

虹溪镇牛结节性皮肤病的防控

李岸峰*

(红河州弥勒市虹溪镇农业综合服务中心,弥勒 652308)

摘要:牛结节性皮肤病传染性强,严重危害养牛业发展。本文详细介绍了牛结节性皮肤病的流行病学、症状、危害及防治措施,并提出4种治疗方法,旨在为牛结节性皮肤病的有效防控提供参考。

关键词:虹溪镇;牛结节性;皮肤病;防控

牛结节性皮肤病又称牛结节疹、牛结节性皮炎或牛疙瘩皮肤病,是由牛结节性皮肤病病毒(LSDV)引起的一种牛病毒性传染病,该病传染性强,不同品种牛对结节性皮肤病的易感性差别较大,一般黑白花牛、杂交牛品种的结节性皮肤病的发病率、死亡率均较高,地方牛品种则较低,但一旦传染,防控难度非常大,严重危害牛的健康,影响畜牧业的发展。红河州弥勒市虹溪镇2021年牛存栏7814头,其中黄牛5416头,水牛2398头,生产实践发现,牛结节性皮肤病主要感染黄牛,无年龄差异,水牛感染极少,弥勒市农科局和虹溪镇党委政府高度重视该病的防控,全方位开展了牛结节性皮肤病的综合防控,保障了当地牛产业的持续健康发展。

1 流行病学

牛结节性皮肤病病毒属于痘病毒科、山羊痘病毒属,在结痂里至少存活3个月以上,在牛舍内存活数月;对热敏感,紫外线可以杀死该病毒。感染牛和发病牛的皮肤结节、唾液、精液等含有病毒。以吸血昆虫的机械传播为主,其次是直接接触传播或者医源性传播。该病不传染人,只感染牛,且主要感染黄牛,无年龄差异,水牛几乎不感染。自然感染动物的潜伏期可长达35 d。发病率为5%~

45%,死亡率一般低于10%。2019年8月,国家外来动物疫病研究中心首次确诊了新疆维吾尔自治区伊犁州牛结节性皮肤病疫情。

2 症状

临幊上病程分为急性型、亚急性型2种,其中急性型临床症状比较明显,主要是肩胛下淋巴结或股前淋巴结肿大,体温升高到41℃,发热可持续1周,浅表淋巴结肿大,特别是肩前淋巴结肿大,全身被结节覆盖。以头、颈、肩膀、乳房、外阴、阴囊部位居多;泌乳牛产奶量急剧下降,流眼泪、流鼻涕,伴随病程深入,鼻腔分泌物会变成脓性、黏性。剖检可见消化道和呼吸道表面有结节病变,淋巴结肿大,出血。心脏肿大、心肌外表充血、出血,呈现斑块状淤血,肝脏肿大,有少量出血点,肾脏表面有出血点。气管粘膜充血,气管内有大量粘液。肝脏肿大,边缘钝圆。胆囊肿大,为正常2~3倍,外壁有血斑。脾脏肿大质地变硬,有出血状况,胃粘膜出血,小肠弥漫性出血,胸部和四肢有的水肿。有的病牛出现腹泻、便血症状。常见后遗症是肺炎。

3 危害

牛结节性皮肤病传染性极强,发病牛可导致不育、流产、肉牛生产性能下降、泌乳牛

* 作者简介:李岸峰(1974-),男,高级兽医师,长期从事畜牧兽医技术工作。

产奶量显著下降,皮张无法利用,并且可因为继发细菌感染而死亡等,导致更大经济损失。

4 防治措施

4.1 加强培训宣传

技术人员及时参加弥勒市农科局举办的牛结节性皮肤病防控培训班,认真培训结束后,根据各级政府要求科学安排组织开展当地牛结节性皮肤病防控工作。通过广播反复在全镇98个村小组播放牛结节性皮肤病防控知识,同时张贴牛结节性皮肤病防控知识挂图,发放1000余份牛结节性皮肤病防控知识宣传单,以上增强了农户的防控意识,提高该病的防控力。

4.2 疫苗免疫

4.2.1 免疫前保健处理

免疫前需要进行紧急性保健处理,处理方案如下:①口服清瘟败毒散或荆防败毒散;②注射阿莫西林或头孢噻呋钠,配合地塞米松(孕畜禁用);③用四百分之一的金卫康进行带牛消毒,3~5d后再做疫苗注射(孕畜禁用)。

4.2.2 免疫前保健处理

虹溪镇农业综合服务中心(兽医站)带领宏牧动物防疫专业合作社进村入户给健康牛注射疫苗。健康牛注射羊痘疫苗,注射剂量按小牛一头份,要求三个月以上的犊牛;三到六个月的牛两头分;架子牛三头份;商品牛和种牛四到五头份。怀孕牛不注射。注射部位是尾根皮内注射或者颈部皮内注射,注射疫苗时要特别注意人身安全。注射过羊痘疫苗的牛,就算是得牛结节性皮肤病也是轻症,容易治疗,喂清瘟败毒散和板青颗粒即可。

4.3 加强防控

在全镇的各种会议上强调做好牛结节性皮肤病防控工作的重要性。该病流行期间严格检疫出证,一旦发现牛结节性皮肤病牛,及时上报弥勒市动物疫病预防控制中心,并采

取隔离、消毒、治疗等措施,同时在全镇范围注重消灭蚊子、苍蝇、蜱、牛虻等吸血昆虫,并全覆盖排查,各村委会(社区)把以下三条建议写入村规民约:①养牛要注射各种疫苗;②发病牛要隔离、治疗、消毒,不能再放牧,以免引起疾病传播;③死牛不能乱丢,污染环境,引起疾病传播。

5 治疗方法

牛结节性皮肤病可采取以下4种治疗方法:①方法一:牛一边肌肉用牛羊结节血清稀释头孢噻呋钠注射,另一边用黄芪多糖肌肉注射,内服清瘟败毒散;患部外用聚维酮碘兑水擦洗。②方法二:牛一边肌肉用双黄连稀释头孢噻呋钠肌肉注射,另一边用柴胡注射液肌肉注射,内服板青颗粒加小柴胡散,外用千分之一到千分之三的高锰酸钾清洗患部,外用油青涂擦。③方法三:牛一边肌肉用板蓝根注射液稀释青霉素肌肉注射,另一边用鱼腥草注射液肌肉注射,内服荆防败毒散加黄芪多糖粉;患部用0.9%的食盐水清洗后外用鱼石脂涂擦。④方法四:热毒风暴稀释头孢噻呋钠肌肉注射,清瘟败毒散、黄芪多糖粉、板青颗粒、痘疮毒抗四种中成药适量混合内服;外用宝碘菌毒杀兑水对患牛喷洒。

6 结论

牛结节性皮肤病的防控需要群策群力,工作人员和群众密切配合,综合防控,既要做好疫苗免疫接种,又要做好消灭蚊子、苍蝇、蜱、牛虻等吸血昆虫,还要做好隔离、消毒、治疗等工作,相关工作人员要尽心尽力、认真负责的做好牛结节性皮肤病的防控工作,共同为畜牧业发展作出贡献。

参考文献

- [1] 中国动物卫生与流行病学中心.牛结节性皮肤病防控知识手册[M].2020年第一版.