

贡山县仔猪黄白痢的防治

高杰雄*

(怒江州贡山县饲草饲料工作站,贡山 673500)

摘要:仔猪黄白痢是由产肠毒素性大肠杆菌引起的常见传染病,又称新生仔猪腹泻。该病的预防可采用多种疫苗,由于病原血清型复杂,应选用与本病血清型一致的大肠杆菌苗。还可采用微生态制剂及改善环境卫生、饲养管理条件等。该病的治疗主要采用抗生素,如庆大霉素、卡那霉素、先锋霉素、链霉素、痢特灵、止痢精、复方新诺明、呋喃妥因等,但使用抗生素应考虑耐药性的产生;中药治疗该病也有较好的效果,常用药有蒲公英、河子、鱼腥草、白头翁、黄柏、五倍子、甘草、生大蒜等。

关键词:贡山县;仔猪黄白痢;防治

仔猪黄痢是由致病性大肠杆菌引起的一种热性、急性传染病,以排黄色稀粪为特征,发病率和死亡率很高。该菌为需氧或兼性厌氧,最适温度为37℃,最适pH为7.2~7.4,在康凯琼脂上培养18~24h,可形成红色菌落,在琼脂上有些菌株呈β溶血环。仔猪黄痢,又称出生仔猪大肠杆菌病,主要发生在1周龄内的仔猪,以发病急、致死率高为特点的肠道传染病,以腹泻、排黄色稀粪、迅速脱水、死亡为主要特征。仔猪白痢是由致病性大肠杆菌引起的一种急性肠道传染病,其特征为2~3周龄仔猪,排灰白色、浆糊样的粪便,有腥臭味,发病较高,死亡率低,是严重危害仔猪的一种重要传染病。猪白痢发生在10~30日龄,以拉乳白色或白色粪便,发病急、死亡率低、顽固为特征^[1]。仔猪黄白痢严重影响仔猪的生长发育,造成人力、物力的浪费,是猪场防病的重中之重,故而对其致病原因、治疗与防治做深入剖析将利于其防控,降低饲养成本,提高养殖效益。

1 仔猪黄痢与白痢的病因

感染微生物、气候骤变、营养不良是造成仔猪黄白痢发生的三个主要原因。

猪场卫生条件差,微生物就大量繁殖,仔猪经吮乳或饮用被大肠杆菌污染的饲料、饮水而发病,这种因素导致的发病率约占35%以上。黄痢的传染源是带菌母猪,病原菌随粪便污染环境、饲料、饮水、用具等,仔猪由于吮吸母猪皮肤、乳头,或者到处舔墙、地、栏等而受感染。初生仔猪因胃腺发育不完善,分泌胃酸的能力弱,对细菌的抑制和杀灭能力很弱,致使病菌在消化道中得以大量繁殖,产生毒素引起腹泻,患病仔猪又构成新的传染源,致使疫情扩散。

仔猪消化不良也是引起白痢发生的重要原因。哺乳母猪营养不良而使乳汁变稀,日粮中蛋白质水平偏高使得仔猪消化道机能紊乱而发生仔猪黄白痢等病。另外,如母猪饲料质量差,突然改变饲料种类,饲料中缺乏矿物质和维生素,母猪缺乏运动等,都可引起母猪体质减弱和消化不良,从而母猪泌乳或多或少,或浓或稀,乳汁不稳定,致使仔猪消化不良而发病。

天气剧变或通风不良、阴雨潮湿时,仔猪受寒而机体抵抗力下降,更容易诱发本病,从而也促使该病的发生和传播。

* 作者简介:高杰雄(1981-),男,怒族,专科,助理兽医师。从事畜牧兽医技术推广。

2 发病机理

致病性大肠杆菌产生的细菌毒素和胃肠道内容物发酵腐败物被肠粘膜吸收,进入血液中,形成毒血症。同时使肾上腺皮质机能破坏,剧烈腹泻引起全身脱水,造成体内水与电解质、酸碱平衡、代谢功能发生紊乱,致使心肌营养和所属机能遭到破坏,造成体内微循环障碍,使心肌缺血或供血不足,引起急性心力衰竭,而发生中毒性休克而死亡。

