

牛传染性角膜结膜炎的诊治

白凤君

青海省海东工业园区互助绿色产业园管委会,青海互助 810500

摘要 本文主要从牛传染性角膜结膜炎的流行特点、临床症状、诊断和治疗等方面对其进行阐述,并提出加强环境卫生管理和环境控制、不可从疫区引进种牛、有疑似病症出现应立即隔离观察,并及时治疗。

关键词 牛;传染性角膜结膜炎;诊断

牛传染性角膜结膜炎俗称红眼病,是一种急性传染病。牛摩勒氏杆菌是主要的发病诱因之一,其主要特征为眼结膜和角膜炎症,并大量流泪,诱发角膜混浊或呈乳白色。牛传染性角膜结膜炎的病死率低,但是一旦发病,可导致严重的局部刺激,病情严重会导致病畜失明等,大幅度降低饲料转化率,严重影响养殖经济效益。

1 流行特点

患病牛和带毒牛为主要传染源,该病的病原细菌能在没有宿主的条件下存活数月。主要依靠机械传播,自然传播途径尚不明确。该病的发病不受年龄的影响,但幼龄牛的感染机会更大,夏秋季节有较高的发病率。通常是健康牛和患病牛间有直接接触而感染,或是由于健康牛接触到患病牛打喷嚏或咳嗽时带有病毒的飞沫而染病。温度高、湿度大的季节发病率较高,其他时节发病率相对较低。青年牛群的发病率可达 60%~90%。养殖密度大、有病史的区域一旦发病,则易造成暴发流行。

2 临床症状

潜伏期通常在 4~8 d,发病初期患病牛流泪、眼睑肿痛,角膜向后凸出,角膜附近充血,舒张结膜或在角膜上出现白色或灰色小点,严重者角膜增厚,溃疡,后角膜瘢痕。部分患病牛的角膜破裂,晶状体脱落。多数病例病初为一侧眼发病,后期双眼均被感染。病程通常为 20~30 d,无全身性症状,如

果眼球有脓性感染可导致体温升高。

3 诊断

通过流行病学、临床特征可以初步判定为牛传染性角膜结膜炎,实验室诊断和血清学检查可确诊。此外,需要与牛外伤眼病和牛传染性鼻气管炎等进行鉴别诊断。外伤眼病不具有传染性,仅在受伤部位有症状,传染性鼻气管炎有呼吸道疾病症状。

4 治疗

经诊断确诊的患病牛,立即使用硼酸水冲洗眼睛,擦干后在眼内滴入 3%~5%的弱蛋白银溶液,也可以使用四环素眼药膏和青霉素溶液。中药治疗对牛传染性角膜结膜炎也有一定的疗效,将硼砂、朱砂、沙研磨成粉末,吹入眼内;硼砂 6 g、白矾 6 g、荆芥 6 g、防风 6 g、郁金 3 g,水煎后冲洗眼睛。有角膜混浊症状的患病牛,可以使用黄降汞软膏。此外酒石酸泰乐霉素溶液、双氢链霉素和青霉素的混合溶液对该病的治疗效果显著。

5 预防

在引进种牛时,要经过严格的检疫,不可从疫区引进,防止带毒牛进入牛场。引进牛要单独饲养半个月,监测健康无病后才能混群饲养。每天清扫圈舍,定期消毒,消灭蚊虫,加强环境卫生的管理和环境控制。在日常管理中,有疑似病症出现,应立即隔离观察,并及时治疗。