

# 昌宁县田园镇达仁村山羊痘病的诊断与治疗

许卫良

昌宁县田园镇农业综合服务中心

DOI:10.12238/as.v4i5.2094

**[摘要]** 2020年12月16日,昌宁县田园镇达仁村出现了山羊痘病,李某饲养的17只山羊存在此类疾病特征,在30d内相继死亡9只,其余均通过治疗恢复,但病死率仍然高达52.9%。为此该区域对病症进行了调查,通过临床诊断以及实验室解剖分析情况,经采取综合防治措施控制疫情蔓延。

**[关键词]** 山羊痘病; 诊断; 治疗

中图分类号: S827 文献标识码: A

## Diagnosis and treatment of goat pox disease in Daren village, Tianyuan Town, Changning County

Weiliang Xu

Tianyuan Town Agricultural Comprehensive Service Center, Changning County

**[Abstract]** on December 16, 2020, goat pox disease appeared in Daren village, Tianyuan Town, Changning County. 17 goats raised by Li have the characteristics of this disease. 9 goats died successively within 30 days, and the rest recovered through treatment, but the mortality is still as high as 52.9%. For this reason, the disease was investigated in this area, and through clinical diagnosis and laboratory anatomy analysis, comprehensive prevention measures were taken to control the spread of the epidemic.

**[Key words]** goat pox disease; diagnosis; treatment

### 1 发病情况调查

根据李某提供的情况,我中心迅速前往该村进行流行病学调查,根据反映,该村养羊户2020年11月17日曾到邻乡松山街上购过一只种羊,回家后的第7天开始发病,随后共计17只山羊出现了相同的病症,为此需要进行深入调查分析,最终解决问题。

### 2 发病特点

2.1 传播方式:直接接触或间接接触传播,通过呼吸道感染,也有的通过损伤、污染的空气、饲料、垫草、病畜及未经处理的死尸接触;主要是缺乏科技意识、防患意识差,导致在养殖中可能加快疫病传播速度,造成直接传染,整体的发病率高。

2.2 传播原因:山羊痘病传染性很强,造成该病传播的原因较多,无害化处理意识差,如疫苗免疫得不到及时保证,则可能会严重影响防控发展,潜伏期注射

疫苗也无法发挥出效果。气候突变时如养殖户的保温设施较差,则可能会进一步加大痘病的发生概率,如病羊与健康羊相互混牧的传播速度极快,在疫情爆发后则会对养殖户造成严重损失。同时,昌宁县田园镇达仁村存在引种不规范的问题,在实际执行过程中检疫力度较低,包括厩舍饲养密度大则对疫情监控不力;污染物、死尸未有效处理等,后续的疫情监测因设施难于发挥作用,如果防疫工作跟不上,则养羊户可能会随意调换种羊实行乱交乱配,为此需要落实监控的相关手段,以此不断提高养殖户的经济效益。

### 3 临床症状表现

痘疹最初是圆形的红点,病羊初期精神沉郁,整个病程一般2-3周,凸出于皮肤表面的红色结节,表面变为灰白色,鼻腔也有浆液性或脓性分泌物,脓包内溶物逐渐干涸而结痂,有浆液性或脓性

分泌物,体温最终会上升至41-42℃。病羊体温再度上升内含透明的浆液,脉搏、呼吸加快,最终发展为豌豆大、硬固的、称为丘疹,虽出现丘疹但很快即行消散而痊愈,可能留下褐色或灰褐色的疤痕,轻者仅伴有呼吸道眼结膜的卡他性炎症,眼睑的周围、唇、鼻周围可能会发生米粒样大的小痘疹。山羊痘病发生后会同咳嗽、眼睑肿胀、结膜充血等情况,在皮肤的无毛或稀毛部位内侧和四肢内侧,在痘病的流行过程中常见为非典型性病例,经1-2d用手按压时变为苍白色,营养不良及体质差的老、弱及羊羔,水泡内溶物则会逐渐浑浊变为脓包,经5-7d病畜且周围皮肤红肿,可能出现恶性型经过,多以死亡而告终。

### 4 病理变化

山羊痘病的病理变化较为明显,虽然会与某些病症出现相同的情况,但可以通过实验室剖检病变进行分析,在调

查中发展该病症表现为呼吸道、消化道粘膜出现溃烂性病症,肋部皮下有豌豆大出血点,深处血液呈暗红色,伴有出血性炎症,流出淡黄色液体,多数病羊主要死于继发感染。同时,病症还会引发心肌和肝变性等,肠系膜、小肠、膀胱、颌下淋巴结充血,肺、胃、脑等部位出现痘疹和溃疡,避免因病理不明而出现误诊的情况。

## 5 诊断

在羊痘的诊断上,需要根据特征性症状和典型病程,通过调查能够发现病症多表现在唇部和口腔,在实际执行中需要将书本记载和具体的症状相对照,了解痘疹的特征性病程,注意与丘疹性湿疹和传染性脓疱,但极少发生于体躯部皮肤,仔细全面检查分辨坏死性皮炎与痘病的区别,通过解剖和实验室诊断,区别传染性脓疱坏死性皮炎的特性以及痘病的特性,发现痘病的肉芽增生更加明显,在判断确诊后需要及时进行治疗。

