

一起猪轮状病毒病的诊治

钟喜玉 上杭县动物疫病预防控制中心 福建上杭 364200

摘要 猪轮状病毒病是由于猪感染轮状病毒而引起的一种急性肠道传染病,也是人畜共患病。2023年12月,上杭县太拔镇大坑村郭某猪场仔猪发生腹泻,根据发病情况、临床症状、剖检病变和实验室检查结果,诊断为猪轮状病毒病。通过采取隔离患猪、补充电解质、减轻脱水、避免酸中毒等对症治疗和抗生素拌料饲喂防止继发感染等,取得了较好疗效。

关键词 猪 轮状病毒病 诊治

文献标识码:B

文章编号:1003-4331(2024)03-0068-02

猪轮状病毒病又称猪轮状病毒性腹泻,是由轮状病毒引起的一种急性肠道传染病,主要通过消化道感染。不同品种、不同性别、不同年龄的猪都可感染。该病的传染源是患猪、带毒猪及其排泄物,人畜之间可发生交叉感染。临床以精神萎靡、呕吐、腹泻为特征。该病未与其他病发生共感染时病死率不高,但持续腹泻会导致机体脱水而死亡;若共感染大肠杆菌病、寄生虫病等,会导致腹泻更加严重,病死率更高,给养殖户带来一定的经济损失。笔者于2023年12月6日接诊了一例猪轮状病毒病,现报道如下。

1 发病情况

上杭县太拔镇大坑村郭某猪场存栏生猪310头,其中种母猪29头、种公猪1头。每天上、下午共2次喂养。在每年的3月和10月分别接种1次口蹄疫疫苗,近几年为做好非洲猪瘟防控工作,通过加强饲养管理、提高生物安全措施,猪只的生长繁殖一直正常,近期该养殖户也未从外地调入新的猪只。据该养殖户郭某介绍:2023年12月4日该猪场饲养的25头(为2头母猪所产,分A栏(13头)、B栏(12头)饲养)37日龄仔猪部分发生腹泻,仔猪已断乳5d,从断乳的第3d开始就出现腹泻猪只,A栏9头、B栏4头,精神不佳,采食量少。

2 临床症状

患病仔猪精神萎靡,消瘦;采食量减少,呕吐;会阴部污秽,排灰白色或黄白色糊状稀粪,且粪便黏腻;A栏较严重,死亡2头,患猪体温39.5℃。

3 剖检病变

剖检2头病死仔猪,主要在消化道出现典型病变:胃壁肿胀,胃黏膜呈暗色,胃内容物呈灰色、含大量乳汁或凝乳块;小肠肠壁明显充血或严重淤气,呈半透明状,肠内容物为水样,呈灰黑色或灰黄色。

4 实验室检查

采集5头发病仔猪的血清进行猪轮状病毒抗原ELISA试验(试剂盒采购于武汉赛培生物科技有限

公司),结果5头发病仔猪抗原均呈阳性。

5 诊断

根据发病情况、临床症状、剖检病变和血清学检查结果,诊断为猪轮状病毒病。

6 治疗

将发病明显的仔猪隔离饲养,对猪舍全面消毒,粪便进行无害化处理。该病无特效的治疗药物,临床主要是对症治疗,补充电解质、减轻脱水和避免酸中毒。

1)用葡萄糖甘氨酸溶液(葡萄糖粉43.2g、氯化钠9.2g、甘氨酸6.6g、柠檬酸0.52g、枸橼酸钾0.13g、无水磷酸钾4.35g、水2000mL,混合均匀)让患猪自由饮用。按每吨饲料添加金霉素1kg、益生优300g拌料饲喂,连用5d,避免出现并发症。

2)取厚朴、竹茹各10g,藿香、蒲公英、金银花、神曲、车前子、甘草各20g,黄芪、黄连、葛根各30g,添加清水1000mL煎煮至约500mL,候温灌服,症状比较严重的早晚各喂服1次,每头每次10mL,直至症状明显好转。

采取以上措施5d后,除死亡1头外,其他仔猪恢复正常。

7 讨论

1)猪场发生猪轮状病毒病时应立即隔离患猪,对患猪进行止泻和补液。

2)B栏的母猪接种了猪轮状病毒病、传染性胃肠炎二联活疫苗,仔猪可获得足够的母源抗体,发病明显较减少。要让新生仔猪尽早吮吸初乳,获得母源抗体保护,以减少发病和减轻病症。

3)怀孕母猪产前5周、1周各注射1次猪轮状病毒病、传染性胃肠炎二联活疫苗进行免疫预防,使仔猪获得足够的母源抗体。对未免疫接种的母猪,为避免携带病毒的母猪导致新生仔猪感染,要在新生仔猪吮吸初乳前接种,接种疫苗30min后才让其吮吸母乳。

