

中西兽医结合治疗牛瘤胃酸中毒

白生芳

青海省西宁市大通县桥头镇新城畜牧兽医站,青海大通 810100

摘要 牛瘤胃酸中毒是一种消化系统紊乱病症,本病多呈急性经过,病程短,病牛死亡快,给养殖户造成极大的经济损失。基于牛瘤胃酸中毒的病因和症状分析,结合 1 例确诊病例的发病情况,提出中西兽医结合治疗方法,同时结合补碱补液治疗,取得较好的效果,值得在临床上推广和应用。

关键词 牛;瘤胃酸中毒;中西兽医结合;治疗;预防

牛瘤胃酸中毒病例症状显著,治疗不及时极易致其死亡,一旦确诊本病要立即治疗,临床单一采用西医疗效不佳且治标不治本,实施中西兽医结合治疗效果显著,能够有效控制患牛死亡率,维护牛养殖户的经济利益。

收稿日期:2020-11-25

白生芳,女,1971 年生,兽医师。

1 病因与症状

1.1 发病原因

因饲养管理不当,牛长期大量食用富含碳水化合物的精料(豆渣、马铃薯和玉米等)在瘤胃发酵产

4 诊断方法

该病仅依靠临床症状来诊断较为困难,需要配合实验室诊断技术。目前应用于猪传染性胸膜肺炎病诊断的方法包括细菌分离鉴定、琼脂扩散试验、荧光抗体试验、补体反应试验、协同凝集试验、补体结合试验、间接血凝试验、PCR 法^[1]、ELISA 试验以及单克隆抗体技术等。

5 治疗方法

猪传染性胸膜肺炎由于其病原的血清型较多,且各个型之间的交叉免疫能力较低,用药不规范还容易产生耐药性,所以在治疗方面的难度相对较大^[2]。治疗前应先应用 ELISA 法对病原进行检测,在确定了流行的血清型后再进行相关治疗,有条件的养殖场应开展药敏试验,根据药敏试验结果选择最佳的药品进行治疗,常用的治疗药物有氨苄青霉素、庆大霉素等,对于同群的其它猪也可以使用一定的抗菌素来预防该病的发生。在治疗的过程中还要注意饲养管理,应控制合理的饲养密度,并做好通风换气

工作,在季节交替时还应进行保温或防暑。

由于该病的治疗难度较大,所以应采取有效的预防措施对该病进行预防。目前较为有效的预防方式是进行免疫注射,用于预防猪传染性胸膜肺炎的疫苗可以分为三类,分别为灭活苗、弱毒苗以及亚单位疫苗。由于胸膜肺炎放线杆菌的血清型中毒,且不存在有效的交叉免疫保护,所以具体选择哪一种疫苗应根据养殖场所在位置以及常发病来决定,即可以采用当地分离的具有较强毒力的菌株进行疫苗的制备,这样能够最大程度上提高免疫成功率。

参 考 文 献

- [1] 姚建聪,何启盖,王娟.猪传染性胸膜肺炎诊断方法研究进展[J].动物医学进展,2003,24(2):41-44.
- [2] 冯元璋,马萍,周碧君,等.胸膜肺炎放线杆菌的 PCR 诊断方法研究[J].华中农业大学学报,2008,27(1):75-79.
- [3] 陈小玲,杨旭夫,朱士盛.猪传染性胸膜肺炎的流行现状和防控措施[J].中国兽医杂志,2001,37(7):33-35.

【责任编辑:胡 敏】

生过多的乳酸,导致胃内 pH 值降低,细菌含量减少,纤毛虫活性下降,因消化排毒不畅使得牛机体紊乱而引发酸中毒^[1]。此外,牛食用的饲料单一化或含糖量高,以及牛暴饮暴食、饲料突换均有可能导致牛瘤胃酸中毒的发生。

1.2 临床症状

牛瘤胃酸中毒的临床表现分为急性症状和慢性症状,以急性发病为主,患牛流涎、口气酸臭,呼吸急速,高达 90 次/min,心率快速上升,高达 120~130 次/min,病情严重的患牛卧地不起,眼窝凹陷,间歇性呻吟,肌肉震颤,粪便稀薄酸臭且混有消化不良的饲料颗粒与黏液,若救治不及时往往于数小时内死亡;慢性病例大多从急性病例转化而来^[2],慢性症状为患牛精神颓废,喜卧、呻吟磨牙,食欲减退、反刍停止,极度消瘦,排酸臭稀粪,甚至昏迷。

