

# 中西医结合治疗羊传染性胸膜肺炎

向祖明

重庆市南川区畜牧兽医渔业局,重庆南川 408400

**摘要** 羊传染性胸膜肺炎是一种高度接触性传染病,由丝状支原体所引起,又称羊支原体性肺炎。笔者结合临床实践经验,从本病的病原、流行特点、临床症状、病理变化和诊断等方面进行了简要阐述,同时提出了采用中西医结合治疗本病的方法,旨在为有效防控本病提供参考。

**关键词** 羊传染性胸膜肺炎;临床症状;中西医结合治疗

## 1 病原

本病的病原体为丝状支原体山羊亚种,是一种细小、多形态(呈环状、球状、灯泡状和棒状等)微生物,革兰氏染色阴性。本病原对理化因素没有较强的抵抗力,对链霉素和青霉素不敏感,对红霉素高度敏感,对氯霉素和四环素有较强的抑菌作用。

## 2 流行特点

1)自然条件下,本病原(丝状支原体山羊亚种)只感染山羊,特别是3岁以下的山羊最易感染;若存在羊群饲养密集、营养缺乏、阴雨潮湿和气候骤变等因素则有利于该病的发生和流行。

2)本病的主要传染源是病羊和带菌羊,有较强的接触传染性,主要通过飞沫、空气经呼吸道传染;新疫区发生本病多是由病羊引起。

3)冬季和初春枯草季节是本病的高发期,呈地方性流行,发病后传播迅速,有较高的病死率。

## 3 临床症状

本病平均潜伏期为18~20 d,按照病程长短可分为最急性型、急性型和慢性型3种类型,下面分述之。

1)最急性型。患病羊只体温升高达41~42℃,精神萎靡,食欲下降或废绝,咳嗽,呼吸困难,流浆液性鼻液,叩诊肺部有浊音,随着病情急剧严重,病羊

呼吸极度困难,卧地不起,伴有全身颤动,发出哀鸣声、黏膜高度充血,发绀,最终窒息而亡。病程通常不超过4~5 d。

2)急性型。临床上最常见,患病羊只病初高热,继而出现湿咳,有浆液性鼻液,经3~5 d,病羊转为干咳,鼻液转为铁锈色脓性,呼吸困难、食欲减退,眼部流泪有脓性分泌物,口流唾液呈泡沫状,拱背缩腹,倒卧不起,极度衰弱,部分病羊发生腹泻,乳房、唇等部皮肤发疹,口腔发生溃疡。病程多为7~15 d。耐过羊转为慢性型。

3)慢性型。病羊全身症状较轻,体温一般在40℃左右,被毛粗乱无光,间有腹泻、咳嗽,时有鼻涕,身体衰弱,若在此期间存在饲养管理不善或同急性病例接触,使得羊只机体抵抗力下降,则极易复发或出现并发症,导致死亡。

## 4 病理变化

对病死羊只剖检,可见病变通常局限在胸部器官,有浆液纤维素性胸膜炎变化,胸膜充血,有纤维素絮片;胸腔积有浆液纤维素性渗出物,呈淡黄色;肋胸膜、肺胸膜发生黏连;纵隔淋巴结、支气管出血肿大;肺炎初为水肿与炎性充血,随后出现肝变,呈弥漫性或局灶性。

## 5 诊断

1)实验室检查。采集病例肺组织、胸腔渗出液作为病料,制成涂片,镜检可见细小的多形态菌体;

收稿日期:2016-03-21

向祖明,男,1963年生,兽医师。

# 1 例奶牛风湿病的诊治

黄福生

青海省大通县农业广播电视学校,青海大通 810100

**摘要** 通过 1 例奶牛风湿病的综合治疗分析,总结了家畜风湿病的主要特点、病理变化过程和治疗要点。

**关键词** 奶牛;风湿病;治疗

奶牛风湿病是一种常见病,容易反复发作,主要危害肢体的肌肉和关节。在兽医临床上除风湿病外,还包括以四肢跛行症状为主的类风湿性关节炎。按发病的时间长短分为急性、慢性;按发病的部位分为局部性和全身性;一般局部性较为常见,以腰背部和后肢发病最为常见。秋、冬季节,天气忽冷忽热,早晚温差大,如果奶牛经常处在潮湿阴冷环境,尤其浑身出汗后久卧风冷湿地,圈舍阴冷潮湿,贼风侵袭或被雨水淋湿,都容易患风湿病。尤其是孕牛或产后母牛体质虚弱,最易发病。

收稿日期:2016-03-04

黄福生,女,1969 年生,畜牧师,青海省大通县农业广播电视学校畜牧兽医专业专职教师。

或将病料接种在血清琼脂培养基,置于 37℃ 培养 7 d,有半透明细小菌落长出,呈微黄褐色,中心突起呈“煎蛋”状,染色镜检可见革兰氏阴性、细小的多形态菌体。

2)鉴别诊断。本病同巴氏杆菌病在临床症状和病理变化上较相似,临床上需加以鉴别诊断。巴氏杆菌病病例的病料通过镜检可见两极着色的卵圆状杆菌,且将病料接种于小白鼠进行动物感染试验,结果导致小白鼠死亡;而羊传染性胸膜肺炎病例的病料镜检可见细小、多形状菌体,接种于小白鼠进行动物感染试验,不会引起小白鼠发病。

## 6 中西医结合治疗

本病应首先做好预防工作,坚持自繁自养,确需引种,则要严防引入病羊或带菌羊,并将引入的羊只隔离检疫,确认无病,方可混群饲喂。同时,根据本地病原体分离结果,选择注射绵羊肺炎支原体灭活苗、鸡胚化弱毒苗或山羊传染性胸膜肺炎氢氧

## 1 发病情况

2014 年 4 月,大通县宝库乡张家滩村养殖户吉某饲养的 1 头约 5 岁奶牛,于 2013 年秋季,天气忽然由热变寒冷后发病,卧地怕运动,食欲不振,脉搏加快,发病第 3 天体温升高至 42℃,腰部肌肉肿胀,四肢关节肿大,晴天强迫牛只运动后症状减轻,遇冷天病情加重。初步诊断该牛患风湿病。经用中、西药结合热敷治疗 10 d,食欲回复,跛行明显减轻。半个月后回访该畜主,牛跛行消失,疗效明显。

化铝苗。对于发病羊,要及时隔离并采用中西药进行治疗,做好消毒和无害化处理工作。

1)中药治疗。炒葶苈子 3 g,桔梗、连翘各 6 g,炒牛蒡子、炙杷叶各 7 g,知母 8 g,大青叶、黄芩各 10 g,白芍 30 g,甘草 3 g,研为细末,加鸡蛋清 2 个,水煎服,1 次/d,连用 3 d,对治疗羊传染性胸膜肺炎效果良好。

方解:炒葶苈子有治咳嗽之功效,桔梗治肺痈,有清肺化痰之功效,黄芩用于治疗肺热咳嗽,有清热泻火之功效,连翘、大青叶具有清热、解毒的作用,炒牛蒡子和炙杷叶有化痰止咳、清肺和胃的作用,白芍有敛阴收汗之功效,知母用于治疗肺热咳嗽或阴虚燥咳,有清泄肺火,滋阴润肺之效,甘草可泻火解毒、补中益气并且能够调和药性。

2)西药治疗。将 200 g 阿奇霉素药粉加入 200 kg 饮水中,供给病羊饮用,连用 3~5 d,同时,可按 0.5~1.0 mL/kg 体重肌肉注射磺胺嘧啶钠,1 次/d,连用 3 d,对羊传染性胸膜肺炎的治疗效果显著。