

# 一起雏番鸭细小病毒病的诊治

黄宣玮<sup>1</sup> 郑洁<sup>2</sup>

1. 柳州维生兽药有限责任公司, 广西柳州 545007;

2. 广西壮族自治区柳城县社冲乡水产畜牧兽医站, 广西柳城 545219

雏番鸭细小病毒病, 是由番鸭细小病毒引起的一种急性、败血性传染病, 该病主要侵害 3 周龄以内的雏番鸭, 因此又称雏番鸭“三周病”。该病的特征为传播快, 发病率和死亡率高, 患鸭严重下痢; 该病的特征性病理变化为出血性、纤维性、渗透性、坏死性肠炎。自然条件下, 只有雏鹅和雏番鸭对本病易感。2012 年 6 月 20 日, 笔者在临床中遇到一起雏番鸭细小病毒病, 现将具体诊治情况介绍如下。

## 1 发病情况

柳州市柳城县某养殖户经长途运输购回 2 日龄雏番鸭 500 只, 常规饲养至 10 日龄时雏番鸭开始发病。主述: 雏番鸭精神沉郁, 缩颈垂翅, 后躯向下弯曲, 无力而不愿走动, 拉黄色和绿色稀便, 消瘦; 发病 3 d, 死亡 70 多只, 未用药物治疗。

## 2 临床症状

患鸭消瘦, 精神萎靡, 食欲降低或废绝, 不愿活动, 严重下痢, 排灰白色和青绿色稀粪, 临死前出现角弓反张(颈向背弯曲, 两脚后伸, 抽搐而死)。

## 3 剖检病变

肝肿大, 质脆; 胆囊充盈; 胰腺有针尖大坏死点; 肾呈花斑状; 肝脏轻微肿胀; 肠道出现严重炎症, 肠黏膜不同程度地充血和出血(严重者肠道黏膜脱落并形成“肠栓”), 盲肠和直肠充血、肿胀、出血; 泄殖腔扩张、充血、肿胀, 有黄褐色稀薄内容物。

## 4 临床诊断

根据发病情况、临床症状和剖检病变, 诊断为雏

番鸭细小病毒病。

## 5 治疗

1) 紧急免疫。将发病番鸭挑选出来, 隔离饲养, 并使用高免抗番鸭细小病毒血清进行紧急免疫接种, 每只雏鸭 1 mL。病重者 24 h 后重复 1 次。

2) 辅助措施。全群使用痢可灵(杨树花口服液)和维他补(多种维生素)混饮, 痢可灵 0.10 mL/只、维他补 0.05 g/只, 全天药量分早、晚 2 次饮用, 连续投喂 7 d。养殖场地带鸭消毒, 饲养用具彻底消毒, 将病死鸭及废弃料进行无害化处理。

3 d 后回访, 整群番鸭病情得以控制, 病鸭的采食和精神都基本恢复正常。为了巩固疗效, 建议继续投喂 4 d 药物。

## 6 体会

1) 雏番鸭细小病毒病, 根据发病情况和临床症状较易作出确诊, 合理给药能获得较好的疗效。

2) 发生疫情后, 养殖户未给予重视, 没有及时采取隔离、消毒等措施, 造成大量番鸭感染, 以致引起 70 多只番鸭死亡, 造成较大的经济损失, 教训是深刻的!

3) 种鸭开产前 1 个月接种番鸭细小病毒活疫苗, 其后代可获得母源抗体保护; 对 1~7 日龄雏番鸭, 皮下注射高免抗番鸭细小病毒血清, 每只 0.3~0.5 mL, 可有效防止雏番鸭细小病毒病暴发流行。

(责任编辑: 郭会田)