

牛瘤胃臌气的诊治

袁想红¹ 王 蓉² 刘亚平³

1. 甘肃省天水市清水县畜牧技术推广站, 甘肃清水 741400;

2. 甘肃省天水市清水县新城乡畜牧技术推广站, 甘肃清水 741400;

3. 甘肃省天水市清水县松树乡畜牧技术推广站, 甘肃清水 741400

摘要 瘤胃臌气是由于牛采食了大量易发酵的饲料, 在瘤胃内微生物作用下异常发酵, 迅速产生大量气体, 致使瘤胃急剧臌胀。本文结合瘤胃臌气的实际病例, 从病因分析、临床诊断、对症治疗以及预防措施等方面对该病进行了综述。

关键词 牛; 瘤胃臌气; 诊断; 治疗

瘤胃臌气又称瘤胃臌胀, 主要是由于采食了大量易发酵的饲料, 在瘤胃内微生物作用下异常发酵, 迅速产生大量气体, 致使瘤胃急剧臌胀, 并可引起呼吸与血液循环障碍、窒息的一种疾病。本病多发于春、秋季节, 尤其是在牧区, 现已成为威胁畜牧业发展的一种重要疾病。

1 发病情况

2016 年 5 月 3 日, 在清水县松树乡李沟二组张某家, 1 头黄牛采食 30 min 后, 表现不安、回头顾腹、腹部膨大、反刍和暖气停止; 病牛不断发出呻吟声, 并伴有明显的呼吸困难症状, 有时呈现张口伸舌呼吸现象。据畜主反映, 放牧时采食了大量苜蓿, 在采食过程中, 没有任何变化, 30 min 后, 发现该牛躁动不安, 腹部开始膨大。

2 病因分析

由于所采食的大量苜蓿在瘤胃微生物作用下, 迅速异常发酵, 产生大量气体, 从而导致瘤胃迅速膨胀。

3 发病机理

正常情况下, 瘤胃内容物在发酵和清化过程中产生的气体, 大部分通过暖气排出, 从而保持着产气

与排气的相对平衡。但在病理情况下, 瘤胃内迅速产生超量的气体, 既不能通过暖气排出, 又不能通过消化和呼吸排出, 就会导致瘤胃的扩张和膨胀。

4 临床检查

1) 临床症状。病牛腹部明显膨大, 尤其左侧更明显, 已经略高过背中线; 病牛呼吸加快, 因腹压升高, 所以胸部起伏明显, 呈现胸腹式呼吸, 并伴有一定的呻吟, 说明腹压过高, 压迫腹腔脏器组织, 动物表现出疼痛反应。

2) 听诊。借助听诊器在左腹部听诊, 初期可听到瘤胃较弱的蠕动音, 后期瘤胃蠕动音完全消失。

3) 叩诊。上述病例叩诊则是鼓音, 瘤胃臌气主要是瘤胃内含有大量气体, 叩诊可呈现鼓音。

4) 触诊。用手按压病牛左腹壁弹性增强, 腹壁坚实上下一致。主要是因为气体在瘤胃内蓄积太多, 不能通过暖气将其排出, 引起腹压上升, 导致腹壁紧张性增高所致。

5) 瘤胃穿刺。在瘤胃部, 膨胀最凸位置, 取 16 号针头穿刺放气, 如刚开始有一定酸味气体排出, 但随后就无气体排出, 可初步判断该瘤胃泡沫性臌气。

5 治疗

治疗的原则是穿刺放气, 降低腹压, 缓解呼吸

新疆垦区集约化奶牛场蹄病的调查分析

林为民¹ 邵 军^{2*} 黄 新³

1.新疆第八师石河子市畜牧兽医工作站,新疆石河子 832000;

