

科学防制羊链球菌病

于丽玲

辽宁省瓦房店市九龙动物卫生监督所, 辽宁瓦房店 116307

摘要 近年来, 养羊业发展较快, 饲养量逐年加大。然而疫病发生率也在增加, 尤其是容易被人们忽视的细菌病, 如羊链球菌病, 此病是由兽疫链球菌引起的主要危害绵羊和山羊的一种发热性的急性传染病, 多发于冬、春寒冷季节, 主要表现为下颌淋巴结和咽喉部位肿胀, 胆囊肿大和纤维索性肺炎。

关键词 羊; 链球菌病; 防制

羊链球菌病也叫桑喉病, 是危害养羊业的一种细菌病, 主要发生于绵羊和山羊, 由于羊只冬季体质较弱, 因此本病多发于冬、春寒冷季节, 尤其是天气寒冷、饲草质量差、饲养过于密集、感染寄生虫等情况下本病的流行更为严重。

1 病原体

本病的病原体是兽疫链球菌, 属于链球菌属, C 群链球菌, 是革兰氏阳性菌。兽疫链球菌主要存在于发病羊或者带菌羊的脏器, 如肝、肺。以组织分泌物中鼻液、气管分泌物和肺脏含菌量为高^[1]。病原体对外环境抵抗力较强, 显微镜检查时本菌常呈现双球状排列, 也可以单个存在。常用的消毒药物有 2%

来苏尔溶液, 0.5% 漂白粉。

2 流行特点

绵羊对本病易感性最强, 山羊次之, 发病羊和带菌羊是主要的传染源, 主要通过呼吸道或皮肤创伤感染, 也可通过蚊虫叮咬传播。本病多发于冬、春寒冷季节, 尤其是天气寒冷、饲草质量差、饲养过于密集、感染寄生虫等情况下均可以导致羊体质较差, 本病的流行更为严重。本病多散发或成地方性流行。

3 临床症状和病理变化

本病潜伏期一般为 3~10 d, 病程一般 2~5 d。发病羊体温升高到 41 ℃ 甚至更高, 反刍减弱或停

收稿日期: 2015-12-24

于丽玲, 女, 1976 年生, 中级兽医师。

2) 硝硫氰胺(7505)。牛、羊均为每千克体重 60 mg, 一次口服, 山羊按实际体重给药。

3) 10% 氯苯唑。羊按每千克体重 0.1 mL, 牛按每千克体重 0.12 mL, 一次口服。

4) 硫双二氯酚(别丁)。常用剂量为 50 mg/(kg·d), 分 3 次服, 隔日服用, 治疗 15 d 为 1 疗程。

4.4 控制传播、预防交叉感染

可采用舍饲、半舍饲或改变放牧草场等, 避免牛、羊接触被污染的草场和泡沼。让牛羊饮用井水或自来水。

5 小 结

根据记载, 通榆县在历史上曾经暴发过东毕血

吸虫病。畜牧部门和养畜户深刻认识本病危害性, 每年都拟定防控计划, 同时加强了宣传教育, 提高养畜户的认识, 本病得到有效控制。

1) 自然因素。2015 年通榆县雨水较好, 霍林河长年未断流, 霍林河流域水草丰盛, 有利于东毕血吸虫的中间宿主椎实螺的繁殖生长。东毕血吸虫的中间宿主增多, 牛羊感染东毕血吸虫的机会增多。

2) 人为因素。本地区的养畜习惯, 多为自然放牧。畜主图方便, 春、夏、秋不给牛羊饮足井水, 牛羊自然饮用泡沼水, 加重了感染机率。

3) 防治得当。由于 2015 年通榆县发现较早, 进行了广泛宣传防控工作, 防治措施得当, 未造成本病的扩散与蔓延。

止,呼吸困难,精神萎靡不振。眼睛流泪、结膜充血,有脓性分泌物。鼻孔有浆液性分泌物。颌下淋巴结肿大,咽喉部位可见肿胀,有时可见眼睑、嘴唇、面颊及乳房部位肿胀,部分发病羊口腔检查可见舌体肿大。粪便稀软,有时带血。怀孕羊可能出现流产。病羊死前常有磨牙、呻吟和抽搐等神经症状^[2]。

