

浅谈羊口疮的预防与治疗措施

张贤丽

自贡市自流井区动物疫病预防控制中心 四川自贡 643000

摘要: 随着脱贫攻坚与乡村振兴衔接过度阶段, 地方政府对乡村振兴养殖的扶持, 羊的产业逐渐加大, 羊口疮这种疾病在当地一度时期频发, 是传染性很强的传染病, 给农户的顺利养殖带来了许多难题, 也为基层兽医的工作带来了挑战。羊口疮对羊群健康威胁很大, 应引起相关人员的高度关注, 并及时采取有效的预防和治疗措施。

关键词: 羊口疮; 症状; 诊断; 治疗

引言:

羊口疮病虽然造成的死亡率较低, 但是会严重影响羊的正常产生、正常休息, 使羊群生长发育不良, 身体逐渐消瘦, 如果继发感染多种细菌性疾病、病毒性疾病, 会加重病情, 表现出复杂的临床症状, 给疾病的诊断工作带来很大难度。养殖户在发展羊养殖中如果没有做好科学管理, 饲料中存在杂质或者饲料坚硬, 造成羊口腔出现损伤, 给传染性脓疱病的发生流行提供条件。发生流行后如果不能做好针对有效的诊断, 易造成病原的扩散蔓延^[1], 带来严重损失。该文主要论述羊口疮病的预防和治疗。

一、羊口疮临床症状和病因分析

羊口疮病是由羊口疮病毒感染引发的一种疾病, 该类病毒在自然条件下抵抗能力较强, 防控难度较大。患病羊的结缔组织和脓疱分泌物中携带大量病毒, 污染环境后, 能间接感染羊。但在自然条件下该类病毒不耐高温, 60℃环境下加热30 min即可将其灭活, 对常见的消毒剂十分敏感。羊口疮病毒大多存在于脓疱渗出液和结缔组织当中。地方政策的支持下, 引进羊只随环境因素的改变, 应激反应后免疫力降低, 养殖期间如果没有做好饲料的粉碎处理工作, 营养价值较差, 饲料坚硬, 口腔粘膜出现损伤, 患病羊和健康羊接触易造成病毒通过损伤的黏膜侵入。羊群中如果往往出现1只患病羊, 没有及时防控, 再加上与原来自有羊只混圈饲养, 病情易向整个羊群扩散蔓延, 羊群健康受到很大威胁, 给养的养殖带来严重损失。羊口疮疾病有2~3天潜伏期, 在口唇部皮肤、粘膜表层及深层组织发炎, 无法正常采食或者完全停食, 增加流言, 口腔粘膜肿胀、潮红、疼痛、有的可以发现脓疱、丘疹、溃疡、形成的疣状厚痂, 且肉芽组织增生, 导致病羊口唇肿大。有时, 在口腔黏膜处可以发现灰白水泡, 其被红圈围绕, 形成脓疱, 在其破裂后会形成浅溃疡。病情严重的, 病羊患部会继续

出现水泡、丘疹、脓疱、痂垢, 且互相融合, 最终形成大面积龟裂、容易出血的污秽痂垢, 波及整个唇部、面部、耳廓、眼睑。痂垢下常常有肉芽组织增生, 导致病羊整个嘴唇肿大外翻, 呈现桑葚状突起, 严重影响采食。与此同时, 病羊会出现食欲减退、精神不振、流涎、消瘦、被毛粗乱无光等症状。有的病羊正处在哺乳期, 乳房部位也有可能出现感染, 大多是因为小羊咬伤。羊口疮的病程通常2~3周, 因治疗和管理不到位, 病羊有的会由于饥饿衰弱, 或者因继发感染死亡。羊口疮多发生在春季与冬季, 不同年龄的羊对该种疾病的易感性较强, 其中对3~6月龄的羔羊造成的危害最为严重, 致死率最高, 成年羊患病率较低。该疾病的传染源为病羊与带毒羊, 感染途径为直接接触通过皮肤、粘膜损伤, 或者是经被污染的畜舍或草地放牧引起感染。

二、羊口疮与羊痘、羊口蹄疫的区别与诊断

羊口疮、羊口蹄疫、羊痘的区分鉴别容易混淆, 临床上羊口疮病与羊口蹄疫、羊痘症状十分相似, 发病速度比较快。羊口疮病发病初期表现为早期皮肤出现红肿红点, 主要位于口腔部位发生水泡、脓肿以及结痂, 粘膜表层及深层组织发炎, 体温在患羊出现继发感染时会升高, 死亡率较低, 多数的由于口部疼痛无法进食营养不良消瘦, 导致全身羊毛粗糙发乱, 少数也有继发感染造成败血死亡, 通常哺乳母羊和羔羊易发生。羊痘则会在全身各个部位出现, 主要以无毛或少毛的体表和四肢内侧皮肤和粘膜上发生特征性痘疹, 同时羊痘的痘疹呈现肚脐状中间向内凹陷患, 病羊体温最高升高到42℃。而羊口蹄疫表现为口腔粘膜、蹄部皮肤上形成水泡、溃疡、糜烂, 不易结痂, 有时乳房、外阴出现痘疹, 病变位置多种多样, 发病初期体温升高到40℃, 恶性死亡率较高。脱贫攻坚与乡村振兴衔接过度阶段, 地方政府根据当地实际发展需要为养殖业带来扶持政策, 从外地引进了多批次羔羊。因气候环境的改变, 应激反映较大,

