

1 例山羊瘤胃积食的诊治

蒋锦华

浙江省金华市金东区动物防疫检疫站,浙江金华 321002

摘要 2021年3月笔者治疗了3只病山羊,该山羊体格较瘦弱,精神沉郁,有反复起卧、后蹄踢腹的行为,经诊断为瘤胃积食。治疗时在羊群日粮中添加复方多维粉,对轻症山羊,按摩瘤胃,肌肉注射庆大霉素、甲硫酸新斯的明注射液。对重症山羊内服石蜡油、人工盐、静脉注射5%葡萄糖氯化钠,5%碳酸氢钠,肌肉注射复合维生素等,治疗3d后效果明显好转。笔者建议:把握本病的治疗时机;治疗时先补糖盐水再输浓盐水;加强饲养管理;诊断时要区别诊断瘤胃臌气等病。

关键词 山羊;瘤胃积食;诊断;治疗

中兽医称羊瘤胃积食为宿草不转,目前是羊比较常见的疾病之一,特别是舍饲的山羊更为常见。该病主要发生于畜体瘦弱、前胃运动机能减退以及贪食适口性好的饲料的山羊。其次,日粮中青贮饲料搭配过少,过多搭配精料如豆腐渣、中药渣等副产品造成前胃弛缓,也可导致瘤胃积食的发生。

1 病例

2021年3月26日,笔者下乡巡查时发现浙江省金华市金东区某肉羊养殖场隔离区3只山羊,体重约20 kg,体格较瘦弱。临床表现精神沉郁,鼻镜干燥,有反复起卧、后蹄踢腹的行为。经畜主介绍,这3只羊目前体温不高,不吃不喝,可能是消化不良引起,因前段时间调整了饲料配方,目前已注射复合V_B帮助消化。

2 临床症状

通过听诊、叩诊、触诊等临床检查,3只山羊体温39~39.5℃,脉搏81~86次/min,呼吸26~35次/min。其中2只山羊眼结膜潮红,口腔干燥酸臭,未见反刍;左侧瘤胃上部饱满,腹围增大,中下部向外突出,触诊瘤胃时表现疼痛不安,用手按压左侧腹部时瘤胃内容物较硬,指压留痕,叩诊呈实音;听诊肺

部呼吸音增强,瘤胃蠕动音消失。另1只症状稍轻,眼结膜未见潮红,左腹部充实,瘤胃蠕动音很小,按压无疼痛表现,呼吸较平稳。隔离舍内仅见少量黑色粥样粪便。这3只山羊精神、采食量正常,皮毛较粗乱,该养殖场管理水平较差。

3 诊断

经询问,因青贮饲料短缺,部分青贮饲料被中药渣和豆腐渣替代,结合3只病羊瘤胃容积增大、叩诊实音、粥样稀便等临床特征初步诊断为瘤胃积食。症状稍轻山羊,虽左腹部充实,瘤胃蠕动音小,但眼结膜未见潮红,呼吸平稳,未出现酸中毒现象。另2只山羊眼结膜潮红,口腔干燥酸臭,反刍和瘤胃蠕动停止,因瘤胃内容物后送停滞而表现出瘤胃酸中毒症状,属重症瘤胃积食,如得不到及时治疗,极易引起脱水和毒血症而死亡。

不良的饲养管理是羊瘤胃积食的主要原因,长期大量饲喂不易消化的粗硬饲料(如豆秸、麦秆等),饮水不足或者饲草突然变换,采食精料过多等均可导致消化功能下降;羊舍卫生管理差、潮湿拥挤、缺乏运动,不定时定量饲喂,体质衰弱等也可引起瘤胃神经兴奋性降低;前胃消化、运动机能紊乱,口腔疾病,代谢病及其他肠道疾病,前胃迟缓等均