3 仔猪黄白痢的预防

目前,对仔猪黄白痢的防治方法很多,常用的方法有以下几种。

3.1 母猪分娩前的准备工作

3.1.1 根据母猪的预产期(预产期 120 d,平均 114 d)准备产房,在母猪产前 5~10 d 准备好产房,要求干燥、保温、阳光充足、空气清新。

3.1.2 搞好产房消毒:用月苳三甲氯铵消毒液按 1:300 倍稀释进行圈舍消毒。

3.2 氧氟沙星

氧氟沙星治疗仔猪黄白痢有特效,其次是庆大霉素,肠炎灵、撒痢停等。

3.3 疫苗预防

3.3.1 给产前 40~50 d 母猪注射 K88、K99 疫苗,能有效控制仔猪黄白痢。

3.3.2 在仔猪初生时,用每头 1 g 卵黄免疫球蛋白(饮用水 1:5 倍稀释)进行灌服能有效预防该病的发生。

3.3.3 发病仔猪每头灌服 1~2 g 卵黄球蛋白进行治疗,每日 2 次,效果显著。

3.3.4 肌注乳酸环丙沙星 1~2 ml。

3.4 药物预防

母猪产前 7 d 及产后当日注射长效抗菌药物 1 次,或用青霉素 800 万单位混合链霉素 200 万单位注射,每天 2 次,产前、产后各注射 3 d。或给初生仔猪在未吃奶前灌服抗菌药,如环丙沙星、氧氟沙星等,并根据情况在以后 2~3 d 内,每天 2 次,连续灌服。还可

在初生仔猪未吃奶前,灌服益生菌类生态制剂(此类药物不能与抗菌药物同时使用)。为预防仔猪白痢的发生,还应在仔猪出生后 2~3 d 及 7~10 d 分别注射牲血素 1~2 ml/头,并注射补充多种维生素和微量元素。饲料中加入柠檬酸 0.5~1.0%,也有减少发病的作用。近些年,我国已研制成功抗猪大肠杆菌鸡蛋液或蛋黄粉,已有商品出售,用于预防和治疗仔猪黄白痢病有良好效果,但一定要选用优质、新鲜的产品。还应注意,仔猪黄痢发生初期往往是先有一两头仔猪突然发病急速死亡,随后全窝发病死亡,所以,应在发现有一两头仔猪发生死亡时,立即对尚未发病的同窝仔猪,用药物预防性注射数次,以降低发病率。

4 云南大型养猪厂对仔猪黄白痢的预防方法

4.1 安宁地区

云南安宁地区某养殖户,饲养 60 多头母猪,300 多只 20 日龄左右仔猪,其中有 1/5 仔猪出现排黄色、白色稀粪,有的稍带黑色,饲养员发现这批猪在 10 日龄左右就陆续拉黄、白色稀粪,仔猪怕冷,常扎堆在保温箱一角,被毛无光泽,开始用青霉素类药物肌肉注射无效,已死亡 10 多只。

临床症状:精神不振,被毛无光泽,排白色稀粪,偶尔见黄、黑色稀粪。全窝仔猪中有多半发病,并表现扎堆、精神不振,全窝仔猪中个别未发病。猪群缩在保温箱一角,不愿活动,强赶出圈后,不合群、弓背、个体发育缓慢。

诊断:根据其发病日龄、症状及以往病史诊断为仔猪大肠杆菌感染引起的仔猪黄白痢病。

治疗:A. 氟美诺肌注:重症、体重大的 10 ml/只,发病轻微体重小的 5 ml/只,每日 1 次,连续 3 d。B. 母猪每天肌注头孢(按使用说明用量),每日 1 次,连续 3 d。C. 其它发病猪肌注氟美诺,按说明书用量每日 1 次,5 d

