

# 猪蓝耳病的防控技术

## 一、病因和流行情况

猪蓝耳病病毒引起的猪繁殖与呼吸道综合征，目前临床上可分为经典（传统）蓝耳病和高致病性蓝耳病。该病现已在许多猪场反复发生，应引起我们广大养殖户的重视。猪场一旦感染蓝耳病病毒，必然导致猪群的免疫力下降、抵抗力下降，极易继发感染细菌性、寄生虫性、病毒性疾病，从而引起各种疾病的大爆发！

因此，控制蓝耳病除了认真做好蓝耳病疫苗的免疫注射外，还应认真做好综合防治，强化猪瘟、伪狂犬等病毒性疫苗的免疫注射，并通过有效的药物保健控制好细菌性、寄生虫性的继发感染。

## 二、临床症状

蓝耳病的临床表现会因感染的毒株、发病日龄、混合感染情况的不同而有很大的不同表现。在蓝耳病的阴性场，如果发生蓝耳病，不管是经典毒株还是变异毒株感染，都会引起严重的临床症状和生产损失。

### 1、种猪症状

母猪发烧、厌食、皮肤发红（耳朵、阴户、臀部等部位特别明显）、皮下有出血点、败血症、流产、死胎、子宫炎、返情、不发情（后备母猪特别明显），甚至公猪都会发烧、厌食、皮肤发红、败血症。经典毒株引起的流产通常发生于妊娠后期，流下的胎儿几乎成形，皮肤外观相对正常，而变异毒株引起的流产则发生于妊娠的各个阶段，流下的胎儿胎盘发红，重胎和哺乳母猪的死亡率相对更高。



图1. 耳朵发绀、败血症



图2. 流产



图3. 流产

### 2、乳仔猪、中大猪临床症状

仔猪和中大猪发高烧，达41℃以上；厌食、皮肤红、败血症；眼睑水肿青紫、眼结膜炎；鼻腔有分泌物，咳嗽、气喘等呼吸道症状；如果猪后躯无力、不能站立，口鼻有泡沫，呕吐，有严重败血症，黄色水样下痢或共济失调等神经症状的，几乎100%死亡。哺乳仔猪和保育小猪发病，往往死亡率高于50%。



图4. 皮肤发红



图5. 发绀出血



图6. 败血症



图7. 鼻腔有泡沫



图8. 耳朵发绀



图9. 眼睑青紫



图10. 皮肤发绀



图11. 呕吐



图12. 神经症状

### 三、解剖病变

急性肺炎，肺部出血；肝脏肿大、出血；部分的脾脏表面或边缘出现黑色坏死灶；部分病例可见胃出血、溃疡、坏死；全身淋巴结出血，心脏、膀胱、皮下、扁桃体、肠道可见出血点和出血斑；肾脏呈土黄色，表面可见针尖至小米粒大出血点斑。



图13. 皮下出血



图14. 肺出血

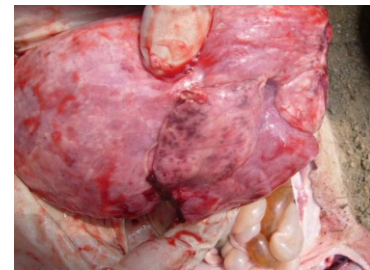


图15. 心出血

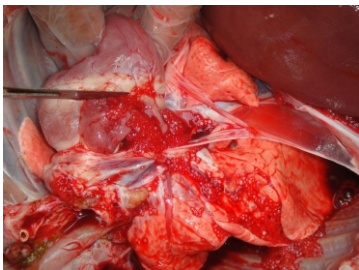


图16. 气管有大量泡沫



图17. 肝脏出血



图18. 脾脏肿大



图19. 胃出血

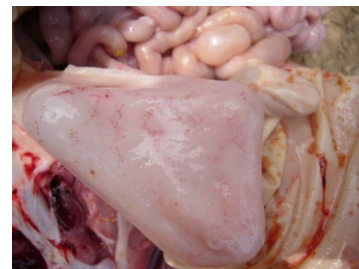


图20. 膀胱出血点

### 四、诊断

蓝耳病的诊断需要结合流行病学、临床症状、病理变化以及病原的检测，还要注意混合感染。病原包括猪瘟、伪狂犬、圆环病毒2型、流感、放线杆菌、大肠杆菌、沙门氏菌、链球菌、副猪嗜血杆菌、巴氏杆菌甚至附红体、弓形体等。特别要注意与猪瘟、猪流感的区别诊断。血清学仅作为疾病诊断的参考。

