

1 例羊肝片吸虫病的防治

龙邦兴

湖南省新晃县中寨镇人民政府,湖南新晃 419200

摘要 羊肝片吸虫病是由肝片吸虫或大片吸虫寄生于羊的肝脏和胆管内而引起的一种较为严重的寄生虫病。新晃县某养羊场羊群突发疾病,笔者从病羊的临床症状、病死羊的病理剖检等方面确诊为羊肝片吸虫病,并采取了有效的治疗方法,取得了良好的疗效,同时总结了该病的预防措施,以期降低该病的发生率。

关键词 羊肝片吸虫病;诊断;预防;治疗

羊肝片吸虫病,又称“羊肝蛭病”,是由肝片吸虫或大片吸虫寄生于羊的肝脏和胆管内而引起的一种较为严重的寄生虫病。该病能引起羊慢性或急性肝炎和胆管炎,并能使患羊伴有贫血、水肿、食欲不振、全身性中毒等症状,轻者可导致患羊消瘦,重者可导致患羊大批死亡,给养羊业造成严重的经济损失。笔者近日诊治了 1 例羊肝片吸虫病的病例,现将防治经验总结如下。

1 临床症状

患羊食欲减退甚至废绝、精神不振、体温升高、被毛粗乱、外观消瘦、反刍减少、喜卧,部分患羊可视黏膜及口腔黏膜苍白,眼睑、下颌、胸部、腹部、腋下等发生水肿,腹泻,粪便稀薄呈黄绿色,叩诊肝区,指压疼痛感显著,有的可触及增厚的肝脏边缘,就医前已有 1 例严重病例极度衰竭而亡。

2 病理变化

剖检可见病死羊主要病变在肝脏和胆管,肝脏肿大、充血、质地变硬、颜色呈暗红色,包膜有纤维素沉积,且与周围组织发生黏连;胆管高度扩张、粗大如绳、管壁增厚、质地硬化,剪开胆管发现有大量虫体寄生,虫体呈棕红色、柳树叶状,背腹扁平,头部呈锥状,向下变宽以后由宽变窄,并看到前部有 2 个吸盘。

3 诊断

根据临床症状结合剖检变化综合诊断,确诊为

羊肝片吸虫病。

4 治疗

给全群羊喂服丙硫咪唑,15 mg/kg,1 次口服。丙硫咪唑为广谱驱虫药,不仅对肝片吸虫成虫有效,对童虫也有一定的疗效;而且,该药对胃肠道线虫、肺线虫和绦虫也有驱除效果;但是该药有致畸作用,所以不能用于妊娠动物。此次羊群中没有妊娠羊,故可全群使用,否则必需选用其他西药或调配中药用于妊娠羊只。羊群中有 2 只病情较为严重的羊除了给予驱虫处理外,还需注射 VB₁₂ 溶液 2 mL/只,1 次/d,连续注射 5 d。VB₁₂ 有抗贫血的功能,可以加快病羊的康复。在积极采取以上治疗措施的同时,嘱咐养殖户加强对病羊的饲养管理,以帮助羊群快速恢复健康。5 d 后电话回访发现,药物治疗效果理想,病羊病情基本得到控制,没有出现其他经济损失。

5 预防

养殖户应认真贯彻执行“预防为主、防重于治”的方针,采取多项综合防控措施,避免细菌、病毒、寄生虫等有害微生物滋生,给羊群营造安全、卫生的良好环境,从而提高养殖经济效益。

1) 由于肝片吸虫病属于人畜共患型寄生虫病,所以一定要对病死羊及其内脏进行无害化处理,以免危害其它羊群甚至人类。

2) 对已经实施了驱虫处理的羊群,采取留圈观

收稿日期:2016-07-31

龙邦兴,男,1976 年生,兽医师。

规模羊场的疾病诊断技术规程

卫金良 甘叶青

上海市嘉定区动物疫病预防控制中心, 上海 201800

摘要 近年来, 养羊业在我国蓬勃发展, 但疾病也呈现严重化和复杂化态势, 而准确、及时地诊断是防控疫情的重要举措。本文从巡视羊群、群体检查、个体检查、病理剖检、实验室检测、综合判断等方面入手, 制订了规模羊场羊病的诊断技术规程, 可在养羊场中进行推广应用。

关键词 规模化; 羊; 疾病诊断; 技术规程

随着养羊业不断向规模化和集约化发展, 羊的疾病也趋于复杂和严重化, 而及时、准确地诊断是阻断疫情蔓延和挽回经济损失的重要举措。因此有必要制订羊病诊断技术规程, 对羊病的日常诊断工作加以规范, 并在养羊场和养羊专业户中予以宣传培训和推广应用。

1 巡视羊群

建立羊场定期巡查制度, 每天对羊群进行早晚 2 次健康巡视, 认真查看羊群的行为表现和健康状况, 及时发现异常羊只。对突发疫情或重大疫情导致病死羊突然增多的病例, 应立即报告主管兽医和场领导。

2 群体检查

群体检查是对大群羊进行的日常临床检查, 一般直接观察羊群的日常精神状态、行为方式和饮食、

呼吸和粪便等方面所呈现的各种异常变化, 剔除异常羊只, 及时发现实际生产中存在的问题和隐患。

3 个体检查

对从羊群的群体检查中剔出的发病羊和可疑病羊, 进行个体检查, 并建立病例卡做好记录。兽医通过问诊、视诊、嗅诊、触诊、听诊、叩诊等方式对羊只的基本状况、疾病的基本情况进行感官了解, 并将检查到的异常情况逐一记录。

1) 问诊。通过询问饲养员, 了解羊发病的有关情况, 包括发病时间、头数, 发病前后的表现、病程、治疗情况、免疫情况、饲养管理及羊的年龄、品种等。

2) 视诊。通过观察病羊的临床表现(包括羊的肥瘦、姿势、步态及羊的被毛、皮肤、黏膜、粪尿等), 排摸异常情况。

3) 嗅诊。嗅闻羊只的分泌物、排泄物、呼出气体

收稿日期: 2016-08-23

卫金良, 男, 1966 年生, 高级兽医师。

观察的措施, 至少留圈观察 5~7 d, 并对其粪便进行严格消毒, 确认不再感染寄生虫后再合群。同时, 对全群羊的粪便进行堆肥发酵处理, 利用生物热彻底杀灭虫卵, 以免造成再次感染。

3) 嘱咐养殖户选择地势高且干燥的牧场放牧, 切忌在水库边以及潮湿、低洼、囊蚴多的地方放牧。放牧时, 尽量让羊群引用水质好的流水或井水, 避免饮用草塘或囊蚴易滋生的水。舍饲养殖过程中, 倘若牧草是从地势较低、潮湿的牧场收割, 则必须晾晒、晒干后才可饲喂羊群。日常管理中,

不仅要保持羊圈卫生良好、通风顺畅, 还要每天清理粪便, 寄生虫易发季节最好对粪便进行集中发酵处理。

4) 养殖户应制定科学的驱虫计划, 选用丙硫咪唑、蛭得净、硝氯酚等广谱高效驱虫药, 发病严重的地区每年于春秋两季各驱虫 1 次, 发病较少的地区可在秋末冬初之时开展一次驱虫活动, 注意交替使用驱虫药, 以免产生耐药性。

5) 有条件的养殖户, 也可以通过同时饲养鸡、鸭、鹅等动物, 消灭中间宿主椎实螺。