

一起猪副嗜血杆菌病的诊治

刘美华*

(楚雄市禄丰县金山镇畜牧兽医站,禄丰金山 651200)

摘要:猪副嗜血杆菌病又称多发性纤维素性浆膜炎和关节炎,也称格拉泽氏病,是由猪副嗜血杆菌引起的一种接触性传染病。猪副嗜血杆菌只感染猪,2周龄到4月龄的青年猪易感,主要在断奶前后和保育阶段发病,通常见于5~8周龄的猪,发病率一般在10~15%,严重时死亡率可达50%。禄丰县金山镇某猪场2014年发生一起猪副嗜血杆菌病疫情,现将诊断、防治措施与方法进行总结,供同行交流以控制猪场该病疫情的流行,减少损失。

关键词:猪;副嗜血杆菌病;诊治

1 发病情况

禄丰县金山镇下石灰坝村王某猪场是一个自繁自养的小型猪场,常年存栏500多头。2014年12月15日突然发病,当日死亡2头,后猪场自行诊治6d,平均每日死亡10头左右,至笔者到现场诊治时,已死亡60多头,还有80多头表现出明显的临床症状。按照作者的处理方案治疗后,死亡2头,有效控制了疫情,减少了经济损失。

2 临床症状

病猪发高热(40.5~42.0℃),精神沉郁、食欲下降,呼吸困难,腹式呼吸,皮肤发红或苍白,耳梢发紫,黏膜发绀,眼睑水肿,行走缓慢或不愿站立,腕关节、跗关节肿大,共济失调,临死前侧卧或四肢呈划水样;发病和死亡的以20~50kg青年猪居多;部分母猪流产,公猪有跛行。死亡时体表发紫,腹腔肿大,有大量黄色腹水。

3 剖检变化

喉管内有大量黏液,颌下淋巴结出血,心包积液,心包膜增厚,心肌表面有大量纤维素

渗出,肝脏、脾脏出血严重,脾脏边沿有梗死灶,肺出血性炎症,间质水肿、浆液性渗出、粘连。胃肠黏膜有出血斑,后肢关节切开有胶冻样物,肾脏出血严重。

4 诊断

根据发病情况、临床症状、病理解剖症状以及药物治疗结果,初步诊断为猪副嗜血杆菌病。

5 防治方法

5.1 严格消毒。彻底清理猪舍卫生,用2%氢氧化钠溶液喷洒猪圈地面和墙壁,2h后用清水冲净,再用碘伏喷雾消毒,连续喷雾消毒4d。

5.2 隔离病猪,采取抗生素拌料或饮水的方式对整个猪群治疗和预防,发病猪大剂量肌注抗生素。

5.2.1 呼吸联抗注射液 肌内注射,每次0.2ml/kg,每早肌注1次,连用6d。

5.2.2 喘嗜无缘注射液 肌内注射,每次0.2ml/kg,每晚肌注1次,连用6d。

5.2.3 大群猪口服替米考星纯原粉+氟力键(内含氟苯尼考,强力霉素,瑞诺 INP 因

* 作者简介:刘美华(1970-),女,汉族,禄丰县人,大专,兽医师,长期从事畜牧兽医技术推广工作。

子),饮水,连用 6d。

5.2.4 高热流感口蹄康(内含板蓝根、大青叶、连翘、麻黄、甘草)+联邦金维,拌料,连用 6d。

5.2.5 在应用抗生素治疗的同时,口服纤维素溶解酶(副株利克)。

总体上,打针及投药第 2d,病猪死亡明显减少,呼吸、精神情况好转,连续投药 5d,症状消失,采食基本恢复正常。

6 小结与讨论

6.1 猪副嗜血杆菌在环境中普遍存在,健康的猪群也有携带者,目前,猪副嗜血杆菌病发生呈递增趋势,且以多发性浆膜炎和关节炎及高发病率和高死亡率为特征。

6.2 该病通过呼吸系统传播,当猪群中有繁殖呼吸综合症、流感、地方性肺炎或者环境差、断水的情况下,该病更容易发生,断奶、转群、混群或运输也是常见的诱因。所以,平时要加强饲养管理与环境消毒,减少各种应激,减少 PRRS、PCV-2 在猪群中的传播,在猪群

断奶、转群、混群或运输前后可在饮水中加一些抗应激的药物如维生素 C 等。

6.3 猪副嗜血杆菌一般条件下难以分离和培养,因而给本病的诊断带来困难,副猪嗜血杆菌病还往往并发蓝耳病、圆环病毒病,诊断和治疗过程中要综合考虑相关因素。

6.4 采取抗生素拌料的方式对整个猪群治疗,发病猪大剂量肌注抗生素。大多数血清型的猪副嗜血杆菌对氟苯尼考、替米考星、头孢菌素、庆大霉素、壮观霉素、磺胺及喹诺酮类等药物敏感。

6.5 由于病猪肺部炎症严重,治疗过程中要避免暴力抓捕和驱赶,否则会造成当场呼吸衰竭而死亡。

6.6 猪副嗜血杆菌病的有效防制,需要加强主要病毒性疾病的免疫、选择有效的药物组合对猪群进行常规的预防保健、改善猪群饲养管理等综合措施。

6.7 种猪用猪副嗜血杆菌多价灭活苗免疫能有效保护仔猪早期发病,降低复发的机率。