## 五、综合防控措施

1、加强管理，注意猪舍的保温和通风，杜绝从外面进猪。加强营养，加强消毒，一定要使用优质原料，绝对不能使用发霉原料；

2、加强猪瘟、伪狂犬、圆环病毒等病毒性疾病的疫苗免疫工作；

3、科学做好蓝耳病疫苗的免疫工作：疫苗接种并不能完全控制蓝耳病，但预防性免疫能够在猪群首次暴发疾病时减轻疾病的传播、降低病毒血症的危害，从而减少临床症状和生产损失。疫苗选择方面，弱毒活苗的效果优于灭活苗，目前多选用国内哈兽维科公司的CH-1R株蓝耳病弱毒苗。免疫效果与猪场的管理有关，免疫后还可能发生蓝耳病，但发病率和死亡率均减轻，母猪很难做到完全免疫。**我们不太赞同发病后用蓝耳病弱毒苗紧急免疫，会造成隐性感染或潜伏感染的猪发病，应先用药物控制继发感染，待病毒血症减轻或消失时再进行免疫。**

①后备公、母猪：配种前两次肌注蓝耳病弱毒苗（哈兽维科）2头份或蓝倍安（华信农威）2ml，间隔1个月。

②生产母猪：每年3-4次肌注蓝耳病弱毒苗（哈兽维科）2头份或蓝倍安（华信农威）2ml，间隔3-4个月。

③仔猪：15日龄肌注猪蓝耳病弱毒苗（哈兽维科）1头份或蓝倍安（华信农威）2ml，35日龄肌注蓝倍安2ml。



图21. 蓝耳病弱毒苗（哈兽维科）



图22. 蓝耳猪瘟二联弱毒苗（中牧股份）

## 六、蓝耳安静方案

1、猪场若要保持长期的蓝耳病阴性是很困难的，要降低初次感染而引起的严重损失，就必须要打蓝耳疫苗。

2、蓝耳病感染过的猪场，除淘汰最初发病病情严重的母猪外，没有必要大量淘汰发病过的母猪，这些母猪仍然可以饲养，但不能马上配种，须在第二个情期配种，以减少返情率。

3、正在发病的猪群，应该尽量减少应激，不可紧急注射各种疫苗，尤其是蓝耳病疫苗，否则会造成更大的损失。

4、蓝耳稳定场，饲料或饮水种猪群添加：**20%替米考星（威尔路威/山东鲁抗）1000g+强化舒力申（威尔路威）2000g+板青颗粒（中成原料）500g/吨**。每2个月添加一次，每次2周；仔猪群添加：**替米考星1000g+强化舒力申2000g+普肥特2000g/吨**。

5、蓝耳感染不稳定场，饲料或饮水种猪群添加：**50%泰万菌素（河北京科）400g或20%替米考星2000g+强化舒力申2000g+双黄败毒颗粒（中成原料）1000g/吨**，每2个月添加一次，每次两周，或产前2周产后一周持续添加；仔猪断奶保育添加：**50%泰万菌素400g或替米考星2000g+强化舒力申2000g+普肥特2000g+双黄败毒颗粒1000g/吨**，连用2周。

6、猪场免疫蓝耳病疫苗时根据猪场状态可选择第4、5方案添加2周进行疫苗前减毒工作，再做免疫工作，这样可以有效防止蓝耳病抗体依赖性增强效益（ADE）现象。

7、猪场蓝耳病持续感染活跃，经多种措施（如：免疫过经典株、天津株、R98株）、使用过多种方案后依然活跃而无法得到很好控制的猪场可选择蓝耳活跃不稳定场方案使用后，母猪仔猪免疫哈兽研HUNAN-4株蓝耳活疫苗进行免疫，具体操作：公母猪集中免疫1头份/头，每年3次；仔猪出生后10-14天免疫1头份/头。