可继发本病的发生。

4 治疗

加强羊群饲养管理,治疗病羊以消导泻下、兴奋瘤胃、强心补液、纠正酸中毒为原则。

1) 羊群日粮中添加复方多维粉 1 kg/t,以增强体质,维持消化机能,提高羊群抗病能力,毛色好转后可逐步减少用量。日常加强栏舍管理,保持干燥整洁并给予充足饮水。

2) 轻症山羊。每天用手对瘤胃进行几次按摩,每次持续 10 min。肌肉注射庆大霉素 2 mL×2+VB₁₂ 1 mL×2+复合 V_B 2 mL×2,甲硫酸新斯的明注射液 3 mg,1 次/d,连用 3 d。

3) 重症山羊。①内服石蜡油 100 mL、人工盐 50 g、大黄酊 10 mL、温开水 500 mL。一天量,分次灌服,视瘤胃充实度和大便情况连用 2~3 d。②静脉注射 5% 葡萄糖氯化钠 500 mL,5% 碳酸氢钠 100 mL,10% 氯化钠 100 mL,维生素 C 5 mL,地塞米松磷酸钠注射液 1 mL。1 次/d,连用 3 d,5% 碳酸氢钠剂量视酸中毒状况增减。③肌肉注射复合维生素 6 mL,1 次/d,连用 3 d。

治疗重点在于兴奋瘤胃和纠正酸中毒。笔者使用 5% 葡萄糖氯化钠、维生素 C 等用于重症病羊补充体液和保肝解毒利尿,5% 碳酸氢钠用于缓解和纠正酸中毒,10% 氯化钠用于促进瘤胃蠕动,同时内服人工盐、石蜡油促进胃内容物的后移和排出。

治疗 3 d 后,轻症和重症中 1 只羊的反刍和食欲恢复正常,另 1 只羊精神好转,瘤胃蠕动增强(1 次/min),粪便增多,但食欲不振。针对病羊体格偏瘦,脾胃虚弱的临床症状,处以中药“大承气汤”(配方如下),磨成粉末开水冲泡,待冷却后灌服,2 d 后食欲恢复正常。

“大承气汤”配方:大黄 15 g,厚朴 10 g,枳实 10 g,黄芪 10g,白茯苓 10 g,炒白术 10 g,醋香附 8 g,青皮 12 g,槟榔 10 g,麦芽 12 g,甘草 5 g。该配方攻积消食,行气健脾。大黄、枳实、厚朴用于泻下攻积;黄芪、茯苓、白术补中益气,健脾和胃;香附、青皮行气止痛;槟榔、麦芽消食化积;甘草调和诸药。

5 建议

1) 根据多年兽医临床经验,本病治疗时机很关键,早期治疗效果好,瘤胃积食严重的需手术切开瘤胃术取出内容物,如果延误时机引起严重酸中毒则预后不良。

2) 本病多由饲养管理不当引起,饲养员要加强体弱多病山羊的管理,日常管理中注意供给充足的饮水,防止突然变换饲料或羊只贪食过量。

3) 治疗时先补糖盐水再输浓盐水,补足水分后加强瘤胃蠕动。灌服油盐泻剂宜分次进行,防止一次性过多引发剧泻而继发脱水。重症病例应适量使用抗生素类药物,防止感染和坏死。

4) 羊只误食塑料袋、布条、线头等异物时,也可引发本病,但发病较缓慢,可呈顽固性积食或反复发作,药物治疗往往不理想,平时应加强环境、饲料中异物的管理。

5) 要注意与下列疾病区别诊断:①瘤胃臌气:常见于采食大量容易发酵的饲料(如麦草等)而致病,腹部显著膨胀,瘤胃内充满气体,叩诊呈鼓音。②前胃弛缓:发展缓慢,瘤胃常有间歇性臌气,食欲反刍减退,触诊瘤胃不过分充满,蠕动音减弱。③胃肠炎:病羊消化机能紊乱,食欲废绝,发热,排稀或水样粪便,有恶臭或腥臭,伴有脱水症状。

【责任编辑:胡 敏】