

猪丹毒的防治

吕淑栋¹ 杨开荣^{2*} 周保福³ 李光芬¹ 张继兴⁴

1. 云南省南华县龙川镇畜牧兽医站, 云南南华 675200;

2. 云南省南华县动物卫生监督所, 云南南华 675200;

3. 云南省南华县沙桥镇畜牧兽医站, 云南南华 675200;

4. 云南省南华县动物疫病预防控制中心, 云南南华 675200

猪丹毒是由猪丹毒杆菌引起的疾病, 在夏秋季和梅雨季节多发, 2 月龄以上的猪最易感。该病的潜伏期短则 3~5 d, 长则半个月之久, 如不积极治疗, 病死率很高。根据临床症状和剖检病变可将该病分为急性型、疹块型和慢性型。

1 临床症状

1.1 急性型

在流行初期, 个别病猪没有任何症状突然死亡。多数病猪初期表现为体温升高(42~43℃)并呈稽留热, 结膜潮红, 呼吸增数, 心跳加快, 不愿走动, 喜欢钻垫草, 食欲减退, 呕吐, 寒颤, 驱赶行走时步态不稳, 站立时背腰弓起, 粪便干硬且表面附有黏液; 1~2 d 后, 在耳、颈、胸、背、腹、腋、股内侧等部位出现大小不等和不规则的红斑, 指压退色, 去压后复原; 后期腹泻; 病程约 2~4 d, 死亡率较高。

1.2 疹块型

疹块型病例在发病过程中以皮肤出现疹块为特征。病猪初期精神沉郁, 食欲不振, 不愿走动, 体温升高至 41℃ 以上; 1~2 d 后, 在肩、胸、背、腹、四肢等处出现大小不等的方形、圆形、菱形及不规则形疹块, 疹块先呈淡红色, 后变为以紫红为主的黑紫色, 多呈扁平隆起, 界限分明, 有几个到几十个不等。部分病猪随着疹块的出现体温下降, 病情减轻, 疹块颜色逐渐消退, 隆起部位下陷, 最后形成干痂, 脱落而自愈; 少数病猪多个疹块融合成片, 皮肤大面积坏死, 不脱落, 剥落后形成瘢痕。

1.3 慢性型

慢性型病例多由急性型或亚急性型病例转变而来, 常见症状有心内膜炎和浆液性纤维素性关节炎。病猪表现为体虚神疲、缺氧、步态强拘、跛行等。

2 病例介绍

2.1 病例 1

2012 年 7 月 28 日, 南华县河坝村委会李家小组某养殖户养殖的 5 头生猪, 发病 2 头。患猪初期体温升高至 40℃ 以上; 1~2 d 后, 在肩、胸、背、腹、四肢等处出现大小不等的方形、圆形、菱形及不规则形疹块, 疹块先呈淡红色, 后变为以紫红为主的黑紫色, 多呈扁平隆起, 界限分明。经治疗, 2 头猪皆痊愈。

2.2 病例 2

2012 年 8 月 21 日, 南华县龙川镇车子塘村委会铜哨咀小组某养殖户养殖的 39 头生猪, 发病 11 头。多数患猪初期体温升高(42~43℃)并呈稽留热, 结膜潮红, 呼吸增数, 心跳加快, 不愿走动, 喜欢钻垫草, 食欲减退, 呕吐, 寒颤, 驱赶行走时步态不稳, 站立时背腰弓起, 粪便干硬且表面附有黏液; 后期腹泻。经治疗, 治愈 10 头, 死亡 1 头。

3 剖检病变

剖检病死猪发现, 急性型病例全身淋巴结肿胀, 呈紫红色; 肾肿大, 呈暗红色; 脾肿大, 呈樱桃红色。疹块型病例皮肤出现典型疹块。慢性型病例皮肤大

一起绍兴麻鸭烟曲霉菌病的诊治

寿奎均¹ 孔伟林² 俞丽红³ 黄强^{3*} 蔡涛⁴

- 1. 浙江省诸暨市同山镇动物卫生监督站, 浙江诸暨 311808;
- 2. 浙江省诸暨市王家井镇动物卫生监督站, 浙江诸暨 311813;
- 3. 浙江省诸暨市畜牧兽医局, 浙江诸暨 311800;
- 4. 浙江省诸暨市康成牧业公司, 浙江诸暨 311800

烟曲霉菌病是一种常见畜禽疾病, 主要通过呼吸道感染。饲喂发霉变质的饲料、用霉变的稻草或易霉的锯木屑作垫料、养殖环境高温高湿是引起该病的直接原因。笔者在临床工作中曾遇到过一起绍兴麻鸭烟曲霉菌病病例, 现将具体诊治情况介绍如下, 供养殖户参考。

1 发病情况

诸暨市同山镇绍兴麻鸭某养殖专业户饲养的 5 000 只绍兴麻鸭(雏鸭), 在 7~8 日龄时有少量(10 多只)出现张口呼吸、少食或不食的症状甚至死亡,

12~18 日龄时几乎全群发病并且有大量雏鸭死亡。发病期间, 该养殖户曾使用青霉素、链霉素、恩诺沙星、“杆菌必治”等多种药物进行治疗, 均未见明显效果。

该批雏鸭饲养在鸭舍内距地面 1.5 m 处的棚架上, 棚架上部覆盖有普通尼龙薄膜; 垫料为当地木材加工厂的新鲜锯木屑; 保温措施为红外线灯泡直接照明, 同时采用煤炉(外接排气管道)加热。

2 临床症状

病雏鸭初期精神不振、食欲减退、不喜走动、不

收稿日期: 2013-11-25

* 通讯作者

寿奎均, 男, 1967 年生, 本科, 兽医师。

面积坏死; 心瓣膜处见有溃疡性或花椰菜样的赘生物; 肾脏有贫血性梗死灶; 四肢关节有慢性炎症变化。

4 诊断

根据流行病学特征(如发病猪只主要是后备猪, 且发生于夏秋季)、临床症状和剖检病变可作出初步诊断。进一步确诊可按《猪丹毒诊断技术》(中华人民共和国农业行业标准 NY/T566-2002)进行。

5 治疗

本病的治疗以抗菌消炎、解热镇痛为原则。

- 1) 一般病例。肌肉注射青霉素, 10 万 IU/kg 体重; 穿心莲注射液, 30 mL/头, 3 d 一个疗程。
- 2) 关节炎病例。需另用 10% “镇跛风痛康”,

0.01 mL/kg 体重; 5% 地塞米松, 0.05 mL/kg 体重, 3 d 一个疗程。

3) 跛行病例。需另用 10% “跛行安”, 0.01 mL/kg 体重, 3 d 一个疗程。

6 预防

1) 接种疫苗。可选用猪丹毒弱毒活疫苗或猪丹毒氢氧化铝灭活疫苗进行接种, 1 头份/头。或每头猪肌肉注射猪瘟-猪丹毒-猪肺疫三联冻干苗 1 mL, 每 6 个月免疫 1 次, 效果较好。

2) 消毒。搞好圈舍卫生, 定期消毒。

3) 严把入栏关。购买的新猪在入栏前应隔离观察 1 周, 经检验确认健康后, 再入栏饲养。

4) 做好饲养管理。坚持日粮平衡、定时定量、少喂勤添的饲养原则, 确保猪只健康, 增强抵抗力。