

# 牦牛沙门氏菌病的诊治

史正明

青海省共和县江西沟乡畜牧兽医站,青海共和 813000

**摘要** 牦牛沙门氏菌病也叫副伤寒,主要是由沙门氏菌引起犏牛的一种细菌性传染病。临床上主要表现为体温升高、食欲废绝,腹泻,有恶臭味,成年牦牛大多呈现隐性经过或者症状不明显,妊娠母牛可出现流产,给牦牛产业带来较为严重的经济损失,本文就病原学、临床症状及诊断、治疗等方面作一介绍。

**关键词** 牦牛;沙门氏菌病;诊断;治疗

牦牛沙门氏菌病也叫犏牛副伤寒,主要侵害新生的小牦牛,引发的病原体是沙门氏菌,为细菌性传染病。主要症状为发热和腹泻,成年牦牛大多呈现隐性经过或者症状不明显,妊娠母牛可出现流产,给牦牛产业带来较为严重的经济损失,现介绍如下。

## 1 病原体

牦牛沙门氏菌病的病原体是沙门氏菌,主要为鼠伤寒沙门氏菌、都柏林沙门氏菌等。病原体对外界的抵抗力不强,一般的消毒药物如 2% 火碱可杀死病原体<sup>[1]</sup>。

## 2 发病特点

本病主要感染 10~30 日龄的犏牛,对犏牛危害较为严重,呈现流行性发生。成年牦牛多无明显症状或者症状轻微,大多散发<sup>[2]</sup>。病牛和带菌牛是主要的传染源,病原体主要存在于肠道中,通过粪尿排泄到

外界环境中,污染环境、饲料、饮水、用具而感染其它牦牛。当饲养管理不良,及各种应激因素如拥挤、温差大、突然换料、转群、长途运输等使牦牛抵抗力降低时,可引起发病。带菌的母牦牛也可通过乳汁排出细菌。痊愈后的牦牛可在症状消失后的一段时间随粪便排出病菌,污染外界环境,形成新的传染源。

## 3 临床症状及剖检变化

本病的潜伏期一般为 1~3 周。犏牛发病时,表现为体温升高,达到 40~41 ℃,食欲不振甚至废绝,经 2~3 d 出现消化道紊乱症状,拉出黄色或灰黄色的稀便,恶臭,带有黏液甚至血液,有时混有黏膜,有恶臭味道<sup>[3]</sup>。有的牦牛可见咳嗽和呼吸困难。一般在出现症状后因脱水在 5~7 d 内死亡。

成年牦牛发病多为散发,呈现良性经过,少数病例发热、精神沉郁、食欲不振、产奶量降低、腹泻或者出现血便,严重的可出现死亡。

出生时已经感染的犏牛,常在出生后 48 h 内

收稿日期:2016-02-24

史正明,男,1983 年生,助理兽医师。

2) 定期消毒。定期对饲养用具清洗消毒,定期清理牛舍及运动场地粪便,定期做好牛舍及周围环境的卫生消毒。

3) 药物预防。该病流行季节喷洒杀虫剂,消灭蚊、蝇、蝉等吸血昆虫;口服土霉素或四环素等药物进行预防。

4) 做好生物安全。免疫或治疗的注射针头等外科器械应严格消毒,一畜一针,防止机械性传播病

原;用完的疫苗瓶或剩余疫苗、治疗用的一次性器具、空药瓶等集中进行无害化处理;清理出的粪便及时运出或堆积发酵。

## 参 考 文 献

[1] 吴清民.兽医传染病学[M].北京:中国农业大学出版社,2002: 2,381.