4)加强饲养管理。保持饲养环境干燥卫生,保温、

一例猪链球菌病的诊断与防治

俞晨东 闽清县塔庄畜牧兽医站 福建闽清 350800

摘要 2023 年 5 月,闽清某猪场保育猪发病,根据发病情况、临床症状、剖检病变和实验室检查结果,诊断为猪链球菌病,经采取综合防治措施,病情得到有效控制。

关键词 猪链球菌病 诊断 防治

文献标识码:B

文章编号:1003-4331(2024)03-0069-02

猪链球菌病是由多种不同群的链球菌引起的不同临诊类型传染病的总称,常分为败血症型和淋巴结肿胀型。特征为急性病症发病率高、致死率高、危害大,慢性病症流行性广。该病为人畜共患病,是危害畜牧业的主要细菌性传染病,猪只一旦感染,往往会迅速波及全群,造成猪只大量死亡,成为猪场的常发病,严重危害养猪业发展^[1]。

1 发病情况

闽清某猪场自繁自养,存栏 1 050 头。2023 年 5 月,在保育舍发现 22 头保育猪(60 日龄左右)精神不振,采食量减少,呼吸急促,体表出现紫红色斑块,个别猪只还出现关节肿大、站立不稳、四肢划行等症状,并在发病 1 周内死亡 2 头。除保育猪外,其他猪群均未表现异常。

2 临床症状

发病猪体温 40~41 ℃,厌食,精神萎靡,结膜潮红,关节肿大,个别还出现共济失调、站立不稳、四肢划行等症状,甚至昏迷。

3 剖检病变

剖检病死猪,病变主要表现在肺脏、脑、心脏和关节等内脏组织。胃肠道、肝脾、肺脏等内脏器官明显肿大,表面有出血点和瘀血。胸腔和心包腔隙内有大量渗出液,在关节处肿胀部位充满浆液(或黄白色奶酪样),关节周围肌肉明显充血,脑室内出现纤维素性和炎性细胞分泌物。

4 实验室检查

取病死猪的关节液、肝脏、肾脏等病料接种于琼

脂平板,37 ℃培养 24 h。结果长出的菌落呈灰白色,取菌落涂片、革兰氏染色,镜检见链状排列、革兰氏阳性球菌。

5 诊断

根据发病情况、临床症状、剖检病变和实验室检查结果,诊断为猪链球菌病。

6 防治措施

1)对发病猪只进行隔离治疗,避免病原菌传播给其他猪只。对倒地不起、有厌食症的猪只每千克体重肌注青霉素 5 万 U 或复方磺胺嘧啶钠 0.2 mL;对可进食的患猪用复方磺胺氯达嗪钠 1 kg/t 饲料和维生素 C 适量拌料饲喂,连用 7 d;其他猪群用阿莫西林 2 kg/t 饲料和维生素 C 适量拌料,连用 7 d,进行预防性治疗。

2)针对关节和淋巴结肿大的猪只,脓肿成熟后(触摸柔软、有波动感)进行局部治疗,切开排脓,用 3%双氧水或 0.1%高锰酸钾液冲洗,涂以碘酊,肌注头孢噻唑钠。

在肌注治疗 2~3 d 后,猪只症状减轻,恢复采食,持续治疗 1 周后,猪群精神状况良好,体况逐渐恢复。待症状消失后继续隔离饲养 2 个月,无病情反复后,方可取消隔离。

7 体会

1)猪链球菌病的防治要以防为主,防治结合。一是要加强猪舍卫生管理,及时处理粪便等排泄物,避免病原菌大量繁殖,在栏舍清洁后做好消毒工作,常用消毒剂如次氯酸、戊二醛、生石灰等都可有效杀灭

通风,尽可能减少各种不良应激。对圈舍和饲养用具进行定期消毒,及时清除场内垃圾,可在一定程度上防止继发或共感染。给猪群饲喂全价饲料,确保饲料营养全面、均衡,以增强机体抵抗力,减少发病。

5)合理补饲,选择优质饲料原料,保证适宜的蛋白水平,可使仔猪断乳前消化系统适应植物性饲料,胃肠消化机能得到锻炼和适应。以降低仔猪断乳后

腹泻发生率,改善饲料利用率,提高仔猪的生产性能。

6)常用的药物如土霉素、金霉素、磺胺类药物等抗菌药和有防病作用的饲料添加剂,对预防仔猪早期断乳后细菌性腹泻有一定效果。

7)临床上引起仔猪腹泻的疾病除了该病外,常见的还有传染性胃肠炎、流行性腹泻、仔猪黄痢、仔猪白痢等,诊断时要注意鉴别。