

牛前胃弛缓的诊治

雷万海¹ 牛长波¹ 张玉秀²

1.四川省广元市苍溪县云峰镇畜牧兽医站,四川苍溪 628400;

2.四川省广元市苍溪县浙水乡畜牧兽医站,四川苍溪 628405

摘要 牛前胃弛缓病主要是由饲料单一、霉变、草料比例不当、矿物质和维生素不足、过粗过细、饲养管理混乱、环境突变和其他疾病继发性因素等引起,治疗主要是灌服碳酸盐或醋酸盐缓冲合剂,氯化钠、氯化钙、安纳咖、葡萄糖、乌洛托品注射以及健胃、清肠,加强饲养管理、合理调配日粮、防止应激反应等措施综合治疗牛前胃弛缓病。

关键词 牛;前胃弛缓;病因;治疗措施

牛前胃弛缓是牛的瘤胃、网胃、瓣胃的神经肌肉感受性降低,平滑肌自动运动型减弱,胃内容物消化运转迟滞的一种消化障碍综合征。按病因病程分为原发性和继发性,原发性是单纯性消化不良,急性经过,预后良好;继发性是由其他疾病影响造成,又叫症状性消化不良,呈亚急性或慢性,病情复杂,预后不良。主要症状是食欲减退、反刍障碍、前胃运动减弱或停止。

1 病因

1.1 原发性前胃弛缓

1)环境条件的突然变化和饲养管理混乱。由放牧突然变为舍饲,干旱时节饮水不足,水涝季节饲喂了生长不良的再生草,误食了塑料袋、尼龙绳等化纤制品,以及母牛妊娠、分娩、犊牛断奶、车船运输、气温骤变、免疫注射等应激因素使胃肠神经受到抑制,消化动力遭到破坏。

2)矿物质和维生素不足。在严冬至早春,草枯水冷,日粮配制不当,缺乏钙、钾、维生素,造成神经体液调节紊乱,引起胃肠弛缓。

3)草料比例不当。精料过多而饲草不足,如为了追求高产给牛饲喂过量的大麦、小麦、青贮饲料,而青绿多汁饲料严重缺乏。

4)饲料霉败变质。堆放过久变黄的青绿饲料,

冻结的块根,变质的青贮饲料,霉变的豆渣、粉渣、酒糟、花生饼、豆饼、菜籽饼、棉籽饼等糟粕类饲料。

5)饲料过粗过细。长期给牛饲喂单一的麦秸、豆秸、稻草、糠秕、花生秧、土豆藤等含有大量木质素且质地坚韧,难以消化和移动。长期饲喂质地柔软、缺乏刺激胃肠道壁的饲料,如麦麸、面粉、细碎精料,不足以兴奋胃肠道功能,均易发生牛前胃弛缓。

1.2 继发性前胃弛缓

1)消化系统疾病。口、舌、咽、食管生病或肝胆、腹膜疾病,以及瘤胃积食、瓣胃秘结、真胃溃疡、肠阻塞、盲肠弛缓等疾病。

2)营养性疾病。如牛骨软症、生产性瘫痪、运输抽搐、低钾血症、维生素 B₁ 缺乏以及微量元素缺乏症。

3)中毒性疾病。如霉稻草中毒、黄曲霉素中毒、蕨中毒、亚硝酸盐中毒、棉籽饼中毒、酒糟中毒、豆粕中毒、农药中毒等。

4)传染性疾病和寄生虫病。流感、结核、牛肺炎、黏膜病、肝片吸虫病、细颈囊尾蚴病、泰勒焦虫病、锥虫病等。

2 发病机理

牛消化食物是靠纤维素的微生物酵解、乳酸菌群发酵分解和大中小 3 种纤毛虫的机械作用来消

奶牛乳房炎的诊治

周雪峰

新疆哈密巴里坤县花园乡农业发展服务中心(兽医站),新疆哈密 839200

摘要 本文主要介绍奶牛乳房炎的病史、临床症状、患病病因等,饲喂不当、管理不善、环境条件差、细菌感染、牛自身因素和继发性因素是发病的主要原因。活血化痰、疏通乳房流淌和健胃排毒是治疗乳房炎的最佳方法,同时注意改善管理养殖环境、及时治疗。

关键词 奶牛;乳房炎;诊治

奶牛乳房炎疾病一直以来都是奶牛常见多发病,对奶牛养殖的经济效益损失较大。近几年,随着国家对奶牛养殖品种改良优惠政策的大力扶持,山区草场乡村牛的养殖品种 70%~80%淘汰了经济效益低的土种牛为改良牛和纯种荷斯坦奶牛。冬春季奶牛怀孕后期和生产后,由于农牧民对奶牛管理不善或奶牛自身原因诱发患乳房炎,因治疗不及时可

能导致败血症死亡。

1 病史

1)某村牧民报称,自家养的 1 头改良奶牛生产后 3 d 出现乳房肿胀,挤无乳。询问说,牛分娩第 1 天乳房出现显著肿大,牛犊吸乳有奶,初乳颜色正常,手挤有奶、量少,2 d 后更少。牛犊吸不出初乳,

收稿日期:2018-01-08

周雪峰,女,1974 年生,中级兽医师。

化。按发病环节分酸性前胃弛缓、神经性前胃弛缓、肌源性前胃弛缓、离子性前胃弛缓和反射性前胃弛缓。

3 症状

急性的食欲减退或停止,反刍减慢或停止,瘤胃收缩力减弱,次数减少,瓣胃蠕动微弱,瘤胃充满内容物,原发性的病例体温、脉搏、呼吸等生理特征无明显异常,继发性的病例同时表现有其他疾病症状。慢性的前胃弛缓表现为食欲不振、常虚嚼、磨牙、舔墙、啃土、采食污物、污草。有臭味,反刍无力或停止,瘤胃积液、便秘腹泻交替发生,粪便干小或糊状,气味腥臭,附有黏液或者血液,精神萎靡,被毛竖立,逐渐消瘦,卧地不起,脱水衰竭。

4 综合治疗

1)原发性前胃弛缓。应停食 1 d,再饲喂优质干草或放牧,也可用清水冲洗瘤胃后用碳酸盐或醋酸

用碳酸钠 50 g,碳酸氢钠 420 g,氯化钠 100 g,氯化钾 20 g,温水 10 L,混合均匀,适用于酸过多性胃肠弛缓。醋酸盐缓冲合剂采用醋酸钠 130 g,冰醋酸 25 g,氯化钠 100 g,氯化钾 20 g,常水 10 L,混合均匀,适用于碱过多性胃肠弛缓。

2)低血钙和低血钾所致的离子性前胃弛缓。用 10%氯化钠 100~200 mL、10%氯化钙 100~150 mL、20%安钠咖 10~20 mL,静脉注射。

3)康复的前胃弛缓。可采用健康牛瘤胃内容物接种法,给健康牛灌服 1%氯化钠溶液 10 L,然后虹吸引流取出瘤胃液 6 L,给病牛灌服。

4)重症晚期病例。用 25%葡萄糖液 1 000 L,40%乌洛托品 20~40 mL 和 20%安钠咖注射液 10~20 mL,静脉注射。

5)继发性前胃弛缓。首先治疗原发病,并采取健胃清肠等对症疗法。

6)前胃弛缓的预防。加强饲养管理,合理配制日粮,不喂冰冻、变质、霉败饲料饲草,防止环境、天气的突然改变,防止应激性刺激。