

猪魏氏梭菌病的诊治经验

赵 鹏^{1*},余燕波¹,林芝万¹,陶丽琼²

(1. 曲靖市会泽县者海镇畜牧兽医站, 者海 654211; 2. 曲靖市会泽县畜牧兽医局, 会泽 654200)

摘要:会泽县者海镇某养猪场发生生猪急性死亡病例,病猪体温升高到39~40.5℃,病程急,死亡快,死亡率高。采病料镜检发现魏氏梭菌;细菌分离培养在牛乳培养基中呈“汹涌发酵”;接种于糖发酵管中,葡萄糖、麦芽糖、蔗糖、乳糖、果糖均产酸产气,不发酵甘露醇。综合临床症状、病理剖检、实验室检验诊断为魏氏梭菌病。经采取封锁猪场,无害化处理死猪,紧急消毒,及时清除粪便,保持猪舍干燥,4%的恩拉霉素连续7d混饲治疗等综合防治措施,有效控制了该场的魏氏梭菌病。

关键词:猪魏氏梭菌;汹涌发酵;瑞氏染色

2009年12月会泽县者海镇某养猪场,突然发生急性死亡生猪17头,根据临床症状、病理剖检及实验室检验,诊断为猪魏氏梭菌病,经采取综合防治措施,病情得到了有效控制。

1 发病情况

2009年12月,会泽县者海镇某养猪场自12月20日陆续发生猪急性死亡,第1d死亡5头,至23日共死亡17头,其中母猪8头,育肥猪9头,而且死亡的猪均是膘情良好,体格健壮,疫情有进一步蔓延之势,畜主逐来我站请求诊治。

2 临床症状

19日晚饲喂时,猪群还食欲旺盛,没有发现任何异常症状;20日早晨突然有3头生猪死在栏里,死亡后尸体僵硬,腹部肿胀明显,口鼻粘有少量白沫,其中两头母猪腹下发绀。随后又有发病死亡的猪,死前狂躁不安,体温升高到39~40.5℃,趴开后肢作排粪尿姿势,抽搐,怪叫,呻吟,腹部膨胀,呼吸困难,突然

倒地,口吐白沫,肌肉颤抖,四肢划动,肤色苍白,角弓反张,于20min~3h内死亡。

3 病理剖检

解剖病死猪,见肠腔充气,特别是小肠臌气明显,肠壁松弛,肠粘膜薄而透明,小肠粘膜出血,肠系膜、腹股沟淋巴结充血、肿大;大肠内多圆形硬粪;胃膨胀,充满内容物及气体,胃粘膜脱落,胃壁薄,胃底有出血斑;肾弥漫针尖样出血;肺充血,气管和支气管中均有白色泡沫;心包积液,心内外膜、心耳充血;肝、脾肿大;肾淤血,胆囊肿大,充满胆汁;腹腔内有淡红色渗出液。

4 实验室诊断

4.1 镜检

采取病死猪空肠,盲肠、肠粘膜以及肝脏病变组织送检,直接涂片瑞氏染色,镜下可见两端钝圆的粗大杆菌,有荚膜,部分菌体中央或近端有芽孢,芽孢小于菌体横径。

4.2 细菌分离培养

将被检材料接种肉肝汤培养基及牛乳培

* 作者简介:赵鹏(1972-),男,汉族,本科,兽医师。

培养基,置37℃温箱厌氧培养经6~8h,肉肝汤变得混浊并产生大量气体。牛乳培养基中牛乳凝固成多孔的海绵状凝块,呈“汹涌发酵”。

4.3 生化试验

从血板中选取单个菌落接种于血琼脂斜面,37℃厌氧培养24h后接种于糖发酵管中,葡萄糖、麦芽糖、蔗糖、乳糖、果糖均产酸产气,不发酵甘露醇。

根据临床症状、病理剖检、实验室检验诊断为魏氏梭菌病。

5 防控措施

由于该病发病急、病程短、很少见到症状或见到症状后很快死亡,来不及治疗。而且本病在我县不是常见病,没有备用疫苗,只能采取以下紧急综合防治措施。

5.1 立即封锁猪场,无害化处理死猪,严禁乱扔死尸。

5.2 紧急消毒,整个猪场的圈舍、走道用3%烧碱水浇泼,饮水器、料槽、猪场用具用30%

漂白粉水溶液每天消毒一次,连续消毒15d。

5.3 高效药物混饲治疗,对同群猪,用4%的恩拉霉素,按350g/t混饲,连用7d。

5.4 告知畜主改善饲养管理,降低饲养密度,及时清除粪便,保持猪舍干燥,做到定期消毒。

通过采取以上综合防治措施,有效控制了该场的魏氏梭菌病。

6 小结

6.1 本病发病率不高,但死亡率极高,是严重危害养猪业的重要疾病,应当引起大家足够的重视。

6.2 此病易误诊为食物中毒,所以应结合实验室检验诊断。

6.3 加强饲养管理,注意降温保暖,使用合格的消毒药水定期消毒,科学使用抗生素等综合防治措施是预防本病发生的有效措施。