

# 猪肺疫的诊断与治疗

姚鑫\*,王金海

(曲靖市会泽县者海镇畜牧兽医站,者海镇 654200)

**摘要:**猪肺疫在生产中发病快,死亡率高,难于鉴别诊断,本文介绍了会泽一猪场发生最急性猪肺疫,通过鉴别诊断和解剖,有典型性,并结合治疗,收效明显,对养殖户有一定指导作用。

**关键词:**猪肺疫;临床症状;诊断;防治

猪肺疫是由于多杀性巴氏杆菌引起的急性热性败血性传染病,多杀性巴氏杆菌对多种动物和人均有致病性,以猪、牛、马、兔、鸡最易感染。一般无明显季节性,但以冷热交替,气候剧变,潮湿的春秋季节多发,尤其是动物营养缺乏,圈舍通风不良,动物受拥挤及疲劳、长途运输等外界诱因,可导致猪体抵抗力降低,发生本病。该病的流行特点,一般为散发,也有地方流行,通常为猪瘟和猪丹毒的继发病。

## 1 发病情况

会泽县者海镇柳树村蒋某家的猪场建于2003年10月,实行封闭式科学化饲养,乳猪期采用开食颗粒料(通威)饲喂,中大猪用4%的预混料配制配合饲料饲喂。防疫内容包括:猪瘟、仔猪副伤寒、丹毒、肺炎(口服苗)及强制免疫疫苗等,生产管理及技术规程较为规范。2008年5月,该场有2窝自繁自养殖的仔猪,在进行猪肺疫氢化铝菌苗免疫接种后10h,均出现了发病症状。经求医后,笔者一行2人赶至猪场,通过检查,病猪发热至40~42℃不等,食欲废绝,全身衰弱,呼吸困难,咽喉下部红肿有硬块,口鼻发紫,流白色泡沫样物,耳根,腹侧,四肢内侧出现红斑、青紫,继而出现昏迷,并很快死亡。解剖3例均见全身粘膜、浆膜和皮下组织大量出血,咽喉

部及其周围组织的出血性浆液浸润,切开颈下咽喉部皮肤有大量浅黄色冻样纤维或混浊液体,淋巴结出血,心外膜和心包膜有小出血点,脾有出血点不肿大。

初步诊断为最急性型猪肺疫,但猪场技术人员则怀疑是猪瘟倍量免疫引起的过敏反应,在猪场负责人同意后,中止了倍量免疫,同年8月初,1窝没有进行倍量免疫的仔猪,同样出现此情况,这引起了场内的高度重视。同月,又陆续有1窝仔猪发病并死亡,猪场技术人员根据症状,分别针对几种有类似症状的猪进行治疗,均无效果,后来找到笔者,再次解剖死亡的2头猪,特征明显,与上次类似,经与专家咨询和讨论,即时按照最急性型猪肺疫采取综合防治措施后,才使疾病逐渐得到控制。

2009年4月者海镇者海村2组唐某家的猪场陆续出现了两次以初生仔猪发烧,呼吸困难,咽部喉下红肿,坚硬为主要特征的疾病,因发病快,无法采取措施或措施无效,2~4h即死亡,死亡率100%。笔者也与到现场诊断和治疗,根据其季节和特征症状,初步诊断为猪肺疫。

## 2 猪肺疫临床症状分类

本病的潜伏期通常为1~5d,根据病情经过及症状可分为最急性、急性、慢性三型,下

\* 作者简介:姚鑫(1967-),男,汉族,专科,兽医师。

面分别介绍其临床症状。

### 2.1 最急性型

突然发病,有时未见症状迅速死亡,此型因咽喉下部肿胀,呼吸困难,口流涎液,俗称“锁喉疯”。如病程延长,体温 $41\sim 42^{\circ}\text{C}$ ,食欲废绝,心跳加快,头颈伸展,口鼻粘膜发紫,流涎。犬坐,犬卧,黏膜发绀,耳根、腹侧,四肢内侧有红斑,病程 $1\sim 2\text{d}$ ,病猪数小时死亡,死亡率 $100\%$ 。

### 2.2 急性型

本型最常见,除具有出血性败血症的一般症状外,主要表现为急性胸膜肺炎,病猪体温升高到 $40\sim 41^{\circ}\text{C}$ ,初呈短而干的痉挛性咳嗽,后变为湿咳,鼻流粘液,胸部叩诊有疼痛感,听诊有锣音和磨擦音,呈犬坐,卧地不起,黏膜发绀,初便秘,后腹泻,皮肤瘀血或有小血点,病程 $5\sim 8\text{d}$ ;不死的则转为慢性型。

### 2.3 慢性型

主要症状为慢性肺炎或慢性胃肠炎,病猪呼吸困难,持续性咳嗽。鼻流粘性或脓性分泌物,触诊胸部敏感,听诊有锣音,摩擦音,精神不振,食欲衰退,下痢,体况消瘦,关节肿胀,发育停滞,如不及时治疗,一般 $2$ 周以上衰竭而死,死亡率为 $70\%$ 左右。

