

一起仔猪红痢的诊治

高荣菊 董 英

河北省唐山市乐亭县畜牧兽医局,河北乐亭 063600

仔猪红痢又称仔猪传染性坏死性肠炎、仔猪梭菌性肠炎,是由 C 型魏氏梭菌(亦称 C 型产气荚膜梭菌)引起的急性、高度坏死性传染病,多在仔猪出生后几小时或十几小时发病,死亡率很高。笔者曾诊治过一起仔猪红痢,现将具体诊治情况介绍如下。

1 流行病学

仔猪红痢主要侵害 1~3 日龄仔猪(病死率为 20%~70%,最高可达 100%),1 周龄以上的仔猪很少发病。

C 型魏氏梭菌在病猪群中的母猪肠道内多见,可随粪便排出体外,污染猪圈;该菌有芽孢,对外界抵抗力较强,很难根除。

2 发病情况

乐亭县某猪场的 2 头母猪共产仔 18 头,仔猪出生时都很强壮,但自 2 日龄开始发病,发病后 3 d 内死亡 12 头(压死 1 头、病死 11 头),剩余 6 头皆发病。发病仔猪精神不振,食欲不强,被毛无光,全身无力,走路摇晃,排红色、粘稠粪便,肛门周围有粪污,临死前摇头、抽搐、浑身震颤、体温 40.0~40.5℃。

3 剖检病变

剖检病死猪,可见腹腔内有樱桃红色积液,空肠段肠壁呈深红色(与正常肠段界限分明),剪开肠段可见肠黏膜及黏膜下层有广泛性出血、肠内容物为暗红色液体、肠系膜淋巴结呈深红色。病程较长的病例,肠管弹性消失、僵硬,剪开肠管可见黏膜表面附着灰黄色坏死性假膜(易剥离)、坏死肠段浆膜下有高粱粒或小米粒大小的气泡;心包有积液,心外膜

有出血点;肾脏呈灰红色;膀胱黏膜有小出血点。

4 诊断

鉴于发病仔猪具有拉红色粘稠粪便、出生后几小时发病、发病后 2~3 d 内死亡等临床特征,结合临床症状和剖检病变可作出初步诊断。为进一步确诊,进行了实验室检查。

1) 肠毒素检查。取病死仔猪新鲜肠内容物适量,加等量生理盐水,混合均匀,用 3 000 r/min 离心 30~60 min,取上清液 0.4 mL,静脉注射给 20 g 左右的小白鼠,小白鼠 5 min 内迅速死亡。

2) 细菌学检查。取病死仔猪新鲜肠内容物或坏死肠黏膜涂片,用革兰氏染色,镜检可见革兰氏阳性、两端钝圆的大杆菌,该菌有荚膜、芽孢(位于菌体中间或近端,比菌体横径稍宽些)呈卵圆形。

5 治疗

对剩余 6 头发病仔猪,口服痢特灵和喹乙醇,疗效不明显,死亡 4 头,治愈 2 头,且治愈仔猪生长发育不良。

6 预防

笔者对之后该场母猪所产仔猪采取了预防为主措施。一是产前先用火焰喷射器对猪舍地面和墙壁进行高温消毒,再用“菌毒敌”消毒液喷洒 1 遍。二是仔猪吃奶前,先用消毒液清洗母猪乳房。三是对仔猪进行药物预防,在仔猪吃奶前先口服北里霉素,5~10 mg/次,2 次/d,连用 3 d,保护率在 86.8% 以上;或在吃奶前口服青霉素粉剂 10 万~20 万 IU/次,2 次/d,连用 3 d,保护率达 89.0%。

(责任编辑:郭会田)