主要為害斷乳仔猪的：猪·副·傷·寒

趙法清

猪副傷寒又叫猪傳染性腸炎（Enfections Swine enteritis）、壞死性腸炎（Necrotic enteritis）、沙門氏桿菌症（Salmonellosis），主要由猪霍亂菌傳染而發生急性或慢性的傳染性疾病。本病過去和猪瘟混同，一九〇七至一九一〇年由Glassar, Dammann和Sfederfder等氏始將本病與猪瘟分別，證明是由猪霍亂桿菌所引起獨立的病，有時實際上常混合感染。本病特徵爲重度胃腸炎，有時呈急性敗血症，或爲腸粘膜壞死，和便猪呈長期消瘦發育不良的狀態。

發生

本病散發於世界各地，本省很早就有發生，多較緩和的流行，只限於某地區或一養猪場。通常多散發，一旦侵入養猪場，則能繼續的發生。又本病多發生在二個月左右斷乳的仔猪，尤其是冬天衛生狀況惡劣，且不合理的飼養，能幫助本病的發生。大猪少見，仔猪死亡率約在五〇%以上，被害不如猪瘟，但常因與猪瘟混合感染而惡化。

病菌

猪副傷寒的病原菌有多種，主要的是猪霍亂桿菌（Sal. Cholerae Suis）和猪副傷寒菌（Sal. typhi Suis），但也常檢出腸炎菌（Sal. enteritidis）這些細菌，都是有運動性的桿菌，能由普通色素染色，革蘭姆（Gram）氏陰性，無莢膜和芽胞，在普通培養基上發育良好。如果斷乳過早，和突然變換飼料，或喂給缺少營養的飼料（如維他命菸酸的不足），冬季天寒，運輸疲勞影響，飼養管理失宜等原因，都可誘發本病。本病雖四季可發生，但春末和冬季較常流行。傳染多因久老猪舍，病猪污染舍地土壤，年齡較大的帶菌猪媒介，以及過多細菌傳染所致。

症狀

本病的潛伏期約二至三日，長的有數週，病狀可分爲急性、亞急性和慢性三型。

（1）急性型——呈敗血症的徵候，發高熱，體溫高達四十一至四十二度，身體倦怠，食慾廢絕，嘔吐或下痢。此外併發肺炎，呼吸困難，咳嗽，有時現衄血，步行踉蹌，痙攣，粘膜藍紫，耳翼、鼻端、下腹，內股以及下肢等處呈紫赤色，病程一至數日，斃死。

（2）亞急性型——病猪食慾不振，呼吸促迫，下痢，有稽留熱候，皮膚現有赤色或紫色斑，或有濕疹樣發疹，漸次衰弱。經過十日至二或三週斃死，或轉移慢性。

（3）慢性型——主要徵候爲頑固下痢，排灰白、淡黃、暗綠色惡臭便，有時混有血液。食慾逐漸減退或廢絕，體溫四十至四十一度，稽留熱數日到十餘日，也有不發熱或弛張熱的，結膜兆紅腫脹，有粘液性或膿樣分泌物，漸次瘦削，衰弱，至斃死期於皮膚見紫斑。

慢性型的經過三至數星期，有時更長，在本省發生的，大部分爲慢性型。成猪常發過渡性的四十度內外的高熱，輕度下痢，有不能看出任何症狀而排泄病原菌，成爲本病的傳染源者。

剖檢

本病的剖檢所見，由病型而異：

（1）急性型——呈敗血症的病變，即淋巴腺和脾腫脹充血，腎、心外膜和胃腸粘膜出血。又常伴有卡他性胃腸炎，腹部皮膚現藍紅色

（2）亞急性和慢性型——主要的病變，在消化管和腸間膜淋巴腺，如胃粘膜腫脹充血，若干區域有壞死灶。結腸、盲腸粘膜發生大小不同的狄扶黑性，或帶黃綠色的壞死性潰瘍，腸間膜淋巴腺腫脹充血，肝呈增殖性的壞死，肺充血或肺炎。

本病很少如猪瘟的猛烈流行，通常散發，多限於一養猪場發生，所以有「舍疫」之稱。病理剖檢診斷時，肺的病變和猪肺疫頗相似，但在腸可認出特異的病變，爲診斷上重要的判定。

診斷

本病最確實的診斷，須靠細菌的培養檢查和血清反應，檢查材料採取腸繫膜淋巴腺、脾、肝等培養於如SS培養基上。如果分離到沙門氏菌，先由菌體凝集反應菌羣，然後行鞭毛凝集反應，確定抗原來決定菌種。

預防

（1）注意猪舍衛生，爲預防控制本病最有效的方法。

（2）應將病猪和健康猪隔離治療，以防病菌傳染給健康猪隻。發現有不健康的猪，應立即移動隔離觀察。

（3）平時除注意猪舍清潔外，應定期施行消毒。消毒可應用消毒藥液如煤溜油醇（Cresol），配成三%溶液，噴射清潔晒乾的猪舍和猪欄。必要時也可採用火焰消毒，這種消毒最爲澈底。

（4）最近曾有許多關於本病對營養方面發展的研究報告，其中尤以缺乏維他命B如菸酸影響最重要。所以當已知飼料中缺乏這些成份時，就須補充。

（5）此外更應注意冬季天冷，運輸疲勞，飼料缺乏礦物質、蛋白質以及由於猪丹毒和猪瘟免疫反應等外來不良因素的影響。

治療

（1）病初將患病猪隻移往清潔而乾燥的環境，除加以良好護理外，再以磺胺類者物治療並注意飼料和衛生的改進，則可迅速改善病況，獲得良好效果。

（2）磺胺類藥物治療：服用磺胺嗟唑（Sulfathiazole）比磺胺呱啶（Sulfaquaindine）的效力更大，磺胺雙甲密定（Sulfamethazine）也是良好的治療預防劑。爲便應用磺胺類藥劑效果增高，最好將數種磺胺類藥配合使用。

（3）抗生素藥如施用泛黴素（Pen-Aquamycin）、氯黴素（Chloromycetin）、土黴素（Terramycin）等注射治療，經本人實施應用，都有良好的效果。

（4）其他可試用最新的抗生素藥如泰農（Tylan）、王黴素（Spiramycin）或Synthomycin等藥治療。這些新抗生素的治療範圍較爲廣泛，但價格昂貴，應視治療對象和經濟價值而定。