

豬格拉氏病介紹

豬場大都使用抗生素或改善飼養管理以防治疾病的入侵。然而，有些疾病仍對豬場造成嚴重的傷害，例如由副豬嗜血桿菌(*Haemophilus parasuis*)感染所引起的格拉氏病(Glasser's disease)，會在沒有發燒等症狀即引發敗血症或突然死亡。耐過感染初期的豬隻，會演變為腦膜炎或多發性關節炎。格拉氏病早在 1910 年德國獸醫師 Dr. Karl Glasser 最早發現此類症狀，並加以描述其相關症狀。因此命名為格拉氏病。

時至今日，格拉氏病仍是現代養豬管理系統的重要問題。採用分地式生產(multi-site production)也有這方面的問題存在。近年來，在全球正朝向擴大豬場規模的過程中，格拉氏病的困擾更形重要。

格拉氏病的爆發並非是豬隻健康不佳所引起。事實上，通報病例中通常是豬隻健康狀況良好的豬場，特別是分地式生產方式飼養之豬場更容易發生。一般認為格拉氏病主要是因為豬隻併欄混養或運輸所造成，因此又稱為運輸疾病。混養豬群時，各不同來源豬群有不同的疾病感染和免疫狀態，才是誘發格拉氏病的主因。併欄混養與運輸所造成的緊迫，使潛伏感染的副豬嗜血桿菌誘發疾病，是主要致病原因。此外，在罹患離乳豬多系統消耗症(Post-weaning multisystemic wasting syndrome; PMWS)或豬生殖與呼吸綜合症(Porcine reproductive and respiratory syndrome; PRRS)的豬場中，常可見同時感染格拉氏病。

當豬場首次感染副豬嗜血桿菌時，常見豬隻無症狀地突然死亡。接著豬隻陸續出現發燒、顫抖及不願站立等症狀，剖檢時可見到豬隻體腔內有大量纖維樣物質蓄積，呈現多發性漿膜炎(polyserositis)症狀。經過數日或數週後，耐過豬隻可見其關節明顯腫脹。不同豬場間爆發所顯現的臨床症狀與嚴重程度亦不盡相同。

在疾病發生早期，給與 2.5% Cobactan 或 Ethacillin 等抗生素對格拉氏病有不錯的效果。然而，即使豬隻每日投予 2-3 次藥物，可能仍會造成嚴重的死亡率。預防性抗生素投藥效果有限，飼料中添加藥物可能掩飾病徵，一旦停止投藥，數日後豬隻死亡的情形會再發生，症狀程度視其投藥期而定。

缺乏免疫力導致副豬嗜血桿菌感染造成格拉氏病的豬場，使用自家疫苗是個不錯的選擇。丹麥自 1980 年使用商品化的疫苗後，豬場幾乎沒有格拉氏病的困擾發生。

(林咨吟摘譯/楊程堯審 International Pig Topics, 19(4): 21, 2004)