加上有的引进方式可能不当,有的养殖户又饲养草料粗糙饲喂,或是环境潮湿等因素,羊只较小,抵抗力极低,从而羊只免疫力下降造成营养不良,口腔疼痛造成吃草料十分困难,病情严重的精神萎靡不振,逐渐消瘦,无法进食,卧地不起,最后导致死亡。实地在养殖场将病死羊解剖后,发现食道中存在圆形的红斑,瘤胃和腹部存在少量的糜烂区域和点状溃疡病灶,心脏变薄,肠壁变薄,其它器官均无明显特征性症状。结合上述羊病症状后鉴别诊断,初步可判定为羊口疮病。

三、羊口疮的预防措施

1. 加强羊圈的日常清洁和消毒

养殖者要关注环境卫生问题,羊口疮病暴发的原因是掉落到地上的羊口疮病毒没能及时被清理,因此,及时清理羊圈是预防羊口疮的重要环节,要保证每天都对羊圈打扫一次,及时清理羊粪便和垫草,进行发酵处理,做到无污染。保持羊舍处于干燥的环境下,杜绝病原体的入侵;要完善羊圈的消毒工作,用生石灰乳、火碱每隔2天全面对羊舍消毒,因羊口疮病毒对高温敏感,60℃的环境下,30分钟即可杀灭;还要做好对饲养器材等消毒工作,石槽和水槽可用高锰酸钾消毒;还要及时清扫圈舍周边环境,使用戊二醛、聚维酮碘等消毒液定期消毒。消毒液要交替使用,消灭养殖场的病原微生物,同时预防羊口疮的发生。

2. 加强饲养管理,科学饲喂

做到规范、科学、合理养羊,要保证羊群圈舍容量和饲养密度合理。做好通风工作,保持羊舍干燥通风,做好相关防暑降温工作,每日赶羊出圈活动确保充足运动^[2]。在羊养殖过程中,尽可能提供给羊群柔软的垫材与青绿多汁的草料,特别注意要挑出带芒刺、尖硬的垫草与饲草,可将草料揉粉粹增加湿度等,使草料更加适口,防止羊的口腔、黏膜刺破受损;选择营养丰富的饲草使其吸收营养更加全面。与此同时,在羊圈内可以放置矿物质盐(舔砖),供羊群自行舔食,进而防止羊只舔食墙壁和泥土而引起损伤,提升羊机体的抵抗力,减少疾病的发生。

3. 加强引进羊只的检疫,选择健康品种

禁止从疫区引进羊只和购买畜产品,严格检疫后方可引进。新购入的羊只应全面检查,选择健康和长势强壮的羊只,并对羊只蹄部、体表进行彻底清洗与消毒,特别是羔羊皮肤较嫩,运输时容易擦伤破损,一定要加强防护保护,防止外伤。分圈饲养,不能够与来自有羊只混养,需隔离观察一个月以后,在确认健康后方可混

入其他羊群,避免群发感染。

4. 免疫接种

在羊养殖期间,养殖场户要明确免疫接种的重要性与必要性,及时从正规渠道采购疫苗落实免疫接种工作,可颈部或股内侧皮下注射,以皮肤划痕接种方法效果最好。针对新生羔羊的预防,应避免直接接种,应在母羊产前2~4周接种疫苗,羔羊通过喝奶的方式即可被动获得免疫抗体,进而降低羊口疮的发病率。

四、浅谈羊口疮病的治疗措施

1. 隔离消毒

要做好病羊的隔离与消毒,做好分批分圈饲养,控制病症的传播途径,在对病羊医治的同时,要做好与健康羊的隔离工作,对出现病羊的羊圈、用具等进行彻底消毒,可用2%的热火碱、20%的石灰乳、3%的石炭酸等作为消毒剂。此外,做好饲料以及饮用水的控制,保证其清洁无污染。

2. 一旦发现患病的羊立即治疗,对唇部或外阴,先用手术刀刮除干硬痂皮,再使用高浓度碘伏擦拭患处,以清除污物以及坏死组织,或用5%的碘甘油清洗与擦拭疮面,直至痊愈为止。对蹄部患病的羊要选用5%~10%的福尔马林溶液浸泡患处,以1~2分钟为宜,以6小时为间隔处理3次/天。对受到污染的母羊乳房用1%高锰酸钾进行消毒。药物上采用双黄连注射液和头孢肌注3~5ml,连用一周^[3]。在此基础上要采用维生素C、葡萄糖、氨基酸等辅助治疗,补充能量,提升羊体的抗病能力,一度时期频发的羊口疮疾病治疗效果较好。

结束语:

羊口疮是一种传染性极强,发病率高的传染病,口疮病毒生命力顽强,可出现反复暴发,如果不做好预防和及时的治疗后果非常严重。因此,在羊养殖过程中,需要科学的饲养管理,加强羊口疮兽医预防及治疗工作,注意防重于治。在具体工作中,也需要结合养殖者的实际情况,制定科学合理的预防和治疗措施,促进养羊业持续、快速、健康发展。

参考文献:

- [1] 塔斯肯·再努拉.羊口疮病的诊治[J].中国动物保健,2020,22(1):18+33.
- [2] 热合曼·牙生,穆凯代斯·塔伊尔.羊口疮治疗和预防措施[J].畜牧兽医科学(电子版),2019(8):129-130.
- [3] 石磊.羊口疮病的流行病学、临床表现、病理变化与防控[J].现代畜牧科技,2018(6):123.