

仔猪传染性胃肠炎的综合防治

胡永翠*,赵声凯**

(昭通市畜牧兽医技术推广站,昭通 657000)

摘要:仔猪传染性胃肠炎在养猪业中极为多发,对养猪业的发展危害巨大,很多养殖户因预防措施不到位或治疗不及时导致仔猪死亡,造成严重的经济损失。本文简述了仔猪传染性腹泻的病原、流行特点、临床症状、病理剖检及诊断治疗,为基层技术人员和养殖户提供参考。

关键词:仔猪;传染性胃肠炎;防治

2021年1月20日,笔者在巧家县马树镇发现某养殖户饲养的28头仔猪中有12头突然发病,先呕吐,继而水样腹泻,病猪出现脱水症状,采用青霉素肌注,腹泻未停止,3d内死亡3头。经流行病学调查、临床症状观察、病理剖检,临床为仔猪传染性胃肠炎,笔者就诊断治疗和预防措施简述如下,以期在基层技术人员养殖户提供参考借鉴。

1 病原

仔猪传染性胃肠炎的病原,属于冠状病毒科冠状病毒属的猪传染性胃肠炎病毒,是猪的一种高度接触性肠道传染病。

2 流行情况

本病以仔猪发生持续性呕吐及一系列腹泻、水肿、脱水等表现症状,是仔猪发病率和死亡率高的一种仔猪病传染病。本病主要发生于哺乳仔猪和断奶期的仔猪,以10日龄以内仔猪最易感。且本病呈地方流行,有明显季节性,以冬春季两季发病最多。巧家县马树镇一例仔猪传染性胃肠炎的发病时间正值冬春季节,气候温差大,保温条件不好,加上仔猪饲养密度过大,28头仔猪处在哺乳期,最

初出现3头仔猪呕吐、腹泻,紧接着第3~4d连续出现10头仔猪腹泻,到第5d已至全部感染,发病率100%,体现了本病发病速度快、传播迅速的特点。

3 临床症状

该批发病仔猪主要表现为腹泻,拉水样黄色稀粪,有的呈黑黄色,中间有未消化的块状饲料,气味恶臭,体温升高至38.5℃~39.8℃,食欲减退,厌食,被毛粗乱,迅速消瘦,肛门水肿,一半左右的仔猪出现明显的虚脱和脱水现象。部分仔猪感染后15~30h后出现呕吐,整群仔猪的体重迅速下降,严重脱水,如果不采取相应的治疗措施,将面临脱水死亡的危险。

4 病理解剖

通过对死亡的仔猪进行解剖,主要的病理变化为急性胃肠炎,胃内容物和大肠内充满未消化的块状食物残渣,胃粘膜充血、出血,小肠前段充满气体,后段有稀状物,肠系膜淋巴结肿大,肺脏、脾脏、肝脏、肾脏等器官未见明显的实质性病变。

* 作者简介:胡永翠(1979-),女,汉族,助理兽医师,长期从事动物疫病防控工作。

** 通讯作者:赵声凯(1980-),男,专科,畜牧师,主要从事畜牧兽医技术推广及动物疫病防控工作。

5 诊断与治疗

5.1 诊断

经本人反复与畜主沟通了解,结合流行病学特点、临床症状和病理解剖变化,临床诊断为仔猪传染性胃肠炎。

5.2 治疗

在仔猪发病的初期 1~2 d,采用青霉素肌肉注射 15 mg/kg 体重,每日两次,同时口服泻痢停 2~3 mg,在水中添加氟哌酸预防药物,每 1 g 加水 15 kg,但收效甚微。发病第 3 d,改用 0.05% 的乙酰甲喹,按每千克体重 2~5 mg,肌肉注射,每日两次,连注 3 d 仍然未见好转,有部分仔猪开始出现贫血、水肿、虚脱等症状,少部分仔猪食欲减退,大部分仔猪没有食欲,并出现 3 头仔猪死亡。经过综合分析,又改变治疗方法:对呕吐、腹泻严重的,皮下注射阿托品 2~4 mg,同时采用硫酸庆大霉素按 3~5 mg/kg 体重,维生素 B12 每头 3~5 ml,辅酶 A 3~4 mg 加入 200 ml 0.9% 的葡萄糖盐水中静脉注射,每天一次,经过 3~4

d 治疗,剩下的 25 头仔猪明显好转,症状逐步减轻,最后 25 头全部治愈,治愈率 89.3%,5 d 后全部恢复正常食欲。

6 预防措施

6.1 加强饲养管理

科学的饲养管理是预防仔猪传染性胃肠炎的重要保障,生产中要加强猪场的消毒灭源工作,定期清扫确保猪舍环境清洁干燥,保证清洁饮水,饲喂易消化饲料并保持不随意改变日粮,定时定量,少喂勤添,不使用过期变质饲料饲喂。当猪群发病时,及时采取隔离措施,对症治疗,并对健康猪群进行免疫。

6.2 疫苗免疫

为降低该病的发生,可于妊娠母猪在产仔前 20~30 d 采用猪传染性胃肠炎弱毒冻干疫苗进行免疫接种,每头肌肉注射 2 ml;初生仔猪每头肌肉注射 0.5 ml,体重 10~50 kg 猪每头肌肉注射 1 ml,体重 50 kg 以上猪每头注射 2 ml,可以有效预防猪的传染性胃肠炎,其免疫期为半年。