

ICS 65.020.30

CCS B 41

DB 1507

呼 伦 贝 尔 市 地 方 标 准

DB 1507/T 118—2025

马梨形虫病防治技术规范

Technical specifications for prevention and treatment of
equine piroplasmosis

地方标准信息服务平台

2025 - 02 - 17 发布

2025 - 03 - 17 实施

呼伦贝尔市市场监督管理局 发布

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由呼伦贝尔市农牧局提出并归口。

本文件起草单位：呼伦贝尔市动物疫病预防控制中心、呼伦贝尔市农牧局、鄂温克族自治旗大雁镇农牧业技术推广服务中心、海拉尔区动物疫病预防控制中心、陈巴尔虎旗农牧和科技局、陈巴尔虎旗动物疫病预防控制中心、陈巴尔虎旗呼和诺尔镇农牧业技术推广服务中心、莫力达瓦达斡尔族自治县动物疫病预防控制中心、呼伦贝尔市农牧业综合行政执法支队、呼伦贝尔市农畜产品质量安全中心、呼伦贝尔市产品质量计量检测所、陈巴尔虎旗鄂温克民族苏木农牧业技术推广服务中心、陈巴尔虎旗东乌珠尔苏木农牧业技术推广服务中心、牙克石市动物疫病预防控制中心。

本文件主要起草人：刘桂林、杨超、王巍、王冠玉、崔雪、朝格巴特尔、邱凯、韩喜文、王志刚、苏兰、沃银花、李洪林、周存柱、王蕾、李福、刘志剑、秦令辉、苏海清、董长河、刘曙光、张曼婷、田艳林、郭庆爽、朱伟江、苏德毕黑、姜宇志、那木斯来扎布、阿勇嘎、甘迪嘎、胡日查。

地方标准信息服务平台

马梨形虫病防治技术规范

1 范围

本文件规定了马梨形虫病的病原、流行病学、临床症状、剖检变化、诊断、疫情报告与处置、防治。本文件适用于马属动物梨形虫病防治。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

- GB 19193 疫源地消毒总则
- GB 27953 疫源地消毒剂通用要求
- GB/T 36195 畜禽粪便无害化处理技术规范
- GB/T 39915 动物饲养场防疫准则
- NY/T 5030 无公害农产品 兽药使用准则
- SN/T 2693 马焦虫病检疫规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

马梨形虫病 *equine prioplasmosis*

马巴贝斯虫病，是由弩巴贝斯虫（*Babesia caballi*）和马巴贝斯虫（*Babesia equi*）寄生于马属动物的红细胞内所引起的血液原虫病。临床呈现高热、贫血、黄疸等症状。

4 病原

4.1 弩巴贝斯虫

虫体长 $2\ \mu\text{m}\sim 5\ \mu\text{m}$ ，呈梨籽形、圆形、逗点形等多种形态。典型形态为尖端相连成锐角的双梨籽形，在一个红细胞内有1~4个虫体。

4.2 马巴贝斯虫

虫体长度小于 $2\ \mu\text{m}$ ，呈圆形、椭圆形、单梨形、丁字形、逗点形等多种形态。典型形态为四个梨形虫体以尖端相连成十字形，在一个红细胞内有1~8个虫体。

5 流行病学

5.1 传染源

患病马属动物、带虫马属动物、带虫蜱为主要传染源。

5.2 传播途径

主要通过草原革蜱、森林革蜱等媒介生物叮咬传播。

5.3 流行特点

- 5.3.1 呈季节性流行，春季易爆发。
- 5.3.2 呈地区性流行，以林区和牧区多发，农区少发。
- 5.3.3 两岁以内幼驹发病率高，死亡率高。
- 5.3.4 弩巴贝斯虫与马巴贝斯虫可混合感染。
- 5.3.5 带虫免疫可长达7年。

6 临床症状

6.1 急性型

临床表现如下：

- 病程3 d~7 d；
- 体温逐渐升高，呈间歇热，精神不振，食欲减退；
- 前期眼结膜充血或黄染，随后出现黄疸；
- 呼吸、心跳加快；
- 唇、舌、直肠、阴道黏膜等可视黏膜黄染明显，偶见伴有出血点；
- 出现血红蛋白尿和肢体下部水肿；
- 粪便小而干硬。

6.2 亚急性型

临床表现如下：

- 病程30 d~40 d，期间有一定缓解；
- 食欲逐渐减退以至废绝；
- 舌苔黄而厚，常陷于脱水状态；
- 排尿淋漓，尿液黏稠黄褐色；
- 心搏动亢进，心律不齐；
- 肺泡音粗，常流黄色浆液性鼻汁；
- 孕马流产或早产，有时伴发子宫大出血死亡。

