

猪气喘病的诊治

潘航成

江苏省灌南县百禄镇动物防疫检疫所,江苏灌南 222512

摘要 猪气喘病是一种猪的慢性呼吸道传染病,患病猪主要表现咳嗽、气喘的临床症状,该病的发病受饲养管理条件影响很大,且易与其他疾病混合发病。该病的预防措施主要有加强饲养管理、完善检疫防疫制度,同时做好消毒管理工作,能够有效防控猪气喘病的发生。

关键词 猪;气喘病;流行病学;诊断要点;防治

1 诊断要点

1)流行病学。猪气喘病在所有年龄段的猪中都发病,且不分品种、地区和季节。患病猪为主要传染源,有过发病史的猪,即使明显的临床症状消失了,也能够长期向外界排毒,时间长达 6~12 个月。因此,在引种的过程中检疫不严格,饲养管理不当等都能够引起猪气喘病的发生,造成区域性流行。四季都有发病的情况,但发病率较高的是寒冷、潮湿的雨季,恶劣的天气不仅能够增加发病率,还会使患病猪的病情加重。除了天气对发病的影响,饲养管理条件、猪舍湿度过大、治疗不及时等也能够使病情加重,增加死亡率,饲养密度过大,猪舍内空气质量过差容易诱发猪气喘病的发生。此外,没有及时得到医治的患病猪还可能会出现继发感染,通常为巴氏杆菌病、肺炎双球菌病等,从而造成猪只死亡,带来较大的经济损失。规模化猪场的发病率较高,主要是由于越来越多的异地引种和交流,此过程如果检疫不严格,没有按照检疫规程进行产地检疫和实验室检验,很容易忽略患病猪,从而使携带病原微生物的隐性感染猪引进猪场,导致健康猪只患病,猪场发生大范围的疾病流行,增加猪只的发病率和死亡率。

2)临床诊断典型症状。猪气喘病的潜伏期通常为 7~14 d,时间短的可能 3~5 d,时间长的能够达到 28 d 以上。该病的典型表现是咳嗽、气喘。按

照病程的长短和疾病的严重程度,可以将气喘病的临床症状划分为急性发病、慢性发病和隐性发病。大多数的患病猪都是隐性或慢性发病病例。

①急性发病病例。急性病例通常发生在没有过患病史的区域,并且在仔猪中的发病率很高,患病猪精神沉郁,萎靡不振,呼吸速度增加,随着病情逐渐严重,患病猪表现出呼吸困难的现象,部分病情严重的会张口呼吸。同时,口腔和鼻腔内有泡沫状液体流出,呼吸沉重,病情严重的病例还会出现阵咳的症状。大多数患病猪的体温都没有明显的变化,病程为 7~14 d,死亡率高。

②慢性发病病例。急性发病的病例如果没有得到及时医治,通常会转化为慢性发病病例。在有过发病史的区域,育肥猪和后备母猪通常感染猪气喘病也表现为慢性发病症状,少数猪只在首次感染时就表现为隐性发病。慢性发病的患病猪咳嗽持续时间长,发病初期咳嗽症状比较轻微,随着病情的加重,咳嗽症状也会逐渐加重,严重的还可能会出现痉挛的症状,同时伴随呕吐的发生。慢性发病病例的临床表现时好时坏,受饲养管理条件的影响很大,恶劣的养殖环境能够加重病情。患病猪没有明显的体温变化,食欲也不受影响,但是病程较长,能够长达 2~3 个月,甚至持续 6 个月以上,死亡率较低。

③隐性发病病例。在有过发病史的地区,猪只感染通常表现为隐性发病,通常是由急性发病或慢

性发病转化而来, 隐性发病病例的咳嗽和症状轻微, 不容易被察觉, 容易出现诊断错误或忽略疾病的情况, 从而逐渐使整场的猪只感染。大多数隐性发病病例在早晨和运动过后, 偶尔会出现典型的咳嗽和气喘症状。隐性发病病例临床症状不明显, 需要通过实验室 x 光检查进行确诊, 能够观察到内部不同程度的肺炎病灶。在饲养环境良好、饲养管理条件也较好的情况下, 该病不影响患病猪的正常生长, 但是一旦饲养管理条件和养殖环境变差, 患病猪的病情会越发严重, 甚至出现急性或慢性感染症状, 增加死亡率。

