

牛流行热病的诊治

黄亚军,叶战豪,陈俊生*

(河南省郏县畜牧局,河南郏县 467100)

摘要:牛流行热(又名三日热)是由牛流行热病毒(Bovine Ephemeral Fever Virus, BEFV, 又名牛暂时热病毒)引起的一种急性热性传染病。其特征为突然高热,呼吸促迫,流泪和消化器官的严重卡他炎症和运动障碍。感染该病的大部分病牛经2~3日即恢复正常,故又称三日热或暂时热。该病病势迅猛,但多为良性经过。过去曾将该病误认为是流行性感冒。该病能引起牛大群发病,明显降低乳牛的产乳量。

关键词:牛流行热;三日热;症状;诊断;防控

中图分类号:S823

文献标识码:A

文章编号:1001-9111(2021)05-0089-02

1 病原

流行热病毒为单股负链RNA病毒,属于弹状病毒科(*Rhabdoviridae*),暂时热病毒属(*Ephemerovirus*)。病毒的核酸为RNA型,对氯仿、乙醚敏感。发热期病毒存在于病牛的血液、呼吸道分泌物及粪便中。

该病毒对外界的抵抗力不强,对热敏感,56℃10 min,37℃18 h灭活,pH 2.5以下或pH 9以上于10 min内使之灭活,对脂溶剂、紫外线和酸碱敏感,一般常用消毒药物均可杀灭该病毒。

2 流行病学

该病主要侵害黄牛、乳用牛、水牛。以3~5岁壮年牛、乳牛、黄牛易感性最大。水牛和犊牛发病较少。

病牛是传染源,自然传播途径尚不完全清楚。一般认为,主要经血液传播,传播媒介为吸血昆虫,由吸血昆虫(库蠓、蚊、蝇等)叮咬传染,蚊蝇叮咬病牛时将血液内的病毒吸入,这种带毒的蚊蝇再叮咬其他牛群时,即可将病毒注入牛体;另外本病也可经呼吸道感染。人工感染时,静脉注射病牛血能引起发病,而其他途径接种的结果则不一致。一般认为,该病多经呼吸道感染。此外,吸血昆虫的叮咬,以及

与病畜接触的人和用具的机械传播也是可能的。

该病流行具有明显的季节性,多发生于雨量多和气候炎热的6~9月。流行迅猛,短期内可使大批牛只发病,呈地方流行性或大流性。流行上还有一定周期性。约3年~5年大流行一次^[1]。病牛多为良性经过,在没有继发感染的情况下,死亡率为1%~3%。

3 临床症状

潜伏期为3 d~7 d。牛感染该病后,发病快,病畜体温突然升高到40℃以上,稽留2~3 d后体温恢复正常^[2]。在体温升高的同时,可见流泪,有水样眼眵,眼睑,结膜充血,水肿。呼吸促迫,呼吸次数每分钟可达80次以上,呼吸困难,患畜发出呻吟声,呈苦闷状。这是由于发生了间质性肺气肿,有时可由窒息而死亡。大体可分为以下类型。

胃肠型:食欲废绝,反刍停止。第一胃蠕动停止,出现鼓胀或者缺乏水分,胃内容物干涸。

瘫痪型:以运动障碍为主。四肢运步困难,步型蹒跚,易摔倒,臀肌震颤,不愿行走,有的发病就卧地不起,但多数在发病后第二天卧地。**肺炎型:**以气喘为主。病情发展很快,常常在病后半天时间表现明显的喘息,呈腹式呼吸,呼吸次数每分钟60~90次,心跳每分钟100~120次;肺泡音粗厉,有的有不同程度的干湿性罗音,喜站不卧。此类型病牛,症状危

收稿日期:2021-08-12 修回日期:2021-08-18

基金项目:项目由河南省省级现代农业产业园(豫农计划[2019]38)资助完成。

作者简介:黄亚军(1975—),女,兽医师,专业方向为动物内科学。

* 通讯作者:陈俊生(1979—),男,专业方向为动物传染病学防控与治疗。

重,有个别可由窒息而死亡跛行兼体温高型:型似综合型,但和上述三型有不同点。有轻度跛行,呼吸无明显异常变化;结膜潮红,流泪,不排血便,不拉稀粪;1 d ~ 2 d 不吃,然后恢复食欲。

该病大部分为良性经过,病死率一般在 1% 以下,部分病例可因四肢关节疼痛,长期不能起立而被淘汰。

4 诊断

4.1 初步诊断

本病大群发生、传播迅速、多发于蚊蝇活动频繁的季节(6月份~9月份)。病牛突然出现高热(40℃以上),一般维持2~3 d,流泪,眼睑和结膜充血,水肿。

呼吸急促,发出哼哼声,流鼻液;食欲废绝,反刍停止,多量流涎,粪干或下痢;四肢关节肿痛,呆立不动,呈现跛行;孕牛可流产;奶牛泌乳量下降或停止。发病率高,病死率低,常呈良性经过,2 d ~ 3 d 即可恢复正常。

4.2 实验室诊断

病原学检查、血清学检查。

4.3 鉴别诊断

应与传染性鼻气管炎、茨城病、牛副流感、牛恶性卡他热加以鉴别。

5 防治

目前尚无有效疫苗和特效治疗药物,平时应加

强饲养管理和预防。管理不良时发病率高,并容易成为重症,增高死亡率。故防治本病应加强饲养管理,经常保持牛舍清洁干燥、通风凉爽和清洁卫生,发现疫情后尽快封锁牛群,隔离治疗,加强护理,做好牛舍消毒,消灭蚊蝇以减少传染,尽早采取综合性防治措施。

1) 肌肉注射复方氨基比林、安乃近等药物,解热退烧。

2) 对高烧不退的患牛给予强心解毒,静注注射葡萄糖生理盐水 1 500 mL ~ 2 000 mL,安那拉 10 mL ~ 20 mL,配合用凉水敷头、洗身、灌肠;肌肉注射抗菌素(青、链霉素)和磺胺类药物制剂,以防继发感染。

3) 对呼吸困难或伴有肺水肿的牛,配合静脉滴注氟美松 50 mL ~ 150 mL,加葡萄糖生理盐水 500 mL ~ 1 000 mL。

4) 对跛行和瘫痪患牛可静脉注射水杨酸钠或氢化可的松等药物,以减轻疼痛,缓解症状。

5) 中药方剂:黄芩、生地、知母、山豆根、射干、双花、连翘、大青叶、柴胡、板蓝根、薄荷、生石膏、甘草等,水煎灌服。

参考文献:

- [1] 王艳红. 牛流行热的发病特征与预防措施[J]. 科学种养;2018 (06):50.
- [2] 王宇,张宇辉. 牛流行热的防治[J]. 中国畜牧兽医文摘,2007 (05):89.

Diagnosis and Treatment of Epidemic Fever in Cattle

HUANG Ya-jun, YE Zhan-hao, CHEN Jun-sheng*

(Jiaxian Animal Husbandry Bureau, Jiaxian, Henan 467100)

Abstract: Bovine epidemic Fever (BEFV) is an acute infectious Fever caused by bovine epidemic Fever Virus (BEFV). It is characterized by sudden high fever, shortness of breath, tearing and severe catarrhal inflammation of the digestive organs and dyskinesia. Most of the sick cattle infected with the disease will return to normal after 2-3 days, so it is also called three-day fever or temporary fever. The disease is rapid, but mostly benign. The disease has been mistaken for influenza in the past. The disease can cause large herds of cattle and significantly reduce milk production.

Key words:cattle epidemic fever; hot three days; symptoms; diagnosis; prevention and control