

2006年3月以来,吴川市塘缀镇连续发生多起番鸭以肝坏死和盲肠溃疡为特征的急性病。番鸭30~35日龄发病,病情蔓延迅速,死亡高峰期每天死亡10多只,专业户曾用磺胺类药物治疗未奏效。经吴川市兽医防疫检疫站诊断为番鸭组织滴虫病,并进行相应的治疗,取得较好的效果,现将诊治结果报告如下:

一、临床症状

病鸭精神不振、沉郁,行动迟钝,病重者脚软伏地,食欲减退或废绝,拉黄色或淡黄色稀粪,严重者粪便带血,后期头部呈暗红色。

二、病理剖检

解剖濒死鸭2只,小肠粘膜有卡他性炎症;直肠、回肠扩张,有干酪样渗出物;两侧盲肠肿大数倍,肠壁增厚,盲肠粘膜出血,多处出现2~3毫米的大圆形溃疡灶,有的病灶连成一片,表面覆盖较厚的黄色、淡黄色干酪样渗出物,剥离后肠壁只剩下薄薄的浆膜层,少数肠壁穿孔,渗出物引起腹膜炎。肝脏郁血,表面有许多针尖状的坏死灶,或有少量形状不规则的直径5~8毫米的黄色坏死灶。

三、实验室检验

取盲肠内容物及病灶处的刮取物做成

番鸭组织滴虫病的诊治



梁盛昌
杨俊忠

压滴标本,立即置于100倍显微镜下观察,可见大量圆形虫体呈急速旋转运动。稍后虫体即停止活动。

四、治疗

- 1.用青霉素5万IU/只肌注,每日2次,连用3天。
- 2.以0.025%灭滴灵拌饲料,连用7天。
- 3.用消特灵消毒栏舍、料槽以及周围环境。
- 4.清理粪便、垫草堆积发酵,净化环境。

用药3天后,病情基本控制,5天后全部恢复正常。

五、小结

1.检查病原时,最好是濒死病鸭的料,采样动作要迅速,否则会因虫体停止活动而影响观察结果。

2.要严格做好鸭群的卫生管理工作,粪便要及时清扫干净和进行发酵处理。

3.定期驱虫,按每公斤体重用驱虫药40~50毫克,效果良好。

4.番鸭组织滴虫病多发生于30日龄左右的番鸭,并呈急性发作,发病率、死亡率很高,因此务必在当地的畜牧兽医人员的指导下做好本病的预防工作,并把幼鸭和成鸭分开饲养,减少交叉传染。

(☎ 524500 吴川市兽医防疫检疫站)