## 6 技术措施

为了搞好痘病防制,我们采用的主要技术措施有6点:

6.1 搞好宣传发动,做好平时的预防工作

宣传是预防工作的重要组成部分,在实际执行中需要积极推广“五定”工作,让群众能够深度了解山羊痘病的危害,使养殖户能够在日常工作中更加规范,坚决杜绝饲槽之内污水、霉变草料残留,为此要定时供给适当温度的清洁饮水,做到无霉变、无结冰、无异物,从而减少病源污染。在此基础上需要通过宣传让养殖户做好预防,深度了解痘病的相关情况,在发现后及时进行隔离,以此避免羊群出现范围感染而造成经济损失。同时,通过宣传工作可以让养殖户加强羊群饲养管理,通过定时检查与营养供给调节机体平衡,包括丙硫苯咪唑、左旋咪唑驱虫等,以此增强机体抵抗力,以此避免出现养殖问题。

6.2 抓好疫病净化

6.2.1 监测净化: 定期采血监测,及时淘汰阳性病畜,防止羊群羊痘疫病的垂直传播和水平传播,建立无特定病原

羊群是我镇控制山羊痘病的主要措施,全镇共采血监测了166只,通过监测,避免了盲目性。

6.2.2 消毒净化: 在山羊痘发病期间,需要做好空气消毒保持舍内清洁干燥,每2周对舍内外环境清除范围内的粪草,为抓好空厩消毒,可以每7d用1%百毒杀进行载畜消毒1次。同时,需要动员养羊户预防性消毒,净化空气环境,对污染的畜舍、粪便、草料进行销毁处理,通道用20%漂白粉消毒,实际建设中可以在羊舍门口设立消毒池,采用3%火碱每月空厩消毒1次,通过清洗厩舍抓好患的方式病消毒,降低区域山羊痘病的概率。

6.2.3 检疫净化,方法上采用: 检疫净化需要对供料认真观察,要求室内必须要保持清洁、干燥减少疾病感染,在此基础上需要定期对山羊的排便、状态、采料进行检查,如出现异常需要及时进行检查,如在7d内观察发现精神不振的情况则需要及时进行疾病判断,及时做好隔离处置,避免造成大范围的感染问题。同时,养殖户需要每隔1个月对不同圈舍进行抽检,要求检查结膜、尿液、粪便、呼吸等是否存在异常,是够会在活动中出现咳嗽的情况,通过严格检疫全镇累计共检疫山羊2122只,做到早期发现及时治疗,以此减少因疫病而造成的损失。

6.2.4 建立免疫缓冲带进行计划。如山羊疫病防治中需要强化注射免疫,在实际执行中需要开展紧急预防接种,此过程必须禁止从疫点购畜,注射山羊疫苗可以在只皮内注射0.5ml,在注射20—30天后仍有发病的可以采取二次免疫,结合实际情况可以加大用量,从而控制本病。

6.3 完善防疫制度,切断传播途径

为了进一步切断传播途径,需要建立病害动物及产品规范管理制度,要求划定饲养范围禁止游牧或混牧,为此地区需要帮助养殖户建立防疫相关方案,帮助养殖户做好防病灭病工作,在实际执行中要求禁止借用种畜和对外配种,有计划地建立兽医诊疗管理制度,广谱需要消毒药和驱虫药,要求实施标识佩

带以便识别病畜。在实际执行中需要建立自繁自养规划流程,禁止将生羊肉品带入羊舍,在应用药物治疗中需要从低毒方面入手,结合实际调药物的用量与配置,禁止从疫点购畜,防止在长期大量用药而在后续养殖中产生一定的耐药性,杜绝对外诊疗。

6.4 以引种防范疾病输入,避免外来疫源造成范围感染

在实际执行中需要安排专人进行,购畜前应了解当地的实际情况,是否在短时间内出现了相应的疫病情况,且在引种时需要对羔羊进行相关检查,查看相关证明后才可以引入,在无疫病后方可进畜。同时,在引种后需要进行相应的隔离观察,在45d后如无任何病症则可以进行混养,经技术部门鉴定合格后最终投入生产,以此避免因引种而引发风险问题。

6.5 疫苗接种以规范化进行处理,避免诱发动物疫病

在实际执行过程中需要预先规范免疫接种技术,如实行专人管理指导兽医接种,以此避免疫苗接种失败,在实际执行过程中需要统一进购合格疫苗,无批准文号不能用以接种。同时,需要做好镊子等器械清洗和煮沸消毒,要求由专人进行此类工作,包括针头、注射器、应急药品等,督促兽医在疫苗使用前要严格检查,如疫苗存在破损、封口不严、缺少标签等情况都需要进行报废处理,督促兽医免疫接种前做好准备工作。在相关工作开展中需要预先了解当前区域山羊的情况,要求确定实际情况,通过临床检查后如无异常情况下才可以进行接种,在此过程中需要以轻抓、轻放为基础,尽量减少山羊群的应激情况,最终做到消毒严、部位准,接种后观察半小时,以防止山羊过敏死亡。同时,需要做好临床健康检查,对幼羊、哺乳羔羊免疫时由养殖户保定,督促兽医按技术要求操作以防过敏,怀孕母羊、病羊、体质弱羊暂不注射,建立免疫档案做好标识佩带,以此提高整体防疫质量。

