

1 例奶牛子宫捻转的治疗与护理

范素菊¹ 李 嘉¹ 杨兴东²

1. 周口职业技术学院农牧工程学院, 河南周口 466000;

2. 周口师范学院生命科学与农学学院, 河南周口 466001

摘要 子宫捻转是整个怀孕子宫或一侧子宫角围绕自身的纵轴发生 90°~180°的扭转, 只要能使母牛围绕躯体发生急剧转动的动作都可能成为子宫捻转的直接诱因。奶牛子宫捻转的治疗方法主要有产道固定胎牛翻转母体救助法、直接翻转母体法和手术治疗。奶牛产前的子宫捻转, 确认矫正后应加强母牛的护理; 犊牛出生后应尽早吃上初乳, 从而获得母源免疫球蛋白, 提高犊牛的疾病抵抗力。

关键词 奶牛; 子宫捻转; 病因; 护理

子宫捻转是整个怀孕子宫或一侧子宫角围绕自身的纵轴发生 90°~180°的扭转, 捻转处大多数发生在子宫颈及其前后的部位, 以颈后扭转较为常见。该病多见于临近分娩或分娩期的奶牛, 怀孕后期较为少见^[1]。

1 发病经过

2020年8月16日下午, 周口市川汇区郊区康某饲养的1头黑白花奶牛前来就诊, 年龄6岁, 畜主叙述: 该牛预产期已过2 d, 最近几天食欲减退, 当地兽医无法确诊。临床检查判定该牛有一定的分娩征兆: 外阴红肿, 阴门处有少量的分泌物, 乳头有轻度的泌乳现象, 表现徘徊不安, 努责不明显, 但不见胎膜露出体外。进行产道检查时, 操作者的手臂进行常规消毒后涂拭石蜡油或植物油, 手臂探查奶牛阴道动作要轻柔, 能够感知到阴道壁紧缩, 阴道腔呈后宽前窄的形状, 手臂感觉前面部位逐渐变窄, 并且呈螺旋状的皱褶, 随着阴道腔的弯曲而使拇指转向上, 仅能允许手勉强通过子宫颈, 可触摸到胎牛的一侧前肢。直肠检查时, 手臂进入耻骨前缘时能够感觉到一粗的交叉的束状物分别向腹腔倾斜。经过详细检查后, 确诊为子宫向右侧捻转。

2 病因

只要能使母牛围绕躯体发生急剧转动的动作,

都可能成为子宫捻转的直接诱因。

2.1 子宫的生理解剖结构

怀孕末期孕角迅速增大, 子宫大弯显著地向前扩展, 但子宫小弯扩张不明显; 而子宫阔韧带只附着在子宫颈、子宫体和子宫角基部的子宫小弯部位, 子宫阔韧带主要固定住孕角的后部, 孕角的前部没有固定(处于游离状态)^[2]。

2.2 孕牛的起卧特点

母牛起卧都要经过一个前低后高的态势, 此时的子宫在腹腔内处于悬垂的状态, 这时若母牛的身体发生快速转动, 因胎牛重量较大, 不随腹部发生转动, 使得孕角向一侧发生捻转。

2.3 其他诱因

在分娩开口期过程中, 胎牛转变为上位时过度而强烈的转动; 饲养管理不当及运动不足导致子宫固定组织弛缓, 腹壁肌肉松弛; 胎水数量减少使子宫在腹腔内的活动性增加, 同时子宫腔的容积缩小, 胎牛易与子宫壁贴在一起, 引起该病的发生^[3]。

3 治疗

3.1 产道固定胎牛翻转母体救助法

首先在开阔的地面上铺上1层厚厚的麦秸, 将该牛右侧横卧其上, 前后肢分别固定在1个粗细适度的木棒上, 操作者1只手伸入产道固定胎牛, 助手们迅速翻转该牛, 该牛头部也随之翻转。经过3次

翻转后产道宽敞,经过助产后胎牛顺利产出并存活。

3.2 直接翻转母体法

原则:母牛卧于子宫捻转的一侧。地面铺上干草并保证无突出物,把母牛的前后肢分别捆在适宜长度的木棒上,保持母牛的后躯稍高于前躯,2个助手在母牛的被侧站立,并分别牵引前后肢上的绳索。准备就绪后同时猛拉前后肢上的绳子,迅速把母牛仰翻过去。因为转动急速,子宫内胎牛由于重量的惯性,不随母牛的转动,从而恢复正常的体位。如翻转成功时,可以触摸到阴道前段开大,阴道皱襞松缓或消失;如翻转方向错误,软产道会变得更加狭窄。所以,每翻转1次,都要进行1次产道确证。

