

犬细小病毒病的防治

于薇薇¹ 李祥² 李寅博³ 王春光¹ 于丽娟¹

1. 辽宁省凌源市城郊动物卫生监督所, 辽宁凌源 122500;
2. 辽宁省凌源市动物疫病预防控制中心, 辽宁凌源 122500;
3. 辽宁省抚顺市动物疫病预防控制中心, 辽宁抚顺 113006

摘要 本文主要介绍了犬细小病毒病的流行病学、临床症状、病理变化、诊断、治疗和预防措施, 该病主要侵害犬的胃肠道而引起犬呕吐、便血, 主要表现为肠炎型和心肌炎型为特征, 提出了注意环境卫生、加强饲养管理、定期免疫以及合理用药等措施进行防控。

关键词 犬; 细小病毒病; 治疗; 预防措施

犬细小病毒病又称犬细小病毒性胃肠炎, 是犬的一种高度接触性烈性传染病, 临床主要以呕吐出血性肠炎、脱水和心肌炎为特征。笔者在防治犬细小病毒病的实践中取得了较好的效果, 现总结如下。

1 流行病学

该病一年四季均可发生, 以冬春季多发。各种年龄、性别、品种的犬均易感, 但以刚断乳至 90 日龄的犬发病较多, 病情较严重, 尤其是新生幼犬。本病发病急, 死亡率高, 常呈暴发性流行。纯种犬比杂种犬和土种犬易感性高。

2 临床症状

细小病毒病在临床上主要为急性出血性肠炎型和非化脓性心肌炎型 2 种病型。

1) 急性出血性肠炎型。该病潜伏期为 7~14 d, 病初病犬体温升高达 40 ℃ 以上。食欲不振、精神沉郁, 主要表现为呕吐和腹泻, 病初患犬排出灰色或灰黄色软便, 并有多量黏液和伪膜, 随病程发展出现血便, 有腥臭味儿, 严重的病犬血便呈酱油样, 常因严重脱水和急性衰竭而死。

2) 非化脓性心肌炎型。多见于 40 日龄的幼犬, 发病突然、表现轻度腹泻、有的呼吸困难、脉搏快而弱、心悸亢进、节律不齐、心脏听诊出现心杂音, 最后因心力衰竭而死亡, 在临床上肠炎型和心肌炎型 2 种病型可同时出现。

3 病理变化

1) 急性出血性肠炎型。回肠和空肠黏膜可见充血、出血、纤维素性伪膜, 内含大量酱油色恶臭味儿分泌物, 肠壁增厚, 黏膜水肿。肠系膜淋巴结肿大充血、出血。

2) 非化脓性心肌炎型。心肌纤维坏死, 严重损伤, 可见出血性斑纹, 心内膜及心肌上常有非化脓性坏死灶, 心腔扩张, 心室内积有凝血块; 肺水肿、局灶性充血、出血、呈斑驳状。

4 诊断

1) 初步诊断。根据呕吐、便血、精神不振、脱水等临床症状可做出初步诊断。

2) 实验室确诊。通常可以用免疫荧光试验、血凝试验分离病毒或通过血凝和血凝抑制试验。因为细小病毒对猪和恒河猴的红细胞具有良好的凝集作用, 所以应用血凝试验可很快测出粪便中的病毒。目前国内外检测细小病毒最为简便快速的方法是用胶体金试纸条检测, 在临床和大、小犬场已广泛应用。

5 治疗

犬细小病毒病早期的病犬可应用犬细小病毒高免血清或肌肉注射犬细小病毒单克隆抗体结合对症治疗措施, 可大大提高治愈率。病情稍严重的病犬可采用输液疗法, 输液时应注意机体的酸碱平

收稿日期: 2018-03-08

于薇薇, 女, 1986 年生, 中级兽医师。

衡、离子平衡及脱水的程度。首选林格氏液与碳酸氢钠以 1:2 的比例进行;呕吐的犬注意补充钾,同时用维生素 C 减轻心脏负担。静脉注射犬免疫球蛋白可加速机体渗透压和体液平衡的恢复,并且可以提高机体的抵抗力。控制继发感染可以根据病情轻重应用抗生素进行治疗,以减少死亡,缓解病情。呕吐可用胃复安或复方维生素 B 注射液。出血用止血敏或用维生素 K₃;保护肠黏膜可用鞣酸蛋白等,根据临床表现的症状进行对症治疗。当病情控制住、痊愈后再巩固治疗 1~3 d,防止病情反复,同时可饲喂一些健胃的药物从而调节胃肠功能,提高免疫力。

6 预防措施

首先做好犬的卫生防疫工作。凡引进新犬必须

隔离观察 1 个月,经检疫确认无传染病后方可放入犬群中。严格对犬进行预防接种,发现病犬,尤其是对患有传染病的病犬应及时隔离,对病犬除要特殊护理外,每天还要对其所污染的环境、物品及其排泄物进行消毒。对个人饲养者,除应注意预防接种外,尽量避免让其多与其他犬接触。当周围环境发生某种传染病时,严禁使其与外界接触。其次做好犬的饲养管理工作。控制犬的饮食,应固定 1 只犬 1 个盆,既可以防止犬争食,也可以防止疾病的传播;肉、蛋、鱼在喂犬之前加热煮熟是非常重要的,以免被细菌和寄生虫感染,可降低其发病率;补充犬所需要的营养物质,如蔬菜(富含多种维生素)、矿物质等提高其机体自身免疫力,并对犬舍及其用具等要经常消毒。

猪消化不良的治疗

1)清肠制酵。用硫酸钠(镁)或人工盐 30~80 g 或植物油 100 mL、鱼石脂 2~5 g 或来苏尔 2~4 mL,加水适量,1 次内服。

2)调整胃肠功能。在清肠后进行,如胃肠内容物腐败发酵不重,粪便不恶臭时,也可直接进行。可用各种健胃剂,如酵母片或大黄苏打片 2~10 片,混于少量饲料内服,2 次/d。仔猪可用乳酶生、胃蛋白酶各 2~5 g,稀盐酸 2 mL,兑水 200 mL,混合后分 2 次内服。病猪较多时,可取人工盐 3.5 kg,混合成散剂,按每头每次 5~15 g,拌饲料中给予,便秘时加倍,小猪酌减。

3)消炎止泻。病猪久泻不止或剧泻、剧呕时,必须消炎止泻、止吐,应口服抗生素或磺胺类药物,如庆大霉素、氨苄青霉素、复方新诺明、灭吐灵等,也可肌肉注射呕泻宁或庆增安注射液 2~5 mL,1~2 次/d。对于脱水的病猪,应及时静脉补给 5%葡萄糖液、复方氯化钠液或生理盐水等,以维持体液平衡。

来源:山东科技报