拒吃奶,喜卧,迅速衰竭,常在 4~5 d 死亡。妊娠母牦牛可发生流产。

剖检可见的变化有出血性胃肠炎,真胃和肠道空虚,黏膜充血,内容物稀薄。肠系膜淋巴结肿大充血,肝、脾和肾脏可出现坏死灶和出血点<sup>[4]</sup>。流产的母牦牛胎盘水肿出血,流产或产死胎的子宫肿胀,有坏死组织、渗出物,有灰色坏死灶。

## 4 诊 断

根据本病的主要症状如犊牛出现下痢、发热、食欲废绝、呼吸困难,孕牛发生流产,病程延长时可见腕、跗关节肿大,成年牦牛症状不明显及剖检变化可做出初步诊断,确诊可采集发热期的血液或者乳汁、粪便、肝脾脏等器官进行沙门氏菌的培养鉴定。

本病需要注意与其他腹泻性疾病的区别,如大肠杆菌病、球虫病等。

## 5 治 疗

应用氟苯尼考、土霉素、痢特灵、痢菌净、硫酸庆大霉素、磺胺类药(如新诺明)有效。

发病后隔离病牦牛,进行个体治疗。发病牛群可进行群体治疗,饲料中加入氟苯尼考预混剂。加强消毒工作,1~2 次/d,可带畜消毒。

## 6 预 防

1)注意牦牛圈舍的保暖,尤其是冬季,保持清洁干燥。及时清粪,通风,排出有害气体。加强饲养管理,增强牦牛的免疫力,如早吃初乳,减少各种应激的发生。

2)在本病高发的地区,可进行定期预防用药。但是要注意用药物预防应防止长时间使用一种药物,更不要一味加大药物剂量达到防治目的。应该考虑到有效药物可以在一定时间内交替、轮换使用,药物剂量要合理,防治要有一定的疗程。

3)重视环境卫生工作。平时应严格执行消毒制度,场区入口及牛舍门口都要有消毒设施,正常情

况下每周要消毒 1~2 次,降低环境中的病原体数量,减少感染因素。严格管理不消毒就随意出入牛舍的行为。工作人员进出牛舍,以及车辆入场均须进行严格消毒处理。病死牛要严格采用深埋或焚烧等无害化处理措施。

平时可以对牦牛群进行检查,采用直肠拭子和阴道拭子,及时检出带菌牦牛,进行治疗或者采取淘汰处理。

4)避免多种动物混养。防止其它动物,尤其是羊、猪等动物进入易感牛群,牛与羊、猪等动物混养也是不科学的,这样可能会增加患病机率。

5)为防止疫病的发生,更好地进行疾病的防控,场区最好采取封闭式管理,采用全进全出的模式。

6)搞好牛群圈舍内的卫生,给予良好的通风、合适的温度、湿度、密度,尤其是在冬季圈舍内的环境控制,要处理好通风和保温的矛盾,潮湿寒冷的环境下要做好防寒保暖的工作,避免温差过大和贼风。

7)注意康复期牦牛的排菌。由于即使是康复期的牦牛,其排出粪便等排泄物和分泌物仍然含有病原菌,病原菌会直接传播给健康牛群或者污染饲料、饮水、用具等环境间接传播本病,因此,发现病牛后应立即进行隔离饲养,使用 2%~4%火碱水等有效的消毒药进行经常性消毒。

8)对于母牦牛也要加强饲养管理工作,搞好妊娠母牛的环境,给予合理的营养全价的饲料,冬季尽量减少饮用凉水的机会,对饮水水域最好采取加热措施,使水保持温热,减少冷应激。

## 参 考 文 献

- [1] 岳秀宝.牛沙门氏菌病的诊断与防治[J].兽医导刊,2012(1):22.
- [2] 魏永艳.牛沙门氏菌病及防治[J].中国畜牧兽医文摘,2014(3):135.
- [3] 滕振光,效宏如,张世凯,等.牦牛暴发沙门氏菌病的报告[J].畜牧与兽医,1982,3(1):35.
- [4] 赛措吉.犊牦牛副伤寒与大肠杆菌病的鉴别诊治[J].养殖与饲料,2010(10):47-48.