

猪丹毒的诊治

韩雪莲

辽宁省阜新市彰武县种畜禽监督管理站, 辽宁彰武 123200

摘要 猪丹毒通常在猪舍卫生条件差、猪只应激反应强烈、气温突变等条件下被病原微生物侵袭而发病, 病猪和带毒猪是主要的传染源, 及时做出准确诊断能够很好地控制病情, 减少损失, 加强饲养管理是预防猪丹毒的关键措施。

关键词 猪丹毒; 临床症状; 诊断; 防治

1 诊 断

猪丹毒根据病情程度可分为急性发病、亚急性发病和慢性发病, 急性发病更为常见, 通常突然间发病, 死亡率高。患病猪精神萎靡, 持续高温, 食欲废绝, 呕吐, 大便干燥, 并有黏液附着在表面, 小猪在发病后期会出现下痢的症状, 耳后、颈部和背部皮肤发钳, 通常发病 3 d 左右即会死亡, 死亡率达 80%, 没有病死的患病猪会转为亚急性或慢性发病。哺乳仔猪和断奶仔猪患病会出现神经症状, 发病 1 d 即会死亡。亚急性是疹块型发病, 病情较轻, 发病初期在患病猪的胸部、背部等多个区域有疹块出现, 俗称“打火印”, 按压褪色。患病猪渴感增加、体温升高、大便干燥、呕吐。

在出现疹块症状后, 体温逐渐下降, 病情逐渐减轻, 通常无须治疗, 能够自行康复, 但也有少数病例病情会恶化转变为败血症, 直至死亡。慢性发病大多是由急性和亚急性转化而来, 原发性比较少见, 主要表现为关节炎、心内膜炎和皮肤坏死等。关节炎型病例四肢有炎性病变, 肿胀疼痛, 生长发育受阻, 病程较长。解剖患病猪可见其全身淋巴结肿大, 肝脏、脾充血, 胸腔积液, 并有胃黏膜、小肠黏膜部位病变; 颈部、胸部、腹部及四肢等处有暗紫色疹块。

2 防 治

将患病猪与健康猪隔离, 并及时采取有效治疗措施, 肌肉注射青霉素和氨基比林, 注射剂量为 160 万 ~ 240 万单位 / 头, 每天注射 2 次, 连续治疗 4 d, 有较好的疗效^[1]。同时对全群猪饲喂预防药物, 在饲料中添加土霉素, 连续饲喂 3 d。此外, 还需要使用消毒剂对猪舍和猪场内环境进行彻底消毒, 做好驱虫、灭鼠、防蚊蝇的工作, 控制病原微生物继续滋生, 防止虫子作为传播媒介传播疾病, 而造成大规模的发病。在病情有所缓解、停药数日后, 对全场猪只进行免疫接种, 选择猪瘟 - 猪丹毒 - 猪肺疫三联活疫苗, 用氢氧化铝生理盐水稀释, 每头接种剂量为 1 头份, 间隔 30 d 后再次接种, 强化免疫效果。

针对猪丹毒的预防, 首先需要加强饲养管理, 提供均衡充足的营养, 保证猪舍内环境清洁, 定期对猪舍、猪场环境和饮水进行消毒; 确保饲料干净卫生, 没有发生霉变或被污染; 做好垃圾、粪便和尸体的无害化处理; 控制养殖密度, 合理进行通风, 防止有害气体侵袭。

参 考 文 献

- [1] 王全振. 猪丹毒的诊断与治疗[J]. 中国畜牧兽医文摘, 2016, 32 (5): 184.