

青海高原牦牛炭疽病的鉴别与诊治

黄福生

青海省大通县农业广播电视学校,青海大通 810100

摘要 炭疽病是由需氧性芽孢杆菌属中的炭疽杆菌引起的一种人畜共患急性传染病。本文通过对青海高原牦牛炭疽病的病原、流行特点、主要发病症状的分析,总结出了该病的有效预防措施和治疗方案。

关键词 高原牦牛;炭疽病;鉴别;诊治

青海高原牦牛是我国青藏高原的地方良种。对高寒的青海生态条件有着杰出的适应能力,是雪山草原不可缺少的特种役畜。是青海高原牧民生产、生活不可缺少的生产资料,号称“雪域之舟”。近年来,高原牦牛炭疽病在一些地方依然发生,严重影响了牧民群众的生产、生活。为此,加强对本病的防治,对提高青海高原牧区的经济效益和牧民生活水平,有深远的意义。

1 炭疽病的病原

炭疽病由需氧性芽孢杆菌属中的炭疽杆菌引

起。在重病牦牛的血液中含有大量菌体,有的成对存在,有的单个存在。极少数为 3~4 个菌体短链排列。在环境温度为 25~30℃能形成芽孢,此芽孢对外界环境抵抗力很强,经煮沸 40 min,140℃干热 3 h,110℃高压蒸汽 60 min 才能将芽孢杀灭。一般浓度的常用消毒药都可在短时间内将其杀死。

2 牛炭疽病的流行特点

主要的传染源是病牛的血液、分泌物、排泄物等,含有大量炭疽杆菌。通过呼吸道、皮肤创伤、昆虫刺咬而相互感染。本病的发生有明显的季节性,

收稿日期:2016-05-18

黄福生,女,1969年生,畜牧师。

沙门氏菌和猪痢疾等病做好鉴别诊断工作。

6 防控措施

1)预防措施。①加强日常饲喂管理,最大程度上避免外界不良因素的刺激,减少混群或转群、饲料突然更换等应激,保持猪舍温湿度适宜、饲养密度适中;保持日粮营养全价,增强猪机体抵抗力。

②采用全进全出的饲养制度,严格执行消毒制度,对猪舍彻底冲洗消毒,消毒药剂可选用对胞内劳森菌敏感的消毒药剂,如季铵盐和含碘消毒剂。同时加强药物预防工作,可在饲料中拌入 30~40 mg/kg 的泰妙菌素,对本病有良好的预防效果。

③加强免疫接种。可采用猪增生性肠炎无毒活苗和灭活疫苗对猪只进行免疫,能够提高对本病的防控效果。

2)治疗措施。采用泰乐菌素或泰妙菌素,按 10

mg/kg 给病猪肌肉注射,2次/d,连用 2~3 d。症状严重的病例可采用止泻药+恩诺沙星注射液,按推荐剂量进行肌肉注射,1次/d,连用 3 d。慢性病例可采用乐多丁 50 mg/kg,连用 2 周。采用药物治疗后,若个别病猪仍表现出食欲不振、机体消瘦和贫血症状,则可一次混合肌注 4~5 mL 复合维生素 B 注射液+2.5~3.0 mL 牲血素(含硒型)。对未出现临床症状的假定染病猪群,在饲料中按剂量添加氟苯尼考粉,连用 5 d 停药后,再添加庆大霉素粉,连用 5 d,能够有效防止继发感染,预防新病例出现。

参 考 文 献

[1] 刘二龙.猪增生性肠炎及其防治[J].猪业科学,2006(5):54-56.
[2] 曹广芝,赵鸿璋.猪增生性回肠炎的研究进展[J].中国畜牧兽医,2009(4):169-171.

