

# 牛流行热的防控

冯利平

湖南省新晃县畜牧水产局,湖南新晃 419200

**摘要** 牛流行热是由牛流行热病毒引起的牛的一种急性、热性传染病,不同年龄、种类、性别的牛均可发生该病,以炎热、潮湿、蚊虫多生的夏秋季较多发生,病牛是该病的主要传染源,吸血昆虫是该病的主要传播媒介,采取有效防控措施可以控制该病的发生。

**关键词** 牛流行热;流行病学;防控措施

牛流行热是由牛流行热病毒引起的牛的一种急性、热性传染病,由于感染该病的病牛多数经过 3 d 左右即可恢复正常,故也称“三日热”或“暂时热”。该病具有病势迅猛、传播较快、流行面广、发病率高等特点,该病的死亡率虽较低,但会对部分病牛的生产性能产生较大影响,使其瘫痪而淘汰,养殖户若不积极采取防控措施,易造成较大损失。笔者仔细分析了该病的流行病学,并将该病的防控措施总结如下。

## 1 流行病学

1) 易感动物。不同年龄、种类、性别的牛均可发生该病,其中尤以乳牛、黄牛、3~5 岁的青壮年牛最易感染,犍牛及老年牛则较少发病。母牛尤其是妊娠母牛的发病率比公牛高,产奶量高的母牛发病率更高。肥胖牛倘若发生该病,则病情一般较为严重。

2) 传播途径。病牛是该病的主要传染源,吸血昆虫是该病的主要传播媒介,吸血昆虫吸取了病牛的血液后,病毒进入其体内,经由其叮咬其它牛只,则形成了病牛与健康牛之间的传播。病牛发热期间,病毒存在于其血液、呼吸道分泌物及粪便中,取患牛全血与鼻孔分泌物实施人工感染试验,发现可感染上该病。

3) 流行规律。该病的发生具有明显的季节性,以炎热、潮湿、蚊虫多生的夏秋季较多发生。该病的发生还呈一定的周期性,约 3~5 年呈一次大流行,

病牛多为良性经过,在没有继发感染的情况下,死亡率非常低;然而,大流行过后,往往会有一次较小的流行。

## 2 防控措施

日常管理中,应勤于打扫牛舍、经常清洗用具,确保牛舍清洁、通风、透光、温度适宜,用具清洁、卫生。饲养员应密切关注牛群的精神状态,一旦发现牛群表现异常,应及时报告兽医,做到“早发现、早隔离、早治疗”。针对疑似病牛,除立即隔离、尽快确诊、积极治疗外,还应停止使役,指派专人护理,饲喂易消化、营养好的饲草料。在诊断的过程中,应注意牛流行热与牛蓝舌病、牛传染性鼻气管炎、牛副流感的区别,准确诊断,以对症下药。一旦确诊病牛感染了牛流行热病毒,在积极治疗病牛的同时,应采取多种措施消灭蚊、蝇、蠓等吸血类昆虫,减少传播;使用消毒液对牛棚、用具、设施等进行严格消毒,定期清理粪便并进行发酵处理;对未发病的健康家畜严格隔离饲养,限制其活动,采取相应的保护措施。

治疗病牛时除使用常规牛流行热药物控制病情外,还需对症下药。对于呼吸道症状明显的患牛,应肌肉注射 30% 的安乃近 30 mL、青霉素 300 万~400 万 IU,1~2 次/d,约 3 d 基本可痊愈。对于体温过高的患牛,应肌肉注射庆增安注射液 50 mL。对于病情比较严重的患牛,除注射安乃近、青霉素外,还需

