

# 六库镇 1 起仔猪副伤寒的流行特点与防治对策

李美丽\*

(怒江州动物卫生监督所, 泸水六库 673299)

**摘要:**仔猪副伤寒是由沙门氏菌引起的仔猪传染病,急性型呈败血症变化,慢性型在大肠发生弥漫性纤维索性坏死性肠炎,临床表现为慢性下痢。本文根据笔者在六库镇兽医门诊治疗 1 起仔猪副伤寒的实际分析其流行特点,并提出防治对策。

**关键词:**六库;仔猪副伤寒;防治对策

## 1 发病流行情况

2013 年 3 月 20 日,六库镇新田村委会新田组某农户从牲畜交易市场买回 1 窝共 10 头 2 月龄大约克仔猪,窝重 184 kg,饲养于一个猪舍内。饲喂的食物以鸡粪和饲喂雏鸡的边角饲料为主,同时加适量米糠混合后生喂。当饲养到 5 月龄时,每头体重增至 50 kg 左右,其中 1 头食欲减退,精神沉郁,体温 41℃,随即隔离治疗,至第 7 d 又 1 头卧地不食,精神高度沉郁,粪便干燥,体温 42.5℃,后疫情迅速蔓延,经全群检查,全部都有相似的临床症状。

## 2 临床症状

10 头患猪体温升高达 41.5℃左右,稽留热,食欲减退或废绝,精神沉郁,有的寒战,堆叠一起,小便短赤,呈茶色,眼结膜充血,少数眼有黏性或脓性分泌物。病初便秘,粪便多呈栗状,后下痢,粪便呈淡黄色或灰绿色液体、恶臭,后期由于下痢失水过多、消瘦。有的耳、鼻筒、四肢下部皮肤发绀,有的耳根、胸前及腹下皮肤有紫红色斑点;部分病猪在病中后期皮肤出现弥漫性湿疹,特别在腹部皮肤可见绿豆或黄豆大小的红点,稍高于皮肤

表面,有时也可在腹部皮肤处见绿豆大的黑色干涸浆性覆盖物。病程往往拖至 2~3 周或更长,最后极度消瘦、衰竭而死。多数病猪在后期鼻孔流白色或脓性分泌物,咳嗽,呼吸困难,瘫倒在地,有阵发性抽搐、痉挛,四肢呈游泳式划动,瞳孔散大,此时体温达 41.5℃左右,病程 2~3 d 死亡。个别病猪耐过后症状逐渐减轻,表现为体表红斑消失,食欲逐渐恢复,但生长发育缓慢或经短期又行复发。

## 3 剖检病变

尸体表面、腹部内侧均有红色出血点,肝充血呈红色,有出血点,肾有小出血点,膀胱积尿、黄色,黏膜充血,胃底部和幽门部黏膜增厚红肿,幽门黏膜部有小出血点,肠系膜淋巴结索状肿胀充血,部分有乳白色或灰白色呈干酪样病变,大肠黏膜有卡他性出血,盲肠、结肠肠壁增厚,有浅表溃疡和坏死,肠道表面附有灰白色假膜,形似糠麸。

## 4 诊断

根据流行病学、临床症状和病理剖检初步诊断为仔猪副伤寒<sup>[1]</sup>。

\* 作者简介:李美丽(1978 - ),女,白族,本科,兽医师,主要从事动物卫生监督工作。

E-mail:njml2008@163.com。

## 5 治疗

病初曾用青霉素、链霉素、庆大霉素、卡那霉素、柴胡注射液、板蓝根注射液、穿心莲注射液、安痛定注射液、磺胺嘧啶钠注射液等药物治疗,效果不佳,后改用氯霉素治疗。方法和剂量是每头每次肌肉注射氯霉素 1500 mg,安乃近 20 ml,每天早晚各 1 次,连续用药 3~5 d。同时加强饲养管理和做好卫生消毒工作。用药 3 d 后病情好转,食欲增加,治疗结果是存活数与死亡数各半。

## 6 体会

仔猪副伤寒为肠道沙门氏菌进侵害 6 月龄以下仔猪的传染病,成年猪多以伴发式出现,呈急性败血型或慢性经过<sup>[1]</sup>。饲养管理不当,环境不清洁,污秽或潮湿拥挤的圈舍常是诱发本病的重要因素。病菌的致病力可因继续通过动物感染而增加,以致形成地区性流行病,严重影响养猪业的发展。仔猪副伤寒是一种条件性传染病,当营养不良、饲料中缺乏维生素和矿物质或管理不当等因素,降

低猪只机体抵抗力时就会诱发该病<sup>[2,3,4]</sup>。该农户饲养的猪只以鸡粪及喂鸡时回收的边角废料为主要日粮,平时的青绿饲料又没有及时供给,而导致日粮中维生素的缺乏,致使猪只机体抵抗力降低而引起发病。加之猪舍是由双坡式石棉瓦屋顶盖的,坐东朝西,三面为全砖墙,前面为半砖墙。墙壁无窗,空气不对流,下午西晒太阳斜射舍底。距舍门前 5 m 处有一养鱼池,遇阴雨天时较寒冷。防寒防暑保暖性能较差,致使早中晚温差较大,也能使猪只抵抗力降低而引起发病。

## 参考文献

- [1] 王权,陈纪煌,张念祖,等. 云南畜禽疫病[M]. 昆明:云南科学技术出版社, 1985
- [2] 黄锡华. 浅析农村仔猪副伤寒的防治[J]. 广西畜牧兽医, 2008 (6): 31-32
- [3] 张雨林. 仔猪副伤寒的诊断要点及综合防治措施[J]. 中国畜禽种业, 2009 (5): 104
- [4] 黄建海. 仔猪腹泻发生原因及防制措施[J]. 现代农业科技, 2009 (15): 342,345