

# 冬春季节谨防猪气喘病

## Taking Preventive Measures against MPS during the Winter and Spring

刘国信 (山西省阳城县畜牧局 048100)

猪气喘病又称为猪支原体肺炎(MPS Mycoplasma Pneumoniae of Swine),是由猪肺炎支原体引起的慢性呼吸道传染病,以呼吸困难、咳嗽、气喘为主要特征。近年来,随着集约化、规模化养猪业的兴起,异地引种增多,流通交易频繁,加之饲养管理不善等原因,导致猪气喘病时有发生,并出现了与以往有所不同的流行特点,往往会给养猪业造成重大的经济损失。

### 一、病因与流行特点

猪气喘病由猪肺炎支原体引起。猪肺炎支原体仅对猪有致病性,不同年龄、性别和品种的猪均能感染,但以乳猪和断奶猪易感性高,其次是怀孕后期和哺乳期的母猪,育肥猪发病较少,母猪和成年猪多呈慢性和隐性感染。

病猪和带菌猪是本病的传染源,主要通过呼吸传染,新发病猪场极易通过引种而发病。本病具有明显的季节性,以冬春寒冷季节多见。在新疫区常呈暴发性流行,症状重,发病率和致死率均较高,多为急性经过;在老疫区常呈慢性经过,症状不明显,致死率低。气候骤变、寒冷阴湿、饲养管理和卫生条件不良、继发感染等原因,可使病情加重,致死率增高。近年来,随着规模化养猪业的兴起,猪气喘病呈现新的流行特点,现介绍如下:

1、仔猪发病率增高,成年猪多呈隐性感染。以往不同日龄的猪均可感染发病,育肥猪隐性感染较少。现在仔猪发病率有增加趋势,特别是在25-45日龄仔猪断奶时期,由于分群、变换饲料和改变饲养环境等产生的应激反应,导致仔猪抗病力下降,容易发生该病,且发病率和死亡率较其他时期都高。

2、规模场发病率增高,发病面积扩大。近年来,随着规模化养猪业的发展,异地引种和流通频繁,但在引种和流通交易过程中,由于检疫把关不严,未严格按照检疫规程实施产地检疫和实验室检验,不能准确识别出“病猪”,造成许多携带病原微生物的隐性感染猪带菌异地传播,导致该病在一些猪场大面积流行;同时,由于规模养殖场饲养密度较大,而饲养管理不善,发病情况远远高于散养户。

3、发病季节明显,混合感染居多。冬春季节由于气温较低,许多养殖场为了保证猪舍温度,而忽视了通风换气,导致空气质量下降,最容易诱发该病。近年的流行病学调查显示,本病在饲养管理和卫生条件差的猪场最容易发生。

### 二、临床症状与病理变化

该病为猪的慢性呼吸道传染病,在临床上以呼吸困难、咳嗽、气喘为主要特征。猪支原体病原对肺脏有亲嗜性,主要侵害猪的肺脏,导致肺脏病变部位呼吸功能丧失。

1、临床上可分为三种类型。该病潜伏期一般为11-16天,最短3-5天,最长可达1个月以上。根据病程,在临床上大致可分为以下三种类型:

(1)急性型。主要见于新疫区和新感染的猪群。病猪常突然发作,精神萎靡不振,呼吸次数剧增,每分钟达60-120次;呼吸困难,有明显的腹式呼吸;咳嗽次数少而低沉,有时也会发生痉挛性阵咳。体温一般正常,如有继发感染则可升到40度以上。病程一般为7-14天,病死率较高。

(2)慢性型。多见于老疫区的架子猪、育肥猪和后备母猪。主要症状为咳嗽,初期为短而少的干

咳，久而久之变为连续痉挛性咳嗽，尤以早晨、夜间、运动、进食后或气温骤变时多见；常出现不同程度的呼吸困难，呼吸次数增加，有腹式呼吸，且这些症状随饲养条件和气候变化时重时轻；病猪常流少量鼻涕，食欲一般良好，体温正常，表现消瘦，病程可达2-3个月，甚至半年以上。

(3) 隐性型。常见于老疫区。不表现任何症状，偶见咳嗽和气喘，全身状况良好，生长发育几乎正常，但以X射线检查剖解时，可见到肺炎病灶。

2、病理变化特征。猪支原体病原主要侵害猪的肺脏。急性死亡病例，肺脏有不同程度的水肿和气肿。病程较长者，肺小叶、尖叶、中间叶及膈叶前下缘呈对称性淡红色或灰红色的“胰变”或“虾肉样变”，病变部界线清楚，切面多汁，组织致密，可从小支气管挤出灰白色、浑浊、粘稠的液体。肺门和纵膈淋巴结显著肿胀，呈灰白色，切面湿润，淋巴组织呈弥漫性增生。若继发感染，可引起肺部的纤维素性、化脓性或坏死性病变。

