

浅述仔猪黄痢发病原因及综合防治措施

徐明安^{1*},周天舒^{2**}

(1. 昭通市永善县畜牧技术推广站,永善 657300;
2. 昭通市永善县草山饲料工作站,永善 657300)

摘要:仔猪黄痢是致病性大肠杆菌引起仔猪的一种高致死性传染病,发病率和死亡率较高。笔者参照有关文献,并结合多年的生产实际,把在永善所遇到的仔猪黄痢的不同发病情况、发病原因归纳整理、分类,提出与之相适应的综合防治措施,供同行参考。

关键词:仔猪黄痢;传染病;综合防治

仔猪黄痢是由致病性大肠杆菌引起仔猪的一种高致死性传染病,以排出黄色或黄白色浆状稀粪,仔猪早期死亡为特征。主要危害出生后数小时至 1 周龄内的仔猪,特别是 1 ~ 3 日龄仔猪,窝发病率可达 90% 以上,头发病率在 20 ~ 60% 之间,死亡率可达 80% 以上。尤其以头胎青年母猪所产仔猪的发病率最高,发病急,死亡率也高。因此,仔猪黄痢综合防治好与坏直接关系到仔猪生产的效果,是母猪饲养户和基层兽医人员共同关心和探索的重要话题。

1 发病原因

1.1 母猪方面

1.1.1 主要感染源

大肠杆菌为猪肠道的一种正常菌群,是条件性致病菌,本病的传染源主要是带菌母猪,由粪便排出的病原菌污染母猪的乳头和皮肤,仔猪哺乳或舔皮肤时食入病菌。病猪又从粪便排出大量病菌,污染环境,通过水、饲料和用具传染给其它母猪和仔猪,形成新的传染源。主要经消化道感染,少数经产道感染。

1.1.2 其它诱发病因

少数母猪产后感染,发生乳房炎症而导致仔猪发病;母猪患产褥热的情况下,母猪体温升高,引起乳质变性,致使仔猪消化不良,再加之病原菌不断增长繁殖,从而发生肠炎性症状。

1.1.3 营养缺乏

母猪乳汁质量差、供给不足,致使机体蛋白合成不足,导致仔猪抵抗力低下。

1.1.4 母猪饲喂过高能量饲料

当母猪饲料中玉米占配合饲料的 60% 以上时,会使乳汁过浓或过稠,特别在乳汁内乳脂含量增高时,仔猪很快会出现黄痢症状。

1.2 仔猪方面

1.2.1 仔猪本身的生理特点

初生仔猪胃肠道消化功能还未发育完善,分泌胃酸的机能极低,对细菌的抑制和杀灭能力弱,致使食入的致病菌在胃肠道大量繁殖,消化道功能紊乱,乳糜迅速分解成有害物质,严重刺激肠道粘膜,引起卡他性肠炎。肠道内容物发酵、腐败,产生大量气体,增加对肠道的刺激,使肠道蠕动加剧,造成严重的吸收功能障碍症,从而引发仔猪黄痢腹泻。

* 作者简介:徐明安(1964 -),男,汉族,专科,兽医师。长期从事畜牧兽医科技推广工作。
** 通讯作者:周天舒(1965 -),男,汉族,专科,兽医师。长期从事畜牧兽医科技推广工作。

1.2.2 仔猪的营养代谢性疾病

仔猪的缺铁性贫血、仔猪低糖血症、硒和VE缺乏等营养代谢性疾病也可导致机体抵抗力下降,继发本病。

1.3 环境及应急因素影响

仔猪的机体调节机能不完善,易受外界环境因素影响,如遇气候突变而仔猪保暖不及时,极易导致仔猪黄痢的发生。猪舍环境、饮水卫生差,不定期进行清洁和消毒,阴雨潮湿等应激因素,均可诱发或加速该病的发生。

2 临床症状及剖解变化

2.1 临床症状

仔猪黄痢的潜伏期短,出生后12~72h即可发病,最初可见1~2头不明病因死亡,随后其他仔猪排出黄色稀粪,有的内含凝乳小块。发病仔猪精神沉郁,食欲不振,迅速脱水、消瘦、走路摇晃,被毛粗乱,皮肤松弛,不吃奶,喜饮污水,眼球凹陷,继而卧地不起;肛门呈红色、松弛失禁,粪水污染尾、会阴、臀部和后肢,捕捉时尖叫肛门冒出稀粪,严重脱水而昏睡致死。有的病例常未见下痢就突然衰弱无力,结膜贫血,呼吸快速,卧地不起,不久昏迷死亡。

