鹅会出现不愿

走动、呼吸不顺畅、排白色稀粪等问题。养殖户最开始采用青霉素进行治疗, 但病情未见缓解; 而后给病鹅注射水禽用基因工程干扰素, 并将禽用微量元素、电解多维加入到雏鹅的日粮中, 但是病情仍然得不到有效的控制, 很多病鹅还出现了眼睑水肿、流泪、结膜发炎等一系列症状, 甚至还在濒临死亡之前出现神经症状, 如扭头、仰头等。截至到 2015 年 11 月 30 日共死亡 80 多只, 剖检了 8 只病死雏鹅, 其中, 脾脏稍肿 4 只, 肝脏肿大 8 只, 十二指肠出血 5 只, 肝周炎 8 只, 气管黏液 8 只, 气囊炎 8 只, 心包炎 3 只。

2 病理变化

心冠脂肪有出血现象, 心外膜有点状针尖大小不等的出血点, 心包炎, 肝周炎, 部分病鸡胸膜炎,

收稿日期: 2017-01-13

叶贡文, 男, 1979 年生, 助理兽医师。

缘向外蔓延。经剖检和实验室诊断确诊为鸭肉毒梭菌中毒症。

5 治疗

1) 立即更换饲料, 场地、饮水器具用消毒药消毒, 彻底清除鸭粪和场内的污物, 更换鸭舍垫料; 用消毒液喷洒栏舍, 场地撒生石灰进行消毒; 鸭群停止放养。

2) 饮水中加入电解多维或葡萄糖。

3) 用地美硝唑加头孢饮水, 连用 5 d。

4) 将病死鸭进行焚烧深埋。

治疗 3 d 后鸭死亡率明显下降, 7 d 后痊愈。

6 小结

本病多因饲养环境不良引起, 因此防控本病发生的关键在于搞好环境卫生和加强饲养管理, 及时更换潮湿垫料和清理死亡鸭只, 不喂霉烂饲料。果园放养时, 应注意果园中的有机肥是否深埋, 以防鸭只摄入腐烂物。养殖人员平时应注意病死鸭的症状, 一经发现类似本病的临床症状时, 应立即停止放养。肉毒梭菌中毒为人畜共患病, 故病死鸭不可食用, 也不能用来饲喂其它畜禽。

肝肿大,质地脆,质变。十二指肠黏膜表面有出血,肠系膜有豆渣状灰白色的渗出物。肉垂部位出现水肿,并干结,肉垂切开后有白色液体流出,目测肉垂内有黄白色的干酪样物充盈。

3 实验室诊断

1)细菌分离培养。基于无菌操作的相关要求,从病死雏鹅的气囊、肝脏等处分别采样,并且将其分别划线接种到麦康凯琼脂平板、血平板,培养 24 h,培养温度为 37 ℃,一直持续到有玫瑰红色菌落(中等大小)出现在麦康凯琼脂平板上,或有隆起的、边缘整齐的灰白色菌落出现在血液琼脂平板上。

2)观察细菌形态。分别选择从气囊与肝脏处分离到的单个菌落来染色涂片,通过油镜进行观察,发现存在着两端钝圆、颜色为红色的短杆菌。

3)药敏试验。药敏试验选用常规纸片法,通过对比研究表明对庆大霉素、青霉素等药物低度敏感,对丁胺卡那霉素、氧氟沙星等药物中度敏感,对恩诺沙星、氟苯尼考等药物高度敏感。

4 治疗

1)环境消毒。将鹅粪在堆积一段时间进行发酵,

用具、环境、场地用浓度为 1 : 600 的百毒杀进行消毒,1 次 /d,连续采用 5 d。

2)药物治疗。按照氟苯尼考 : 水 =5 : 100 的配比调制水溶液,连续饮用 5 d。将主要成分为黄柏、穿心莲、黄连、板蓝根的高效大肠杆菌净拌料到日粮中,剂量为 1 g/kg,连用 5 d。将维生素 C、电解多维添加到饮水中让雏鹅饮用,以此来提高机体抗病力,连用 5 d。药物治疗 3 d 后,雏鹅的病情有了较为明显的好转,6 d 后通过电话回访,结果表明全群已恢复正常。

5 小结与讨论

1)基于菌落形态结果来看,病死雏鹅的气囊、肝脏等处采样所得细菌结果基本相同,由此可见,病死雏鹅的气囊、肝脏等处采样所得细菌属于同一种细菌,初步确定为大肠杆菌。

2)致病性大肠杆菌较易出现耐药性,建议先开展药敏试验,然后再根据试验结果来交替使用高敏药物,以此来提高治疗疗效。

3)由于大肠杆菌病可在任何季节发病,所以以预防为主。可以使用不同致病菌株混合制备油乳剂灭茵苗预防。还要搞好环境卫生,清除粪便,勤换垫草,保持通风,加强消毒等。

羔羊缺奶的补饲妙法

羔羊生下来后常因无奶或少奶而发生死亡,这给养殖场带来了非常严重的经济损失。对于无奶的羔羊可用鲜鸡蛋、鱼肝油、食盐 3 种物品,与开水兑到一起搅拌均匀饲喂。对于少奶的羔羊,可用挤下的羊奶与以上物品混合饲喂,效果更好。

具体方法为鲜鸡蛋 1 个、鱼肝油 4 mL 或 1 粒、食盐 2 g、开水 100 mL,把鲜鸡蛋、鱼肝油、食盐共入 1 杯,冲入开水搅拌均匀,待凉至 38~40 ℃时即可喂给羔羊。

出生后 7 d 内的羔羊,每天应补喂 4~6 次,每次 50 mL,或者是每天喂量为初生重的 1/5~1/4,以后逐日增加。至出生后第 8 天,喂量可增加到 0.8~1.0 kg。随着羔羊不断长大,15 d 左右开始训练吃草吃料并可逐渐减去鱼肝油。1 个月后逐步减少喂量,补饲草料。

来源:伊犁党建网