

猪水肿病的综合防治

董祯恩¹ 张绍成² 钟顺平¹

1. 云南省西双版纳州勐腊县勐仑镇农业综合服务中心, 云南勐腊 666303;

2. 云南省西双版纳州景洪市动物疫病预防控制中心, 云南景洪 666100

摘要 猪水肿病又称肠毒血症, 是由一种具有特异血清型溶血性大肠杆菌产生毒素引起的急性、致死性传染病。本病主要发生于断奶仔猪, 主要特征是水肿和神经症状, 确诊后要及对全群仔猪停食 2~3 d, 保证饲料营养全面, 保持猪舍干净卫生, 严格消毒, 有效预防猪水肿病的发生。

关键词 猪水肿病; 流行特点; 临床症状; 中西医疗法

1 流行特点

1) 猪水肿病常见于断奶仔猪感染致病, 尤以断奶后 1~2 周且具有健壮体格和良好营养的小猪多发。病菌主要存在于健康母猪以及感染的仔猪肠道内, 在特定条件下大量繁殖后, 通过粪便排出体外, 污染饮水、饲料和周边环境, 经消化道传染健康猪只。

2) 猪水肿病的病原微生物是具有特异血清型溶血性大肠杆菌, 溶血性大肠杆菌能否形成毒素同环境因素和猪机体抵抗力强弱密切相关。饲养条件差, 如饲料单一、缺乏维生素、矿物质和微量元素; 猪舍卫生条件差、仔猪缺乏运动, 加之气候突变等因素造成猪只体质下降, 极易诱发猪水肿病。

3) 猪水肿病无显著季节性, 常发于秋末冬初季节, 呈地方性流行; 在秋冬气候骤变期间应高度重视本病的防治工作, 在最大程度上提高仔猪培育率。

2 临床症状

发病突然, 初期病猪精神萎靡不振、食欲下降甚至废绝, 步态不稳, 继而病猪面部、颈部、眼睑及腹部皮下出现水肿, 且伴发神经症状, 盲目转圈, 行走不稳, 摇摆; 病猪或前肢跪地, 两后肢直立, 或卧地不起, 四肢呈游泳状划动, 触摸病猪发出嘶哑叫声, 呈现发抖、拱背和惊厥, 口吐白沫, 通常在 48 h 内死亡, 部分病猪能够延至 1 周或更长时间。

3 病理变化

对数只病死猪剖检, 可见不同程度的水肿, 特别是胃壁水肿明显且严重; 胃壁切开后能够流出茶色液体, 胃壁增厚呈胶冻状; 全身淋巴结水肿、出血与充血; 结肠系膜水肿呈胶冻样; 心包、胸腔积液。

4 实验室诊断

1) 涂片镜检。无菌采集病死猪脾、肝和肠系膜淋巴结触片, 经革兰氏染色镜检后可见两端钝圆、成对排列或分散的阴性短杆菌^[1]。

2) 细菌培养。无菌采集病死猪肝脏接种在普通琼脂平板培养基和普通肉汤试管中, 于 37 °C 培养 24 h; 观察可见普通琼脂平板生成半透明、表面光滑的圆形菌落, 该菌落边缘整齐呈灰白色; 而普通肉汤均匀浑浊, 试管底部有沉淀, 轻摇试管后呈瓣状升起。分别挑取典型菌落和肉汤培养物制成涂片, 通过革兰氏染色、镜检后, 都能观察到大量革兰氏阴性短小杆菌。

根据流行特点、临床症状、病理变化, 结合实验室检查, 即可确诊为猪水肿病。此外, 猪水肿病临床诊断应与脑膜炎型链球菌病、猪伪狂犬病做好鉴别诊断。脑膜炎型链球菌病不仅导致病猪出现神经症状, 而且也会出现多发型关节炎和关节肿大的症状; 猪伪狂犬病临床症状随发病猪日龄不同呈现出