3.3 手术治疗

当使用传统的母体翻转法不能达到助产目的时,可以剖腹矫正,此法还不成功时可考虑剖宫产手术。

1)剖腹矫正。在患牛站立的情况下,行常规的保定、麻醉和腹壁切开。切口部位可根据母牛具体的怀孕时期和易与矫正操作来定,切口选择在捻转一侧。患牛不能站立时,在捻转侧卧,在胎儿最清楚部位做切口,切口长度以能使两手顺利通过为宜。术者手伸入腹腔找到捻转部位,确定捻转方向,隔着子宫壁握紧胎牛一部分,围绕孕角的纵轴方向向对侧进行转动,直至捻转处消失。最后由助手进行产道检查,确证产道顺利畅通^[4]。

2)剖宫产。由于胎牛过大,子宫壁发生水肿和黏连等因素致使剖腹矫正无法正常进行,向腹下扩大剖腹矫正切口,实施剖宫产手术。捻转超过270°且持续时间长的病例,子宫壁容易发生充血和出血且变脆,子宫颈开展不全,禁止强行拉出胎牛;在切开子宫壁时导致大出血,在切开子宫时应注意止血。关闭子宫和腹腔前应大量撒布抗生素,术后数天应给予抗生素和止血药物,防止发生腹膜炎及全身感染^[5-6]。

4 护 理

4.1 母牛的护理

奶牛产前的子宫捻转,确认矫正后应加强母牛的护理,在母牛分娩时应注意观察,必要时可进行

助产。如果因为阔韧带疼痛而引起手术后的强烈努责,可以肌肉注射止痛药或进行硬膜外麻醉。临产时发生的子宫捻转,通过翻转母体法矫正子宫并取出胎牛后往往子宫黏膜会持续出血;子宫捻转常常导致子宫颈周围的组织和血管的破裂,所以手术后3~5 d应连续给予止血药,如安络血20 mL和维生素K₃ 20 mL。术后牛床要铺垫柔软干草,保持牛舍通风、透光和卫生,其他按照常规的方式进行饲养,连续消炎4~6 d,母牛可立即喂食温水2 L、红糖250 g和益母草200 g^[7]。体质虚弱的母牛可用10%葡萄糖1 000 mL,50%葡萄糖400 mL,20%安钠咖10 mL,10%氯化钠500 mL,10%葡萄糖酸钙400 mL,一次静脉注射,1次/d,连用3 d。

4.2 犊牛的护理

胎牛产出后,应立即擦净其口腔及鼻孔内的羊水,同时注意其心跳、呼吸是否正常。断脐后,脐带处要注意消毒,每天用碘酊浸泡1次,无须结扎。让母牛尽快舔干或擦干犊牛身上的羊水,根据季节情况采取相应的人工降温、保温措施,给犊牛创造适宜的外界环境。犊牛出生后应尽早吃上初乳,从而获得母源免疫球蛋白,提高犊牛的疾病抵抗力^[8]。

参 考 文 献

- [1] 赵兴绪. 兽医产科学[M]. 5版. 北京: 中国农业出版社, 2017.
- [2] 赵晓娟. 母牛子宫扭转的发病原因及诊疗方法[J]. 浙江畜牧兽医, 2014, 39(1): 44-45.
- [3] 杨晓省, 刘俊书, 段泽炜, 等. 临产奶牛子宫扭转的诊治[J]. 养殖与饲料, 2018(2): 49-50.
- [4] 吴心华, 温万, 脱征军. 奶牛难产的接产技术[J]. 中国乳业, 2017(10): 62-64.
- [5] 马钟生. 奶牛子宫扭转矫正及剖腹产手术体会[J]. 山东畜牧兽医, 2017(7): 83-84.
- [6] 邓思思. 奶牛子宫扭转矫正及剖腹产手术体会[J]. 兽医导刊, 2015(8): 66-67.
- [7] 尹文兵, 朱恒, 俞步清. 奶牛子宫扭转双侧切开术探讨[J]. 畜牧兽医科技信息, 2019(5): 86.
- [8] 赵保泽, 肖喜东. 临产奶牛子宫扭转的诊治[J]. 养殖与饲料, 2018(2): 49-50.

【责任编辑: 胡 敏】