

# 山羊传染性脓疱病的防治

龙远富

贵州省榕江县农业局动物疫病预防控制中心, 贵州榕江 557200

**摘要** 本文主要介绍山羊传染性脓疱病的发病原因、流行特点、临床症状及防治方法等, 为经常受该疾病影响的山羊饲养地区提供一个参考。

**关键词** 山羊传染性脓疱病; 症状; 防治

目前, 我国正在大力发展生态畜牧业, 一些地区开始禁止放牧, 这使山羊的饲养受到了一些影响。圈养山羊后, 羊群的生存环境发生改变, 活动量变小, 饲料变得单一, 容易造成羊群的抵抗力下降, 引发一些传染病。其中, 山羊传染性脓疱病就是一种最常见的烈性传染病, 尤其是羔羊更易感染, 给山羊的养殖业造成巨大损失。

## 1 病原

山羊传染性脓疱病俗称羊口疮, 其病原是传染性脓疱病病毒, 也称口疮病毒, 是属于痘病病毒科副痘病毒属的一种传染性较强的病毒, 病毒在显微镜下观察呈砖块形状, 粒子表面呈现管状条索交叉成线团样, 是一种双股 DNA 病毒。

## 2 流行特点

山羊传染性脓疱病发生于我国各个饲养山羊

的地区, 是一种常见的传染病, 各品种、各年龄的山羊都可发生感染, 但是以羔羊最易发生感染, 尤其是 1 月龄以内的, 且影响较为严重, 成年山羊一般是散发。本病主要通过伤口和黏膜进行感染, 病羊和隐性感染的山羊是主要的传染源。该病一般发生在较为干燥的秋季, 潜伏期在 1 周左右。引发山羊发病的原因很多, 圈舍通风不好, 饲养密度过大, 圈舍湿冷, 饲喂坚硬的饲料, 母羊奶水不足等因素, 均可引发该疾病的发生<sup>[1]</sup>。

## 3 临床症状

9~13 日龄的羔羊最易感染, 尤其是 1 月龄以内的发病最严重, 秋季多发, 感染后 3~7 d 为潜伏期, 初期口唇部出现红色斑点, 有水疱突起, 食欲废绝, 精神不佳, 眼周围、四肢及尾部相继出现红斑, 几天后变成黄色、灰色或者棕黑色结痂, 以后结痂逐渐扩大变厚, 组织器官被整个结痂覆盖, 体温升高, 最高达到 42℃, 严重的病羊面部呈鸭嘴样, 最

收稿日期: 2015-03-25

龙远富, 男, 1974 年生, 助理兽医师。

“白毛病”。

### 6.4 防治方法

1) 越冬鱼养殖应减少养殖密度, 尽量减少鱼体受伤。

2) 病鱼可用福尔马林或食盐浸洗, 或全池泼洒强氯精(浓度为 0.2 mg/kg 左右)进行消毒。

3) 鱼卵可用 4% 的福尔马林浸洗, 时间约为 2~3 min。

总之, 鱼病防治要遵循“预防为主、防治结合”

的原则。在水产养殖过程中, 水质起到决定性的作用, 因此保护好水环境是预防鱼病的关键。同时做好鱼种放养前的消毒工作, 以及在养殖过程中做好饵料的消毒, 投喂要做到“四定”原则, 即定点、定时、定质、定量, 平时加强日常巡逻, 以便及时发现异常并能采取有效的应对措施。某些养殖场发病时既有由寄生虫引起的, 又有由细菌或病毒引起的, 用药原则是先杀虫, 后消毒, 对症下药才有好的疗效。

终会衰竭死亡。山羊传染性脓疱病在临床上表现出很多临床症状,通过发病部位分类可将其分为 4 种类型,分别是唇型、外阴型、蹄型以及混合型。

### 3.1 唇 型

唇型传染性脓疱病是山羊中最为普遍的一种类型,其发病率相当高,病程一般可达 3 周。山羊发病后在山羊的嘴唇、嘴角甚至是鼻镜,都会出现一些小红点,这些小红点随着病情的发展就变成结节,结节继而变成水泡,甚至是脓疱,这些水泡或脓疱破裂后就形成黄色硬痂,严重的病例这些表现波及更广,甚至在山羊的眼睑、颜面等部位出现大面积的硬痂。这些硬痂一般都出现严重的肉芽组织增生,严重影响山羊的采食。

### 3.2 外阴型

外阴型或者生殖器型,这种类型比较少见。

### 3.3 蹄 型

蹄型仅仅侵害绵羊,一般单独发生,很少与唇型、外阴型及混合型同发,患畜一肢或几肢蹄叉形成水泡。

### 3.3 混合型

此种类型也比较少见,可见眼部有分泌物,患有结膜炎,严重者甚至导致失明<sup>[2]</sup>。

## 4 诊断与防治

山羊传染性脓疱病通过流行病学特点、临床症状可以做出初步诊断,为进一步确诊可以进行病理组织学和电镜观察病毒等试验方法,确诊为山羊传染性脓疱病。

本病的防治主要是保护山羊黏膜和皮肤,防止创伤再次感染,饲料和草料要避免尖锐的刺,拣出芒刺,避免山羊在食草时牙齿受到外伤,减少其啃墙、啃土的机会,保护好皮肤黏膜。购买羊时避免从疫区引入,必须购入时,要进行隔离检疫 1~3 周,进行详细的登记和检查,进行多次消毒和彻底清

洗。羊舍要保持干燥、整洁、通风良好,多供给饮水。一旦发病,隔离病羊,做好环境消毒,对羊舍、用具、病羊体表和蹄部彻底清洗,用百毒杀或者碘溶液消毒环境,每隔 1~2 周使用高锰酸钾进行饮水,对于患羊,对其烂肉和痂皮作去掉处理,用双氧水或者 1%的醋酸、0.01%的高锰酸钾清洗患部,擦干后涂抹紫药水或者消炎药碘甘油,使用病毒灵、抗菌青霉素、链霉素等抗病毒药物肌肉注射 5~8 mL,并配合镇痛消炎药地塞米松肌肉注射,2 次/d,连用 3 d,一般 2~3 d 可愈合。母羊乳房可用肥皂水清洗,定期将奶挤出防止进一步感染成乳房炎,患部涂抹青霉素软膏。病情轻者加强护理,精心饲养,病情比较重、几天不吃食的羊,给予米汤或者其他稀状食物,防止其过度饥饿导致病情更加恶化,引起死亡<sup>[3]</sup>。

目前国内外尚没有治疗本病的疫苗,最早采用的痂皮强毒苗,容易散毒,效果不理想。近年来我国研制出的传染性脓疱病弱毒苗,免疫接种后羊群并不能达到十分理想的安全免疫保护,并不能完全抵抗脓疱病病毒的感染。

山羊传染性脓疱病比较普遍,我国的甘肃、宁夏、四川和贵州等多个省份的养羊地区均多发,羊群中出现口腔黏膜脓疱症状,给当地养羊业造成巨大损失,发病率为 10%~50%,死亡率为 10%~20%,通过改善饲养管理条件,采取疫病预防控制措施,隔离病畜,能使本病得到有效控制。

## 参 考 文 献

- [1] 班玲.羊传染性脓疱病的综合防治[J].农技服务,2010,27(2):234-235.
- [2] 王明珠,于春林,白斯琴,等.羊传染性脓疱病的流行与防治[J].中国兽医杂志,2002,38(10):49-50.
- [3] 杨茂生.羊传染性脓疱病的诊断与防治[J].畜牧与兽医,2009,41(7):107-108.