

## 浅谈猪传染性胸膜肺炎的防治

李彩仙<sup>1</sup>,匡继才<sup>2</sup>

(1. 保山市龙陵县畜牧兽医局象达畜牧兽医站,龙陵象达 678304;  
2. 保山市龙陵县动物疫病预防控制中心,龙陵 678300)

**摘要:**猪传染性胸膜肺炎是由胸膜肺炎放线杆菌感染引起的,以急性出血性和慢性的纤维素性坏死性胸膜肺炎病变为特征的一种呼吸系统传染病。急性发病引起的死亡率高;慢性者常能耐过;猪传染性胸膜肺炎容易继发其它疾病,导致生长迟滞和药物治疗费用等巨大损失。保山市由于仔猪引种较多,气候炎热潮湿,次病的发病率较高,发病范围正在逐渐扩大,已成为危害养猪业的重要疫病。

**关键词:**猪;传染性胸膜肺炎;防治

### 1 流行病学

该病的传播较为复杂,主要传播途径是直接接触和气源传染,不同猪群间的传播主要是通过引种,带菌猪和健康猪接触传播。5月龄以下的小猪发病率较高,发病季节4~9月份较高。长途运输和混群,以及一些应激因素如拥挤、温度的改变、湿度大、闷热、圈舍空气污浊是引起本病发生和传播的主要诱因。象达乡从2005年发现该病以来,发病率正在逐渐上升,发病范围正在逐渐扩大,已成为危害养猪业的重要疫病。

### 2 临床症状

临床症状主要表现为同一圈舍或不同舍的许多猪发病,体温升高,精神沉郁,拒食,粪便干结,呼吸困难,有时张嘴呼吸,咳嗽,在耳尖、鼻、四肢末稍和腹部表现发绀,继而衰竭窒息死亡,部分仔猪出现急性败血症死亡。少数病例在临幊上看不出症状,突然死亡,从口鼻流出血色泡沫状分泌物。在急性症状消失后,往往转为慢性,此期间很少有发热,有不同程度的间歇性咳嗽,食欲减退,增重率下降。

### 3 病理变化

病理剖检的肉眼病变主要在呼吸道,肺脏为局灶性的病变,肺炎坏死区色泽较暗、硬固,严重充血、出血,发炎部分与胸膜粘连,不易剥离,切面不整,流出大量血色液体,胸腔中有血色液体,气管和支气管充满泡沫样血色黏液分泌物。病变肺正常的组织结构受到严重破坏,见不到固有的组织结构,偶尔见到为数不多的细支气管,主要为广泛性水肿和纤维素性渗出,在坏死区周围发生巨噬细胞浸润和显著纤维化,纤维素性胸膜肺炎是其特征。心内膜有出血点,其他实质性器官没有显著变化。胸膜增厚,结缔组织增生。

### 4 诊断

根据流行病学调查、临床症状、病理剖检变化可作出初步诊断。

### 5 治疗

本病以解除呼吸困难、抗菌消炎为原则进行治疗,注意要保持足够的疗程。病原菌易产生抗药性,应联合使用抗菌药,抗菌药用量要足,首次用药要加倍,同时结合临床症状进行对症治疗。病原菌对头孢噻夫、地米考星、先锋霉素、泰乐菌素、环丙沙星、土霉素、

四环素、卡那霉素、氟苯尼考等较为敏感。对有明显临症状的发病猪,可用首选药物进行口服和注射同时给药,未发病猪群可在饲料或饮水中添加给药,治疗者可凭经验和现场药物使用情况选择用药,有条件时最好根据药敏试验结果确定具体使用药物。

## 6 防治措施

**6.1** 对受污染场地进行彻底消毒,易感动物进行免疫接种。发病种猪治疗后及时淘汰,发病仔猪、商品猪治疗后育肥出栏,逐渐净化猪群,重组健康猪群。

**6.2** 养殖户应该加强防疫意识,注意改善饲养管理,保持圈舍卫生洁净,调整好饲养密度,控制好温度和湿度,同时减少各种应激,最好采用全进全出的饲养方式。

**6.3** 免疫接种。猪传染性胸膜肺炎油乳剂

灭活疫苗,仔猪在7~10日龄首免,2~3周后加强免疫。种猪在6月龄或引进前首免,3周后加强免疫。

**6.4** 引种。应从无该病猪场引进种猪,引进时要隔离并做血清学检验。

**6.5** 药物预防。在饲料中添加含抗菌药泰乐菌素、土霉素、氨苄青霉素、环丙沙星类的药物。

**6.6** 加强场地卫生消毒,选用高效碘、安必杀、5号消毒液、百毒杀等,每天一次至痊愈。

## 参考资料

- [1] 于康震. 动物传染病诊断学[M]. 北京:中国农业出版社,2002
- [2] 张道永. 兽医手册[M]. 成都:四川科学技术出版社,2001