2.石河子大学动物科技学院,新疆石河子 832000;3.新疆畜牧科学院,新疆石河子 832000

摘要 为给新疆垦区集约化奶牛场制定综合防治措施提供依据,选取 2016 年 2-5 月新疆垦区 11 个集约化奶牛场的 9 718 头奶牛为研究对象,统计奶牛蹄病的发病率,分析其发生特点。结果表明:新疆垦区集约化奶牛场春季蹄病主要为蹄壁过长、腐蹄病、蹄叶炎、蹄底脓肿或溃疡、蹄冠病、白线病,总发病率为 5.66%,其中,腐蹄病、蹄壁过长的发病率显著高于其他蹄病($P < 0.05$),占有蹄病的 33.82%、32.18%,高产泌乳奶牛蹄病发生率最高(10.94%),青年牛蹄病发生率最低(0.59%),干奶牛蹄病发生率居中(5.90%)。表明新疆垦区集约化奶牛场奶牛蹄病的发生与年龄、泌乳量密切相关。

关键词 奶牛;蹄病;调查

蹄是奶牛重要的支持和运动器官,蹄的健康直接关系到奶牛的高产、稳产和利用年限,也是关系到奶牛的优良性能能否发挥的重要因素^[1]。奶牛蹄病是奶牛的主要疾病之一,也是规模化奶牛场的四大疾病之一,它不是一种单一的疾病,通常包括多种不同的蹄病,是指奶牛蹄部发生的各种急慢性、细菌性或者机械性损伤,主要包括蹄冠炎、蹄叶炎、蹄皮炎、蹄底糜烂、蹄球炎等^[2]。由于该病多呈慢性病,基本上不会致死,故常常为人们所忽视,但可引

起奶牛泌乳量下降、繁殖力下降或长期卧地不起而被淘汰,由此造成的经济损失更是无可估量^[3-4]。近年来,奶牛蹄病已上升为影响奶牛业发展的仅次于乳房炎和繁殖系统疾病的第三大疾病^[5-6]。奶牛肢蹄患病,会造成医疗费用提高、产奶量降低、淘汰率增加,给奶牛养殖业造成严重的经济损失。国外报道,奶牛蹄病的发病率在 4%~55%,我国奶牛蹄病的发病率也很高,发病率在 5.7%~54.9%^[7]。因此,控制奶牛蹄病的发生、发展成为奶牛养殖和奶牛疾病防

收稿日期:2016-08-25

基金项目:新疆第八师石河子市科技计划“垦区奶牛主要肢蹄病发病原因调查与肢蹄病综合防控技术研究”(编号:2015ny08)

* 通讯作者

林为民,男,1967 年生,高级兽医师。

困难症状,恢复瘤胃运动。

1)对因治疗。主要使用消沫剂,可选用鱼食脂配合石蜡油,紧急情况下可用食用油。首先取食用油 500 mL,一次灌服,同时取消气灵 30 mL 与水 500 mL 一起灌服。30 min 后,插胃管进行放气。

2)对症治疗。

①补液补碱。治疗时,如动物表现剧烈腹疼症状,有大出汗现象,说明瘤胃在产气的同时也产酸,酸被瘤胃壁毛细血管吸收,可能引起酸中毒,因此可补充一定量的碱性物质,以保持机体的酸碱平衡。可采用肌肉注射安乃近 10 mL,其次用 5%碳酸氢钠 500 mL,5%葡萄糖盐水 2 000 mL,10%浓盐

水 500 mL, V_C 10 mL,一次静脉注射。

②健胃消导。瘤胃臌气时,可使瘤胃神经反射性降低,在治疗的同时,可配合健胃药同治;其次可通过下泻的方法,进行通肠。可取通肠散 500 g 一次灌服;也可采用盐类或油类泻剂,如硫酸镁、硫酸钠各 400~500 g,加水 8 000~10 000 mL,内服。

6 预防措施

加强饲养管理,不饲喂大量豆科植物如豆饼、花生饼和青嫩苜蓿等。如在牧区,在放牧时要控制动物对该类牧草的采食,可在放牧前补饲部分干草。