

# 牛颈部食道阻塞的诊治

邓坚强

山东省滨州市邹平县畜牧兽医局, 山东邹平 256200

**摘要** 本文主要介绍牛颈部食道阻塞的发病原因、临床症状, 并提出打气法、口内掏取法、体外推送法、砸碎法和外科手术法 5 种临床常用的治疗方法, 根据阻塞物的位置、形状、大小等特性找到合适的解决办法。

**关键词** 牛; 颈部; 食道阻塞; 治疗

## 1 发病原因

颈部食道阻塞是牛在饲养过程中常发的一种疾病, 按病因可分为原发性和继发性。原发性是直接因阻塞物阻塞食道, 继发性是指因食管麻痹、痉挛、狭窄或相关疾病所致。临床上以原发性食道阻塞最常见, 在奶牛的身上表现尤为突出, 但主要的病发原因是由于饲养不当造成的。在饲养管理中, 每一个流程都有可能致奶牛出现食道阻塞的情况, 同时在饲料存储环节中, 饲料的检查力度不够、发霉或过期等处理方式不当, 在喂养过程中, 饲料如果没有完全切碎、掺杂着块根状饲料或者采食不节制等引发消化不良的情况都可以造成食道阻塞。在治疗方法上, 要依据实际情况, 合理采取措施救治, 阻塞物及其大小、阻塞部位都是要考虑的问题。

## 2 临床症状

牛食道阻塞前一般无明显异常, 常突然出现在采食过程中, 导致正常采食突然中止, 饮食废绝, 骚

动不安, 伸头展颈, 甩头或左右摇摆, 空口磨牙, 甩头, 口腔、鼻腔大量流涎, 阵发短咳, 不时做出吞咽动作。因食物阻塞部位及阻塞程度不同, 可分为完全性阻塞和不完全性阻塞。

1) 不完全性阻塞。可下咽流体食物或饮水, 瘤胃轻度膨胀, 其他症状轻微。发生在颈部的不完全性食道阻塞, 病牛表现伸颈抬头, 流涎, 兴奋不安, 空嚼, 咳嗽, 呃逆。在左侧颈静脉沟内可摸到阻塞的硬块, 触压硬块上部食道, 可感觉有液体和气体, 胃管探查不能进入胃内, 常有继发性瘤胃胀气; 而发生在胸部食道时, 病牛表现徘徊不安, 呼吸困难, 张口喘气, 瘤胃出现严重胀气, 严重时甚至出现皮下气肿。阻塞物上方有大量唾液, 触压有波动感, 甚至唾液从口鼻流出。发病时间较长时, 因阻塞物长期压迫引起食道麻痹, 发炎, 甚至引起食道穿孔。

2) 完全性阻塞。病牛呼吸困难, 暖气停止, 瘤胃严重胀气。尖锐性异物阻塞时, 还可引起食道穿孔, 局部皮下发生气肿。

收稿日期: 2017-12-25

邓坚强, 男, 1967 年生, 兽医师。

水; 二是水嘴水流量不够, 母猪需要较长时间才能喝到足够的水, 但母猪没有耐心, 往往只喝几口, 约 10 s 后就不再饮水; 三是高温天气下水管出来的热水母猪不愿饮用; 四是水嘴位置过低, 母猪低头喝水时, 有大部分水顺下颚流走。

## 4 改进措施

1) 运动场覆盖遮阳网。

2) 热天增加冲凉次数和时间。

3) 使用湿拌料。

4) 改变水嘴高度至 90 ~ 100 mL, 达到与母猪的肩同高, 使母猪昂头喝水。

5) 将供水管理于地下或墙内, 使流出的水是凉的。

6) 更换水嘴, 抬高水箱位置, 增加每个水嘴的流量, 达到 1.0 ~ 1.5 L/min。

### 3 治疗措施

食道阻塞发病急骤,病情重剧,常伴有瘤胃臌胀,治疗时应尽快除去阻塞物。瘤胃臌胀严重时,应及时用套管针进行瘤胃穿刺放气。在阻塞物尚未根除前,不要拔出套管针,直至阻塞物彻底除去为止。同时,要改善饲料加工调制,块根、块茎类饲料要切碎切小,饼类饲料要粉碎泡软,饲喂时先给精饲料、青贮饲料,后给块根块茎类饲料,防止因饥饿过速抢食而致阻塞。临床常用的治疗方法有以下几种。

1) 打气法。将病牛进行一般站立保定,头部稍低。用投药胶管慢慢插入食道内,试探阻塞物部位。取温水 2 000 mL,缓慢灌入食道,稍等片刻即吸出;再取 30 mL 普鲁卡因注射液和 200 mL 植物油混合均匀,通过胶管注入食道。将露在口外的一端连接打气筒,向食道内缓慢打气,同时用手掐住咽头下面的食道与胶管,防止打进的空气返出来。随着食道内空气增多,病牛一挣扎,阻塞物即可随食道的舒张下沉到胃内。然后可再经导管灌入一些温水,证实阻塞物是否已经被推入胃内,食道是否已经畅通。

2) 口内掏取法。适用于阻塞物位于咽或食道上部。将牛保定,装上开口器,助手在颈部将异物固定,术者用手通过口腔伸进咽腔,将阻塞物直接取出。若阻塞物在颈部食道,阻塞物坚硬又圆滑时,可用投药胶管向咽部和食道注入 2% 普鲁卡因注射液 30 mL,稍后助手可沿两侧颈静脉沟向上挤压,将阻塞物挤压到咽部固定,术者再用手伸进咽部取出。

3) 体外推送法。用灭菌蒸馏水将 0.2 mg 盐酸毛果芸香碱稀释到 5 mL,皮下注射。待药物起作用后,若为颈部食道阻塞,用手触摸到阻塞物后将其轻轻向口腔方向推送,从口腔中取出。

4) 砸碎法。在明确阻塞物的情况下,合理判断其特性,假如是脆性易碎的饲料,可采取砸碎法。在治疗方法上,不但要固定病牛,而且还要固定食道中的阻塞物,同时,在阻塞部位上垫较软材质的布片、棉花等材料以缓冲处理过程中产生的冲击力,然后用平顶锤或钳子将阻塞物砸碎即可。

5) 外科手术法。若阻塞物是金属、木屑、玻璃片等,为防止食道破损,不应强行掏取、推送和按摩,应采用食管切开术取出异物。

### 4 护 理

食道阻塞在畅通 3~5 h 后,可喂米汤或稀料汤,经 5~8 h 后,再给少量柔软饲料,逐渐恢复常量。

### 5 治疗体会

治疗牛颈部食道阻塞的首要问题是判断阻塞物所处的食道位置,如果不确定阻塞物的位置,在治疗方法的选择上就造成困难,从而影响后续的治疗。其次,在治疗中病牛的固定十分重要,特别是头面部,因为大多数情况下都是将阻塞物推送至咽喉部再经口取出,如果病牛的头面部固定不牢固,随意摆动,容易发生意外情况。如果选择了一种治疗方法,治疗后仍不见效果,就要放弃治疗,必须进行食道推送或进行食道切开术以便取出阻塞物,以免耽误最佳治疗。

### 6 小 结

有关牛颈部食道阻塞的治疗方法较多,根据阻塞物的位置、形状、大小等特性都会找到合适的解决办法。目前,这些处理方法也比较成熟,操作也相对简单,且技术含量低,比较适合基层兽医人员的简单处理,只要及时发现,牛颈部食道阻塞对牛的身体机能和生长都不会有明显的损伤。