## 3 病理变化

### 3.1 最急性型

主要病变为全身粘膜,浆膜和皮下组织大量出血,尤以咽喉炎及其周围组织的出血性浆液浸润最为特征,切开颈下咽喉部皮肤,有大量浅黄色冻样纤维或混浊液体,全身淋巴结出血,心外膜和心包膜有小出血点,肺急性水肿,脾有出血点,但不肿大,胃肠粘膜有出血性炎症,皮肤有出血性斑点。

### 3.2 急性型

急性型除全身出血性病变外,主要呈大叶性肺炎,肺有不同程度的肝变,有水肿和气肿,肺气管内含大量泡沫状粘液,粘膜发炎出血,有纤维性附着物,肺小叶间浆液浸润,切

面呈大理石状,胸腔及心包积液,气管内有大量包块状粘液,粘膜发炎。

### 3.3 慢性型

病猪尸体特别消瘦,解剖后肺肝变区扩大,有黄色坏死灶,外被结缔组织包囊,内含干酪样物质或脓液,有的形成空洞与支气管相通。心包和胸腔积水,肺膜和胸膜粗糙,增厚,相互粘连。

## 4 诊断要点

诊断时,参照传染病学及猪常见病的临床症状,要注意猪肺疫与猪瘟、猪副伤寒、猪丹毒、猪流行性感、猪接触性传染性胸膜炎,猪弓形虫和猪咽型炭疽的类症鉴别,笔者通过临床观察认为,猪肺疫与以上疾病的最基本的类症鉴别有三点:一是除咽型猪炭疽外,猪瘟、猪副伤寒、猪丹毒、猪流行性感等临床均不出现咽喉部肿胀症状;二是除猪接触性传染性胸膜炎外,猪瘟、猪副伤寒、猪丹毒、猪流行性感等临床上均不出现犬坐犬卧现象;三是猪瘟、猪副伤寒、猪丹毒、猪接触性传染性胸膜炎在临床上均无流涎症状。

## 5 预防措施

**5.1** 加强饲养管理,做好圈舍消毒和清洁卫生工作,提高猪群抵抗力,防止疾病发生。

**5.2** 加强场内人员管理,饲养员不准相互串岗,兽医技术人员分岗位管理,一般不让外人参观。

**5.3** 禁止从疫区引猪,若必须引进时应严格检疫,办理相关手续,方可引进,引进后须隔离观察 $15\text{d}$ 以后方可入栏。

**5.4** 搞好环境卫生、圈舍、运动场及饲养管理用具,定期用 $2\%\sim 4\%$  NaOH 液或碘制剂进行喷洒消毒。

**5.5** 每年春秋两季定期用猪肺疫疫苗进行免疫接种。先用猪肺疫氢氧化铝菌苗 $5$ 毫升/头皮下注射, $14\text{d}$ 后产生免疫力,免疫期为半年,在半月内禁用抗生素药物。再用口服猪

肺疫弱毒冻干菌苗,7d后产生免疫力,1周内禁用抗生素药物。

**5.6** 母猪产前产后各1周,在饲料中添加2%的强力霉素,或利用中药加予预防,如解瘟散(白芨8g、石膏7g、雄黄1g、共研为末,拌入饲料1次喂服,每10d喂1次)。

## 6 治疗方法

### 6.1 磺胺治疗法

采用20%磺胺噻唑钠或20%磺胺嘧啶钠肌肉注射,首次加倍注射,每日2次,连用3d,在第一次注射后,再配合内服长效磺胺片药效果更好。内服:小猪2g,中猪4g,大猪6g。经笔者治疗18头,治愈16头,治愈率89%。

### 6.2 中药疗法

中药治疗猪肺疫,以清热解毒,清肺利咽为主,多用于慢性型。在注射剂穿心莲注射液加清热解毒注射液肌注。用板蓝根50g煎

水,加大蒜头1个、雄黄2g、鸡蛋清2个调服1日1剂,连用3d,治疗10头,治愈率91%。

## 7 体会

**7.1** 从猪肺疫的发病过程来看,引导饲养员学会观察猪群十分关键,要对疾病及早发现治疗,以免引起继发感染(如猪瘟和丹毒的继发),暴发其它呼吸道疾病,造成经济损失。

**7.2** 正确选择疫苗,注意保存管理及操作,免疫时不漏防,操作得当,技术过关,并在不产生抗体前禁用抗生素类药物,确保疫苗的全部效价。

**7.3** 必须加强生产技术管理,提高饲养水平,遵循预防为主,治疗为辅的原则。

**7.4** 采用中药预防和治疗,经济实惠,原料易购易采,效果不错。尤其是正在建设的标准化示范养殖小区,中药预防及防疫的推广应用势在必行。