

3-2 多發性漿膜炎 (POLYSEROSITIS)

病因—

病原甚多，包括豬型鏈球菌 (*Streptococcus suis*)，副豬型嗜血桿菌 (*Haemophilus parasuis*)，微漿菌 (*Mycoplasma hyorhinis*)，豬霍亂沙氏桿菌 (*Salmonella choleraesuis*) 及大腸桿菌 (*E. coli*) 等。

風險因子—

與鏈球菌性腦膜炎類似。

臨床症狀—

- (1) 通常發生於 2~8 週齡仔豬，散發。
- (2) 高熱 (40.5~42°C)、無神、無食慾、末梢皮膚發紫。
- (3) 眼瞼、耳皮下水腫、結膜潮紅。
- (4) 行走困難、犬坐姿、關節熱、腫、痛 (圖 A)。
- (5) 有腦膜炎的症狀、肌肉顫抖、後肢不協調 (圖 B)。
- (6) 豬隻側躺 (圖 G)。
- (7) 1~2 週齡仔豬發生敗血症，欠缺臨床症狀，突死亡 (圖 C)。

解剖病變—

纖維素性腦膜炎、胸膜炎、心包炎、腹膜炎 (圖 D、E、F)，關節炎 (圖 G、H)，可能單一或併發。胸水、腹水量不一 (圖 D、E)。

診斷—

- (1) 臨床症狀
- (2) 解剖病理檢查。
- (3) 細菌分離。

類症鑑別—

鏈球菌症、大腸桿菌症、水腫病、食鹽中毒、其他敗血症。

防治策略—

- (1) 改善畜舍環境，包括通風、保溫防寒、床面以及飼養密度。
- (2) 減少會造成豬隻外傷的因子例如打鬥、去勢、剪耳、剪尾及打針感染等。
- (3) 病豬隔離、治療及護理。
- (4) 找出病原，做抗生素敏感試驗，病豬以有效藥物治療。
- (5) 嚴重病豬淘汰撲殺。

多發性漿膜炎 (POLYSEROSITIS)



圖A 哺乳仔豬，瘦弱、四肢關節腫大變形、拱背、行走困難。



圖B 哺乳仔豬倒地側躺，肌肉顫抖，四肢伸長呈划水運動。



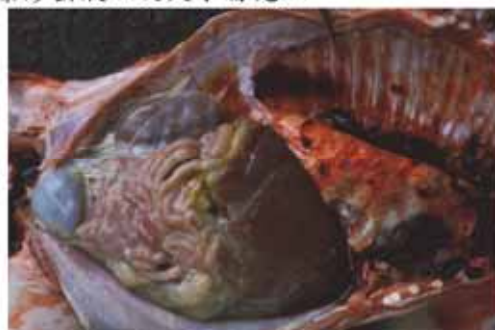
圖C 17日齡仔豬暴斃，欠缺臨床症狀，但肉眼可見兩前肢肘關節下方之潰瘍灶及尾椎紅腫。



圖D 與上圖同例。可見大量清澈的胸水、腹水、心囊液，肺、肝臟表面覆蓋膜樣纖維素滲出液以及大小腸充血。



圖E 亞急性型病豬剖檢，可見肝臟腫大、胸膜炎、心包炎（絨毛心）及大量混濁的胸水與心包液。



圖F 保育豬慢性病例，可見右肺的心葉黏附灰白色的纖維性滲出物以及肝臟與大小腸緊密黏連不易剝離。



圖G 哺乳仔豬因後肢膝關節紅腫而側躺，關節液採樣分離到 E. coli。



圖H 同前例。切開肉前豬腫大的左後肢膝關節，可見關節腔周圍組織水腫，關節液稍呈混濁。