3) 解剖诊断。感染猪气喘病的患病猪的主要病变区域是肺、肺内淋巴结以及纵隔淋巴结。肺内的病变区域主要是心叶、尖叶、中间叶以及隔叶的前缘。在临床症状明显的发病时期, 解剖患病猪会发现其肺部膨大, 出现肺水肿和肺气肿的现象。在炎症消退后, 肺小叶间结缔组织增生, 硬化, 表面下陷, 周围组织膨胀不全。常呈间质性两侧性肺炎病变, 并且病变区域与健康区域有明显的分界线, 病变区域呈浅灰色, 并且呈胶样浸润半透明, 肺部切面潮湿、光滑。病情比较严重的病例, 肺部颜色变深, 呈紫色、灰白色或灰红色, 病变形态与胰脏组织类似, 所以此种病变被称为“胰变”。肺门淋巴结和纵隔淋巴结也有肿大和水肿的现象, 呈白灰色, 切面潮湿, 边沿处向外翻并有轻度充血。

2 防治

1) 预防措施。猪气喘病的病情严重程度与区域内是否有过发病史相关, 因此, 在没有过患病史的区域应该重点加强饲养管理, 提供充足的营养, 全方位提高猪只的抵抗力。同时要完善防疫流程和防疫制度, 制定科学合理的消毒管理措施并严格执行, 实行封闭式管理, 杜绝本场内猪只与外界的交流, 也禁止外界车辆和人员随意进出猪场, 控制外界生物对猪场的入侵。定期对猪舍进行消毒, 工作人员在进入猪舍前需要更换干净的衣物, 通过消毒池后开始工作, 猪场内的各个入口处的消毒池是必不可缺的, 运输猪只的交通工具在每一批猪只被放置的前后都需要彻底消毒。猪场内的粪便、垃圾和病死猪的尸体要统一收集进行无害化处理, 绝对不能随意丢弃。有条件的猪场要坚持自繁自养, 并采

取全进全出的饲养模式, 能够有效地隔绝外界疾病对猪场内的猪只的感染。需要引进猪只的猪场, 要对所有购入的猪只进行严格的检疫, 并经过 30 d 以上的隔离饲养观察期, 确认无疾病感染的情况下, 可以继续饲养。有条件的猪场可以对猪只进行 1~2 次的 x 光检查, 证实的确没有患气喘病后, 才能够混入到场内原有的猪群中饲养, 以免健康猪只被感染。

在有发病史的区域, 应该首先考虑净化猪群, 对所有的患病猪及时隔离并采取经济有效的治疗措施, 定期监测疫情的发生情况, 逐渐将患病猪淘汰, 防止隐性发病的猪只影响猪群的健康, 同时做好饲养管理和消毒工作, 积极培育健康无病的猪群。针对患病后自然康复的猪只, 自身可获得一定的猪气喘病的抵抗力, 因此, 通过病愈后的猪只作为母本, 进行猪群的培育, 能够获得对气喘病有一定免疫能力的健康后代。需要选取健康的母猪群, 在隔离饲养的环境下, 通过人工授精的方式进行抗病种群的培育, 然后利用其后代培育健康猪群, 逐渐更新原有猪群, 达到净化猪群的目的。同时加强饲养管理, 严格执行相关检疫规程, 在猪群净化后不能降低预防管理的要求, 争取始终保持猪群健康, 防止疾病再次暴发流行。

2) 治疗方法。可以肌肉注射盐酸土霉素进行治疗, 剂量为 300 mg/kg, 首次使用时剂量加倍, 需要经过 5% 葡萄糖生理盐水进行稀释, 每天 1 次, 5 d 为 1 个疗程。通常 1 个疗程后症状明显好转, 病情比较严重的病例, 可以治疗 2 个疗程。也可以更换使用方法, 通过气管内灌注的方式治疗效果更佳。肌肉注射硫酸卡那霉素进行治疗, 使用剂量为 2.5 万 IU/kg, 此种治疗方法对急性发病病例的治疗效果更好, 但是复发率比较高。在临床治疗过程中, 为了达到最好的治疗效果, 建议硫酸卡那霉素与盐酸土霉素交替轮流使用, 可促进患病猪康复。肌肉注射恩诺沙星进行治疗, 使用剂量为 2.5 mg/kg, 每日 2 次。肌肉注射泰乐菌素注射液进行治疗, 使用剂量为 4~9 mg/kg, 每日 1 次, 连续治疗 3 d; 肌肉注射丁胺卡那霉素进行治疗, 使用剂量为每次 50~100 IU, 每日 1 次, 连续治疗 3 d, 效果显著。使用支原净进行治疗也有较好的效果, 以 50 mg/kg 的剂量拌入到饲料中进行饲喂, 连续饲喂 2 周。