

兽医治疗猪接触传染性胸膜肺炎的措施分析

任建静

封丘县动物疫病预防控制中心

DOI:10.12238/as.v8i11.3443

[摘要] 猪接触传染性胸膜肺炎是危害养猪业较为严重的呼吸道传染病,这种病会导致猪生长迟缓甚至死亡,给养殖者带来巨大的经济损失。本文主要从兽医角度探讨治疗猪接触传染性胸膜肺炎的方法,阐述了该病的病因、传播特点、临床表现和病理变化,详细研究了诊断手段及治疗方法,包括药物应用与饲养管理调整,以期兽医临床治疗和预防猪群疾病发展提供科学依据,在一定程度上降低该病的发生几率和危害程度。

[关键词] 猪接触传染性胸膜肺炎; 兽医救治办法; 确诊方式; 防控策略

中图分类号: R563.1 文献标识码: A

Analysis of measures for veterinary treatment of contagious pleuropneumonia in pigs

Jianjing Ren

Fengqiu County Animal Disease Prevention and Control Center

[Abstract] Porcine contagious pleuropneumonia is a respiratory infectious disease that poses a serious threat to the pig farming industry. This disease can cause growth retardation and even death, resulting in significant economic losses for farmers. This paper mainly discusses the methods of treating porcine contagious pleuropneumonia from a veterinary perspective, describing the etiology, transmission characteristics, clinical manifestations, and pathological changes of this disease. It carefully studies the diagnostic methods and treatment methods, including drug application and feeding management regulation, hoping to provide scientific basis for veterinary clinical treatment and control of pig disease development, and to reduce the probability and risk level of this disease to some extent.

[Key words] Porcine contagious pleuropneumonia; Veterinary treatment methods; Diagnosis method; Preventive strategies

引言

猪接触传染性胸膜肺炎是危害养猪业的重要呼吸道传染病,其病原为胸膜肺炎放线杆菌,具有传播快、致死率高等特点。随着养殖规模集约化发展,该病对生猪健康的威胁日益凸显,常导致猪群生长受阻甚至大量死亡,造成严重经济损失。目前,临床防治仍面临菌株血清型多样、耐药性增强等挑战。本文结合病原特性与流行规律,系统分析诊断方法和综合防治措施,旨在为兽医临床科学防控该病提供参考,助力养殖业健康发展。

1 猪接触传染性胸膜肺炎概述

1.1 病原特征

猪接触传染性胸膜肺炎的致病原为胸膜肺炎放线杆菌,该菌属革兰氏阴性小球杆菌,具有多样血清型特性,不同血清型在毒力强度与抗原特性上存在显著差异。此菌在外界环境中存活能力较弱,对常规消毒剂表现出良好敏感性,但具备低温环境下长期存活特性。病原主要定植于患病猪的呼吸道黏膜及肺部

组织,在猪群中主要通过病猪咳嗽、喷嚏产生的飞沫实现传播,进而感染健康猪只。

1.2 流行特点

猪接触传染性胸膜肺炎呈全球性流行态势,在各类养猪场均有发病记录,其中高密度集约化饲养的猪场因猪群密集、接触频繁,更易暴发流行。不同年龄段猪只均对该病易感,仔猪与育肥猪因免疫系统发育程度或生理阶段特点,感染风险相对更高。该病的发生无严格季节性界限,当养殖环境出现寒冷、潮湿、通风不良等问题时,发病概率显著上升。患病猪与隐性带菌猪是主要传染源,其分泌物污染空气、饲料、饮水等媒介后,健康猪只通过接触这些污染物感染。此外,猪只运输、转群、不同群体混养等养殖操作,易导致猪群应激反应,进而诱发该病发生。

