

1 例狐狸钩端螺旋体病的诊断与防制

代姬娜

河北省唐山市乐亭县畜牧兽医局,河北乐亭 063600

摘要 钩端螺旋体病是由钩端螺旋体引起的一种人畜共患的传染病,可经鼠类感染毛皮动物或人,发病快,治愈率低、死亡率高。笔者以乐亭县 1 例狐狸感染该病的诊治情况为例,介绍了该病的治疗与防控措施。

关键词 狐狸;钩端螺旋体病;诊断;防制

钩端螺旋体病是由钩端螺旋体引起的一种人畜共患的传染病,属自然疫源性疾病,毛皮动物临床上主要表现短期发热、黄疸、血红蛋白尿、出血性素质,妊娠母兽流产、空怀等,此病潜伏期短,发病快,治愈率低、死亡率高,对毛皮动物危害极大,必须引起重视,如果不注意,也可传染到人。

本病一年四季均可发生,但夏、秋两季多发,鼠类是本病的主要传染源,可通过被鼠粪、尿液污染的饲料、饮水经口感染,也可经过黏膜创伤感染。

1 发病情况

乐亭县汤家河镇一养狐场,饲养蓝狐 670 只,银狐 450 只。该场地势较低,四周有稻田,2014 年 7 月 11 日一场大雨造成狐场积水 5 d。7 月 18 日,有 3 只狐狸突然发病,发热,血尿,畜主自行用庆大霉素治疗无效,分别于次日和第 3 天死亡 10 只。7 月 27 日已发病 30 多只,邀请笔者到狐场应诊。笔者到场后立即对发病狐进行隔离,并对发病狐用青霉素、链霉素注射治疗,对全群用强力霉素和阿莫西林进行预防性投药 7 d,7 d 后,除 9 只病情严重的死亡外,剩余的 21 只全部治愈,群体投药 7 d 后,没再出新病例。

2 临床症状

最初表现体温升高(40 ℃左右),心跳加速,呼吸次数增多,精神沉郁,采食减少,四肢乏力,饮水增加,呕吐,有的排出黄褐色尿液或血尿,腹泻,眼

结膜、口腔黏膜黄白色,有的齿龈出现坏死性溃疡灶,有的舌也出现坏死性溃疡灶,病程后期狐出现四肢震颤、抽搐、流涎,最终死亡。

3 病理变化

皮下组织及脂肪黄染;肝脏肿大,呈土黄色,有出血点、出血斑和黄色坏死灶,易碎;肾脏肿大,有出血点或出血斑;膀胱黏膜黄染,有黄褐色尿液;肺脏有出血点或大面积出血斑;肠系膜淋巴结肿大;胃肠黏膜局限性肿胀,呈卡它性炎症,有溃疡灶和溃疡斑。

4 诊断

取病死狐肾脏差速离心,取沉淀物在暗视野用 15×40 倍显微镜检查,可见螺旋状结构的微细丝状菌体旋转、弯曲、扭动、伸展。

根据临床症状、病理解剖变化、流行病学特点和化验室检查确诊为钩端螺旋体病。

5 预防

1)在下雨过后,立即用强力霉素、阿莫西林、V_C、电解多维混合饲喂,可预防因潮湿天气引起的多种疾病。

2)防止鼠污染饲料和饮水,积极灭鼠,消灭传播途径。

3)严格把好饲料和饮水关,添加的肉类饲料应高温煮沸 5 min 以上,放凉后饲喂,不应饲喂狐生

犬疥螨性皮肤病的诊治

邹雄强

福建省清流县畜牧水产局,福建清流 365300

摘要 本文介绍了 1 例犬疥螨性皮肤病的发病情况、临床症状、诊断、实验室检查以及治疗方法,并对预防、治疗注意事项等方面作出了总结。

关键词 犬;疥螨性皮肤病;诊治

随着人们生活水平的不断提高,城乡养犬的人越来越多,犬的疾病也随之增加,尤其是犬的皮肤病更是常见。犬皮肤病有非传染性的,也有传染性的,其中寄生虫性疥螨引起的皮肤病在临床上最常见。笔者现将近期诊治的 1 例犬疥螨性皮肤病情况报告如下,供养犬人士参考。

1 发病情况

2013 年 12 月上旬,清流县龙津镇张某饲养的 1 只 13 月龄本地犬先后出现减食、搔痒不安、脱毛、结痂等症状。畜主先后采用阿莫西林、庆大霉素、红霉素软膏等药物进行治疗未见明显好转,于是电话请求笔者出诊。

2 临床症状

笔者到场后见患犬消瘦,不停地摇头、抓耳,烦躁不安、鸣叫,不时在犬舍的墙体边用力摩擦、啃咬患部,测其体温为正常,细察可见患犬头部、眼睑周围及四肢末端出现脱毛,这些部位的皮肤发红,有组织液渗出,结痂,皮肤变厚形成皱褶。

躁不安、鸣叫,不时在犬舍的墙体边用力摩擦、啃咬患部,测其体温为正常,细察可见患犬头部、眼睑周围及四肢末端出现脱毛,这些部位的皮肤发红,有组织液渗出,结痂,皮肤变厚形成皱褶。

3 诊断

1)临床诊断。向患犬主人询问发病时间、病史、患犬的反应和生活环境,观察和判断患犬的精神、营养状况、被毛和皮肤的情况等,根据发病及用药治疗情况,结合临床症状,初步诊断为犬疥螨性皮肤病。

2)实验室检查。采集病犬的病料带回实验室进行显微镜检查,用消毒过的手术刀片在垂直于健康和发病交界处的皮肤反复刮磨直到皮肤轻微渗血,将刮取物置于载玻片上,滴加 2~3 滴香柏油均匀混合,加盖玻片微火加热 2~5 s 后在 160 倍显微镜

收稿日期:2015-05-27

邹雄强,男,1973 年生,助理兽医师。

的肉类食物。

4)场内不能过于潮湿,应有良好的排水通道,做到雨水能及时排出场外,千万不能长时间积水。

5)做好消毒工作,消毒药应用含碘消毒药、双链季铵盐类消毒药、含醛类消毒药、甲酚皂等 3 种以上成分的消毒药交替使用,每周消毒 2 次,减少耐药菌株的出现。

6)狐粪便要做无害化处理。

6 治疗

1)对早期发病狐用青霉素、链霉素治疗,青霉

素 40 万 IU/只,链霉素 10 mg/kg,肌肉注射 2 次/d。再对症治疗,采取强心、安痛定退烧,地塞米松抗炎、抗过敏,口服补液盐、用维生素 C 增强机体抵抗力等综合性治疗措施。

2)对病狐进行隔离,并对污染的环境用 5%的煤酚皂进行彻底消毒。

3)对未发病狐用强力霉素 10 mg/kg、阿莫西林 15 mg/kg、V_C 0.1 g/只、电解多维 5~7 g/只混合,2 次/d,连用 5~7 d。

4)对狐粪使用生石灰消毒。