

山羊小反刍兽疫的临床诊断与综合防控

瞿 杰

贵州省盘县农业局动检站, 贵州盘县 553537

摘要 小反刍兽疫俗称“羊瘟”,是由小反刍兽疫病毒引起的一种高热性、高度接触性传染病。其临床症状主要表现为高热、呼吸系统和消化系统出现炎症,头部症状也较为集中。笔者从该病的流行特点与临床症状、病理剖检、类似病症鉴别、防制措施几个方面谈了个人的看法。

关键词 小反刍兽疫;临床诊断;鉴别;防控

小反刍兽疫俗称“羊瘟”,是由小反刍兽疫病毒引起的一种高热性、高度接触性传染病。其临床主要表现为高热、呼吸系统和消化系统出现炎症,头部症状也较为集中。

1 流行特点与临床症状

1)流行特点。该病的发生没有特别明显的季节

性,但多雨季节和干燥寒冷季节相对来说更易发生。羊为易感动物,其中山羊易感性更高,山羊感染后临床症状较绵羊严重,不同品种、不同个体其易感性又有一定的差别。本病主要通过呼吸道和消化道传播,其传染源为病羊或带毒羊,以及其分泌物和排泄物。本病潜伏期通常为 4~6 d,最长的 21 d。易感羊群发病率可达 100%,病死率可达 70%。

收稿日期:2016-04-25

瞿 杰,男,1969 年生,兽医师。

5 病理剖检

解剖了 3 只病死山羊,可见咽喉和支气管黏膜有痘疹及炎性渗出物,颌下淋巴结肿胀、出血点,心肌有出血点;肺有干酪样结节,胃黏膜上有半圆形的坚实结节。其中 1 只胸隔膜变厚、粗糙,与肋膜、心包膜发生黏连,胸腔有淡黄色积液,即并发羊传染性胸膜肺炎。

6 防制措施

1)对症治疗,强心补液。①对症治疗:以清热解毒的中成药,如清开灵(板蓝根)10 mL 与青霉素 240 万 IU 肌肉注射,小羊减半;毒痘康 0.1 g/kg,肌肉注射;毒疮 5 号+头孢噻吩钠肌肉注射;或氟苯尼考、盐酸林可霉素交替使用,2 次/d,连用 3 d,防止感染;②强心补液:用 5%葡萄糖 250 mL、0.9%生理盐水 250 mL 加庆大霉素 5 mL、维生素 C 5 mL 静脉注射,增强羊的抗病力。

2)加强护理,精心饲养。对皮肤上有水疱、脓疱

的应把它抓破,用生理盐水清洗、75%酒精消毒后涂上青霉素+敌百虫片(研成末);黏膜上的病灶,用 0.1%高锰酸钾液或食醋冲洗后,涂擦碘甘油。给予柔软、适口性好的饲草和补饲适量的精料,圈舍及周围场地要认真消毒,做到精心饲养,降低死亡率。

3)对病死羊实行无害化处理。对病死的羊只实行深埋、撒上大碱(碳酸钠),严格执行“四不准一处理”的无害化处理原则。

4)预防。加强饲养管理,勿从疫区引进羊。发生疫情时,划区封锁,隔离消毒,精心护理。对发病区或受威胁区的羊只要定期进行预防接种。因此,搞好山羊的预防接种免疫是发展山羊养殖业的重要措施。

参 考 文 献

[1] 蔡宝祥,陈溥言,沈正达,等.家畜传染病学[M].北京:中国农业出版社,2001:143-145.

2) 临床症状。经临床观察和问诊发现, 本病急性型体温一般都会上升到 40~42 ℃, 并持续 3~5 d。山羊在感染初期表现为精神烦躁不安, 体表被毛粗乱, 口腔鼻腔干燥, 食欲减弱。接着流出浆液性鼻液渐致脓性黏液, 此症可持续 12 d 左右。呼吸浅快, 呼出气体恶臭。在刚出现发热的 4 d 内, 齿龈出现充血, 渐渐出现口腔黏膜和舌黏膜充血和弥漫性溃疡, 此时病畜大量流涎, 后期发展成坏死性病灶。病变部位主要在口腔、下唇、下齿龈等处。严重的齿龈、腭、颊部及其乳头、舌头等处也会出现坏死。后期主要症状表现为血水样腹泻, 甚至拉血痢, 此时大部分患畜出现严重脱水, 消瘦、体温下降, 呼吸出现异常而死亡。

