

1 例牛放线菌病的诊治

王人堂

辽宁省大连市普兰店区四平动物卫生监督所, 辽宁大连 116209

摘要 本文主要总结了牛放线菌病的发病基本情况、诊断、治疗和防控体会, 尽可能做到早发现、早治疗。在治疗的同时要采用青霉素、链霉素等抗生素进行治疗, 同时口服异烟肼和碘化钾, 可以取得较好的效果。

关键词 牛; 放线菌病; 脓肿; 治疗

牛放线菌病也称为牛大颌病, 是牛的一种慢性传染病, 是由致病性放线菌引起的非接触性传染病, 主要以头、颈、颌下和舌的放线菌肿为主要临床特征, 牛最容易感染, 羊和鹿也可以发生感染。2017年秋季笔者诊治 1 例牛放线菌病, 现报告如下。

1 发病情况

笔者诊治的病例为黄牛, 3 岁龄, 病程发展较慢, 半年前畜主发现牛下颌有较小肿块, 未在意, 随后发现肿块随着牛的增长而增长。肿胀初期触之, 发现牛躲避, 疼痛, 到后期渐渐发现牛疼痛消失, 但是时间长了以后皮肤破口, 流出黄色、黄白色浓汁, 形成瘰管, 经久不愈合, 畜主来笔者处求诊。

2 诊断和治疗

1) 根据病史和临床症状做出初步诊断, 立即采取脓汁中的硫磺颗粒进行实验室检查。将脓汁中的硫磺颗粒放置在试管中, 加入 0.9% 生理盐水进行稀释、溶解, 然后将溶解的颗粒放置到载玻片上, 滴加 15% 氢氧化钠, 加厚一点的盖玻片, 压片后镜检。镜检可见放线菌菌块较大, 压片后呈现放射状排列, 菊花样, 菌丝末端呈现膨大状。革兰氏染色为阳性, 确诊发生牛放线菌病。

2) 治疗。由于病灶在软组织浅表, 立即进行手

术, 连体瘰管疫区将病变部位清除。切除后的新创腔用碘酊纱布填塞, 1 d 更换 1 次。在病变周围注射 5 g 硫酸链霉素, 分点注射, 连续注射 3 次, 1 次 /d。口服异烟肼 20 mg/kg, 1 次 /d, 连续服用 3 d。

3 防 控

1) 牛放线菌的发病不是太多, 但是一旦发病, 耽误治疗也会带来一定的经济损失, 在饲养过程中, 畜主一定要加强饲养管理, 加强巡查, 做到早发现、早治疗。

2) 牛放线菌病病原一般是存在于土壤、饲料和饮水中, 寄生在动物口腔和上呼吸道, 当牛采食带刺的饲料或其他坚硬食物, 导致黏膜破损, 常可引发本病。因此, 在饲喂时要注意清除饲料中的芒刺和金属等坚硬物, 避免牛只口腔破溃, 引发本病。

3) 日常管理中要加强牛的饲养管理, 避免发生牛只口腔黏膜破溃的情况。秸秆和干硬的饲草最好浸软以后再饲喂, 或尽量切短做成青贮料喂牛。

4) 牛放线菌病的治疗, 尽可能做到早发现早治疗, 浅表和游离的肿块可以进行手术摘除; 对上下颌的脓肿, 可以切开排脓。在治疗的同时要采用青霉素、链霉素等抗生素进行治疗, 同时口服异烟肼和碘化钾, 可以取得较好的效果。