# 牛创伤性网胃 - 心包炎的防治

刘维德

山东省日照市岚山区中楼畜牧兽医站, 山东日照 276518

**摘要** 创伤性网胃 - 心包炎又称创伤性网胃腹膜炎, 是牛羊等反刍动物的常见病, 致死率较高, 对牛羊养殖业的威胁较大。本文对该病的发病原因、临床症状、诊断以及综合防治措施进行了简要综述。

**关键词** 牛; 创伤性网胃 - 心包炎; 防治; 建议

创伤性网胃 - 心包炎又称创伤性网胃腹膜炎, 是指反刍动物, 例如牛、羊等在采食时吞下尖锐的金属或者其他异物, 并被穿过网胃壁、膈肌后刺入心包, 从而引起的网胃损伤、机能障碍及腹膜和心包炎症<sup>[1]</sup>。该病虽然是牛、羊的常见病, 但是致死率颇高, 严重威胁着牛羊养殖业的健康发展, 应积极采取有效措施减少或者杜绝该病的发生。

## 1 发病原因

本病主要是由动物在进食时, 不小心进食了夹杂钉子、铁丝等铁质或者其他金属异物的饲料, 或在活动场所舐食金属异物所引起。由于牛的采食较快, 其口黏膜对异物的敏感程度也较差, 同时由于舌、颊部黏膜上朝向后方的乳头也利于食物和异物的下咽, 因此本病在养牛生产中较为常见。在被吞咽的异物中, 如果异物的形状怪异或者体积较大时, 就不易于排出体外, 大部分都会长期滞留在瘤胃中。如果食糜中的尖锐异物随着瘤胃的收缩 - 扩张运动进入网胃, 同时又由于网胃的体积较小, 收缩力强, 此时异物就很有可能刺伤或者刺穿网胃壁, 从而造成创伤性的炎症。当动物处于分娩、驱赶使役、打斗等剧烈运动状

态, 或者发生瘤胃积食、瘤胃胀气而导致腹内压急剧增高时, 刺入网胃壁的异物就很可能进一步刺穿膈肌而刺伤心包, 最终引起创伤性网胃 - 心包炎。

## 2 临床症状

该病在发生、发展直至形成危害时, 实际包括了创伤性网胃炎、创伤性心包炎等多个病理过程。除了金属或者其他异物对动物造成的物理性创伤外, 瘤胃或网胃内的化脓杆菌、腐败杆菌等细菌也可导致网胃炎、腹膜炎和心包炎等病变。创伤性网胃炎, 其临床症状主要与创伤的程度、炎症发生范围和异物成分以及动物个体之间的差异等因素有关。如果造成网胃损伤的金属异物只是损伤了网胃黏膜而且发生炎症的范围较小, 则临床症状往往表现为轻度的前胃迟缓症状。如果胃壁已经被金属或者其他异物刺穿或者发生严重的炎症反应时, 动物则可能表现为精神不振, 停止进食, 反刍困难, 前胃的蠕动音很弱或听不到蠕动音, 表现为顽固的前胃蠕动弛缓。动物常现拱背, 四肢聚拢于腹下, 肘头朝外, 并伴随肘肌震颤; 不愿俯卧, 转弯或者卧下时表现为痛苦、小心。发病初期动物可能体温升高, 随后

收稿日期: 2016-08-31

刘维德, 男, 1962 年生, 助理兽医师。

注射卡那霉素 5 g、葡萄糖氯化钠溶液 1 500 mL。

在积极治疗病牛的同时, 应加强对健康牛群尤其是易感牛群的保护。除加强日常管理、定期清洁和消毒、全面灭虫外, 为健康牛群注射抗流行热高免血清 200 ~ 250 mL, 可起到较好的预防效果。对于牛流行热流行区域, 养殖户应制定科学的免疫程

序, 每年使用牛流行热灭活苗对牛群进行免疫预防, 12 月龄以上的牛群免疫 2 次, 第 1 次于颈部皮下注射 4 mL, 间隔 3 周后再进行第 2 次免疫; 12 月龄以下的牛群免疫 3 次, 即在以上 2 次免疫后, 过 2 个月左右再免疫 1 次, 可有效防控牛流行热的发生。