

鹌鹑产卵蛋,全是非典型新城疫与伤寒捣的乱



2010年11月份,笔者在秦皇岛昌黎县坐诊时,遇到这样一个关于鹌鹑的病例,现把具体的详细情况向大家汇报一下,以便大家在临床实践中参考。

1 基本情况

河北省秦皇岛昌黎县尹庄某养殖户,饲养8000只鹌鹑,饲养55天时突然出现降料、降蛋,个别伤亡的情况。每天降料5千克左右,降蛋5~10千克左右,每天死亡20只左右,并且有继续发展之势,每天收集软蛋200个左右,同时无壳蛋、白蛋也较多,养殖户用了几天抗病毒药和沙星类抗大肠杆菌药物,都没有任何效果,并且病情进一步恶化,养殖户很着急,计划淘汰这批

鹌鹑,后经人介绍向我们门诊求援。

2 临床症状

大群精神较差,个别出现怕冷缩脖现象,粪便略稀发黏,个别白稀粪便,粪中无壳蛋特多,同时在笼上可见许多白壳蛋,和部分大拇指指甲大小的鹌鹑蛋。

3 剖检症状

剖检病死鹌鹑表现,肝脏瘀血,肾脏瘀血肿胀,肌胃内容物呈现绿色,腺胃乳头无变化,十二指肠淋巴滤泡未剪开之前外观呈白色,剪开后肿胀明显,空肠及回肠淋巴滤泡无变化,直肠泄殖腔无变化,盲肠扁桃体肿胀出血,卵巢软化,变形后形成卵黄性腹膜炎,腹腔臭味很大,同时有几只死鹌鹑肝脏呈古铜色,肝脏上有黄白色坏死灶,死鹌鹑口腔黏液较多,但喉头气管无变化,死鹌鹑爪子发干等。

4 诊断

根据以上症状初步诊断为鹌鹑的非典

型新城疫与伤寒的混合感染。

5 用药方案

5.1 应用“肝肾宝”(主要成分:大黄、三棱、金钱草、泽兰、丹参、硼砂、虎杖)保肝通肾,2天;

5.2 2天后应用“肽好”(主要成分:免疫球蛋白、胸腺肽、白细胞介素、转移因子、核酸等)+“抗菌先锋”(主要成分:硫酸新霉素)混合早上饮水,“芪抗”(主要成分:盐酸左旋咪唑、黄芪多糖)+超浓缩鱼肝油,中药清瘟大败毒晚上一次拌料,连用3天。

6 反馈

一疗程用药后,大群精神恢复正常,采食量上升,死亡率下降,软蛋、白蛋数量不断减少,最后隔天做新城疫IV系疫苗,同时应用输卵管消炎药、营养药、增蛋中药进行

调理5~7天最终治愈。

7 小结

从上述病例我们不难看出,“肽好”在治疗非典型新城疫方面的效果较好,它的主要成分主要是生物制剂、免疫球蛋白、胸腺肽、核酸等,这些成分作用迅速,没有耐药性,无药物残留,对肝肾无任何副作用,配伍禁忌很少等一系列特点。

河北省定州市周村乡兽医站 安可新 073000

河北省邯郸市涉县农牧局 赵金鑫 056400

河北征宇制药有限公司 刘海峰 051431

饲养宠物犬的常识

犬是多种人畜共患病菌的携带者,其中最常见的是狂犬病和弓浆虫病。狂犬病又称恐水病,是由狂犬病毒引起的主要侵犯中枢神经系统的人畜共患的急性传染病。如果治疗不及时可导致死亡;弓浆虫病是由弓浆虫引起的,患病后无明显临床症状,人食入虫卵或子宫内感染,可引起流产、死胎、畸形胎等病变。

那么如何才能使饲养的宠物犬健康呢?下面向大家介绍一下相关的免疫程序和应注意的几方面问题。

1 按时免疫各种疫苗

推荐的免疫程序:

42日龄首免,用犬四联或犬五联活疫苗免疫第1次,同时注射乙型脑炎灭活疫苗;

63日龄(间隔3周),用犬四联或犬五联活疫苗免疫第2次,同时注射狂犬病疫苗;

84日龄(间隔3周),用犬四联或犬五联活疫苗免疫第3次。如用进口犬六联接种,断奶幼犬以3~5周的间隔连续接种2次即可。

3月龄以下的犬进行3次基础免疫后,每半年加强免疫1次犬四联或犬五联活疫苗。3月龄以上的犬免疫进口苗时需间隔21天,连续注射2次,以后每隔半年加强免疫1次。脑炎、狂犬病每年免疫1次。

2 饲养中需注意的问题

2.1 健康的犬也要进行免疫接种

饲养在家中从不外出的犬也应接种疫苗,犬虽然不外出,但家中的人员外出,也可把病原菌带回家中,从而感染犬使它发病;

2.2 未离乳的幼犬不能进行接种

未离乳的幼犬从母乳中获得的抗体还没有消失,此时接种疫苗,疫苗能中和幼犬体内的母源抗体,使接种的疫苗失去预防作用;

2.3 刚买回的犬不能马上进行疫苗接种

刚买回的犬,尤其是从宠物市场上购买的犬,可能因接触了病犬而染上了疾病,应该先注射单克隆抗体,获得2

周的免疫力。2周后待犬身体强壮,又适应了新环境再注射疫苗;

2.4 观察

给犬注射疫苗后,需观察20~30分钟,犬无异常反应后方可离开兽医医院;