以气温高、雨水多的湿热季节多见。

3 牛炭疽病的症状

牦牛患炭疽后的临床表现因个体差异如感染途径、菌体数量和个体抵抗力不同而有所差异。潜伏期 3~14 d, 根据病程, 分为最急性、急性和亚急性。

最急性:通常见于暴发开始时, 突然发病, 体温升高, 站立不动, 呼吸极度困难, 也有的突然倒下, 口吐白沫, 肌肉颤抖, 有时虚脱, 惊厥而死, 病程仅为几个小时。

急性:为最常见的一种类型。病牛体温显著升高, 有的病牛起初兴奋不安, 鸣叫, 而后精神高度沉郁。呼吸、脉搏增加, 反刍明显减退, 食欲不振, 有的伴有瘤胃膨气。常见天然孔出血, 粪便常有血性黏液。呼吸不畅, 眼结膜、口腔、鼻腔、肛门和阴道黏膜有针尖至米粒大的出血点, 可视黏膜发绀。有的病牛口腔黏膜出现水疱和溃烂, 舌肿大呈蓝紫色且有溃疡而流出血样唾液。后期体温下降, 痉挛而死。

亚急性:病程比急性长, 但症状相似, 发病不急; 局部温度升高, 在颈、胸、肋出现水肿, 有的坚硬, 而有的呈面团状, 水肿皮肤无变化。颈部水肿常伴有喉头水肿、咽炎, 导致呼吸进一步困难。

4 鉴别与诊断

牦牛炭疽病发病急、死亡快, 加之疑似炭疽病例严禁剖检, 故诊断较为困难, 根据流行病学的特点, 对不明原因猝死的牛, 死后天然孔出血应首先怀疑为炭疽。了解发病地区炭疽流行史、炭疽预防接种情况等, 为诊断提供依据, 与气肿疽、巴氏杆菌病进行鉴别诊断。

炭疽病的特征。炭疽病病变组织涂片细菌检查可见炭疽杆菌; 七窍出血, 血液黑色, 如煤焦油样、凝固不良; 黏膜出血, 浆膜积液; 败血脾及出血性淋

巴结炎; 可见到肠痈或皮肤痈; 最急性病例脾脏、淋巴结有轻度肿胀, 其他没有肉眼辨别的病变。急性呈败血症病变, 尤其是脾脏明显肿胀, 脾髓为黑红色, 呈泥状或糊状, 消化道呈坏死性炎症, 淋巴结肿大。死于败血型的牛, 尸僵不全, 瘤胃膨气, 天然孔有出血, 血液凝固不良。

炭疽与气肿疽区别, 牛气肿疽多具气性肿胀, 有啦发音; 患部肌肉红黑色, 切面呈海绵状; 脾和血液无明显变化。炭疽与巴氏杆菌病区别, 颈部肿胀与炭疽相似, 但脾不肿大; 血液凝固良好。

5 牛炭疽病的预防

炭疽是一种烈性的人畜共患传染病。因此, 对不明原因猝死的牛不能吃其肉, 须经确诊后再处理, 防止被感染。发生本病后, 要立即封锁疫区, 炭疽病牛尸和被污染的饲草料、垫料、粪便等一律烧毁。被污染的地方水泥地用 0.1% 碘溶液或 20% 漂白粉消毒, 若为土地, 则应铲除表土 15 cm 以上。疫区内的牛用青霉素预防 7 d 后, 再接种炭疽疫苗(无毒炭疽芽孢苗), 成年牛皮下注射 1 mL, 1 岁以下小牛 0.5 mL; 第二号炭疽芽孢苗, 大小牛只均用 1 mL。疫区附近的健康牛要紧接种炭疽芽孢疫苗。经常发生或每隔 2~3 年内发生过炭疽病的地区, 每年春季或秋季必须给牛接种 1 次炭疽芽孢苗。

6 牛炭疽病的治疗

牦牛急性炭疽发病后, 来不及治疗就会死亡, 对非急性型病牛应及早隔离治疗。采用西医治疗, 青霉素 100 万~300 万 IU 肌肉注射, 3~4 次/d, 配合抗炭疽血清 100~300 mL, 静脉注射, 连续 3~4 d。中医治疗, 蟑螂 7 只, 白花蛇 1 条, 蜈蚣 5 条, 研末后加黄酒 250 mL, 灌服。或者, 蜈蚣 5 条研末, 鲜马鞭草、鲜菊花、鲜柳叶各 150 g, 混合捣烂取汁, 和蜈蚣末灌服。