

绵羊传染性角膜结膜炎的诊治与体会

廖加法 付照武 安丽云

贵州省威宁高原草地试验站, 贵州威宁 553100

传染性角膜结膜炎, 又名红眼病, 是主要危害牛羊的一种急性传染病, 其特征为眼结膜和角膜发生明显的炎症变化, 伴有大量流泪, 发病较急, 本病的发病率高, 死亡率低, 但如果不及时诊断和治疗, 将会很快遍及全群, 病程很长。由于病羊眼部受到侵害, 运动和采食受到严重的影响, 导致体质量下降, 少数病羊会继发感染其他疾病, 给养殖户带来不同程度的经济损失。笔者根据对绵羊传染性角膜结膜炎的治疗体会, 总结经验, 以供同行参考。

1 病原

绵羊传染性角膜结膜炎, 是一种多病原的疾病。主要病原微生物有衣原体、结膜支原体、立克次氏体、奈氏球菌、李氏杆菌等。

2 流行病学

绵羊传染性角膜结膜炎不分性别和年龄, 均对本病易感, 但幼畜发病较多。自然传播的途径不十分明确, 绵羊可以通过直接接触而传染, 也可能通过蝇类进行机械传播本病。被病羊的泪水和鼻分泌物污染的草料、食槽也可以散播本病。

本病主要发生于天气炎热和湿度较高的夏秋季节, 其他季节发病率较低。绵羊群一旦发病, 发病率可达 90% 以上。刮风、尘土等因素有利于本病的传播。

3 症状

潜伏期一般为 37 d, 病羊发病初期患眼羞明、流泪、眼睑肿胀、疼痛, 其后角膜凸起, 角膜周围血管充血、舒张、结膜和瞬膜红肿, 在角膜上发生白色或灰色小点。严重者角膜增厚, 并发生溃疡, 形成角

膜瘢痕及角膜翳。有时发生眼前房积脓或角膜破裂, 晶状体可能脱落。多数病羊起初一侧眼患病, 后为双眼感染。病程一般为 20~30 d。病畜一般无全身症状, 很少有发热现象, 但是眼球化脓时往往伴有体温升高、食欲减退、精神沉郁等症状。不采取治疗多数可自然痊愈, 但是病程较长, 导致病羊体质量下降, 角膜云翳、角膜白斑和失明。由于病羊失明, 严重影响采食, 有的失明病羊在放牧过程中还会落水或滚坡而导致死亡。

4 防治

由于绵羊一般都是采取群牧的放牧方式, 而且本病初期一般是一侧眼患病, 对病羊的采食和运动没有严重影响, 只有等到双侧发病严重不能跟群时才会引起饲养员的重视。当病羊发病严重时, 就会发生全身症状, 体温略高、精神沉郁、角膜发白或眼球化脓、采食量下降、有的甚至绝食。对这样的病羊必须采取全身治疗与局部治疗相结合, 肌肉注射重庆普特生物药业有限公司生产的普特(注射用苜星青霉素)120 万 IU / 50 kg 羊 + 重庆普特生物药业有限公司生产的普特(黄芪多糖注射液)10 mL / 50 kg 羊, 用 2%~4% 硼酸洗眼, 然后用普鲁卡因青霉注射液滴眼, 按上面的方法连续用药 2 d, 从第 3 天开始每天用普鲁卡因青霉注射液滴眼 1 次直到痊愈, 一般大约 1 周能痊愈; 对于刚发病的病羊, 只是一侧眼睛流泪和羞明, 没有发生角膜发白现象, 不需要采取全身疗法, 只需每天上午用普鲁卡因青霉注射液各滴眼 1 次, 连续治疗 3~4 d 即可恢复。

5 体会

绵羊角膜结膜炎是一种急性接触性传染病, 所

猪 C 群链球菌感染的诊断与防制

兰孟梨

福建省古田县平湖镇农业服务中心,福建古田 352256

猪 C 群链球菌病分急性型和慢性型,急性型主要表现为败血症和脑炎,慢性型以关节炎、淋巴结化脓等为特征,但是各型很少单独出现,经常发生混合或继发感染,本病已成为平湖镇养猪业生产中的常见病和多发病。

1 发病情况

从 2013 年 7 月至 2014 年 10 月,平湖镇的一些猪场先后零星散发,发病初期,有的猪不见异常症状而突然死亡;有的猪突然减食乃至停食,呼吸困难,精神欠佳,沉睡昏迷,体温升高到 41~42℃,便秘,结膜发绀,卧地不起,口、鼻流出淡红色泡沫样液体,在 1 d 内死亡;中后期发病的猪,高热稽留,精神沉郁,呼吸困难,食欲不振,流浆液性或黏液性鼻液,结膜充血潮红,流泪并伴有脓性分泌物,淋巴结脓肿,腹泻、跛行等症状的疫病。期间笔者在 3 个猪场(场甲、场乙、场丙)共就诊 5 次(诊 1~诊 5)此类疫病,患病猪达 300 多头,用氨苄青霉素按每千克体质量 5~10 mg 配 5~10 mL 安乃近肌注,2 次/d,同时在每吨饲料中以 0.15% 添加阿莫西林(山东莱芜胜康药业有限公司生产,含阿莫西林 10%,包装规格:100 g/包)等治疗方法,病情得到有效控制。

2 临床症状

对各诊次的就诊场点的发病猪的头数、临床症状做详细记录,归纳各型临床症状如表 1,但归入各型的临床症状不是绝对的,这里仅是依据主要症状归型,有的病例兼具多型症状。

1) 败血症型。据场主描述,初期发病的猪只未见异常症状而突然死亡,有的减食或废食,体温高达 41~42℃,精神萎顿,腹下见紫红色斑块,在 1 d 内死亡。随后笔者观察并检查发病猪群,发现病猪精神沉郁,减食或不食,面部水肿发红,结膜充血潮红、流泪,鼻镜上部干燥,鼻黏膜红润,流灰白色的浆液性鼻液,呼吸加快,呈浅表呼吸,体温高达 40~41℃,稽留不退,颈部强直,出现跛行与转圈运动,于耳尖、四肢下端、腹下出现紫红色斑块。

2) 脑膜脑炎型。此型发病的多见仔猪,病猪食欲废绝,体温升高,便秘,流浆液性或黏液性鼻液,口腔空嚼、磨牙,出现不规则转圈、后驱麻痹,共济失调,呈仰卧姿势,四肢游泳状划动等神经症状。

3) 关节炎型。发病的也多见仔猪,体温升高,食欲欠佳,被毛粗乱,表现出跛行,四肢关节多处肿胀、疼痛,严重者不能起立。

4) 淋巴结化脓型。病猪淋巴结肿胀,坚硬,有热

收稿日期:2014-11-10

兰孟梨,男,1966 年生,兽医师。



以当发现有发病羊只时必须立即隔离治疗,这样可以大大降低发病率;当发生本病后要及时对羊舍及病羊接触过的食槽、牧道、运动场进行喷雾消毒;由于本病发病初期发病较轻,往往被饲养员忽视,到病情比较严重时才引起重视,这样将会延长疾病的

治疗疗程,所以当发现羊群有此病发生后,饲养员就应该时刻对羊群进行观察,发现有病羊立即进行隔离治疗;当从本场外引进种羊时,必须进行隔离饲养观察 30 d,没有发病羊才能与本场健康羊群进行混群饲养。