



# 猪鏈球菌感染症的防治

蕭和進

近年來本省常發生類似猪

假性狂犬病的病例，但經採取病猪腦部製成乳劑接種各種試驗動物，均未呈現猪假性狂犬病的症狀，而易由腦部與關節液分離鏈球菌，腦部同時也可分離到葡萄球菌，經用抗生素或磺胺劑治療效果良好，此為猪鏈球菌感染症的腦炎型與關節型併發。

世界各地猪隻都會有鏈球菌發生，此病已為養猪界重要疾病。本病幼猪較易感染，尤其營養狀況不佳，飼料不良或養猪多年的陳舊猪舍，飲用泉水、河水發生率較高。本菌廣存於健康動物皮膚、粘膜、腸管、扁桃腺，待機侵入而發病。

## 病原

猪鏈球菌感染症是由獸疫鏈球菌、類馬鏈球菌及其他未經分類定名的鏈球菌所致，依 Lancefield 氏利用沉澱反應分類為 C 類鏈球菌所致。腦炎型除鏈球菌感染外，常同時分離到葡萄球菌。但所分離的葡萄球菌，經我試驗結果：不能凝固血漿及分解甘露醇，因此不是病原菌。

## 症狀

猪鏈球菌感染症依症狀概可分為下列各型：

(一)敗血型：以下痢、血痢、失水、貧血、黃胆、高燒為主徵，解剖症狀為脂肪肝或斑色肝，卡他性以至出血性腸炎、肝、腎充血或退化，膀胱也會有出血點。

(二)關節型：關節腫大、步態僵硬甚至不能站立或跛行。症狀類似猪丹毒。

(三)腦炎型：運動共濟失調，有時作迴旋運動、痙攣、最後死亡，解剖胸部充血或化膿，臨床症狀

類似假性狂犬病。

(四)胃型：以嘔吐、食慾不振、虛脫、胃炎為主徵，胃壁有時厚達一吋以上，粘膜與漿膜之間含有膠質狀。

(五)子宮炎型：主要發生於懷孕母猪，分娩前後死亡。

(六)腹水及胸水型：腹腔及胸腔膨脹、呼吸困難，很快因窒息而死亡，解剖症狀為心內膜炎，胸水、腹水增加，淋巴結水腫。

(七)中耳炎型：中耳膿腫、頸向一邊偏斜，行走作圓環運動，臥時患側在下，不肯轉側。

除上述七型外，尚有皮膚炎型，一般感染時同時常呈現二、三種類型症狀，以致診斷容易混淆。

## 診斷

(一)細菌分離：鏈球菌可由肝、脾、心、腦、關節液等組織中分離。腦炎型同時在腦部也容易分離到葡萄球菌。

鏈球菌在血液或血清培養基上生長良好，Beta 型溶血、微嗜氧性、菌落小（獸疫鏈球菌在血液或血清琼脂之菌落較其他鏈球菌為大且濕潤）約 0.5-1.0 μ 大小的球菌，形成長短不一的鏈條，人工培養有時呈雙球狀，革蘭氏陽性。

由動物分離的葡萄球菌常成單個、一對、小串或不規則簇狀存在，該菌對塩的忍耐性很大，但其致病力相差甚遠，或僅死物寄生或致死的膿毒敗血病。

本菌分為二種菌種：①白色表皮葡萄球菌致病力弱，多半寄生於皮膚表面，菌落圓型、平滑，通常為淡白色，半透明狀。

②金黃色葡萄球菌：致病力強，首次分離時典

型細菌為金黃色，但在實驗室培養會變成白色或無色，因此其致病力的鑑定必需靠「血漿凝固酶試驗」及是否「分解甘露醇」來鑑別，具有病原性的葡萄球菌二者都呈陽性。

(二)動物接種：該鏈球菌可使小白鼠及家兔致死，而不能使天空鼠致病。

## 病症類別

(一)猪假性狂犬病：本病的臨床症狀與鏈球菌感染症的腦炎型相似，以運動失調、迴旋運動、痙攣為主徵，但本病哺乳仔猪神經症狀出現後二十四小時內死亡，死亡率一〇〇%，至目前尚無藥物可治療，而鏈球菌感染症死亡較慢，死亡率較低，可用藥物治療。

將病猪腦乳劑接種於試驗動物，本病可使接種部位產生劑癩（猪除外），而鏈球菌感染症則否。

(二)猪丹毒：通常有關節炎時，三月齡至一歲大的猪隻都是由猪丹毒所致，而鏈球菌感染症關節型則以仔猪較易感染，尤其三周齡左右的仔猪為甚。

(三)猪瘟：本病無論在臨床症狀或解剖病變與鏈球菌感染症敗血型相似，唯本病下痢便常帶有異臭，精神沉鬱、嗜眠，而鏈球菌感染症下痢便無異臭，反應尚靈敏。且猪瘟白血球數每一公厘常減少至一萬以下，中性白血球的核常有左轉，而鏈球菌感染症的白血球數增加至二萬以上，中性白血球的核無左轉現象。

## 預防治療

(一)預防：注意環境衛生，使細菌減少，減少本病發生，如環境不良，可在飼料中添加適量的磺胺劑或抗生素。

(二)治療：(1)盤尼西林：每磅體重一千二百千單位行肌肉注射，如需要時，二十四小時可重複一次。

(2)磺胺劑：如 Sulfamerazine 或 Sulfamethazine 的鈉塩配成二〇%溶液行腹腔注射，每磅體重〇.〇四五公克，必要時重複。