



山羊痘是由山羊痘病毒引起的一种急性、热性、接触性传染病,严重危害山羊业生产和人体健康。其主要特征是在患羊的皮肤和粘膜发生丘疹和水疱,本病的病原为痘病毒群病毒, RNA 核型,在自然

## 山羊痘的防治

2-3天后,红斑发展至豌豆大,并凸出于皮肤表面成为苍白坚实的结节,即丘疹(痘疹),再经2-3天,丘疹中央凹陷,变成水疱,之后2-3天由于白细胞渗入水疱内而形成脓疱。此时,病羊体温上升,全身症状加剧,部分孕羊流产。若这时未感染其他病原菌,约再经过3天,脓疱内容物逐渐干涸形成黑褐色痂皮,7天左右,痂皮脱落后痊愈,病程3-4周。个别营养良好,体质健壮的山羊,当病发展到丘疹期就终止,并不形成水疱和脓疱,而成良性经过。

### 3. 防治措施

①加强饲养管理,增加羊只机体抵抗力,羊既要保持清洁干燥,要抓好秋膘,过冬要注意防寒保暖。

②加强检疫。不到疫区购买山羊,对购入的山羊要隔离观察21天,确认无病方可入群。

③定期预防接种。使用鸡胚化痘病毒疫苗,不论大小山羊,一律尾根部或股内侧皮内注射0.5ml,注射后7天产生为期1年的坚强免疫力。

④山羊痘发生后,按“早、快、严、小”的要求立即隔离病羊并扑杀同群羊后作无害化处理,同时用3%碳酸、过氧乙酸、氯氧素等消毒剂对羊舍、用具及一切污染场所进行消毒处理。

⑤治疗。本病无特殊疗法,主要在加强护理的基础上对症治疗。皮肤上的疮疤涂碘酊、紫药水、高锰酸钾及各种软膏,为防止继发感染,可用抗生素和胺类药物。对贵重种羊,可应用免疫血清、痊愈血液治疗有一定效果。

主养对象,但不宜以鲤鱼或鲫鱼为混养对象,因其食性基本相同易产生不利影响,更不与乌鳢、鳊鱼等凶猛肉食性鱼类共同饲养。

三、套养管理 套养黄颡鱼的池塘饲养管理除做好池塘养鱼的常规管理外,尤其要注意搞好水质管理,始终保持水体溶氧在4mg/L以上,要经常加水,特别是7-9月份高温季节,一般每2-3天加水一次,每次加水不少于15cm深,同时每天开动增氧机2-3小时,以确保溶氧充足,防止鱼类浮头。若能实施轮捕轮放技术,始终保持池塘适度载鱼量,则养殖效果更好。

套养黄颡鱼池塘,在对其主要品种进行病害防治时,要注意不要影响黄颡鱼的正常生长。由于黄颡鱼是无鳞鱼,药物较容易直接从皮肤侵入体内,所以对其用药物时,一定要严格控制用量,防止急性和慢性中毒而死亡。黄颡鱼对孔雀石绿、硫酸铜、硝酸亚汞和高锰酸钾,敌百虫比较敏感,要谨慎把握。

此外,套养黄颡鱼的鱼池,在黄颡鱼未长到100g左右的商品规格时,最好不要进行钓鱼,因为黄颡鱼比较容易上钩。(彭福峰)

环境中抵抗力较强,可存活数周至半年。

1. 流行病学 本病一般因异地购入山羊痘病羊或痊愈的带毒羊只,健康羊只因吸入被污染的空气,采食被污染的饲料及饮水或通过损伤的皮肤粘膜接触传染;引起本病的发生与流行,发病率20%-50%,病死率40%-80%。患羊除发生丘疹和水疱病变外,80%以上易继发感染坏死性肺炎、胃肠炎、败血症等而死亡。本病一年四季均可发病,但以春、秋两季较多发,尤以饲养管理不善、山羊抵抗力降低时易发。

2. 临床症状 山羊痘潜伏期4-21天,临床症状主要表现为:病初体温升高到41-42℃,精神沉郁,食欲减退或废绝,呼吸急促,心跳,脉搏加速,粘膜潮红,眼睑水肿,眼、鼻有浆液性、粘液性或脓性分泌物。经1-2天后,在唇、颊、鼻、乳房、外生殖器、尾下面及腿内侧等全身无毛或少毛的部位,出现圆形红斑(蔷薇疹),经

## 池塘套养黄颡鱼技术

黄颡鱼肉质细嫩,营养丰富,味道鲜美。目前,其市场价格已上升至每500g20-30元。但在市场上销售的商品鱼大部分来源于自然水体中的野生资源,仅有少量来源于精养池塘套养。实践证明,在常规精养池中套养适量黄颡鱼,在不增加投饵的情况下,每亩池塘可增产黄颡鱼30-80kg,亩增利润500-1200元,经济效益十分显著。现将其技术要点介绍如下:

一、鱼池条件 套养黄颡鱼的池塘应选择水源条件好,无任何污染水体。鱼池形状呈长方形,面积3-10亩,水深1.5-2.0m较为理想。池塘应有防逃设施,进排水口要设防逃网。池水pH值7-8.5,溶氧保持在4mg/L以上。池中天然饵料资源丰富,浮游生物、水蚯蚓、小鱼虾、水生昆虫等含量较多。

二、套养密度 池塘套养黄颡鱼的方式有两种,一是在常规的商品全池每亩套养300尾左右,规格在2cm以上长度的苗种,不进行投喂饲料,其产量为每亩30-50kg;二是在没有套养鲤鱼、鲫鱼的池塘,每亩套养500-600尾,其产量为每亩60-80kg,其放养规格也要求在2cm以上长度。套养黄颡鱼的池塘宜以鳊、鳊、草鱼等为