6.3 慢性型

临床表现如下：

- 病程3个月以上，临床不易发现；
- 体温正常或出现黄疸症状时体温稍高；
- 脾脏肿大；
- 患病马属动物逐渐消瘦、贫血，病势加剧或成为带虫马属动物。

7 剖检变化

当患病马属动物出现下列剖检变化时，可作为初步诊断的依据之一：

- 血液呈现淡粉色、淡红色，血液凝固不良；
- 脾脏肿大，髓质呈暗红色；
- 肝脏肿大，质地变脆，外观呈土黄色；
- 肝脏切面呈大理石样变；
- 皮下组织筋膜和脂肪组织呈胶冻样水肿；
- 黄疸严重，胆囊显著肿大，胆汁浓稠呈暗绿色或墨绿色；
- 肾脏显著肿大，输尿管和膀胱中存在黄色尿液。

8 诊断

8.1 初步诊断

根据流行病学特点、临床症状、剖检变化，可做初步诊断。

8.2 实验室诊断

按照SN/T 2693规定执行。

8.3 确诊

根据实验室检测结果，结合初步诊断即可确诊。

9 疫情报告与处置

9.1 疫情报告

9.1.1 发现动物染疫或者疑似染疫的，应向所在地农业农村主管部门或者动物疫病预防控制机构报告，并迅速采取隔离等控制措施，防止动物疫情扩散。

9.1.2 接到动物疫情报告的单位，应当及时采取临时隔离控制等必要措施，防止延误防控时机，并及时上报。

9.2 疫情处置

9.2.1 发现疑似疫情，畜主应限制动物移动，对疑似患病动物应隔离。

9.2.2 动物防疫监督机构应及时派员到现场进行调查核实，开展实验室诊断。

9.2.3 确诊后，按下列要求处理：

- a) 对受威胁的马属动物实施隔离，宜采用圈养和固定草场放牧两种方式隔离。隔离饲养用草场不应靠近交通要道、居民点或人畜密集的地区。场地周围应有自然屏障或人工栅栏；
- b) 疫区消毒按照 GB 19193 规定执行，消毒剂使用按照 GB 27953 规定执行；
- c) 病死马属动物、粪便和污染物等无害化处理按照 GB/T 36195 和《病死及病害动物无害化处理技术规范》规定执行。

9.3 发生重大疫情

呈暴发性流行时，应按照有关规定采取相应措施。

10 防治

10.1 预防

10.1.1 日常管护

10.1.1.1 饲养管理按照 GB/T 39915 规定执行。

10.1.1.2 做好防蝇工作，每年蝇活跃季节，对厩舍、墙缝等活动场地喷洒敌百虫等灭蝇药物 1~2 次。

10.1.2 药物预防

同群假定健康马属动物应用抗虫药物做预防性治疗。

10.1.3 消毒

日常消毒按照 GB 19193 规定执行，消毒剂使用按照 GB 27953 规定执行。

10.2 治疗

10.2.1 用药按照 NY/T 5030 及《中华人民共和国兽药典》规定执行。

10.2.2 停止患病马属动物使役，给予易消化的饲料和盐水。

10.2.3 及时隔离患病马属动物，并应用药物治疗。

10.2.4 咪唑苯脲：2 mg/kg，配成 10% 溶液，肌肉注射 1 次，或间隔 24 h 再用 1 次。

10.2.5 三氮脒：3 mg/kg~4 mg/kg，配成 5% 溶液，肌肉注射。轻症 1~2 次，重症 3 次，用药间隔 48 h。患病马属动物注射后会出现出汗、流涎、肌肉震颤、腹痛等副作用，经 1 h 左右自行恢复。

10.2.6 锥黄素：3 mg/kg~4 mg/kg，配成 0.5% 溶液，静脉注射 1 次，成年动物按 120 mL~150 mL 静脉注射。

10.2.7 阿卡普林：0.6 mg/kg~1 mg/kg，配成 5% 溶液，皮下或静脉注射，48 h 后重复 1 次。

10.2.8 药物用法与用量应按照说明书使用，药物应交替使用，避免产生耐药性。

地方标准信息服务平台

参 考 文 献

- [1] 汪明. 兽医寄生虫学[M]. 3版. 北京:中国农业出版社, 2007:366-369
 - [2] 中华人民共和国动物防疫法
 - [3] 中华人民共和国国务院令 第450号 重大动物疫情应急条例2005年11月18日
 - [4] 中华人民共和国国务院令 第404号 兽药管理条例2004年11月1日
-

地方标准信息服务平台