6.6 对病羊进行如下治疗

6.6.1 病羊治疗中需要预先进行消

毒处理,病患处则需要涂擦碘甘油或龙胆紫溶液,也可以用0.1%高锰酸钾溶液进行冲洗。

6.6.2病羊疫苗注射需要进行控制,其中成羊20mg/只;羔羊15mg/只,选用清皮下或肌肉注射,应用的疗效较好。

6.6.3病毒唑是病羊治疗的主要方式之一,在发病后成年山羊可每天肌注2次,药量控制在10-20mg/d,羔羊酌情减量。

6.6.4选用中草药起到清热解毒的作用。①中草药合理配置不仅能够起到清热解毒的作用,且能够对于预防和治理有着较为重要的作用,如可以选用金银花6g;葛根6g;连翘6g;大青叶9g;甘草3g,配置完成可以在煎药后让山羊内服,成年可1剂/d持续三日,羊羔则需要酌情减量。②中草药可以通过灌服的方式进行控制,如选用黄连解毒散则需

要注重材料配置,其中栀子60g;黄芩45g;黄柏45g;黄连45g,在冲调后可1次/d,三日后检查是否需要停药。

6.6.5后续防治中也需要从遏制感染复发方面入手,可以选用青霉素与链霉素进行注射,成年山羊青霉素可以用160万单位;链霉素1g,肌注2/d,而羔羊则需要根据体重酌情减量。

## 7 体会

(1)防治过程中必须对注射加大关注度,积极把防疫工作落到实处,通过相应的策略引导群众主动给山羊接受防疫注射。(2)引种过程中要求进行核查,避免携带病菌的羔羊范围内传染,为此必须要以科学性为原则进行防治。(3)在防治中发现问题需要上报,结合区域实际情况提出具体方案,保证后续疾病扑灭的有效性,以此减少经济损失。(4)感染的病羊需要重复注射疫苗,后续若

想增强抵抗力可15d后再注射一次羊痘疫苗,以此避免出现问题的。

## [参考文献]

[1]杨衡,罗仁芳.山羊痘病的诊断及其防治[J].云南畜牧兽医,2009(5):18.

[2]吴莉芬.山羊痘的诊治[J].云南农业,2009(10):14.

[3]曹树和.山羊痘的综合防治[J].中兽医学杂志,2009(5):17-18.

[4]宝力德,敌尔根达来,金刚,等.山羊痘病的防治[J].畜牧与饲料科学,2008(2):127.

[5]郭爱珍,姚火春,唐泰山,等.山羊痘暴发流行的诊断[J].中国兽医杂志,2001(09):14-15.

## 作者简介:

许卫良(1975--),男,汉族,云南昌宁人,本科,高级兽医师,研究方向:动物疫病防控及畜牧科技推广。

## 中国知网数据库简介:

### CNKI介绍

国家知识基础设施(National Knowledge Infrastructure, NKI)的概念由世界银行《1998年度世界发展报告》提出。1999年3月,以全面打通知识生产、传播、扩散与利用各环节信息通道,打造支持全国各行业知识创新、学习和应用的交流合作平台为总目标,王明亮提出建设中国知识基础设施工程(China National Knowledge Infrastructure, CNKI),并被列为清华大学重点项目。

### CNKI 1.0

CNKI 1.0是在建成《中国知识资源总库》基础工程后,从文献信息服务转向知识服务的一个重要转型。CNKI1.0目标是面向特定行业领域知识需求进行系统化和定制化知识组织,构建基于内容内在关联的“知网”、并进行基于知识发现的知识元及其关联关系挖掘,代表了中国知网服务知识创新与知识学习、支持科学决策的产业战略发展方向。

### CNKI 2.0

在CNKI1.0基本建成以后,中国知网充分总结近五年行业知识服务的经验教训,以全面应用大数据与人工智能技术打造知识创新服务业为新起点,CNKI工程跨入了2.0时代。CNKI 2.0目标是将CNKI 1.0基于公共知识整合提供的知识服务,深化到与各行业机构知识创新的过程与结果相结合,通过更为精准、系统、完备的显性管理,以及嵌入工作与学习具体过程的隐性知识管理,提供面向问题的知识服务和激发群体智慧的协同研究平台。其重要标志是建成“世界知识大数据(WKBD)”、建成各单位充分利用“世界知识大数据”进行内外脑协同创新、协同学习的知识基础设施(NKI)、启动“百行知识创新服务工程”、全方位服务中国世界一流科技期刊建设及共建“双一流数字图书馆”。