



# 一例仔猪水肿病的诊疗报告

张岚 (吉林省白城市洮北区动物疫病预防控制中心 137000)

王俊江 (吉林省白城市洮北区畜牧站 137000)

猪水肿病是由溶血性大肠杆菌所产生的毒素而引起的断奶仔猪的一种肠毒血症,临床上以胃壁和某些器官发生水肿为特征,病程短、致死率高。现将某养殖户一起病例诊治情况报告如下:

## 1 发病情况及临床症状

2006年4月间,某养殖户饲养猪130头,接连出现发病现象。起初见有几头发病,而后不断增加,3d内出现有20多头猪发病,发病主要为10~20kg断奶后不久的小猪,哺乳仔猪和中、大猪未见发病。病猪发病突然,精神萎顿,食欲减少或不食,体温无明显变化,行走时四肢无力,运步不协调,易跌倒,盲目行走或圆圈运动,轻度肌肉震颤,惊厥倒地抽搐,四肢划动呈游泳状,触动时反应敏感,叫声嘶哑,有的病猪前肢或后躯麻痹不能站立,卧地不起,眼睑和结膜水肿,有的病猪发展到颈、腹皮下水肿,急性病猪在发病后数小时死亡,多数病猪死前呼吸困难,口流白沫,病程于1~3d死亡。

## 2 剖检病理变化

剖检病死猪多头,病变基本一致。胃壁水肿,多见于胃大弯和贲门部,有的扩展到胃底和食道部,切开水肿的胃壁,在黏膜下层和肌层之间流出无色乃至黄色渗出液,或呈胶冻样,胃底及小肠黏膜有弥漫性出血,结肠肠系膜胶冻状水肿,有的大肠壁也发生水肿,全身淋巴结水肿和不同程度的充血和出血,肺水肿,心包、胸腔和腹腔内有积液,暴露于空气后很快

凝固或成胶冻状,大脑间有水肿变化。

## 3 实验室检验

### 3.1 细菌分离培养

采取有严重炎症的小肠前段内容物分别接种于麦康凯琼脂培养基和普通营养琼脂培养基平板上,经37℃培养24h后,麦康凯琼脂培养基上生长出半透明的粉红色菌落,普通营养琼脂培养基斜面上形成透明浅灰色的湿润菌落,挑取培养基上单个菌落接种于血液琼脂平板上出现α型溶血,挑取单个菌落染色镜检,见有单个、散在、两端钝圆的革兰氏染色阴性小杆菌,无芽孢、荚膜。

### 3.2 生化实验

该菌能分解乳糖、葡萄糖、麦芽糖和甘露醇,产酸产气,不发酵蔗糖,不液化明胶,不能利用枸橼酸盐,产生靛基质,MR试验阳性,VP试验阴性,符合大肠杆菌的特性。

### 3.3 动物接种实验

用纯培养物做1:10生理盐水悬液,取0.2ml注入5只小白鼠腹腔中,另取5只小白鼠腹腔注射0.2ml生理盐水作对照,经8h后注菌液的小白鼠出现肌肉震颤,运步不协调发病现象,20~24h发病小白鼠全部死亡,对照小白鼠存活无发病症状,剖检死鼠见胃壁、肝、淋巴结等组织水肿,用死鼠病变组织涂片镜检,发现有与病死猪体内分离出的同样细菌。

综合临床表现、病理变化和实验室检验结果分析,确诊该病为由致病性溶血性大肠杆菌引起的猪水肿病。

## 4 防治措施

严格消毒,销毁病死猪,及早治疗病猪。清洁圈舍,打扫卫生,对圈舍及饲养用具用0.1%的百毒杀溶液进行全面彻底消毒,病死猪销毁进行无害化处理,对病情较轻和处在潜伏期的仔猪及早用药治疗能够取得良好效果。为此,有出现发病仔猪的圈栏,对症状较轻和无发病症状的全圈栏猪,每头猪用地塞米松5ml,硫酸卡那霉素100万IU,肌肉注射,2次/d,连用3~5d,对出现全身麻痹、共济失调的重症病猪,用20%磺胺嘧啶钠注射液20ml,50%葡萄糖注射液50ml,安钠加3ml,维生素C10ml,地塞米松10ml,静脉注射,2次/d,连用3d。

## 5 小结

猪水肿病主要危害1~2月龄断奶后的肥壮幼猪,以4~5月份和9~10月份较多见,多发生在饲料单一、缺乏矿物质(硒)和维生素E的猪群中,断奶、环境改变、疫苗接种、气候突变、运输、饲料突然变更等应激因素可诱发本病。在猪群中发病率差异很大,一般低于20%,而致死率很高,可达80%~100%。

加强饲养管理,搞好圈舍卫生,防止饲料和饮水污染,定期消毒,避免惊扰仔猪,防止不良刺激,不从疫区引进猪只,有本病史的猪场不过多喂给仔猪高蛋白饲料,日粮中添加含硒微量元素、维生素E和土霉素添加剂,限制肥壮仔猪过食,使用猪水肿病多价油佐剂灭活疫苗对产前母猪和适龄仔猪进行接种免疫,能够起到良好的预防控制本病作用。