

一起鸭传染性浆膜炎的诊治

罗香娇

福建省尤溪县西城镇畜牧兽医水产站,福建尤溪 365114

鸭传染性浆膜炎又称鸭疫里默氏杆菌病,是由鸭疫里默氏杆菌引起的一种鸭细菌性传染病,主要侵害 1~7 周龄雏鸭,尤其多见于 10~30 日龄雏鸭,成年鸭较少发病。本病一年四季均可发生,但以冬春阴冷潮湿季节多发;在新疫区传播蔓延快,且发病率和病死率高。鸭群拥挤、饲养管理不当以及鸭舍卫生条件差、通风不良、地面潮湿等是发病的诱因。尤溪县西城镇是水禽养殖大镇,近年来鸭传染性浆膜炎在该镇鸭群中发病率逐年增高,已成为危害养鸭业发展的主要传染病之一,给养鸭户造成了很大的经济损失。现将一起鸭传染性浆膜炎的诊治情况介绍如下。

1 发病情况

西城镇养鸭户张某饲养的 2 000 羽苗鸭生长发育正常,按免疫程序接种过鸭瘟和高致病性禽流感等疫苗。在 26 日龄时,部分鸭精神不佳、食欲下降或不食、腿脚无力、行动迟缓、拉黄绿色稀粪,畜主用强力霉素拌料治疗,病情未见明显好转,且鸭群中患鸭数量继续增加,患鸭病情加重,3 d 死亡 72 只,发病的第 4 天张某前来求诊。

2 临床症状

病鸭表现为精神沉郁,咳嗽,缩颈嗜睡、嘴抵地面,少食或拒食,伏卧一角,腿软、不愿行走、运动失调,伏卧于地时头向上向后呈痉挛性点头运动(有的前仰后翻且翻倒后仰卧不易翻转,有的鸣叫,有的头颈弯曲呈 90°、转圈行走),排黄绿色稀粪,眼、鼻分泌物增多(病鸭眼睛四周羽毛潮湿);个别雏鸭腹部膨胀,濒死时出现神经症状(如痉挛、摇头、点头、角

弓反张等),尾部轻轻摇摆,不久抽搐而死。病程一般 1~2 d。

3 剖检病变

剖检病死鸭,可见明显的纤维素性心包炎病变,心包积液(积液中可见数量不等的白色絮状纤维素性渗出物),心包膜增厚(表面多数可见一层灰白色或灰黄色的纤维素性渗出物,有的病例纤维素性渗出物凝结,使心外膜与心内膜粘连,难以剥离);气囊混浊、增厚,有纤维素性渗出物(呈絮状或斑块状)附着,颈胸气囊病变最为明显;肝肿大质脆,呈土黄色或红棕色,表面覆盖一层灰白色或灰黄色的纤维素性膜,厚薄不均,易剥离;胆囊肿胀,充盈着粘稠的胆汁;脾脏肿大不明显,表面也有纤维素性渗出物附着;胃、肠、肾等器官未见明显病变。部分病例(50%左右)单侧或双侧关节肿大,关节液(呈乳白色粘稠状)增多。个别病例可见脑膜充血,水肿,增厚。对鼻窦肿胀的病例,将其鼻窦刺破并挤压,可见大量恶臭的干酪样物。

4 实验室检查

1)涂片镜检。无菌采集濒死病鸭肝组织做成涂片,火焰固定,经瑞氏染色后镜检,可见到两极着色的卵圆形小球杆菌。

2)分离培养。无菌采集濒死病鸭的肝组织,分别接种在鲜血琼脂和麦康凯琼脂平板上,置 37℃ 恒温箱培养 48 h。在麦康凯琼脂培养基上无细菌生长;在血液琼脂培养基上有细菌生长,且形成凸起、边缘整齐、透明、有光泽、奶油状的无色光滑型菌落,无溶血现象,经瑞氏染色镜检可见到两极着色的卵

圆形小球杆菌。

3) 生化试验。取典型菌落经纯培养后进行生化鉴定, 结果发现该分离菌不发酵葡萄糖、麦芽糖、蔗糖、果糖和甘露醇, 不产生吲哚和硫化氢, 不水解淀粉, 不还原硝酸盐, 过氧化氢酶试验呈阳性。

