

如何防治猪赤痢？

趙法清

猪赤痢 (Swine Dysentery) 是屬於接觸傳染性疾，近幾年來在本省各地養猪場普遍流行，依據我調查統計數處規模較大的養猪場，發病率高的達十二%以上，輕的亦在一—二%左右。

猪赤痢發生後，急性的若不注意治療，常會突然死亡。肉猪發病後，對猪的增重、飼料利用效率均差，而且延長肉猪出售日期，甚至遭受淘汰的損失，必須極早防治。

病原

本病的真正病原尚未完全確定，過去認為大腸菌 (Vibrio coli) 與本病有關，但經不給予大腸菌培養物餵試，却同樣能再發生病。

最近數年，布來克曼爾及泰勒研究証實猪赤痢的病原為一種螺旋體菌 (Spirochaeta)，並於一九七〇年培養成純粹的螺旋體菌，可早期損害猪體。本病是由於病原菌破壞大腸黏膜，繼而導致，損害到肝可能造成血中毒症。典型的病例常因脫水及電解質損失去平衡，導致死亡，甚急性病例則由於失血常引起突然死亡。

傳染

本病僅流行於猪，通常多藉養猪場引進而散布，偶而亦由糞便的散播而傳染。傳染到猪羣後約一星期，成猪間隨即發生本病。亦小地區飼養的猪羣散佈尤其迅速，不論散佈迅速或緩慢，發病率通常隨時間而降低。假如臨床徵候不再明顯時，種母猪及公猪多成爲帶菌者並感染牠的仔猪。

肥育的猪羣通常在帶菌猪感染本病後四—十四天內發病，病狀隨即遍及整個猪羣。飼養數量多、稠密羣飼、衛生不良的情況下發病率更高。痊癒的猪仍爲帶菌者，依然有再發病的可能。

症狀

十—十四週齡的仔猪常感染本病，母猪與成猪亦不例外，未斷乳的仔猪也偶而發病。

猪赤痢共同的症狀爲食慾不振及帶少許血的下痢，無血的糞便呈暗黑色，並滲有小珠狀的粘液，及塊狀壞死性粘膜，體溫亦有變化，健康情形極差。如不加以注意治療，部分的猪在數星期後死亡，其他的猪在排泄一段時間的半液體糞便後轉變爲慢性。

臨床嚴重的病例很少顯示出食慾不振及健康衰退的現象，也不一定有大量的下痢。通常在發病初期，有極少數猪無預兆而死，與所有臨床病例極爲相似。發病及死亡率變化無常，本病的發病率雖高，但死亡率較低。

免疫性

本病既無自然免疫性，亦無法由人工獲致免疫。在治療期後，或自發性消失後，常自然消除病症，因此不能產生免疫。

剖檢

典型的病例在最初幾天內死亡時，可發現屍體有脫水現象、大腸黏膜充血及壞死，偶而結腸系膜浮腫，其他器官仍然正常。

組織檢驗時，在壞死性粘膜內顯現許多病菌。輕微的病症，大腸粘膜很少充血，但有許多白喉性膜覆蓋在大腸表面。肝在肝門管道周圍部位呈蒼白色，白喉性組織檢驗可見有壞死性粘膜、纖維蛋白、白血球及病菌。

甚急性病例爲屍體蒼白，大腸充血，腸黏膜壞死，腸腔內出血。慢性病例則猪體消瘦但屍體未必脫水、大腸壁薄，且腸腔內含有不均勻的液體及固體混合物，末期的病猪有異食癖。

診斷

當鑑定不出特異性病原物時，依據病歷、臨床

及屍體剖檢所發現的判定。

猪熱病 (Swine fever) 造成的死亡率不同，沙門氏桿菌病顯現敗血症，需作實驗室檢驗。大腸桿菌引起腸毒性下痢，在小腸顯現重要的病變。甚急性猪赤痢可能與腸出血併發症狀混淆，但後者多經常分別病。猪赤痢的治療似乎不會影響其他腸疾病的病，因此這些不同的疾病有助於本病的診斷。

防治

猪赤痢的防治方法，歸納起來不外注意下列各點：1. 買進的猪要知道來源，最好避免買進不必要的猪到猪場飼養。

2. 傳染的猪羣，治療前的診斷必須正確，以及明了使用最有效的藥品添加於飼料或飲水中和飼料。目前最常用的藥品爲肥猪公 (Mecadox)，一噸飼料添加二十七克 (五〇PPM)，經常飼餵。

最近更有一種新藥品叫「林卡微素」 (Lincomycin)，每噸飼料添加四〇克，繼續服用，不但可預防猪赤痢發生，且可改善猪的生長發育，以及提高飼料利用效率。

此外，在飲水中添加神酸鈉 (sodium arsenite)，按一五〇—一七五PPM比率下藥，繼而在飼料中用亞神酸按一五〇—二五〇PPM飼餵，亦有良好的預防效果。惟亞神酸有毒性，混合時要均勻，用量要準確，且在屠宰前七—一〇天禁止服用。

3. 本病治療時必須使大腸內藥物達到高濃度，大部分病例極易以口服治療法見效，而且亦能用於治療猪羣中所有感染的猪。目前最有效的治療藥爲泰農 (Tylosin) 及赤痢星 (Tri Dimetricazole 成分的注射劑) 等，注射治療，效果卓著。

4. 一般學者均認爲猪赤痢的傳染與水久存在，是因猪食入污染的糞便。若能注意良好的衛生與管理，便可減少本病的嚴重發生，同時必須防止過度度的擁擠與壓迫感。

5. 其他如運猪車以及可能感染本病的設備，應禁止進入猪場內，猪的補充應從未感染區引進。