

放線桿菌胸膜肺炎感染症

(Actinobacillus pleuropneumoniae infection of pig)

江柏偉、鄭倉璋、董孟治、郭丑哲

報告日期：99年06月01日

一、前言

豬放線桿菌胸膜肺炎 (*Actinobacillus pleuropneumoniae*, APP) 在豬隻可引起出血性、壞死性、纖維索性胸膜肺炎，現場上好發於肥育後期豬隻，病程多屬急性，死亡率高，常造成養豬產業經濟的重大損失。豬隻感染本病後，可成為沒有症狀的帶菌者(carrier)，菌體藏匿於鼻腔或扁桃腺，俟天氣變化或牧場環境通風不良時，便爆發本病。

APP依據菌體莢膜抗原可分為15種血清型，台灣曾被分離到的血清型有1、2、3、5、7、8型，其中以第1型為主(Chang *et al.*, 2002)。預防本病的發生以投與抗生素、使用疫苗以及改善飼養管理為主(Chiers *et al.*, 2002)。在急性發生的病例中，以抗生素治療為主，但須注意抗藥性的產生及屠體藥物殘留的問題；使用疫苗無法預防本病的發生，因不同血清型之間之交叉保護力效果不佳；改善飼養管理及豬場環境的通風是預防本病最重要的方法。

二、病歷

本縣某一貫養豬場其飼養規模為25,000頭，自去(98)年10月底開始肥育前期之4月齡豬隻陸續發生咳嗽，喘息及腹式呼吸等臨床症狀，進而發生死亡，死亡之豬隻呈現耳翼與四肢發紺，並有紅色泡沫液體自口鼻處流出，於是通知本所至現場進行剖檢。

1. 疫情調查

該場肉豬有10,000頭左右，於保育舍移至肉豬舍2週(約14週齡)後開始施打APP疫苗。自去(98)年10月下旬，APP疫苗施打後約1-2週，同欄(40頭/欄)或不同欄的豬隻突然陸續發病，其發病率50%以上，死亡率約10%。飼料中曾投予Amoxicillin治療但效果不佳。

2. 該場預防注射情形

豬別	豬隻疫苗免疫種類及適期			
	豬瘟	假性狂犬病	^a 肺疫-腸炎疫苗	^b 豬放線桿菌胸膜肺炎-巴斯德桿菌 不活化菌苗
母豬	基礎免疫後於配種前免疫一次後不再補強	分娩前2週		
仔豬	3、6週齡		5、8週齡	14、18週齡

註：a肺疫-腸炎疫苗含豬巴氏德桿菌、豬大腸桿菌及豬沙門氏桿菌菌株。

b豬放線桿菌胸膜肺炎-巴氏德桿菌不活化菌苗：APP第1、2、5型菌及巴氏德桿菌D型菌

三、臨床症狀

送檢豬隻外觀可見消瘦，並有食慾廢絕、運動失調、鼻、耳翼、腿甚至全身發紺，有嚴重的呼吸困難、張口呼吸等臨床症狀，在死亡前，有大量的泡沫狀、血樣的分泌液從口鼻流出。