后回访,发病猪已全部康复,有新发病猪用了此方法,效果也很好。

4.2 某农垦猪场

在某农垦猪场作药物预防,使用远征公司生产的奥克利先或安美特,在仔猪出生第1 d、7 d、21 d分别注射0.5 ml、1.0 ml、1.5 ml,取得了非常满意的效果。

治疗抗生素类目前治疗黄白痢的抗生素有很多,如磺胺嘧啶钠、庆大、环丙沙星、恩诺沙星、四环素类等。但对于肠杆菌菌株易变异特点,有条件的应做药敏试验后,选用敏感药物进行治疗;没有条件的应交叉使用以上几种药物,在仔猪出生后、打超免后、吃初乳前即灌服,能取得良好效果。但应注意一定要使用质量好的药品,否则会延误病情。

5 仔猪黄白痢的治疗

5.1 寒冷季节仔猪黄白痢的防治

一般性和基础性措施;A. 坚持自繁自养,严防因引种而从饲料、饮水和用具中带入致病性大肠杆菌而引起该病的暴发。B. 母猪喂全价饲料,饲料的蛋白质水平不可过高过低,饲料量不可过多过少,饲料中可添加一定的土霉素。C. 抓好母猪产前及产后的护理。母猪不宜养得过胖;产房在使用前要彻底冲洗和反复消毒,尽量做到全进全出;母猪产仔前要做好乳房的清洗和消毒。D. 做好仔猪的防寒保暖。产房温度应保持在20~25℃,保温箱温度在28~30℃。E. 使初生仔猪尽早吃上初乳,保持圈舍通风换气和空气清新。

5.2 中药“六一散”

将中药“六一散”粉碎,拌入饲料喂母猪,每头每次150 g,口服两次,连服2~3日,处方:滑石500 g、甘草100 g、瞿麦1000 g。仔猪断乳前发病的用“六一散”600 g,或单用瞿麦1000 g煎水喂母猪,口服2次,连服3日。仔猪断乳后发病的,单用瞿麦1000 g(10头仔猪两天用量)煎水喂仔猪,口服2次^[2,3]。母猪产后2~3 d,用“六一散”煎水喂服,每头每次

150 g,口服2次,连服2~3 d。

5.3 板蓝根治疗

1周龄内的乳猪易患黄痢,可用板蓝根治疗。每头猪取新鲜板蓝根0.5 kg,加水1 kg煮沸5 min,凉后过滤,将药液分成4份喂仔猪,每次1份,每天2次,连用2 d,治愈率可达90%以上。

5.4 西药治疗

在仔猪黄白痢的多发地区,如用杀疾王治疗或灌服庆大霉素治愈率不高,可换用海达注射液进行治疗。方法:每10 kg体重颈部肌注1 ml,每日注2次,一般1天即可治愈。

6 小结

在医药发达的今天,为什么仔猪黄白痢还是没有得到有效的控制?并且还严重影响着养猪业的发展。个人认为主要原因有两点:首先,病原性大肠杆菌血清型复杂,不同地区之间病原菌株不同,甚至同一地区不同猪场病原菌株也不相同,这样造成一种药物对一个地区(或一个猪场)有效,而对另一个地区(或一个猪场)就没有疗效。其次,大肠杆菌在环境中广泛存在,如果饲养管理不当或者卫生条件差,猪就很容易被感染发病,且该病传播速度快、发病急、死亡率高,因此,日常管理中要做好饲养管理,保持环境清洁。也许,找到一种方便、高效、副作用小、广谱、价格低廉的免疫疫苗和一种残留、毒性较低、不易产生耐药性的治疗仔猪黄白痢特效中草药,是我们期待最理想的结果。

参考文献

- [1] 何明清,刘克琳,等. 仔猪黄痢及其生物制剂预防法研究[J]. 四川农业科技, 1980(5):26
- [2] 陈孟军. 瞿麦治疗仔猪黄白痢的效果比较[J]. 四川畜牧兽医, 2002(S1):30,33
- [3] 熊文康. 几种药物对仔猪黄白痢的疗效对比[J]. 贵州畜牧兽医, 2001(6):8