剖检病死羊主要症状有尸僵不全,各组织器官广泛出血。咽喉、扁桃体水肿、出血或坏死,颈部淋巴结肿大、出血、坏死。鼻、咽喉、气管黏膜出血。胸、腹腔、心包腔有积液,肺脏水肿、气肿,肺实质出血甚至出现肝变,呈大叶性肺炎变化,肺脏常与胸壁黏连。肾脏质地变软,肿胀、梗死,被膜不易剥离^[3]。各脏器浆膜面常有纤维素样物渗出。

4 诊 断

根据本病发病急,病羊发热,咽喉部及下颌淋巴结肿大,肺脏出现大叶性肺炎,呼吸困难等表现可初步诊断。确诊要进行实验室检查。

1) 显微镜检查。采集心血、脏器组织涂片进行显微镜检查,镜检本菌多呈双球形,呈链状或单个存在,周围有荚膜,革兰氏染色呈阳性。

2) 病料培养。无菌采集病死羊的病料,严格接种在血液琼脂平板上,37℃恒温箱中培养 24 h,生长良好的培养基可见有露滴状的细小、灰白色、有光泽、透明湿润、黏稠的菌落,菌落周围有明显的 β 型溶血区。将培养物经过染色镜检,可见有排列成长链状的链球菌。

3) 鉴别诊断。本病要注意与羊巴氏杆菌病、炭疽和羊快疫等疾病进行区别。

炭疽病的病原体是炭疽杆菌,病原形态有差别。病羊一般没有咽喉炎、大叶性肺炎的症状,舌、颊部、眼睑及乳房等部位无肿胀发生,眼睛无流泪变化,鼻孔无分泌物。脏器表面无纤维素样渗出物。炭疽病一般进行实验室炭疽沉淀试验,炭疽病

检测呈阳性。

羊快疫的病原体是梭菌引起,羊链球菌病病原为链球菌,虽然都属于革兰氏阳性菌,但是形态学上有差别。发生羊快疫的病羊无高热以及全身广泛出血的变化。

本病与巴氏杆菌病很相似,常通过细菌学检查作出鉴别诊断。羊巴氏杆菌病由多杀性巴氏杆菌引起,革兰氏染色巴氏杆菌呈阴性,显微镜检查为具有两极浓染的杆菌,兽疫链球菌为革兰氏阳性的球菌。

5 防 制

1) 治疗。常用的药物有青霉素、链霉素、庆大霉素或磺胺类药物,如果使用磺胺类药物注意首次用量要加倍。高热病例用 30% 安乃近肌肉注射。

病情较重的可用葡萄糖、青霉素、安钠咖、VB₁、VB₂ 等静脉输液治疗,也可配合地塞米松静脉滴注。发病后环境及用具要用 3% 来苏尔溶液进行彻底消毒,粪便、垫料要堆积发酵处理。

2) 预防。首先要加强检疫工作,尤其是产地检疫和引种检疫,防止将疫病传入本地区。平时加强饲养管理,做好饲料缺乏时的补饲工作和冬季的保暖防寒工作,以提高羊群的抵抗力。改善放牧管理条件,保暖防风,防冻,防拥挤。定期驱虫,包括体内线虫和体表螨虫、蜱、虱等寄生虫。每年发病季节到来之前,用羊链球菌疫苗进行预防接种,可预防本病的发生。

参 考 文 献

- [1] 王琼秋,杨红玖,杨双鼎,等.羊败血性链球菌病的防控[J].中国畜禽种业,2010(2):103-104.
- [2] 晋爱兰.羊败血性链球菌病的诊断及防治[J].中国动物检疫,2007(4):47-48.
- [3] 王洪强.羊链球菌病的诊治[J].山东畜牧兽医,2011(10):85-86.