

羊脑包虫病诊断及防治技术应用

努尔尼萨·赛麦提

(新疆维吾尔自治区巴州轮台县哈尔巴克乡畜牧兽医站 新疆 轮台 841600)

[摘要]羊脑包虫病是由多头绦虫的幼虫多头蚴寄生于羊的脑、脊髓内,引起脑炎、脑膜炎等神经症状的严重寄生虫病,饲养者需根据其发病特点,进行手术或药物治疗。本文通过羊脑包虫病的发病特征,提出一些治疗措施和建议,供大家参考。

[关键词]羊脑包虫; 寄生虫病; 治疗和发现; 预防和治疗

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.04.2160

为了防止寄生虫对饲养动物的病害侵袭,必须在正确诊断寄生种类的基础上开展群防群治、预防为主、防重于治的方针。把治疗和预防紧密的结合起来,采取综合性的防治措施,才能收到较好的效果。应着眼于控制和消灭传染来源,切断传播途径和保护易感动物三个基本环节,利用一切手段消灭各阶段的寄生幼虫、成虫。

一、诱发羊脑包虫病的原因

发病羊身体内的多头蚴虫为鸡蛋大的囊泡,泡内充满透明液体,囊壁薄,囊内膜有100~200个头节,呈白色结节状。一般情况下,羊吃多头绦虫卵受到寄生虫感染,而后虫卵随着血液到达羊的脑部或脊髓处,经2~3个月后,发育成多头蚴形成羊脑包虫病。

羊脑包虫病主要是由于羊和患有此病的其他动物有密切接触受到传染。动物的毛发上最容易沾染寄生虫卵,随风飘动时通过呼吸系统传播感染,所以要保证羊圈内有良好的卫生环境。脑包虫病会在动物和动物之间、动物与人之间相互传染。

二、羊脑包虫病的特征

羊脑包虫病实际上就是寄生在狗体内的多头绦虫的幼虫多头蚴,通过传播媒介到达羊的脑部引起的一种绦虫蚴病,俗称转脑病,这种寄生虫病感染力极强。

感染羊脑包虫的羊会做出不同的异常举动,饲养者可依据这些发病特点判断出病灶的正确位置。在羊的脑半球有寄生虫的时候,病羊会反映出精神不振、经常喜欢卧倒、向左侧定向旋转的动作。大脑内已经有寄生虫的病羊,会发现羊的视觉有障碍,经常性的向患侧做强迫运动。寄生虫长在大脑额叶的时候,病羊出现低头向前举动,不管是否有障碍物,都会勇往直前顶住不动。羊身上其他部位出现这种寄生虫病时,病羊的头经常性往后仰或向后退、全身痉挛,有麻痹等不同症状。而且虫体越大,其发病的症状越明显。

羊脑包虫病发病初期会出现精神萎靡、食欲减少、阵发眩晕、肌肉痉挛跌倒、头部倾斜,摇摆半跪的姿势。羊的头部抵住物体会长时间保持姿势不动,有时会在原地做转圈运动。对中枢神经系统感染这种寄生虫病而言,手术治疗是根治的唯一办法。手术的目标在于完整摘除包裹,要防止感染包裹内的囊液外漏引起复发。术前应根据CT或血管造影等现代医学精准定位病患位置,手术清除虫体。也可以使用药物治疗法,如伊维菌素肌肉注射,将羊脑包虫病彻底根除^[1]。

三、治疗羊脑包虫病的方法

1、圆锯术

在发现有骨软化的区域进行手术,可以在羊的两角之间,中心约1CM的部位实施手术。为了避免损伤造成手术失败,可由一侧切开硬脑膜,操作时要注意严密消毒。做好一切消毒准备工作后,实施手术部位的皮肤上先切一个十字型口或者是U形切口,将该手术部位皮肤露出,使用外科刀或是圆锯切除部分颅骨,但不可损伤硬脑膜。这时就会看到多头蚴,用镊子慢慢投入,牵引出多头蚴寄生虫。也可在羊吸气时,用手捂住羊的鼻腔,促使羊的脑内压力增大,在羊吸入第二口气时,再一次遮掩羊的鼻子和嘴,或者是先刺破寄生虫囊体,将内部的液体析出,避免羊脑因压力过大而出现休克。也可在看见白色的囊虫体后翻转羊体,让羊四脚朝天,使脑包虫慢慢从手术开口处滑出来。如果看不到脑包虫,可以插入消毒过后的吸胶管,在包裹边缘不断来回摆动,使用注射器进行多次抽取。这样寄生虫体会吸附在胶皮管口上,慢慢将其取出就可以拉出脑包虫。手术后在手术部位喷洒3~5毫升含有青霉素等消炎药的

