

# 一例 D-型魏氏梭菌感染引起的羊肠毒血症病例研究

次仁卓玛

(西藏阿里地区日土县动物疫病预防控制中心, 西藏 阿里 859700)

**摘要:**羊肠毒素血症是一种急性疾病,病程普遍较短,羔羊的患病率和死亡率较高。2018 年 8 月 25 日,阿里地区日土县日土镇日土村 7 户牧民的羔羊在近 48 h 内突然死亡 6 只。发病羊排黄褐色水样稀粪,死亡前突然倒地,全身颤抖、磨牙、头颈后仰,大口喘气,发病后 2 h 内死亡,死亡羔羊体腹部胀气,眼球突出、粘膜充血。死亡羔羊四肢根部组织间隙充气,腹腔内充有恶臭气体,小肠充气,肠壁充血、水肿,肠粘膜出血,肠壁内有溃疡;心包液体增多,心脏肿大;肺充血、气肿;肾脏肿大、包膜紧张、表面充血,实质松软,稍压即碎;真胃内有未消化的饲草料。经现场调查、临床检查、死畜解剖和实验室生化检测等综合分析,确诊为 D 型魏氏梭菌感染引起的羊肠毒血症。经笔者及时诊治,疫情得以控制。

**关键词:**羊肠毒素血症;羔羊;诊治

**中图分类号:**S858.26

**文献标识码:**A

## A Case Report of Intestinal Toxemia Induced by Clostridium D Infection

Cirenzuoma

(Animal Disease Prevention and Control Center of Ritu County, Ali District, Tibet Ali 859700, China)

**Abstract:** Sheep enterotoxemia is an acute disease with short course and high morbidity and mortality in lambs. In the process of breeding, if there is sheep poisoning, it must be prevented and controlled, so as not to cause harm to the health of sheep, to cause serious economic losses to farmers. Therefore, daily management should be done well to provide a good growing environment for sheep, improve the ability of sheep to resist disease, and reduce the incidence of intestinal toxemia.

**Key words:** Yang enterotoxemia; Lamb; Disease resistance

D-型魏氏梭菌在羊肠道内繁殖产生毒素可引起的一种急性、高度致死性传染病。该病又称为“软肾病”<sup>[1]</sup>。最急性型通常有没有明显临床症状突然死亡,发病率不高,但病死率高达 70 % 以上。本病以绵羊为多,山羊较少。D-型魏氏梭菌广泛存在于自然界,潮湿、卫生消毒不良等易诱发此病。

### 1 发病情况

2018 年 8 月 25 日,阿里地区日土县日土镇日土村 7 户牧民的羔羊在近 48 h 内突然死亡 6 只,以 11-12 月龄的绵羊为主。本病发生突然,发病羊呈腹痛、腹胀症状,羔羊死亡过程基本相似。据牧户反映,上午放牧时羔羊死在放牧场。

### 2 临床症状

患羊常离群呆立,卧底不起或独自奔跑。发病羊排黄褐色水样稀粪,死亡前突然倒地,全身颤抖、磨牙、头颈后仰,大口喘气,发病后 2 h 内死亡,死亡羔羊体腹部胀气,眼球突出、粘膜充血。尸体很快腐败<sup>[2]</sup>。

### 3 剖检变化

现场剖检死亡时间在 2 h 左右的绵羊羔羊尸体,四肢根部组织间隙充气,腹腔内充有恶臭气体,小肠充气,肠壁充血、水肿,肠粘膜出血,肠壁内有溃疡;心包液体增多,心脏肿大;肺充血、气肿;肾脏肿大、包膜紧张、表面充血,实质松软,稍压即碎烂,心包液体增多;真胃内有未消化的饲草料。

收稿日期:2019-12-29

作者简介:次仁卓玛(1984-),女,兽医师,主要从事兽医及动物检疫工作,E-mail:157767139@qq.com。

## 4 实验室检查

取肺脏涂片革兰氏染色镜检,发现大量革兰氏阳性粗大杆菌,菌体中间或极端有荚膜,在37℃的牛奶接种培养18 h后,发现牛奶剧烈发酵、产气、凝固;通过牛奶培养基涂片革兰氏染色镜检,发现大量革兰氏阳性粗大杆菌。

生化实验确定是D-型魏氏梭菌。

## 5 诊断

经现场调查、临床检查、死畜解剖和实验室生化检测等综合分析,确诊为D型魏氏梭菌感染引起的羊肠毒血症。

## 6 治疗及预防

### 6.1 治疗

对全群所有健康羊均强化免疫“三联疫苗”(预防羊快疫、羊猝狙和羊肠毒血病)5 mL。使用80万IU青霉素肌肉注射及口服磺胺脒片8~12 g/次,免疫方法:成羊或羔羊每头皮下注射5 mL,每天早晚各注射一次80万单位青霉素,连续3 d,为期14 d产生免疫力;免疫期:6个月。

结合强心、镇静、解毒等肌肉注射对症治疗。

### 6.2 尸体处理

病死羊尸体一律进行无害化深埋处理。对被污染的羊舍、饲具及其环境使用新洁尔进行全面消毒。

注射三联疫苗14 d后,全群羊再产生抗体,毛色变得光滑,恢复反刍能力、草食能力,并未出现患病死亡现象。

### 6.3 预防措施

发生羊肠毒血症后,及时隔离病羊,对未发病的羊采用紧急免疫接种,可较好预防该病发生。每年在发病的重点牧区进行定期接种“羊快疫、肠毒血症、羔羊痢疾、”三联四防灭活疫苗<sup>[3]</sup>。

## 7 讨论与小结

2018年夏季连续多雨,空气潮湿,早中晚气温

相差大,放牧场地主要以山谷低洼地带为主,圈舍露天潮湿。由于魏氏梭菌为土壤常在菌,存在于污水中,通常为羊采食被芽孢污染的饲草料或饮用污水所引起的。

牧民群防群控意识淡薄。一是部分牧民存在疫苗注射可有可无的观念,不能认识疫苗注射的重要性,不愿对羔羊和怀孕母畜注射疫苗;二是牧民缺乏兽防知识,当牲畜发病时只进行简单治疗,不及时采取隔离、消毒、销毁等疫情的控制和扑灭工作,三是动物疫病防治设施落后,技术力量薄弱,资金不足,技术手段落后。随着新型动物疫病的发生,现有的动物防疫基础设施、技术、资金等远不满足现状。

## 8 建议

(1)把动物疫病防控工作纳入到政府部门考核中,树立风险防范意识,提高应对危机的,坚持进行家畜常见疫病强制性免疫工作。

(2)加快畜牧生产方式转变,建立村级养殖合作社,改善圈舍条件及防疫设施条件,能够有效预防发生重大疾病,及时控制疫情蔓延。

(3)加大宣传力度,举办疫病防治培训,特别是进行基层一线防疫员培训。

(4)壮大防疫员队伍,改善防疫员工资待遇,培养年轻的兽医专业技术的防疫员,逐步完善防疫员队伍建设。

(5)设立重大疫病防控专项资金,并在县级动物防疫部门设立常见动物疫病药品储备库,发生疫情后能及时供给相关药品。

### 参考文献:

- [1]李景昭.羊肠毒血症的诊疗报告[J].当代畜禽养殖业,2017(4):41-41.
- [2]何晓蓉.西藏自治区日土县农牧民收入调查报告[J].农业经济问题,2003(5).
- [3]传卫军.小尾寒羊肠血症[J].四川畜牧兽医,2015(2):61-61.
- [4]李四清.羊肠毒血症的防治[J].北方牧业,2005(5):24.