2 病例背景

2020 年 6 月,大通县桥头镇某养殖户饲养了 5 头西门塔尔牛,其中有 1 头牛因食用大量玉米秸秆和玉米种子后出现流口水、口津黏腻、呕吐症状,对患牛进一步观察,口气酸臭、精神颓废、步态不稳、左侧腹部膨大,测量体温高达 40 ℃,脉搏 96 次/min,呼吸 80 次/min,腹痛、排酸臭稀便,内含血液,听诊瘤胃有气体串动音,肠内有响音,临床确诊为急性牛瘤胃酸中毒。

3 中西兽医结合疗法

1)及时给患牛洗胃,在 5 L 水中加入生石灰 1 kg,搅拌均匀静置数分钟后取上清液 2 L,使用胃导管将上清液导入瘤胃,再将胃内容物导出,重复冲洗 2~3 次后加入适量瘤胃液,能够显著降低瘤胃内 pH 值。

2)中药方剂一:六曲 100 g、柴胡 40 g、槟榔 45 g、枳实 50 g、莱菔子 60 g、山楂 50 g、椿树 60 g、芒硝 80 g、常山 35 g、大黄 60 g、麦芽 50 g,诸药混合研磨为细粉后,分 2 次给病牛冲服。中药方剂二:槟榔、青木香各 35 g,苍术、陈皮、黄芪、厚朴、泽泻、白术、山楂各 30 g,甘草 15 g,诸药混合水煎取汁,候温灌服给病牛,1 次/d,连续灌服 3 d。

3)静脉注射 20 mL 10% 安钠咖注射液+1.5 L 5%

碳酸氢钠注射液+1 L 5% 糖盐水,旨在中和酸中毒。同时对患牛强心补液,能够保证其生命体征平稳,维持瘤胃酸碱平衡,促进机体消化功能的恢复。通过上述方案治疗 3 d 后,该病牛痊愈。

4 讨论

1)在现代养牛生产中,牛瘤胃酸中毒是一种常见、多发的疾病,主要是因为牛饮食失常后大量分泌胃酸致使牛内分泌失调,继而引发中毒。本病的发生与养殖户平常饲养管理不科学息息相关,因此预防牛瘤胃酸中毒的关键措施是强化并提高养殖户科学饲养管理意识。

2)日常饲养管理中防止牛只偷食、误食精料,喂料做到定时定量,避免牛只长时间饥饿而暴饮暴食,对富含碳水化合物以及含糖量高的饲料要严格控制,调整青干草、青贮饲料和精饲料的比例,保证饲料配比合理,不可过度育肥而突换饲料,应遵循高粗饲料—高精饲料的过渡饲养转换原则^[3],日粮中可添加缓冲剂,适当增加纤维素的含量,维持牛瘤胃酸碱平衡。

3)临床上牛瘤胃酸中毒多为急性发作,治疗关键是尽快解除酸中毒,使用石灰水及时给病牛洗胃,能够使瘤胃中的乳酸与氢氧化钙中和生成可溶性乳酸钙,从而有效减少瘤胃内乳酸含量,排除有毒物质,在临床选择石灰水进行洗胃时要对石灰水(澄清液)的浓度和用量进行严格控制,避免灼伤胃壁。

4)针对牛瘤胃酸中毒病例的治疗,本次在采用石灰水洗胃的基础上实施中西兽医结合疗法,同时结合补碱补液治疗,取得较好的效果,值得在临床上推广和应用。

参考文献

- [1] 李积国. 牛瘤胃酸中毒治疗及预防措施 [J]. 中国畜禽种业, 2019, 15(2): 141.
- [2] 罗育桃. 中西医结合治疗牛瘤胃酸中毒效果探析 [J]. 中兽医学杂志, 2020(8): 47.
- [3] 万世龙, 荣炳浩, 刘燕燕. 牛瘤胃酸中毒的诊疗措施分析 [J]. 兽医导刊, 2019(10): 147.

【责任编辑:胡敏】