理盐水,盖上骨膜、缝合皮肤,使用绷带缠绕保护手术部位。

2、穿刺术

这种手术疗法不需要去除羊的骨片,而是将骨头暴露出来,使用最小号的套管针头对准手术部位刺入颅骨内,套管内如果有液体出现,就证明已经刺入,反之则没有发现。可以使用注射器将针头插入套管内,将虫囊内的液体完全抽出。将囊膜吸入套管内,与套管同时取出。手术中,由于公羊的额窦较大,套管和针头一定要穿过窦体。应当注意的是多头蚴寄生虫病引发的膨胀可使窦腔闭合,穿刺时会遇到比较大的阻力,需将这种特殊情况考虑在内。

3、针刺包裹法

寄生虫在脑表面形成后局部可引起包裹,严重的引起颅骨软化,用手指按压可明显观察到包裹所处的位置。观察皮下骨质是否有凹凸下陷和骨质变软现象,患处是否有弹性,这样也可以明显辨别出包裹所在位置。

手术时需要先准备16号针头两个,10毫升的注射器两个,羊毛剪一把,少量的5.9%碘酒。先将病羊绑定在固定位置,将脑部颅骨最软处的毛发剃掉并做好消毒。用左手的手指压住发现包裹的地方,右手拿起针头嵌入颅骨,在颅骨2~3厘米处停留并用注射器直接抽取包裹内的囊液。一直等针孔内出现有气泡时停止使用,另外一个针头注射器灌入1~2毫升的碘酒插入囊部,略微停顿后再拔出针头。针刺包裹时右手握住针管要慢慢旋转,将针头有一定摆动,在完全将囊壁缠绕在针头上以后,慢慢将针头拔出,这样就可以完整的将包裹从羊体内取出^[2]。

4、药物治疗法

使用药物逐渐增药的方法对病羊施药,第一次用药时不超过每千克体重10毫升的剂量,间隔2~3日后在实施第二次用药,药量控制在每公斤体重15~25毫克,第三次中间要间隔2~3日施药,按照每千克体重30~40毫克计量。使用该方法治疗羊的脑包虫病,治愈效果较为明显,经济成本较低,养殖户比较容易接受。

四、加强对羊脑包虫病的预防工作

养殖、放牧时接触到的犬类或其他动物,要每三个月进行一次驱虫;粪便堆积后统一进行消毒灭虫;捕杀野犬、狼、狐狸等其他宿主;因患有羊脑包虫病而死亡的动物要进行深埋或者烧毁,防止其他动物啃食造成传染范围扩大。

每天使用丙硫苯咪唑定期给羊驱虫,按照每公斤体重30毫克的剂量,每日一次灌服,连续三天为一个疗程^[3]。手术取出病羊脑中虫体,使用吡喹酮药物按照每公斤体重50毫克的比例,对病羊连续使用5天。

总结

该病传染速快、传染面积广泛,且会出现较高的死亡率,直接影响养殖户的经济效益。对于羊脑包虫病主要应从时间、药用效果、检验等多方面做好综合性预防措施,力争做到消灭病源体、排除感染机会、增强饲养羊对病虫害的抵抗力。

参考文献

- [1] 马博,卜三平.羊脑包虫病诊断及防治技术[J].今日畜牧兽医,2021,37(05):86-87.
- [2] 刘丽娜.羊脑包虫病的预防和治疗[J].畜牧兽医科技信息,2021(01):114.
- [3] 王建成.羊脑包虫病的防治[J].兽医导刊,2021(01):47-48.