1.3 临床症状和病理变化

依据病程进展差异,猪接触传染性胸膜肺炎可分为最急性型、急性型与慢性型三种类型。最急性型病例发病急骤,常表现

为突然死亡,死前通常无明显特异性临床症状。急性型病猪典型表现为精神萎靡不振,食欲完全废绝,体温显著升高,伴随严重呼吸困难,常呈犬坐姿势张口呼吸,口鼻部位流出泡沫样分泌物,部分病例可见带血分泌物。慢性型病猪症状相对缓和,主要表现为间歇性咳嗽,病程迁延会导致生长发育速度迟缓,饲料转化率下降。病理变化主要集中于肺部组织,可见肺脏充血、出血及水肿,肺表面覆盖纤维素性渗出物,病情严重的病例会出现肺脏与胸膜粘连,部分肺组织呈现坏死性病变。

2 猪接触传染性胸膜肺炎的诊断方法

2.1 临床诊断

临床诊断是兽医对猪接触传染性胸膜肺炎的初步判断,主要依靠症状观察和病理剖检综合判定。进行临床诊断时,应重点关注整个猪群的发病情况。如果发现突然有出现呼吸困难的病猪,病猪常出现张口呼吸、腹式呼吸等症状,并伴有咳嗽、精神沉郁以及体温升高等现象,且这些病症会在猪群中迅速蔓延,此时应首先怀疑该病的可能性。病死猪剖检作为临床诊断的重要补充,在病死猪身上可以明显看到肺部的病变特征:急性病例可见肺部充血水肿,肺叶呈暗红或紫黑实变区,病变与正常组织界限分明;部分病例可出现胸腔积液,胸膜表面覆以纤维素性渗出物,严重者甚至会形成肺脏与胸膜之间的粘连。需要注意的是,上述临床诊断只能起到排除作用,因为一些呼吸道疾病也会表现出类似的症状及病理变化,所以最终的确诊还需要借助实验室检测才行^[1]。

2.2 实验室诊断

实验室诊断是确诊该病的金标准,常采用三类技术手段形成诊断体系。细菌分离鉴定属传统经典方法,要取病猪呼吸道分泌物、病变肺部组织等新鲜病料,经无菌处理后接种专用培养基培养,通过观察菌落形态、染色特性等形态学特征,并结合生化反应试验验证来完成胸膜肺炎放线杆菌的精准分离与鉴定。血清学诊断适合群体筛查及流行病学监测,主要检测猪血清中的特异性抗体,其中酶联免疫吸附试验(ELISA)因其操作简便、通量高而应用最广泛,补体结合试验等传统方式也在特定情况下辅助使用,可以通过抗体水平变化判断感染情况或免疫效果。分子生物学诊断以其高特异性和高灵敏度成为快速诊断的首选,以PCR技术为代表通过设计特定引物精确扩增病料中胸膜肺炎放线杆菌特有的核酸片段,在较短时间内即可完成检测工作,并且特别适合急性发病病例的迅速确诊,从而为疫病防控赢得宝贵时间^[2]。

3 猪接触传染性胸膜肺炎的治疗措施

3.1 药物治疗

药物治疗是控制猪接触传染性胸膜肺炎的关键手段,而抗生素的合理使用直接影响着疗效的好坏。临床中常用于该病治疗的抗生素有青霉素、头孢菌素、氟苯尼考、替米考星等,不同的菌株对这些药物的敏感程度存在差异,所以在用药之前必须通过药敏试验来确定哪些药物对该菌株有效,从而做到有的放矢。对于急性发病病例,其病情发展迅速且易出现严重症状,这

要求采用肌肉注射或静脉注射的方式给药。这种途径能让药物尽快进入血液循环系统,在有效治疗浓度下发挥抑制病原细菌繁殖的作用,进而帮助病猪缓解症状。而且病猪经常伴随发热、咳嗽、喘息、呼吸困难等症状,需要搭配解热镇痛和止咳平喘类药物辅助治疗,减轻病猪身体负担和痛苦^[3]。

