

会泽县春季犬易发病的防治

罗权胜*

(曲靖市会泽县新街乡畜牧兽医站,新街 654213)

摘要:春季是犬病流行最为严重的季节,发病率、死亡率都很高,给广大犬饲养者造成重大的经济损失。笔者经过多年的临床实践,总结了犬春季易发病、常见病的诊断和治疗经验,以供广大犬饲养者参考。

关键词:会泽县;春季;犬病;防治

1 概述

会泽县是山区农业大县,有农业户近30万户,据调查,户均养犬1.5只左右,加上城镇居民饲养的宠物犬,全县至少养犬40余万只。由于养犬规模庞大,无主犬、流浪犬也随处可见,疾病的发生与传播更是一大社会问题。特别是春季,犬容易发生很多疾病,主要有犬瘟热、犬细小病毒病、蛔虫病、消化不良、感冒、疥螨病等。这一季节,到当地兽医门诊治病的犬比平时明显增多。为了,减少犬病传播与死亡,发挥兽医部门的职能作用,为养殖户搞好服务,就犬易发病的防治介绍如下。

2 犬瘟热

犬瘟热是由犬瘟热病毒引起的一种高度接触性、致死性传染病。早期呈双相热,症状类似感冒,随后以支气管炎、卡他性肺炎、胃肠炎为特征;患病后期可见有神经症状出现,如痉挛、抽搐。部分病例可出现鼻部和脚垫高度角化。

2.1 诊断要点

潜伏期为3~9d。犬瘟热开始的症状是体温升高,持续1~3d,然后消退,似感冒痊愈的特征,但几天后体温再次升高,持续时间不定。病犬流泪,眼结膜发红,眼分泌物由液状变成黏脓性。鼻镜干燥,有鼻液流出,开始是

浆液性鼻液,后转变为脓性鼻液。病初有干咳,后转为湿咳,呼吸困难。病犬呕吐、腹泻,肠套叠,最终以严重脱水和衰弱死亡。

大多在上述症状10d左右出现神经症状,临床上以脚垫角化、鼻部角化、出现神经症状的居多。病毒损伤脑部,表现为癫痫、转圈、站立姿势异常、步态不稳、共济失调、咀嚼肌及四肢出现阵发性抽搐等神经症状,出现神经症状的病犬大多预后不良。

幼犬患犬瘟热死亡率很高,可达80%~90%,并可继发肺炎、肠炎、肠套叠等疾病。临床上进行对症治疗,很难控制病情发展,大多出现神经症状,衰竭死亡。

根据临床症状、流行病学特点可初步诊断犬瘟热,确诊需做实验室诊断。

2.2 预防

2.2.1 定期接种犬瘟热疫苗

免疫程序:42日龄进行首免,57日龄进行二免,72日龄进行三免,以后每年免疫一次。目前市场上出售的七联灭活苗、五联灭活苗及荷兰的四联苗均可按以上程序进行免疫。

2.2.2 患病犬及时隔离,健康犬紧急免疫

一旦发生犬瘟热,为防止疫情蔓延,必须迅速将病犬严格隔离,病舍及环境用消毒液彻底消毒。严禁病犬和健康犬接触,对尚未发病但有可能感染的假定健康犬及受疫情威

* 作者简介:罗权胜(1978-),男,汉族,会泽县人,本科,畜牧师,站长。主要从事畜牧兽医技术推广。

胁的犬,立即用犬瘟热高免血清进行被动免疫,待疫情稳定后注射犬瘟热疫苗。

2.3 治疗

出现临床症状之后注射大剂量的犬瘟热高免血清,可控制本病的发展。在犬瘟热最初发热期间注射大剂量的高免血清,可以使机体产生足够的抗体,防止出现临床症状,达到治疗目的。对于犬瘟热临床症状明显、出现神经症状的中后期病例,即使注射犬瘟热高免血清也很难治愈。

对症治疗:补糖、补液、退热,抗感染。① 0.9%氯化钠溶液 50~200ml;氨苄西林钠 5~10ml,2次/d;地塞米松 0.25~1mg/kg,静脉注射,2次/d。② 5%葡萄糖溶液 50~200ml;利巴韦林 20~30mg/kg,静脉注射,2次/d。③ 0.9氯化钠溶液 50~200ml;双黄连 10~20ml,静脉注射,2次/d。

3 犬细小病毒病

犬细小病毒病是犬的一种高度接触性传染病,临床上以急性肠炎和心肌炎为特征。

3.1 诊断要点

犬细小病毒对各种年龄的犬均可感染,但以刚断乳至90日龄的犬发病较多,病情也较严重。本病一年四季均可发生,但以天气寒冷的冬春季节多发。病犬粪便中含毒量最高。被细小病毒感染后的犬,在临床上可分为肠炎型和心肌炎型。