2.2 剖解变化

可见颈、腹部皮下水肿,肠道膨胀,含有大量黄色浆状内容物以及气体,全肠道卡他性肠炎,以十二指肠最为严重,空肠、回肠次之,肠壁变薄,松弛充气,胆汁吸收不良,肠系膜淋巴结有弥漫性小出血点。肝、肾常有小坏死病灶。空肠分泌大量粘液,造成仔猪发生高渗性脱水。死亡率高达80%以上,有时在短期内全窝死亡。

3 防治措施

3.1 加强饲养管理

猪舍的环境和饲养管理不当是诱发本病的主要原因,预防该病的发生应当从环境消

毒、母猪饲养管理、初生仔猪护理着手。

3.1.1 改善饲养环境

夏季加强通风降温等防暑措施,以减少热应激;冬季应加强圈舍保暖,勤换垫草,防止冷风侵袭等应激因素造成仔猪感冒而诱发仔猪黄痢。搞好环境卫生,猪舍饲养密度不宜过高,注意保暖通风,有条件的饲养户最好采用“自繁自养”和“全进全出”的管理模式。

3.1.2 消毒灭源

初产仔猪的病原常来自于育肥猪或后备猪,在饲养管理过程中,育肥猪和后备猪要有适当的距离或隔离措施,饲养人员不得互串猪舍。舍内和舍外要定期进行消毒,并注意定期更换消毒药。严格产房消毒,产房门口必须设消毒池(盆),每周两次全舍带猪消毒,每次母猪调走后对产床、围栏、料槽、地面等彻底冲洗后消毒。

3.1.3 加强母猪饲养管理

初产仔猪发病与母猪有很大的关系,在生产上供给妊娠母猪和哺乳母猪全价饲料,可使胎儿发育健全,促使母猪分泌更多更好的乳汁,保证仔猪的营养需要。母猪饲料要保持稳定,切勿突然变更,尤其是掌握好母猪的饲料营养,切勿失调,不用过高能量、蛋白的饲料喂哺乳母猪,避免造成母猪乳脂含量突然改变。在选择母猪饲料时应注意玉米/麦麸与纯淀粉等能量饲料的比例,应控制在60%以下,粗蛋白质含量在18%即可。保证哺乳母猪健康,猪舍的温度湿度要适宜,保持清洁卫生、干燥。

3.1.4 加强初生仔猪管护

初生仔猪皮下脂肪薄,被毛稀疏,体温调节、适应环境能力差,要特别注意防寒保暖。因此,产房和仔猪保温是提高仔猪成活率、预防黄痢发生的关键措施之一。产房温度保持在18~20℃仔猪保温1~7日龄为32~28℃。刚分娩的仔猪,先把鼻、口腔内的粘液掏出,再用纱布擦干全身。对于初生仔猪,应尽快

吃上和吃足初乳,提高机体的被动免疫力。喂初乳时,先用温水将母猪的胸、腹部洗净,每个乳头挤出几滴初乳,用0.1%高锰酸钾溶液消毒后,才让仔猪吮食初乳。仔猪2~3d时早补铁、硒等微量元素,并补加多种维生素,以预防铁、硒不足而引起的贫血及拉痢,增强造血功能,促进仔猪胃肠的消化功能早日健全;在3~5d龄时补水(在水中加入人工盐),这都是预防仔猪黄痢发生的有效措施。

3.2 疫苗预防

坚持预防为主,仔猪可预防注射三价苗、双价苗。母猪在产前30d和15d各注射一次大肠杆菌双价或三价基因工程菌苗1~1.5头份免疫接种,使初生仔猪通过吮乳获得被动免疫抵御黄痢的发生。笔者在永善的溪洛渡镇、桧溪镇、茂林镇、细沙乡、马楠乡13户临床指导26窝(次)运用大肠杆菌双价苗预防仔猪黄痢,并在母猪分娩结束后同时注射青霉素320万U和链霉素200万U,以防产后感染,使群众取得了很好的经济效果。

3.3 药物治疗

发生黄痢时,应及时采取抗菌、止泻、助消化、补液以及使用中草药制剂等措施积极治疗,但要注意不能使用四环素等对妊娠母猪和仔猪不利的药物,或长期连续或一次大量用药,否则停药后会导致条件致病性大肠杆菌的大量繁殖,从而导致仔猪黄痢的发生。坚持以药物敏感性试验指导临床用药,1头发病,全窝预防给药的原则。

