

4. 請畜主確實實施生物安全措施：管制場內人員及車輛動向，建議儘可能謝絕參訪人員，只允許必要之工作人員進入場區，並設置出入口消毒設施；場區內劃分清淨區與污染區，於兩區間移動需更換工作鞋；請畜主及工作人員避免參訪其他養羊場及避免將該場器具設備借給其他牧場使用；避免同套工具及器械與健康動物流用，並於使用前後確實消毒，以避免病原藉由機械性傳播。
5. 飼養管理：請畜主暫時避免引進新種公(母)羊，爾後如需購入，應選擇清潔或防疫良好之牧場進行購買，並將新購入之羊隻分群隔離飼養至少3週，無異狀後再混入畜群飼養。
6. 加強消毒：請畜主每週消毒至少2次，自疫情通報後，本所每週1次派遣消毒車以衛可(稀釋濃度300倍)進行欄舍、場區內及周圍環境之消毒至疫情趨緩。
7. 進行鄰近牧場訪視調查。

### 建議投藥

1. 該頭1月齡仔羊因併發金黃色葡萄球菌感染而導致口唇部及齒齦嚴重潰爛，請畜主每日以滅菌之生理食鹽水清潔患部後塗擦優碘，並投予抗微生物劑感受性試驗結果中具感受性之抗菌劑如 Amoxycillin 10 mg/kg b.i.d，連續治療5天。
2. 以滅菌棉棒沾取生理食鹽水清潔羊隻眼睛周圍膿樣分泌物，並局部投予廣效性抗微生物劑之軟膏。
3. 對於出現丘疹及潰瘍灶之患畜，局部給予廣效性抗微生物劑的軟膏，以預防二次性細菌感染。

### 治療及控制

治療效果不佳且不實際，若有繼發性感染可使用局部或系統性抗生素(吳，2006)，cidofovir可藉由抑制病毒DNA複製的作用，作為治療Parapoxvirus感染的候選藥物，此病毒對乾燥的環境極具抵抗性，在土壤中可存活6個月(Groves, 1991)，於低溫乾燥的痂皮中可長期存活，1991年Reid指出在7 °C的環境下可存活23年之久，因此很難將此病原完全清除，但痂皮在高溫或潮濕的環境下其感染力會快速下降，使用碘劑(iodophor)或2%福馬林進行消毒，可有效降低病毒的感染力(Reid, 1991)。

### 後續疫情追蹤

1. 發病期間及實施移動管制期間並無出售或購入羊隻。
2. 98年11月3日(疫情通報後第2週)訪視該牧場並派遣消毒車以衛可(稀釋濃度300倍)實施場區周圍及場區內消毒工作。所有羊隻病情已趨和緩，上下眼瞼因分泌物而黏著者，眼分泌物減少，已獲得改善，口唇及眼瞼周圍痂皮已漸脫落但仍稍紅腫，已漸進入恢復期，少數母羊乳房及乳頭皮膚仍可見紅色丘疹及潰瘍灶。
3. 98年11月10日(疫情通報後第3週)訪視並再度派遣消毒車以衛可(稀釋濃度300倍)實施場區周圍及場區內消毒工作。小羊唇部潰瘍灶及母羊乳房丘疹已結痂，其他罹病羊隻病灶區棕色痂皮大部分已脫落而呈白色斑痕。
4. 此次疫情之病程自98年9月20日發病至11月10日止共計52天(約7-8週)，除造成1頭長期衰弱羊隻併發巴斯德桿菌症死亡之外，其餘受感染的羊隻多已痊癒或逐漸恢復。
5. 據畜主表示苗栗市另一養羊戶曾於98年5月份，發生疑似本病之臨床症狀，但當時並無通報本所，前往訪視及現場查看結果並無發現類似本病之症狀，另訪視附近羊隻畜牧場，均無類此疫情發生。

### 討論

◎ 病原及流行病學 羊接觸傳染性化膿性皮膚炎的病原在分類上屬於痘病毒科(Poxviridae)副痘病毒屬(Parapoxvirus)，基因體為雙股DNA，其大小為137-139 kbp，電子顯微鏡下的形態大小約為長260 nm、寬160 nm(Damon, 2007)，本病又稱為接觸傳染化膿性皮膚炎(contagious pustular dermatitis)、鵝口瘡(orff)、接觸傳染性化膿性口炎(contagious pustular stomatitis)、接觸傳染性膿瘡(contagious ectagious)、潰瘍口(sore mouth)或痂皮口(scabby mouth)(Murphy et al., 1999)，在獸醫