此病的临床主要特征: 一是表现为病的初中期持续高热; 二是症状主要集中在头部, 如口腔炎症、流涎、眼鼻流大量分泌物; 三是消化道症状明显, 如口腔炎症、腹泻和拉血样便; 四是呼吸道症状明显, 如咳嗽、呼吸异常等。

2 病理剖检

肉眼可见结膜炎、坏死性口炎等病变。皱胃发生糜烂病灶。肠道表现为糜烂或者出血样变化, 结肠和直肠结合处可见到比较有诊断价值的线状出血或者斑马样的条纹, 淋巴结明显肿大, 脾脏发生坏死样病变, 鼻甲、喉和气管等处发生出血斑。

3 类似症鉴别

1) 与口蹄疫的鉴别。口蹄疫发生水疱和糜烂的地方主要是口鼻黏膜、蹄部和乳房等处, 小反刍兽疫口腔虽流涎但无水疱症状, 且有明显的消化道和呼吸道症状。

2) 与羊传染性胸膜肺炎的鉴别。羊传染性胸膜肺炎虽有明显的呼吸道症状和消化道症状, 但一开始多发生呼吸道症状且较为严重, 另一关键的鉴别点是无口腔炎症。

3) 与羊巴氏杆菌病的鉴别。巴氏杆菌病也有呼吸道症状, 但剖检主要为胸腔积水, 出血性炎症部位主要集中在呼吸道黏膜和内脏器官, 口舌无明显的炎症病变。

4) 与羊传染性脓疱病的鉴别。羊传染性脓疱病

在口唇、眼和鼻孔周围的主要症状是丘疹和水疱, 并很快转为脓疱, 容易形成痂皮或者疣状, 也就是通常所说的桑椹状病垢, 并且此病一般不会发生腹泻症状, 同时死亡率较低。

4 综合防控

1) 对疫区、疫点和受威胁区的防控严格按国家规定的标准执行。

2) 加强饲养管理。在日常的饲养管理中注重管护, 特别注重增强羊只的体质、减少应激、增强抵抗能力。建立健全科学合理的防疫制度、完善档案, 提升动物的防疫水平。对外来人员以及车辆在进场前必须进行彻底的消毒。有条件的地方最好坚持自繁自养, 努力做到全进全出。

3) 严格消毒灭源程序。按周期并结合实际情况强化舍内外的日常消毒; 疫病流行时增加消毒次数缩短间歇期; 在每批羊只的转移和调走之后, 必须对羊舍进行严格的消毒; 要采取多品种的消毒药轮换消毒, 以提高消毒灭源效果。

4) 必须做实疫苗接种。疫苗接种对小反刍兽疫的预防有着良好的效果, 要严格做到一只不漏、药量不漏, 稀释后的疫苗必须规范保存并在 2 h 之内用完, 必须按标准方法注射, 严禁为图方便不按规定的方法注射。

5) 规范引种程序。引种前严格进行羊舍的消毒; 选择非疫区、手续齐全的正规养殖场引种; 引种时严格按检疫程序检疫后再引入; 新引进的羊只必须进行严格的隔离饲养, 确定健康后再混群; 严格按引种程序向当地动物卫生监督部门申报引种。

6) 第一时间按程序上报疫情。发现羊群出现高温、有呼吸道和消化道症状且病死率高的疑似疫情时, 要在第一时间向乡镇兽医主管部门报告。畜主必须严格限制羊群移动, 严禁出售、运输和屠宰。

7) 加强疫情处置中的监管。疫情确认后, 严格按国家规定的标准进行扑杀。在此过程中要注意的是, 防止应扑杀的羊只和应处理的畜产品由于村民法制意识淡薄而疏漏和流出。所以必须实行部门联动、明确分工并加强宣传, 让大家齐抓共管, 真正做到做实不留空档。