3.1.1 肠炎型

自然感染的潜伏期为7~14d,病初表现发热(40℃以上)、精神沉郁、不食、呕吐。初期呕吐物为食物,即转变为黏液状、黄绿色、含有血液。发病一天左右开始腹泻,病初粪便呈稀状,随病情发展,粪便呈咖啡色或番茄酱色的血便,以后腹泻次数增加,里急后重,血便带有特殊的腥臭气味。

3.1.2 心肌炎型

多见于40日龄左右的犬,病犬先兆症状不明显,有的突然呼吸困难、心力衰竭,短时

间内死亡;有的犬可见有轻度腹泻后死亡。

3.2 预防

发现本病应立即进行隔离饲养。防止病犬或病犬饲养人员与健康犬接触,对犬舍及场地用消毒药每天消毒一次。

3.3 治疗

3.3.1 高免血清治疗

犬细小病毒病早期应用犬细小病毒高免血清治疗,目前,我国国产且效果较好的有百思特五联血清。

3.3.2 对症治疗

补液疗法:0.9%氯化钠或5%葡萄糖溶液加入5%碳酸氢钠静脉注射。

3.3.3 消炎、止血、止吐

庆大霉素 1IU/kg,加地塞米松混合注射;卡那霉素 5IU/kg,加地塞米松混合注射,2次/d。维生素 K 11mg/kg,维生素 K 30.4mg/kg,混合肌注,2次/d。胃复安 2mg/kg,2次/d。

4 蛔虫病

犬蛔虫病是幼犬最常见的一种寄生虫病,主要危害3~5月龄的幼犬,重者可致死亡。蛔虫病是幼犬肠套叠的主要原因之一。

4.1 诊断

呕吐物及粪便中见到虫体即可确诊。

4.2 预防

注意环境卫生,及时清除粪便,幼犬在2个月左右一定要进行驱虫。

4.3 治疗

左旋咪唑 8~10mg/kg,丙硫苯咪唑 50mg/kg,硫苯咪唑 20mg/kg,口服1次/d,连服3d。

5 消化不良

主要是由于一次采食量过多、吃了腐败的肉类或采食了小型动物骨头引起消化机能紊乱引起。此外,很多传染病、寄生虫病也是继发消化系统疾病的主要因素。

5.1 症状

病因不同,症状有所不同。一般以食欲不振、精神沉郁、腹泻、呕吐为主,传染病引起的胃肠功能紊乱表现为呕吐、便血等,而寄生虫引起的则在呕吐或腹泻过程中有虫体。

5.2 诊断

根据一般临床症状即可初诊。

5.3 治疗

5.3.1 对于传染病引起的消化不良应注射大剂量单克隆抗体、高免血清,并采取对症疗法。

5.3.2 对寄生虫引起的应及时驱虫。

5.3.3 对于饲养不当引起的消化不良,治疗以健胃、消食、消炎为主,酵母片每次 2~4 片,3 次/d;庆大霉素 1IU/kg。同时,以输液为辅助治疗。

6 感冒

感冒是由于受寒冷的影响,机体的防御机能降低,引起的上呼吸道感染为主的一种急性热性病。

6.1 症状

精神沉郁,眼结膜充血红肿,鼻腔流浆液性鼻涕,打喷嚏,体温升高在 39℃ 以上,呼吸加快,有时伴有咳嗽,食欲减退。幼犬发病时如没有免疫,易继发其他传染病。

6.2 预防

加强饲养管理,防止寒冷刺激。

6.3 治疗

解热,除去病因,防止继发感染。柴胡注射液 1~2ml,青霉素 5IU/kg,卡那霉素 5~10g/kg,肌肉注射,2 次/d。

7 疥螨病

疥螨病是由疥螨科疥螨属的犬疥螨寄生于犬皮肤内而引起的。

7.1 症状

多先起于头、口、鼻、眼及耳部和胸部,后遍及全身。病变部皮肤发红,有疹状小结,表面有黄色痂皮,病犬剧痒,因摩擦而出现严重脱毛。

7.2 诊断

根据临床症状结合皮刮取物检查,即可确诊。

7.3 治疗

用温肥皂水刷洗患部,除去污垢和痂皮,再施用药物治疗。①伊维菌素:0.2mg/kg,1 次皮下注射,间隔 10d 左右,再注射 1 次。②10% 硫磺软膏:涂于患部,每天 1 次或多次。③5% 溴氰菊酯:配成 0.005%~0.008% 溶液,局部涂擦,间隔 7~9d,再用 1 次。

7.4 预防

对犬进行定期驱虫;注意环境卫生,保持环境清洁。