

# 寻甸鸡街镇羊支原体肺炎的防治

诸正福\*,杜国学,周丽慧,任正虎

(昆明市寻甸县鸡街镇畜牧兽医站,寻甸鸡街 655213)

**摘要:**羊支原体性肺炎又称羊传染性胸膜肺炎,是由支原体引起的羊的一种高度接触性传染病。临床特征表现为高热,顽固性咳嗽;病理剖检以浆液性和纤维蛋白性肺炎、胸膜炎为特征。病死率很高,对养羊业有较大的威胁和危害,做好本病的防治对我镇养羊业的健康发展、保障养殖户增收致富有重要意义。

**关键词:**鸡街镇;养;支原体肺炎;防治

## 1 基本情况

鸡街镇是寻甸县山区乡镇之一,位于县城西部,距县城 100 公里,养羊业是全镇畜牧业收入的主要来源。全镇山绵羊存栏 26500 只,其中,存栏 100 只以上 56 户,30~100 只 98 户。近几年来,在极乐、四哨等村零星散发羊支原体肺炎,给养羊户造成了极大损失。

2013 年 9 月,四哨村委会四哨村黄克伟养山羊 86 只,11 日发现部分羊咳嗽、发热、精神萎顿,至 26 日发病 73 只,死亡 18 只,发病率 85%,死亡率 24%;2014 年 2 月,极乐村委杨金发家养山羊 114 只,6 日发现少数羊只咳嗽、发热,之后陆续出现症状,至 24 日发病 93 只,死亡 17 只,发病率 82%,死亡率 17%,抗生素治疗效果不佳。经临床症状、流行病学、病理剖检,诊断为羊支原体肺炎。其中,县动物卫生监督所抽检某养羊户的发病山羊 5 份血样、肺组织、胸腔积液送昆明市动物疫病预防控制中心检验,确诊为羊支原体肺炎。

## 2 病原

山羊支原体性肺炎的病原体为丝状支原

体山羊亚种,丝状支原体为一细小、多形性微生物,革兰氏染色阴性,对理化因素的抵抗力弱,对红霉素高度敏感,四环素和氯霉素也有较强的抑菌作用,但对青霉素、链霉素不敏感。

## 3 流行特点

**3.1** 自然条件下,3 岁以下的山羊易感;绵羊肺炎支原体可感染山羊和绵羊。

**3.2** 病羊为主要传染源,病羊体肺组织以及胸腔渗出液中含有大量病原体,主要经呼吸道分泌物排菌。耐过羊在相当长的时期内也可成为传染源,具有较大的传播危险性。

**3.3** 本病常呈地方性流行,主要通过空气—飞沫经呼吸道传染,接触传染性强。阴雨连绵,寒冷潮湿,营养缺乏,羊群密集、拥挤等不良因素易诱发本病。且发病率和死亡率较高。

## 4 临床症状

潜伏期短者 5~6d,长者 3~4 周,平均 18~20d。根据病程和临床症状,可分为最急

\* 作者简介:诸正福(1970-),男,汉族,大专,兽医师。

性、急性和慢性型。

#### 4.1 最急性

病初体温增高,可达到 $41\sim 42^{\circ}\text{C}$ ,极度委顿,食欲废绝,呼吸急促而有痛苦的鸣叫。数小时后出现肺炎症状,呼吸困难,咳嗽,并流浆液带血鼻液,肺部叩诊呈浊音或实音,听诊肺泡呼吸音减弱、消失或呈捻发音。12~36h内,渗出液充满病肺并进入胸腔,病羊卧地不起,呼吸极度困难,粘膜发绀,最后窒息死亡。病程2~5d,有的仅12~24h。

#### 4.2 急性

病初体温升高,食欲减退,呆立一隅,不愿走动,继之出现短而湿的咳嗽,伴有浆液性鼻漏。4~5d后,咳嗽变刁而痛苦,鼻液转为黏液—脓性并呈铁锈色,黏附于鼻孔和上唇,结成千固的棕色痂垢。多在一侧出现胸膜肺炎变化,叩诊有实音区,听诊呈支气管呼吸音和摩擦音,按压胸壁表现敏感、疼痛。高热稽留不退,食欲锐减,呼吸困难和痛苦呻吟,眼睑肿胀,流泪或有黏液—脓性眼屎。口半开张,流泡沫状唾液。头颈伸直,腰背拱起,腹肋紧缩,孕羊大批发生流产。有的发生臃胀和腹泻,甚至口腔发生溃烂,唇、乳房等部位皮肤发疹。濒死前体温降到常温以下。病期7~15d,有的可达一个月。幸而不死的转为慢性。