4) 药敏试验。取分离菌按常规纸片法进行药敏试验, 结果发现该菌对头孢噻唑钠、氟苯尼考、氟甲砜霉素和磺胺喹沙啉高敏, 对青霉素、链霉素、恩诺沙星和强力霉素低敏。

5 诊 断

根据发病情况、临床症状、剖检病变和实验室检查, 确诊为鸭传染性浆膜炎。

6 治 疗

1) 加强饲养管理。隔离患病鸭; 彻底清除鸭场内的粪便、污水及鸭舍内的垫料等, 降低饲养密度, 加强通风, 保持鸭舍清洁、干燥; 用具及周围环境每天用消特灵或消毒威按 1: 500~800 稀释后进行全面彻底消毒; 病死鸭进行深埋等无害化处理。

2) 药物治疗。针对患鸭, 用头孢噻唑钠按 0.02 g/kg 体重, 肌肉注射, 1 次/d, 连用 2 d; 针对疑似健康鸭群, 用氟甲砜霉素按 0.04%~0.06% 的比例拌料饲喂, 同时用黄芪多糖、维生素 C 兑水饮用, 连用 5 d。用药后第 2 天患鸭症状开始好转, 采食量也逐渐恢复; 第 3 天仅死亡 13 只; 第 4 天停止死亡。

7 小结与体会

1) 鉴别诊断。鸭传染性浆膜炎常与大肠杆菌病、沙门氏菌病并发或继发, 雏鸭大肠杆菌病和雏鸭沙门氏菌病也可引起浆膜纤维性渗出性炎症, 在临床上 3 者容易混淆, 但可以通过细菌培养进行鉴别。因为鸭疫里默氏杆菌、大肠杆菌和沙门氏菌在麦康凯琼脂培养基上生长表现不同, 即大肠杆菌呈红色、沙门氏菌透明无色、鸭疫里默氏杆菌则不生长。

2) 选择敏感药物进行治疗。由于鸭疫里默氏杆菌对常用的治疗药物容易产生耐药性, 有条件者一定要做药敏试验, 选择敏感药物进行治疗才能收到良好的效果。

3) 接种疫苗是预防该病的有效措施。我国南方地区多选用含血清 I 型的鸭传染性浆膜炎灭活疫苗来预防鸭传染性浆膜炎, 以降低鸭疫里默氏杆菌的感染率。3~7 日龄雏鸭, 每羽颈部皮下注射 0.25 mL; 8~30 日龄雏鸭, 每羽颈部皮下注射 0.50 mL。或者选用鸭传染性浆膜炎-大肠杆菌病二联灭活疫苗进行预防, 7~10 日龄雏鸭首免, 10 d 后加强免疫 1 次。

4) 加强饲养管理, 实行全进全出制。育雏室的通风换气、干燥防寒、清洁卫生, 适宜的饲养密度, 以及各种应激因素的控制等, 是预防本病的关键。

(责任编辑: 郭会田)

湖北省畜牧兽医局专题布置省肉鸡安全生产工作

2012 年 12 月 21 日, 湖北省畜牧兽医局召开肉鸡安全生产工作布置会, 会议针对山东被曝出在肉鸡养殖过程中添加“金刚烷胺”、“地塞米松”等违禁物事件, 对湖北省肉鸡生产形势和肉鸡质量安全状况进行了分析。

湖北省畜牧兽医局陈亮副局长出席布置会并作重要讲话。他认为, 近年来湖北省肉鸡生产势头向良好, 规模化、标准化程度不断提高, 肉鸡质量总体上是安全的, 能够为广大消费者提供安全的鸡肉产品。但是, 山东肉鸡养殖过程中出现的问题, 必须引起全省畜牧兽医行业的高度关注。各地要迅速采取措施, 从兽药经营、投入品使用、养殖屠宰、运输销售、检疫监督等各个环节开展全面检查, 发现问题, 依法严肃处理。同时, 强化巡检制度, 加大抽查力度和频次, 推进畜产品质量安全长效机制建设, 杜绝类似事件发生。

来源: 湖北畜牧兽医信息网