

黑山羊传染性胸膜肺炎的诊治

钟国丽

四川省荣县高山镇农业综合服务中心,四川荣县 643121

摘要 黑山羊传染性胸膜肺炎是一种高接触性传染病,它的起因是黑山羊丝状支原体感染,这种病也被称为烂肺病。本文以四川盆地南部为地理坐标,分析了该区域内黑山羊传染性胸膜肺炎的诊断及治疗,以期为黑山羊传染性胸膜肺炎的诊治工作提供参考。

关键词 黑山羊;传染性胸膜肺炎;诊断;治疗

传染性胸膜肺炎在临床上的特征主要是咳嗽、腹泻、高热、从鼻孔中流出脓性液体或浆液性液体,这种病的传播途径大多是飞沫传播,致死率很高,达 70%以上。一旦黑山羊患上传染性胸膜肺炎,会给黑山羊养殖造成非常严重的伤害。

1 临床症状及解剖变化

发病早期,病羊精神不佳,不愿意吃草,喜欢远离羊群呆立,被毛十分粗乱,行走比较困难,体温升高至 40℃以上,时常伴有咳嗽,肺炎症状比较明显。怀孕的母羊还会有流产风险,部分羊只时常口鼻部位分泌泡沫液体,严重者会出现口腔溃疡,其乳房部位也会出现皮炎,较为痛苦时常会伴随呻吟声。在专业医学人员的诊断下,还会清晰听到其肺部出现的摩擦音及水泡音,伴有浑浊音,而后若按压羊只的胸腔,其会伴随强烈痛感,表现较为敏感。

在 4~15 d 后,病羊的病情会恶化,出现呼吸困难、弓背、伸直颈部、无法进食、倒地,如果没有得到及时的救治,几天内就会死亡,且体温会恢复正常。

解剖后,发现病理的变化多在羊的胸部,其胸腔有淡黄色的积液,而且会出现纤维蛋白质凝固。病羊的胸膜变得很厚,肝部病变区域凸出,而且它的颜色是红色或灰色,切面是大理石样式,可以看到肺小叶有比较清晰的界限。病羊的肺部表面有水肿、充血、出血。病羊支气管的淋巴结肿大,它的切面有很多汁液而且有出血点。对于发病时间比较长的病羊,它的病变区会发生机化,甚至病变部位会产生包囊化^[1]。

2 临床诊断

1)涂片检测:提取已经确诊或因此病症死亡的黑山羊的病变组织,制备对应的胸水涂片,在处理

收稿日期:2020-12-20

钟国丽,女,1972 年生,兽医师。



内容掏空,再用温暖的清水进行瘤胃内冲洗;然后,在瘤胃内放入少量的优质干饲草和适量的清水,并从健羊瘤胃中抽取适量的瘤胃液,注入其中进行微生物的接种,这样就能有效防止病羊瘤胃内微生物遭到破坏;最后,再按手术常规操作缝合好瘤胃和皮肤后完毕。

5 预防措施

本病的预防,主要在于加强对羊的饲养管理。

防止羊过食饲料,补喂精饲料时一定要注意适量添加;对不易消化的豆秸秆类、半干枯的花生藤、块根类等粗纤维饲料,须要经过初加工切细后才可饲喂;不要突然更换饲料,若要变换饲料应逐步渐进式地添加;防止给羊饲喂腐败变质的草料;由放牧改为舍饲时,要注意观察羊的精神状态,并营造使羊能适应的新饲养环境。

【责任编辑:胡敏】

时以革兰氏染色法为基础,在观察涂片时利用高倍镜能够看到阴性菌,或者在处理时以姬姆萨氏法为基础,仍以高倍镜观察涂片,能够发现球杆形状和螺旋形状,或者可以看见呈星芒形状的蓝色颗粒。

2)血清学试验:分别提取确诊黑山羊和无病黑山羊的血液,检查其血清。在做肺炎支原体血液凝固试验时操作 96 孔板,观察血清的检出结果。结果发现,染病黑山羊的试验结果呈阳性,而健康黑山羊的结果呈阴性。

3)进行分离培养:将血清琼脂培养基接种给病料,在 37 ℃下培养 5 d 左右,可以发现长着细微、半透明颜色微黄的菌落,中心很突出,而且形状是“煎蛋”状,革兰氏呈阴性,还伴随着细微的多形性菌体^[2]。

3 治疗

如果黑山羊的临床症状比较轻,则应采用肌肉注射法,在其颈部注射 100 万 IU 土霉素,每天注射 2 次,以 7 d 为 1 个疗程,待到病羊临床症状完全不见后,用菌苗来预防病症再次发生。如果黑山羊病情严重,可以使用 2 种方法:一是注射地塞米松、阿奇霉素及氨苄青霉素,每天注射 2 次,接连注射 3 d;二是注射林可霉素及壮观霉素的联合用药,1 d 注射 2 次,接连注射 3 d,通常在使用上述治疗方案后,治愈率很高(>90%)。在治疗羊群时,需要给假设无病的羊用氧氟沙星粉剂拌料,在每 100 kg 精料中加上 10 g 拌料,接连使用 3 d。

4 防控方法

1)自繁自养。养殖户不仅应做到自繁自养,还应在养殖黑山羊时严格依据兽医管理制度进行,在黑山羊的购买过程中必须保证黑山羊检疫合格,还要对其进行 21~28 d 的隔离观察,等到确保黑山羊

健康后再进行混群饲养。

2)制定免疫计划,进行免疫接种。在每年的春季及秋季按剂量及时地对黑山羊群进行免疫接种,注意在进行免疫接种前后的 7~10 d 中,不能给黑山羊群注射抗生素类药物,防止免疫的效果变弱。

3)要给场所消毒灭源。必须定期彻底消毒饲养场,如果黑山羊确定患上了传染性胸膜肺炎,就必须立即隔离病羊与健康的羊群,还要对养殖的区域进行全面的消毒,包括彻底处理饲养的场地及工具,连染病的黑山羊的粪便也不能例外。

4)强化饲养管理。在每年的春季及秋季都要驱除位于黑山羊群体内外的寄生虫,从而使黑山羊机体能够抵御外界病菌的入侵。在冬季,由于四川盆地南部的气温较低,应该降低羊舍内饲养黑山羊的密度,以确保空气对流的水平,尽可能控制和抑制传染的途径。

5 结语

黑山羊传染性胸膜肺炎作为一种高接触性传染疾病,致死率及发病率很高,只有及时诊治才能避免这种情况发生。这种病的主要诱因是季节变化与寒冷潮湿。基于四川盆地南部的管理特点,加强对黑山羊的传染性胸膜肺炎的检测,及时掌握其动态情况,并且使用有效的防控措施,对疫源进行净化。

参考文献

- [1] 何杭宇.黑山羊传染性胸膜肺炎的诊疗[J].畜牧兽医科技信息,2019(11):80-81.
- [2] 杨文红,陈宏.会理县建昌黑山羊常见病实用治疗方剂集成[J].畜牧兽医科技信息,2018(1):69-70.

【责任编辑:胡 敏】