3.3.1 抗生素

在进行大肠杆菌病的治疗时,要以药物敏感性试验结果为参考,切不可盲目滥用抗生素,临床常用有较药物推荐:氟苯尼考(20mg/kg体重),每天肌注1次,严重时每天2次,连用1~3次;乳酸环丙沙星或恩诺沙星注射液(1.5~2.5ml/kg体重)每天肌注1次,连用3d,能有效治疗仔猪黄痢;头孢唑啉、新霉素、粘杆菌素等对致病性大肠杆菌也有

较好的抑制效果。

3.3.2 止泻

在饲料中加入鞣酸蛋白,内服,每次2~5g。或药用炭,内服,每次10~25g。

3.3.3 助消化吸收

在饲料中加入B1、食母生、小苏打、胃蛋白酶等。

3.3.4 补液

口服葡萄糖生理盐水及多维。葡萄糖生理盐水的配方:1000ml水中加葡萄糖20g,氯化钠3.5g,氯化钾1.5g,碳酸氢钠2.5g。

3.3.5 中草药制剂

大肠杆菌耐药菌株的普遍性造成许多原来防治本病有效的抗生素在某些猪场(户)已无明显效果,反而使应用剂量不断地加大。中草药具有毒副反应小、不易产生耐药性等特点,并能调节整体功能,提高机体自身的抗病能力,目前在临幊上对防治仔猪黄痢的应用前景正越来越广。笔者在这推荐多年临幊使用有效的组方:

母猪口服或拌料:“加味白头翁汤”(白头翁、黄柏、黄连、地榆、泽泻、白术、陈皮、厚朴、苓皮)90%喂母猪,余10%喂仔猪;“消痢散”(草豆蔻、厚朴、陈皮、苍术、神曲、山楂、茯苓、木香、罂粟壳等)“泻康宁”(白头翁、黄连、黄柏、鱼腥草、秦皮、苦参、神曲和麦芽等)添加到母猪饲料中均可防治仔猪黄痢的发生。

仔猪注射或口服:复方白毛藤注射液、克痢注射液、仙翁止痢针等对猪大肠杆菌病的治疗效果明显;泻痢杀制剂(白头翁、黄连、苦参、黄柏、地榆炭、三棵松、青皮、青木香、当归、山楂、芍药等),并佐以免疫增强剂对仔猪大肠杆菌的抑菌敏感率可达100%;“穿心莲”注射液后海穴注射2ml,严重者隔日再注射1次治疗仔猪黄痢,效果比较显著。克痢王口服液、止痢散、三黄汤等用来防治黄痢均有良好的效果。

4 综合防治实例

溪洛渡镇干河村一农户,饲养母猪18头,受仔猪黄痢影响,仔猪成活率长期在40%左右,经济效益极底。经笔者建议,母猪配种前对产床、料槽、地面等彻底冲洗消毒;母猪在产前30d和15d各注射一次大肠杆菌双价菌苗1.5头份免疫接种;供给妊娠母猪和哺乳母猪全价饲料;母猪分娩结束后用青霉素320万U和链霉素200万U注射;母猪产仔前半小时,用0.1%高锰酸钾洗净母猪的胸、腹部,每个乳头挤出几滴初乳;仔猪出生后,掏出仔猪鼻、口腔内的粘液,再用纱布擦干全身,剪去犬齿;在仔猪口内滴入一滴庆大霉素,才让仔猪吮食初乳;仔猪2~3d时注射“牲血素”;在母猪饲料中加入“电解多维”和“加味白头翁散”;在3~5日龄时在水中加入

人工盐。通过以上方法,仔猪成活率提高到98%。

5 小结

引起仔猪黄痢的原因很多,在本病的预防和治疗上必须采取综合措施,坚持以“加强饲养管理和疫苗预防为主,药物治疗为辅”的原则,治疗时最好对发病仔猪和母猪采用中药和敏感抗生素相结合的办法,从而有效的预防和控制仔猪黄痢的发生,提高仔猪的成活率,最大限度的提高饲养母猪的经济效益。

参考文献

- [1] 王素云,普跃进,等. 仔猪黄、白痢流行特点与综合防治[J]. 云南畜牧兽医,2009(3)
- [2] 王庆镐. 家畜环境卫生学[M]. 北京:中国农业出版社,1992