

猪传染性胃肠炎防治

云南省怒江贡山州农业农村局 新元盛

摘要: 患病猪以骤然发作的腹泻、呕吐等肠道异常反应为主要表征, 并伴发热或脱水, 可涉及各个年龄阶段, 而且日龄在 10 日以内仔猪更易因该病而死亡, 成年猪基本不会造成死亡。

关键词: 猪传染性肠炎; 防治

病猪和带毒猪是本病的主要传染源, 它们通过粪便、呕吐物、鼻分泌物、乳及呼出气体, 污染饲养、饮水、空气、用具等, 通过消化道传染给易感猪。

一、了解猪病源

诱发猪传染性胃肠炎的病原体隶属于冠状病毒科, 猪肾、唾液腺及甲状腺为该病毒高概率寄生部位, 且与猪流行性腹泻病毒在抗原相关性方面无一致性。传染性胃肠炎, 可在猪各器官及体液中分布, 尤以空肠与十二指肠部位及十二指肠中所测得含量数据最高。

二、临床症状

该病症最突出特征即极短潜伏期, 至短为 15 ~ 18h, 或有 2 ~ 3d, 极为迅速的传播速度决定了其极易引发全群发病。仔猪发病后, 首发症状即次数频繁的呕吐、呈现出黄绿色、水样大便, 并有凝乳块混杂其中, 其内所含电解、水分及脂肪均数量巨大, 呈碱性。病猪极度口渴, 严重脱水, 体重迅速减去, 病猪日龄越小, 发病后病程愈短, 且病死率呈越高显示。通常而言, 10 日龄内大多在经过 2 ~ 7d 病程后即死亡, 究其原因为仔猪大多受母猪感染所致, 而母猪发病后泌乳量势必呈减少状, 以至于仔猪难以获取足够乳汁, 无法获得充足营养, 进一步促使病情加剧, 最终导致其死亡。

三、鉴别诊断

在该病的鉴别诊断中, 可综合参考流行病学及相应症状给出初步诊断。结合资料及实践, 该病多于冬季集中发作, 且呈快速传播, 感染对象可于各年龄阶段猪群发病, 并以呕吐、腹泻等表征为突出特点, 部分病猪脱水或表现为极度的口渴状。对于 10 日龄以内仔猪, 调查显示其病死率在 100%, 而成年猪, 通常可在 5 ~ 7d 后得以康复。

(一) 病毒分离和鉴定

在病料的测定方面, 取病猪肛拭子、粪便等物予以送检, 经兽医实验室所行细胞培养可获得检测结果。

(二) 血清学诊断

针对病猪处于急性期、康复期阶段时血清样品予以抽取, 送上一级可进行血清学诊断的兽医部门鉴定, 防止我们在诊治时的误治。

四、防治

(一) 预防措施

1. 消毒工作对于生猪养殖具有意义极为重大。工作人员不可猪舍乱窜, 并对外来人员施以严格管控。若本猪场有发病病例, 外来人员及车辆应严禁进入, 并且场内人员的外出应予以控制, 严格执行封锁工作。

2. 当猪场有病例出现时, 应立即实施病猪隔离措施, 并针对猪舍、用具等施以彻底且全面的消毒; 同时严抓饲养管理工作, 在严寒冬季, 落实防寒保暖工作, 饲料中可适当加入免疫增强剂, 以促使猪疾病抵抗力获以大幅提升, 粪便冲洗时可加入消毒液, 并借助于高温草木灰或石灰浆等开展圈舍消毒工作。

3. 落实预防接种工作。针对妊娠母猪, 选取其产前 45d、15d 经由肌注与滴鼻途径给予猪传染性胃肠炎弱毒疫苗接种, 剂量均为 1mL, 以使之在 4 ~ 5d 后产生免疫力, 最终使仔猪抵抗力得以强化。在进行消毒工作时, 应重视彻底性及全面性, 新吉尔灰、过氧乙酸、氢氧化钠溶液为优选, 质量分数分别为 0.1%、0.2% ~ 1.5% 和 1% ~ 2%, 生石灰亦可选。