2.5 要给犬定期驱虫、杀菌

幼犬30日龄时,需口服驱虫药驱虫,间隔2~3个月后再加强驱虫一次。平时饲养过程中,要按时给狗洗澡,洗澡水中应加入适量的消毒药杀菌,另外要定期给狗窝、狗用具等物品消毒。

河北省正定县畜牧兽医站 韩瑞玲



宠物门诊

羊传染性脓疱病的防控措施

羊传染性脓疱病,又称羊口疮、传染性唇皮炎等,是肉羊场较为常见的疾病,是由传染性脓疱病毒所致的绵羊和山羊的一种畸形发疹性皮肤病,特征是口唇等处皮肤黏膜依次形成丘疹、水泡、脓疱、溃疡和厚痂。

1 发病特点

羊传染性脓疱病毒属于痘病毒科、副痘病毒属,病毒存在于脓疱和痂皮内,感染不分品种、性别、年龄,但感染性最高的是3~4月龄的绵羊羔,成年绵羊的发病率较低。本病的发生无明显季节性,但以春季多发。健康羊主要是通过接触传染,被污染的圈舍、饲草、用具等间接传染,多为群发,只要有1只羊发病将迅速波及全群。感染途径主要是损伤的皮肤、黏膜。

2 病理变化

本病的潜伏期一般为4~7天。

2.1 唇型

起初在唇的边缘和口角上出现小红斑,接着变为小结节,后变为水泡和脓疱,破裂后形成褐色痂皮。由于液体继续渗出,所以痂皮扩大,约经2周后脱落,痂皮脱落处又现出健康的皮肤。严重者,在唇内面、齿龈、软腭、舌、咽等处,可见糜烂和溃疡。

2.2 蹄型

单独或与唇型同时存在。在蹄冠、蹄叉和系部皮肤上,也依次发生丘疹、水泡和脓疱,脓疱破裂后形成溃疡。

2.3 生殖器型

主要在乳房上发生脓疱、烂斑和痂皮。有时包皮、阴唇和大腿内侧也有同样病变。

3 诊断要点

1岁以下尤其3~4月龄的乳羔发病率最多,可达90%。

唇周缘、蹄、乳房、包皮、阴唇等处依次形成丘疹、水泡、脓疱、溃疡和厚痂等变化,但病变绝不波及体躯皮肤。

4 综合防治措施

4.1 预防

不从疫区引进羊只和畜产品,如必须引进时,应隔离检疫2~3周,多次并彻底消毒蹄部。污染的用具和羊舍可用2%氢氧化钠或10%石灰乳消毒。

加强饲养管理工作,防止皮肤黏膜的外伤,特别是幼羔羊长牙阶段,应避免饥饿带刺的草或在有刺植物的草地放牧。同时应供给营养全面、富含维生素、微量元素的全价饲料,日粮中适当添加食盐,以减少啃

土啃墙损伤皮肤和黏膜的机会。

发生本病后,除对绵羊隔离治疗外,并对圈舍、用具、及健康羊体表、嘴、蹄部多次进行消毒。对医疗病羊时所用过的器具、场地进行消毒,并严格处理各种废弃物(焚烧或深埋)。

疫区羊群每年定期预防接种。15日龄后的羔羊,可将羊口疮弱毒细胞冻干苗用生理盐水稀释后,口腔黏膜内接种,剂量0.2毫升/只。

4.2 治疗

病羊一旦确诊,应及时治疗,并以“清洗患部、消炎、收敛”为治疗原则。

主要用消毒、杀菌、抗感染药物,揭去痂皮,用温盐水或0.1%高锰酸钾溶液或1%~3%硫酸铜液、明矾溶液等清洗患部,然后涂碘甘油或2%龙胆紫、鱼肝油软膏、尿素软膏等,同时每只羊内服或肌肉注射

病毒灵0.4~0.6克,2次/天,连续用药3~5天。蹄部可用来苏儿液洗净,擦干后再涂松馏油。乳房或机体其他感染部位用2%~3%硼酸水冲洗后,涂氧化锌鱼肝油软膏。

唇型可先用水杨酸醋将痂垢软化,然后用0.1%~0.2%高锰酸钾溶液冲洗创面,再涂以龙胆紫、碘甘油或5%土霉素软膏,1~2次/天。蹄型应在加强护蹄的情况下进行消毒和外科处理,可将蹄部置于5%~

10%的福尔马林溶液中浸泡3次,1分钟/次,间隔5~6小时,次日用3%龙胆紫溶液或土霉素软膏涂拭患部。

5 鉴别诊断

应与绵羊痘、溃疡性皮炎等具有皮肤和黏膜病变的几种传染病区别,见附表

山东省济宁市高级职业学校 王福刚 272100

绵羊皮肤和黏膜病变的几种传染病区别简表

名称	流行病学与症状	病变特征	病变主要与次要部位
口蹄疫	偶蹄兽发病,羔羊易感	小水泡;偶有出血性肠炎、心肌炎	齿龈、蹄、乳房、外阴等
溃疡性皮炎	1岁以上绵羊多发;跛行,无全身反应	溃疡;上皮坏死、脱落、不增生	面部(上唇、鼻孔外侧)、蹄部、阴囊、阴唇
坏死杆菌病	慢性、散发性或地方性流行,死亡率高;常发于潮湿、泥泞的场地;跛行、不食、流涎	坏死、溃疡	羔羊:口黏膜、肝、肺 成年羊:蹄、唇、鼻翼、口舌部