猪伪狂犬病的流行现状及净化措施

杨一鼎¹ 秦佳晨^{2*} 秦帅卫³

1. 河南省洛阳市宜阳县动物卫生监督所, 河南宜阳 471600;

2. 河南省洛阳高新区畜牧兽医防疫检疫中心, 河南洛阳 471000;

3. 河南省焦作市温县动物卫生监督所, 河南温县 454850

摘要 通过实地调研及参考相关文献资料, 笔者分析了我国新型猪伪狂犬病流行的特点及暴发的主要原因, 并提出了分群分阶段饲养、制定科学的免疫程序和伪狂犬病净化方案、培育健康猪群、建立生物安全体系等一系列净化措施, 有效预防、控制及净化猪伪狂犬病。

关键词 猪; 伪狂犬病; 流行原因; 净化措施

猪伪狂犬病是由疱疹病毒科 A 型亚科中的疱疹病毒 I 型所引起的猪、牛、羊等 40 多种家畜、家禽和野生动物的一种以发热、奇痒(除猪外)及脑脊髓炎为主要症状的急性传染病^[1]。21 世纪初, 伪狂犬病在我国猪场基本处于未免疫状态, 一度出现猪伪狂犬病的暴发, 表现为母猪流产, 仔猪出现

神经症状、腹泻并伴有高死亡率。到 2005 年, 多数猪场已高度重视该病并对该病实施了免疫, 暴发该病的猪场显著减少, 进而转入散发状况。但到 2011 年, 该病又在全国各地的养猪场频繁暴发流行(包括已免疫猪群), 表现为母猪流产, 仔猪神经症状和大猪死亡, 同时在感染猪场伴有犬猫的死

收稿日期: 2017-11-10

* 通讯作者

杨一鼎, 男, 1984 年生, 助理畜牧师。

明显差异, 仔猪发病不仅伴有神经症状, 还会表现出体温升高(可达 42 ℃), 呼吸短促, 耳尖发紫等症状。

5 防 治

1) 确诊猪水肿病后要及时对全群仔猪停食 2~3 d, 停食期间可给予仔猪洁净饮水, 必要时可投喂适量青饲料, 不可饲喂商品性饲料。停食旨在消除高蛋白质和高能量日粮持续刺激仔猪肠道, 减少致病性大肠杆菌繁殖量, 降低毒素产生速度^[2]。

2) 病猪口服盐类泻剂硫酸镁, 按 20 g/头, 2 次/d, 通过开泻方法将细菌毒素通过粪便排出, 从而洁净肠道, 避免细菌毒素再吸收; 同时, 可肌注地塞米松磷酸钠注射液, 0.5 mg/kg, 2 次/d, 进行脱敏与减少应激。

3) 肌肉注射土霉素, 0.25 mL/kg, 1 次/d, 连用 3~5 d; 同群仔猪内服土霉素盐酸盐, 40 mg/kg, 2

次/d, 连用 3 d; 若有继发或混合感染, 则配合使用其他广谱抗菌药物。

4) 中药方剂: 瓜蒂、芦荟各 10 g, 车前子、川朴、陈皮、郁金、茯苓、胆草各 15 g, 桂子、牵牛子各 20 g, 茵陈、大黄、大青叶各 25 g, 芒硝 50 g, 研为细末, 开水冲调, 以红糖为引, 供仔猪候温灌服, 隔日 1 次, 连续 2 次。

5) 预防猪水肿病需要避免突然断奶或更换饲料, 保证饲料营养全面; 在断乳前 1 周和断乳后 3 周, 每头仔猪内服磺胺甲噁唑, 1.5 g/d; 同时保持猪舍干净卫生, 严格消毒, 有效预防猪水肿病的发生。

参 考 文 献

- [1] 赵志雷. 一起仔猪水肿病的诊断与防治[J]. 中兽医学杂志, 2016(2): 28-29.
- [2] 杨家华. 仔猪水肿病及其综合防治[J]. 畜牧兽医杂志, 2002(3): 19-21.