

# 牧场奶牛乳房炎的综合防控

李 东<sup>1</sup> 丁 勇<sup>2\*</sup>

1. 张家口长城奶业有限公司, 河北张家口 075000;

2. 河北省怀安县农业农村局疫控中心, 河北怀安 076150

**摘要** 本文分析了牧场奶牛乳房炎的发病原因(传染性因素和非传染性因素)、临床症状和预防措施,并提出了局部治疗(乳房内给药法、物理疗法)和全身治疗(口服药物法、肌注注射、静注治疗法、生物学疗法)等治疗措施。

**关键词** 牧场;奶牛;乳房炎;病因;防控

奶牛乳房炎是当前奶牛生产中最主要的疾病,影响奶牛业发展,其病因复杂,发病率高,防治困难,经济损失大。患乳房炎的奶牛因其乳汁中含有毒素、病原微生物及治疗后残留的抗生素对人类有着极大的危害,有的人食用这种奶后出现呕吐、发热、过敏和腹泻等症状,有的甚至引起死亡。患乳房炎的奶牛所产的奶,有人喝了表现良好,是奶中含抗生素及中药抗病毒成分的作用。

## 1 奶牛乳房炎的病因分析

### 1.1 传染性因素

1) 病毒性传染因素:冠状病毒、口蹄疫病毒、轮状病毒、病毒性腹泻病毒、水泡病毒、流感病毒等均可使高产奶牛表现在乳房上或与泌乳有关的系统疾病。

2) 细菌性传染因素:链球菌属、大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、腐败梭菌、魏氏梭菌、布鲁氏杆菌、放线菌、结核杆菌、克雷伯氏菌、肺炎球菌、坏死杆菌、化脓棒状杆菌、绿脓杆菌、支原体(霉形体)等均可使高产奶牛表现在乳房上或与泌乳有关的系统疾病。临床上以链球菌和葡萄球菌多发,占 50%以上。

3) 寄生虫类传染因素:钩端螺旋体、附红细胞体、焦虫病、疥癣螨虫等均可使高产奶牛表现在乳

房上或与泌乳有关的系统疾病。

### 1.2 非传染性因素

1) 人为因素:技术人员缺乏工作责任感,不能严格按照各项规章制度操作,频繁更换技术人员与管理人员以及挤奶员,特别是各类乳房的外伤处理不及时,挤奶用具不严格消毒,隐性感染奶牛与健康奶牛用 1 套挤奶设备,挤奶机不及时维修,不及时自动脱杯等人为因素。

2) 饲养管理:管理水平参差不齐,采取的措施不到位或没采取,不能按照行规去认真执行,没有及时隔离治疗,没及时淘汰久治不愈的病奶牛,对于隐性型乳房炎的生产奶牛没有及时诊断隔离治疗。

3) 卫生环境条件:牛舍、牛栏、卧床潮湿、脏污、粪便不能及时清理消毒、运动场高低不平、牛舍和运动场不消毒或消毒不规范、气候骤变对奶牛乳房影响较大。在高温季节,特别是每年 6-8 月份,病原菌大量繁殖,排水不畅、运动场积水,易污染奶牛乳房,发病率上升,这时隐性型乳房炎和临床型乳房炎的发病率明显升高,诸多因素都有利于有害细菌即致病菌大量繁殖,增加乳房炎的发病率与淘汰率。

4) 日粮营养:用高蛋白、高能量的日粮配比来

收稿日期:2020-03-28

\* 通讯作者

李 东,男,1967 年生,兽医师。

提高所谓的产奶量,使奶牛乳房长期处于高负荷的运作,致使乳腺组织的平衡正常的生理循环系统被打破,其抵抗力下降,病原微生物乘虚而入,在乳区部位快速生长和繁殖,导致感染发病。由于存放条件等因素日粮中  $V_E$  降低,微量元素硒不足,致使血液中  $V_E$  和  $S_E$  长期不足,奶牛机体免疫低,使机体抵抗病原微生物的能力不足,乳房炎的发生率增加。

## 2 临床症状

1) 临床显著性乳房炎:患牛乳房红肿,奶中有絮片、凝块或水样状的乳汁,乳汁颜色变黄或发红等异常,产奶量减少,个别的停产,触摸乳房有硬块,个别的病牛体温升高、食欲不振、精神沉郁等全身症状。

2) 隐性乳房炎:通过化实验室检验或试纸条检验确诊。

## 3 乳房炎的防治

### 3.1 预防

1) 有良好的生存环境,保持牛舍、牛体的卫生清洁,牛舍要干燥,牛卧床要舒适度高,冬暖夏凉,铺垫干净的沙子、锯末或干净的垫草,避免乳头出现创伤,运动场排水好且干燥清洁卫生。

2) 保持挤奶大厅设备性能良好,及时检修更换损坏零件。每批奶牛挤完奶后,用 40~45 °C 消毒过的热水冲洗管道,以减少病原菌的浸入和浓度增大的危害,减少或切断奶牛乳房炎感染的有效途径。

3) 严格按照挤奶规程操作,用一次性纸巾或干净的软毛巾擦净乳房,乳头进行药溶擦干后对其进行按摩,促进奶牛排乳,饲养员挤 2~3 把奶观察乳质有无异常。对有异常变化的奶牛不要上奶厅,人工连接挤奶器时应避免挤奶器对乳头的过度牵拉,防止出现挤奶不净或过度挤奶。

4) 培育新品种,抗乳房炎的功能加强,加速奶

牛抗乳房炎品种的选育,减少奶牛乳房炎的发病率,运用分子生物技术与遗传育种相结合的方法来进一步选育对乳房炎有高抗性的奶牛群,降低乳房炎的发病率,作为一个新的切入点进行防检。

5) 提高奶牛体自身免疫力与抵抗力,不要过多地增加蛋白质,要以科学配方来增强体质。

6) 干乳期奶牛的乳腺应做好防护,使其尽快恢复体况,合理治理患病奶牛,治疗不好的奶牛应及时淘汰,来确定健康的奶牛群,使牧场养殖走向正常轨道。

### 3.2 治疗

对症治疗,对因治疗,准确诊断,及时治疗。

1) 局部治疗。

① 乳房内给药法。选用敏感药物,将药物注入乳池,最好通过药物敏感试验选用抗生素药物。

② 物理疗法。按摩乳房,增加挤奶次数,也可用热敷法、紫外线激光疗法。

2) 全身治疗。

① 口服药物法。主要提倡用中成药,乳房炎散、乳房消炎散、蒲公英乳房散、复方蒲公英合剂等,同时口服一些  $V_C$ 、左旋咪唑、黄芪多糖、复合维生素来增加营养,配合中药功能,进一步增强单核巨噬细胞系统的吞噬功能,从而提高机体自身的免疫功能。

② 肌注注射、静注治疗法。选用有抗药物治疗,缩短病期,减少淘汰率,如头孢、氨苄西林、左旋氧氟沙星、丁胺卡那、四环素、二拉沙星,合理选用抗生素治疗。

③ 生物学疗法。生物制剂、微生态制剂、抗菌肽免疫抗体、细胞因子,因其具有针对性强、疗效好、无毒、无残留等特点,对人类健康有积极意义,是今后治疗乳房炎的发展方向与标准。

【责任编辑:胡 敏】