3.2 饲养管理调整

良好的饲养管理是药物治疗的重要补充,对于病猪康复和疫病防控有着关键影响。在环境卫生方面,要建立常规清扫与消毒机制,及时清除猪舍内的粪便、污水以及残留饲料,定时用高效消毒剂对猪舍地面、墙壁和饲养器具等进行全面消毒,还要保证猪舍通风良好,以降低湿度,减少病原微生物滋生。饲养密度应根据猪舍面积合理调节,避免过于拥挤导致猪群接触频繁,增加相互传染的风险。饲料供给方面,应给予营养全面的优质饲料,保障蛋白质、维生素以及矿物质等营养成分供应充足,以满足病猪康复阶段的营养需求,提升机体免疫力。同时,应激会明显削弱猪只抵抗力,不利于病情恢复,要尽可能减少环境变动造成的应激。

3.3 免疫接种

免疫接种是预防猪接触传染性胸膜肺炎的根本措施,可从源头上构建起猪群的免疫屏障,减少疫病的发生概率。目前市场上可用于防治猪接触传染性胸膜肺炎的放线杆菌疫苗品种较多,包括灭活疫苗、亚单位疫苗等类型,不同类型的疫苗有不同的适用场景和免疫效果,养殖场应根据自身的养殖规模、当地的疫病流行情况以及当地的优势血型选择合适的疫苗产品进行免疫。同时,不同的猪只生长阶段需要制定出适合它们的免疫程序,仔猪由于其免疫系统还未发育完全,所以要尽早开始首免,在经过一段时间后再进行二免来提高免疫的效果;种猪作为整个种群的核心部分,必须定期对种猪进行免疫以保证其身体健康状态并使母源抗体能够顺利传递给下一代,一般情况下每年至少要进行2-3次免疫接种^[4]。

4 猪接触传染性胸膜肺炎的防控策略

4.1 生物安全措施

生物安全是防控猪接触传染性胸膜肺炎的关键防线,要创建全流程、无死角的防控屏障。猪场要形成刚性化的进出管理体系,在厂区入口设立专门的消毒区和隔离观察室,杜绝外来人员、车辆随便进入生产核心区。人员入场之前要换上一套场内专用的衣服鞋靴,然后在紫外线照射30分钟后全身喷雾消毒再步入消毒通道;运输车辆得经过轮胎浸泡消毒池、车身高压冲洗、雾化消毒这三道程序之后才能进入;运送物资需经熏蒸或者表面喷雾消毒处理后静置24小时方可入场。饲料饮水管理也要同步升级,选用正规渠道原料,并存放在防潮通风仓库中,定时检测饲料霉变状况;饮水系统每周用含氯消毒剂冲刷一次,保证水质达标。猪舍与设备实行常态化消毒制度,每周进行一次全面喷雾消毒,采用过硫酸氢钾复合盐等高效消毒剂,对排污沟、料槽、漏粪板等病原容易聚集之处予以重点消杀,空栏期间要加大消毒频率至每周两次。常态化开展灭鼠、灭蚊蝇工作,

清除场内外杂草、积水和垃圾,投放安全的灭鼠药剂,并安装防蝇网,切断媒介生物传播途径。

4.2 监测与预警

建立系统健康监测与预警体系是早发现、早处置的关键。猪场要配备基本检测设备,定期对猪群做抗体检测和病原筛查,后备猪入栏前、生产母猪妊娠2个月以及商品猪出栏15日之前都要进行专门的检测,准确把握群体免疫状况和潜在隐患,日常饲养时执行“分区巡栏、专人负责”的制度,饲养员每隔两小时查看一次猪群,主要关注呼吸次数、咳嗽情况、精神状态还有吃食情形,一旦察觉到呼吸不畅、肚子用力喘气、口鼻流液等反常现象就立刻用专用转运工具把生病的猪赶进隔离舍,并且采集样本送到实验室诊断。建立区域疫病信息联动机制,与当地畜牧兽医部门、周边猪场建立信息共享渠道,每天收集疫情动态,结合场内监测数据制定“蓝色、黄色、橙色”三级预警方案,并储备相应消毒药剂、治疗药物和防护用品,做到预警响应及时有效。

