

牛焦虫病的综合防治

达热玛

青海省祁连县八宝镇畜牧兽医站, 青海祁连 810499

摘要 牛焦虫病是一种季节性很强的寄生性原虫病,对养牛业的危害很大。本文介绍了该病的流行特点、临床症状、诊断及防治措施。

关键词 牛;焦虫病;防控

牛焦虫病是一种季节性很强的寄生性原虫病,焦虫寄生于牛的红细胞和网状内皮细胞内,致使患牛出现高热、贫血、反刍及食欲减退或停止、呼吸困难、血尿和消瘦等临床症状,严重时可能造成死亡。牛焦虫病在全国各地均有发生,以散发和地方流行为主,6-9 月份是发病高峰期,为有效降低该病对青海省养牛业的危害,现将其流行特点、临床症状、诊断及防治措施总结如下。

1 流行特点

牛焦虫病的发生具有明显的季节性,一般从 4 月份开始出现,10 月份后基本消失。该病主要由巴贝斯属和泰勒属的焦虫通过吸食牛的血液从而进行传播,其中传播巴贝斯焦虫的主要为牛蜱,传播泰勒焦虫的主要为璃眼蜱。该病主要侵害 1~3 岁的牛,一般患过此病的牛会成为带虫者,一旦饲养环境变差或发生其他疾病,则很可能并发该病,使病情加重。

2 临床症状

焦虫主要侵害牛的红细胞和网状内皮细胞,潜伏期为 14~20 d。发病初期,患牛食欲减退,精神不振,烦躁不安;发病中期,患牛体温升高至 40℃以上,呈高热稽留,逐渐消瘦,呼吸急促,精神萎靡,反刍迟缓;发病后期,患牛食欲废绝,反刍停止,极度消瘦,全身无力,站立不稳,排褐色稀便,严重者可导致死亡。

3 诊断

根据发病季节、流行特点及临床症状可做出初步诊断,确诊可进行血检。采集患牛的耳静脉血液做涂片,染色镜检,若发现典型虫体,即可确诊。

4 预防

1)加强饲养管理,经常打扫牛圈及运动场的卫生,及时清除圈内的粪便、剩料、残渣等污染物,定期对牛圈及运动场进行消毒,确保饲养环境卫生。

2)该病主要由蜱进行传播,因此灭蜱措施非常重要。在每年的 12 月至翌年的 1 月,使用敌百虫等杀虫剂喷洒牛体,以消灭在牛体上过冬的若蜱;2-3 月份,再使用敌百虫等杀虫剂喷洒牛体,以杀灭寄生于牛体的成蜱或幼蜱;4-5 月份,仔细查看牛圈是否存在墙缝,若存在则及时用泥土堵死,以消灭藏在墙缝里的若蜱;6-7 月份是该病的发病高峰期,更要强化杀虫和堵缝措施;8-10 月份,雌蜱落地、爬进墙缝、准备产卵,使用混有敌百虫的泥土,将牛圈内所有的洞穴、墙缝全部堵死;10-11 月份,再用敌百虫等杀虫剂喷洒牛圈及运动场的墙壁、地面等处,以巩固灭蜱效果。

3)本病多发地区,应于每年的 3-4 月份,对牛群进行疫苗注射,可起到较好的预防效果。

4)在焦虫病高发季节,尽量不从外地引进牛只。必须引进牛只时,也应在无蜱寄生的季节进行。牛只引进后,隔离饲养半个月左右,并进行灭蜱处

母牛胎衣不下的病因及防治

杨建新

湖南省新晃县新晃镇农业经济发展服务中心,湖南新晃 419200

摘要 胎衣不下是母牛的主要产科疾病,会严重影响母牛的生产 and 繁殖性能。本文分析了该病的发生原因,提出了预防措施和治疗方法。

关键词 母牛;胎衣不下;病因;防治

母牛胎衣不下,是指母牛分娩后,胎衣不能在正常的生理期限(12 h)内排出。该病是母牛的主要产科疾病,不仅能导致母牛消瘦、生产性能和繁殖性能降低,而且可能导致母牛终生不孕甚至引起败血症而致母牛死亡,需引起养殖户的高度重视。本文详尽分析了该病的发生原因,提出一定的防治措施,以供养殖户参考。

1 病因分析

1)胎盘分离障碍。妊娠母牛遭遇应激、发生疾病、人工引产等因素导致流产或早产,而未满妊娠期分娩的母牛由于胎盘未成熟,很容易发生胎衣不下。因为成熟的胎盘母体子叶结缔组织湿润、纤维膨胀、轮廓不清、呈直线形;而未成熟的胎盘母体子叶胶原纤维轮廓清晰、呈波浪形,很难完成分离过程。部分过期妊娠母牛胎盘老化,内分泌功能减退,催乳素和雌三醇水平下降,导致胎盘分离过程复杂化。胎盘充血、组织坏死、绒毛水肿以及感染炎症,

导致结缔组织增生,都可引起胎盘分离障碍,从而引发胎衣不下。

2)子宫收缩无力。长期喂给妊娠母牛品种单一或品质较差的饲料,致使母牛缺乏钙盐、矿物质、维生素、微量元素等,引起母牛消瘦、激素分泌扰乱,则产后子宫收缩无力,进而导致胎衣不下。母牛劳役过度、体质较差、患病、营养不良、缺乏运动、光照时间不足、产程过长等因素,也会造成子宫收缩迟缓无力,引起胎衣不下。

3)胎衣排出障碍。胎衣被部分闭合的子宫空角钳闭或受双子宫颈隔阻拦而不能排出,胎膜裹住母体子叶,人工剖腹产时误将胎膜缝在子宫壁切口上,都可能引起胎衣不下。

4)牛的生理因素。牛的胎盘属于上皮绒毛膜与结缔组织绒毛膜混合型,胎儿胎盘与母体胎盘结合紧密,这是牛易发生胎衣不下的生理基础。

5)其他影响因素。牛发生胎衣不下还跟季节、气候、畜群结构、遗传基因、胎儿数量或大小、母牛

收稿日期:2015-07-06

杨建新,男,1973年生,兽医师。

理,确认没有该病,再合群饲养。

5)在治疗病牛的同时,应防止人为传播病原。

5 治疗

1)西药疗法。将三氮脒(血虫净)配成7%溶液,臀部深部肌肉注射,发病牛3.8~5.0 mg/kg,健康牛3.0~3.5 mg/kg;将硫酸喹啉脒(阿卡普林)配成5%溶液,牛皮下或肌肉注射,1 mg/kg;将锥黄素(黄色素)配成0.5%~1.0%溶液,静脉注射,3~4 mg/kg。

需采取强心、健胃措施时,可静脉注射5%葡萄糖溶液,口服健胃散。

2)中药疗法。采集新鲜的黄花蒿幼嫩枝叶,碾碎,置于水中浸泡0.5~1.0 h,每头患牛每天连渣灌服4 kg,上、下午各服2 kg,直至红细胞染虫率下降至1%以下。

3)输血疗法。严重贫血的患牛可采用输血疗法,即采集健康牛血300~500 mL,分2~3次静脉输入,隔日输1次。