#### 4.3 慢性

多见于夏季。全身症状轻微,体温升到 $40^{\circ}\text{C}$ 左右。病羊间有咳嗽和腹泻,鼻涕时有时无,身体衰弱,被毛粗乱无光。在此期间如饲养管理不良,可因并发症而迅速死亡。潜伏期平均18~20d。

### 5 病理剖检

病变部位多局限于胸部。胸腔常有淡黄

色积液,有时多达500ml~200ml,暴露于空气后其中有纤维蛋白凝块。病理损害多发生于一侧,常呈纤维蛋白性肺炎,间或为两侧性肺炎;肺实质硬变,切面呈大理石样变化;肺小叶间质变宽,界限明显;血管内常有血栓形成。胸膜增厚而粗糙,常与肋膜、心包膜发生粘连。支气管淋巴结、纵膈淋巴结肿大,切面多汁并有出血点。心包积液,心肌松弛、变软。肝脏、脾脏肿大,胆囊肿胀。肾脏肿大,被膜下可见有小点状出血。

### 6 诊断

**现场诊断:**根据流行特点、临床症状和病理变化、胸膜肺炎可作出现场诊断;**实验室诊断:**因基层技术设备落后,我们采集了急性病例肺组织、胸腔渗出液作为病料,低温贮存、采集病羊血清及时送市动物疫病预防控制中心检验,进行确诊。

### 7 防治

**7.1** 坚持自繁自养,禁止从疫区引进羊只;加强饲养管理,增强羊的体质,对从外地引进的羊,严格隔离,检疫无病后方可混群饲养。

**7.2** 做好羊群的免疫接种。山羊传染性胸膜肺炎氢氧化铝灭活疫苗,半岁以下羊只皮下或肌肉接种3ml,半岁以上羊接种5ml。本病我县未列入强制免疫和计划免疫病种,鉴于对养羊业造成的威胁,建议将该病列入计划免疫。

**7.3** 羊群发病,及时进行封锁、隔离和治疗。污染的场地、厩舍、饲管用具以及粪便、病死羊的尸体等进行彻底消毒或无害处理。

**7.4** 贯彻预防为主的方针,对羊栏舍坚持日日清扫,保持栏舍和羊只的干燥卫生,并坚持定期消毒,切断疫病传播途径,杀灭或消除病

原体,消灭疫病源头。

## 7.5 治疗方法

### 7.5.1 泰乐菌素

为大环内酯类抗生素,该药对支原体病有一定治疗效果。用量:成年羊1次10ml,肌肉注射。

### 7.5.2 替米考星

本药为泰乐菌素半合成的大环内酯类抗生素,可用于山羊、绵羊支原体感染的治疗。用量:10mg/kg体重,皮下注射。

### 7.5.3 氟苯尼考

氟苯尼考是氯霉素的第三代产品,抗菌谱广与氯霉素近似,但无引起再生障碍性贫血、致畸、致癌、致突变等副作用,对支原体感染有一定治疗效果。用量:成年羊1次10ml,

肌肉注射。据黄学康报道,泰乐菌素与本药联用,上午用泰乐菌素,下午用本药,治疗山羊支原体肺炎,治愈率达90%以上。

### 7.5.4 恩诺沙星

本药为喹诺酮类药物,对畜禽的支原体感染有一定防治效果。用量:10~12mg/kg体重,混于病羊日粮中饲喂。效果:1周后咳嗽减轻,2周后咳嗽停止。

### 7.5.5 新肿凡纳明

又名九一四。据高振泉报道,本药为肿制剂,对羊支原体肺炎有一定防治作用。用量:10mg/kg体重,用生理盐水配成10%的注射液,静脉注射。4d以后,重复注射1次,用量相同。