4. 在实施猪场消毒时, 不应长期使用同一种消毒剂, 避免细菌耐药性因之增强, 从而出现不断繁殖的情况, 危害猪群健

康。正常情况下, 夏季每间隔 2d 实施 1 次全面消毒, 冬季则为每周 1 次; 在疫病高发阶段, 可增加频次, 夏季为 1 天/次、冬季为 3 次/周。

5. 管理工作应切实加强, 提倡和鼓励自繁自养, 尽量勿从其他地方进行购买; 在冬季对于饲料中的能量供给应保障充足性, 并对优质饲料予以遴选; 防寒保温的同时, 地面的干燥性予以保证。对于该病而言, 抗生素并不具治疗效果, 最关键的是疫苗注射及通过良好、科学管理切实提升猪免疫力, 达到最大限度降低猪场经济损失的效果。

6. 对处于发病状态的猪, 应将与病猪进行严格隔离, 完善消毒工作, 规避交叉感染。

(二) 治疗

1. 在当前阶段, 该病尚无特效药物, 只有对症治疗, 广谱抗生素对可能继发的细菌感染等情况予以有效规避。对脱水、酸中毒等施以对症疗法, 以对继发感染情况进行有效防治, 可经由静脉注射方式将葡萄糖盐水输注于失水过多病猪体内。平日, 严格做好防寒保暖工作, 加强护理管理, 在猪饮水中予以电解质或营养成分添加, 水: 氯化钠: 酞酸氢钠: 氯化氢: 葡萄糖为 1000mL : 3.5g : 2.5g : 1.5g : 20g, 将之均匀混合, 提供给猪令其全天饮用。猪舍温湿度适宜, 配合抗生素肌注, 频率为 3d 一次, 持续 2 次即可。

2. 抑制肠蠕动, 防治腹泻。

3. 对于病情较重的猪, 取 10 ~ 50g/kg 葡萄糖溶液 (质量分数为 10%) 与 0.2 ~ 0.5g/kg 维生素 C、0.5 ~ 2g/kg 安纳咖充分混合后, 经由腹腔或静脉实施注射。

4. 该病隶属于局部感染, 具典型性, 仔猪可经由吮吸初乳对抗体获取, 以预防该病, 但在吮吸初乳时, 应对母猪乳头进行清洗消毒, 消毒用品选取高锰酸钾消毒液, 质量分数为 0.01% ~ 0.05%, 擦干后, 将第一滴乳挤掉, 再行吮吸。

5. 对于可能发生的继发感染, 可凭借沙星类、磺胺类等抗生素应用以规避。

6. 纠正酸中毒, 经由静脉实施 10 ~ 15mL/kg 5% 碳酸氢钠注射。

7. 症状。每个猪场均发现一头公猪采食量减少, 有呕吐及腹泻症状呈现, 一定要对全群统计症状相同的病猪。仔猪于吮吸母乳后呈现呕吐及表现为黄绿色、白色的水样大便, 闻之有恶臭, 哺乳母猪泌乳量减少。

8. 消毒。用火碱水进行全场消毒, 每日对圈舍内外用白毒杀进行消毒, 用消毒液冲洗粪便, 清理圈舍。

9. 治疗。用氧氟沙星每公斤 0.4mL 和樟脑磺酸钠大猪 8mL、小猪每头 3mL (分针肌注), 每日 2 次, 早 8 点、晚 6 点。同时投给口服药止泻散、大黄苏打片、酵母片, 2d 后粪便基本正常, 又用药 2d, 结果发病后 5d 全部发病猪群停止拉稀, 8d 采食恢复正常。

参考文献:

- [1] 陈先芳, 何翔. 猪传染性胃肠炎的防治[J]. 畜牧兽医科技信息, 2020 (10): 144.
- [2] 袁选兵. 猪传染性胃肠炎的治疗体会[J]. 中国动物保健, 2020, 22 (10): 16+53.