3、诊断。根据流行病学、临床症状和病理变化特征可作出诊断，但应注意与猪流感、猪肺疫、猪肺丝虫等病相区别。

### 三、主要防控技术措施

1、坚持自繁自养，严格引种检疫，杜绝病原传入。未发病地区坚持“自繁自养”原则，严格执行产房、保育舍“全进全出”制度，严禁上一批病弱仔猪寄养到下一批；新引进猪严格实施引种检疫，并重视隔离饲养，引入后须隔离观察1-2个月，经确认无病后方可合群饲养，以杜绝病原传入。

2、加强饲养管理，改善养殖条件，减少应激反应。科学饲养管理，保证适宜的饲养密度，注意通风和温度控制，创造良好的生长环境，减少各种不良因素的刺激，对预防该病至关重要。冬春要切实加强防寒保暖，夏秋要做好防暑降温，并经常保持圈舍空气流通，努力降低氨气和灰尘量；平时尽量减少猪群转栏和混群的次数；仔猪断奶不换圈、不换料；断奶后仔猪继续在产房饲养3-7天后再转入保育舍；断奶前后几天尽量不打疫苗，各阶段换料要逐渐过渡，防止发生应激反应，而诱发该病。

3、定期免疫接种，搞好日常消毒，经常保持环境卫生。对成年种猪，每年用猪气喘病弱毒冻干疫苗免疫接种1次；后备种猪于配种前免疫接种1次；仔猪于7-15日龄免疫接种1次；对已感染的

病猪，可腹腔注射接种猪气喘病兔化冻干苗。

4、开展检疫净化，建立无特定病原的健康猪群。对于常发病地区或呈隐性感染的猪场，要经常开展检疫净化，及时检出病猪和可疑病猪，分群隔离，及时治疗，逐步淘汰，建立不携带猪支原体病原的健康猪群。

5、坚持预防为主，强化策略性阶段性药物预防。母猪可于产后3天、后备母猪配种前一周，选用10%支原泰妙（延胡索泰妙菌素）混饲1周，剂量为1公斤/吨饲料；公猪每间隔2-3周用药一次，每次1周，药物可选用支原泰妙或呼诺芬，剂量分别为1公斤/吨饲料、2公斤/吨饲料；仔猪哺乳期至断奶后一周内，连续7天混饲泰舒平或支原泰妙，剂量分别为1公斤/吨饲料、1-1.5公斤/吨饲料；保育猪、育肥猪转群变料后可按照上述仔猪用药物和剂量连续给药1周，也可按每吨饲料添加400~800克土霉素碱较长时间饲喂，进行预防。

6、发病后及时治疗，并采取综合性防控措施，严防扩散传播。对于发病或呈现混合感染的猪群，要合理选择敏感性药物及时治疗。如在饲料中添加盐酸土霉素可溶性粉剂饲喂，剂量为100克/吨饲料，连用3-5天；重症可在饲料中同时添加10%支原泰妙和德利米先（盐酸多西环素）预混剂，连续饲喂1-2周，剂量分别为1公斤/吨饲料和0.5-1公斤/吨饲料；对于混合感染的猪群，还可选用泰乐先锋（泰乐菌素和磺胺二甲嘧啶的混合制剂）混饮或混饲治疗（哺乳仔猪用本品时，可先将其溶于水，然后均匀地喷在饲料中饲喂），连用3-5天，混饮剂量为每100克药物加水200公斤，混饲剂量为每100克药物拌料250公斤，重症剂量加倍。在混饮或混饲治疗的同时，可肌注10%氟本尼考注射液，剂量为0.2毫升/每公斤体重，每48小时1次，连用2次；或肌注10%盐酸土霉素注射液，剂量为0.1-0.2毫升/每公斤体重，每天1次，连用3天；或肌注丁胺卡那霉素，剂量为2-4万单位/每公斤体重，每天1次，连用3-5天；或肌注恩诺沙星注射液，剂量为0.05毫升/每公斤体重，每天1-2次，连用2-3天；对于发病严重的新生乳猪可于1、2日龄鼻腔喷雾丁胺卡那霉素，2、9日龄、16日龄、23日龄鼻腔喷雾链泰注射液；对于重症和混合感染病例，可使用氟本尼考、土霉素和黄芪多糖注射液等进行联合治疗。