

# 猪丹毒病的综合防控

唐海涛

云南省景谷县动物卫生监督所, 云南景谷 666499

**摘要** 猪丹毒病是由猪丹毒杆菌引起的一种急性、热性传染病,分为急性(败血)、亚急性(疹块)、慢性 3 型。本文总结了该病的发病原因、流行特点、临床症状、剖检病变、诊断以及综合防控措施。

**关键词** 猪丹毒病;综合防控;发病原因;流行特点

## 1 流行概况

景谷县辖 10 个乡镇,136 个村(居)委会,1 955 个村(居)民小组,东与宁洱接壤,南及东南以小黑江、威远江为界,与宁洱、普洱一水相连,西沿澜沧江与澜沧县及临沧市的双江、临沧两县隔江相望,北和镇沅县毗邻。地形以山区、半山区为主,属亚热带山区季风气候,雨水多,又因信息闭塞,广大养殖户文化素质低,科学饲养水平低,管理粗放,平时不肯接受防疫,猪丹毒病零星发病死亡时有发生,对景谷县养猪业和广大农民增收危害很大。

## 2 猪丹毒病发病原因及流行特点

猪丹毒病是由猪丹毒杆菌引起的一种急性、热性传染病。猪对本病易感,特别是架子猪(3~6 月龄)多发,其它畜禽也有发生病例报告。人也可以感染本病,称为类丹毒。传染源是外地购入的病猪、带菌猪等。病猪和带菌猪的粪便及分泌物污染饲料、

饮水、土壤、用具等,经过消化道感染健康猪,也可以经损伤皮肤或经蚊虫叮咬传播。本病一年四季均有发生,一般呈散发性或地方流行性,但气候暖和、炎热、多雨的季节(5~9 月)多发,近年也见于冬、春季暴发流行。根据症状和病程长短可分为急性(败血)、亚急性(疹块)、慢性 3 型。

## 3 临床症状

1)急性败血型。此型最常见。病猪体温突然上升到 40~42℃或更高,食欲废绝,有渴感,呼吸急促,无精神,不愿走动,躺卧地上,多数病例有结膜炎。发热 24 h 以后,在内股、咽头或耳翼、肢端等部位出现红斑,逐渐变成红紫色。粪便干硬呈粟状,附有黏液,小猪后期可能下痢。一般经过 3~5 d,由于呼吸困难而死。病死率一般为 20%~50%,有时可高达 80%以上。最急性病例,只能见到神经症状,经过 1~2 d 死亡,常常在未被发现症状的情况下于夜间死亡。

2)亚急性型(疹块型)。俗称“打火印”或“鬼打

收稿日期:2016-09-28

唐海涛,男,1974 年生,兽医师。

药体虫清(20%氰戊菊酯+10%伊维菌素+高效透皮剂)600 倍稀释,高压冲洗枪小压力喷淋猪身,至完全湿透,每头猪约 1 kg 水。体内与体外驱虫药联合使用,驱虫效果显著增强。

3)用药驱虫期间注意事项。

①选择安全高效驱虫药。市面上很多驱虫药都具有一定毒性,如果选择不当、使用不当或保存不当都有可能危害到人和猪的健康与安全。所以在对猪(尤其是怀孕母猪和仔猪)进行驱虫时最好选择

安全、高效、低毒的驱虫药,避免使用有机磷类驱虫药进行驱虫,以免发生猪只中毒或造成生殖系统的损伤。

②猪只冲洗干净且待猪体表干燥后再进行体表喷雾驱虫。喷雾时要求喷洒力度均匀、喷洒面积全面,使猪体全身各个部位均能接触到驱虫药液,尤其是下腹部等较隐蔽、易藏污纳垢的部位。

③清扫干净驱虫后,将粪便堆积发酵,产生生物热杀死幼虫及虫卵。

印”,通常呈良性经过,病程为 1~2 周,病死率约为 1%~2%。病初食欲减退、口渴、便秘、有时呕吐,体温升高至 41℃以上,其特征是皮肤表面出现疹块。发病 1~3 d 后在胸、腹、背、肩及四肢外侧等部位的皮肤出现大小不等的疹块,先呈淡红,后变为紫红,以至黑紫色,形状为方形、菱形或圆形,坚实,稍突起于皮肤表面,少则几个,多则数十个,但疹块在深色皮肤猪上比较难看到。疹块发生后,体温开始下降,病情也开始减轻,经数日后病猪可自行康复。若病势较重或长期不愈疹块可能形成瘢痕。也有不少病猪在发病过程中,病情恶化转为败血型而死亡。

3)慢性型。多由急性或亚急性转化而来,也有原发性的,常见有 3 种临床症状:浆液性纤维素性关节炎(主要表现为四肢关节的炎性肿胀,病程数周数月)、心内膜炎(主要表现为消瘦,贫血,全身衰弱)、皮肤坏死(常发生于背、肩、耳蹄和尾,坏死皮肤脱落后形成无毛色淡的疤痕)。往往 3 种临床症状在 1 头病猪身上同时存在。

## 4 剖检病变

急性病例剖检可见全身败血症,肾、脾瘀血肿大及体表出现红斑。最明显的是胃和十二指肠,小点出血或弥漫性出血,表面有多量黏液。全身淋巴结急性肿胀,充血潮红,切面多汁,有出血点。肾脏急性出血,外观肿大,暗红色,切面皮质有小出血点,有“大红肾”之称。肝瘀血水肿,棕红色。肺充血、水肿。心内外膜小点状出血。亚急性型病例主要以皮肤(颈、背、腹侧部)疹块为特征,内脏变化比急性型轻缓。慢性型以疣状心内膜炎和慢性型关节炎为特征。

## 5 诊断

根据流行病学、临床症状及尸体剖检变化等可作出初步诊断,特别是当病猪皮肤呈典型病理变化时,现场诊断猪丹毒病是容易的。为了确诊,需要进行血清学和病原学检测。

## 6 综合防控

### 6.1 预防措施

1)日常的预防措施。平时要注意饲养管理和防疫消毒工作,以提高猪群的自身抵抗力。每年春秋或冬夏二季进行预防注射,在仔猪断奶后进行,以后每隔 6 个月免疫 1 次。常用菌苗有猪丹毒灭活菌苗、猪丹毒弱毒活菌苗、猪瘟-猪丹毒-猪肺疫三联活疫苗、猪丹毒-猪肺疫二联灭活菌苗。新购入的猪,须隔离观察 2~4 周,表现健康时方可混群饲养。

2)发生本病时的扑灭措施。发生猪丹毒时,应立即进行群体观察,发现病猪,要立即隔离治疗。粪便、其他杂物和整个猪场必须进行彻底消毒。

3)充分认识动物防疫的重要性,建立健全畜禽防疫可追溯体系,加强检疫监督执法。

### 6.2 治疗

首选药物为青霉素,对急性型最好首先按 2 万 IU/kg 体重青霉素静脉注射,同时肌注常规剂量的青霉素。每天肌注 2 次,直至体温和食欲恢复正常后 24 h,不宜停药过早,以防复发或转为慢性。链霉素按 50 mg/kg 体重,2 次/d,肌肉注射疗效佳。恩诺沙星可按 2.5 mg/kg 体重肌肉注射。其次,土霉素、洁霉素、泰乐菌素也有良好的效果。发病初期可皮下或耳静脉注射免疫血清,也有良好的效果。