4.3 净化措施

感染猪场要执行科学系统净化方案,慢慢创建起新的健康猪群,首先展开全群排查,经由临床症状查看和病原检测来准确划分出病猪、假定健康猪以及阴性猪群,对于病情严重的病猪立刻淘汰并做无害化处理,轻症病例则予以隔离,按照疗程标准给予正规医治;针对同群的假定健康猪饲喂敏感抗菌药物以达到预防目的。猪舍净化严格遵照“清空—清洗—消毒—空置”四步骤流程,在此之前要把粪便、垫料和杂物全部清除干净,并且用水压枪冲洗舍内的地面,墙壁还有设备等地方,待干燥之后利用复合醛类消毒剂反复喷洒两次,每次相隔四个小时,然后再放置两到四周时间使其通风变干透凉爽,其间还要每隔一周再消毒一次。引种时严格选择无疫种源场,引种前检查对方的检疫证明和检测报告,入场后隔离1个月以上,在隔离第15天、第30天进行病原检测两次阴性才能混群。净化期间加强饲养管理,降低养殖密度每头猪1.2平方米,调整饲料配方增加维生素矿物质的比例,提高抵抗力。

4.4 治疗效果评估

治疗效果需从临床、群体及实验室层面综合评判,达标防控。临床观察实行“日监测、周汇总”,重点关注病猪体温是否

回到38.5-39.5℃的正常范围,呼吸节律与咳嗽症状是否有所缓解,精神状况、进食和饮水情况是否恢复正常,皮肤发绀等现象是否消失等情况。从群体层面上来说,以死亡率、治愈率以及病情复发率为主要指标来判断防控效果,如果治疗后的72小时内没有出现新的病例,并且死亡率下降超过八成,同时在15天内治愈猪只未再次发病,则表明防控措施得当。实验室检测同步跟上,治疗后2-3周采集病猪血清做抗体水平测定,以判断机体免疫应答情况;对治愈的猪进行咽喉拭子或鼻拭子复检病原,确定体内病原体是否清除,并且建立评估档案,详细记录各种检测数据、临床症状变化以及用药情况等信息资料作为参考基础来改进防控方案。

5 结论与展望

猪接触传染性胸膜肺炎是一种严重危害养猪业的传染病,兽医在治疗该病时应采取综合措施。准确的诊断是治疗的前提,通过临床诊断和实验室诊断相结合的方法,可快速准确地确诊疾病。药物治疗是控制病情的关键,要根据药敏试验结果选择敏感药物,并合理使用。同时,加强饲养管理、免疫接种和生物安全措施,对于预防和控制该病的发生和传播具有重要意义。通过治疗效果评估和案例分析,不断总结经验,提高治疗水平。

随着养猪业的不断发展,猪接触传染性胸膜肺炎的防控面临着新的挑战。未来,需要进一步加强对胸膜肺炎放线杆菌的研究,深入了解其病原特性、致病机制和流行规律,为开发更有效的诊断方法、治疗药物和疫苗提供理论基础。

[参考文献]

- [1]张翔.基层兽医对猪病的防治误区及对策思考[J].新农村,2024,(03):120-122.
- [2]郝林,陈维维,姚金水.猪呼吸道疾病综合征疑似病例肺脏实变的显微观察[J].中国畜牧兽医,2009,36(11):141-143.
- [3]吴莉.猪呼吸道系统常见疾病及有效防治措施[J].吉林畜牧兽医,2022,43(01):53-54.
- [4]张远和.猪饲养管理技术要点[J].今日畜牧兽医,2025,41(05):59-61.

作者简介:

任建静(1980--),女,汉族,河南封丘人,大学本科,中级畜牧师,研究方向:畜牧兽医。