

羊瘤胃积食与瘤胃臌气的鉴别诊治

陈 伟

贵州省遵义县永乐镇农业服务中心, 贵州遵义 563128

在养羊生产中,因瘤胃积食与瘤胃臌气的临床症状相似,常造成误诊,进而延误病情,造成一定的经济损失。笔者从病因和症状两方面进行分析,以期对这 2 种疾病的鉴别诊断提供一定依据;同时,提出了这 2 种疾病的治疗方法,供同行参考。

1 病 因

1.1 瘤胃积食

羊的瘤胃积食是因瘤胃充满饲料,致使瘤胃膨大、食糜滞留在瘤胃内,引起严重消化不良的疾病。多因饲养管理不当,如突然更换饲料、羊贪食过多(如暴食或偷吃精料等)、羊缺乏运动或采食大量干草后饮水不足等,致使瘤胃运动机能减弱,进而导致饲草料停积在瘤胃内。

1.2 瘤胃臌气

原发性瘤胃臌气,是由饲养管理不当引起的;继发性瘤胃臌气,是由其他疾病引起的,如羊食道阻塞、羊前胃迟缓、羊肠梗阻、羊创伤性网胃炎等。

2 症 状

2.1 瘤胃积食

本病一般发生在羊采食后不久。病初患羊表现为食欲下降甚至废绝,反刍逐渐减少甚至停止,瘤胃蠕动音先增强、后减弱或消失,鼻镜干燥,耳根发凉,口出臭气,口舌赤红(后期青紫),粪便量少而干黑(有时稀软恶臭);病情严重时,患羊弓背咩叫,腹痛不安,时起时卧,卧地时四肢紧贴腹部向外伸展,有时用后腿或角撞击腹部,腹围膨大,左肷窝部臌胀,呼吸困难,结膜发红,脉搏加快,若无并发症体温一般正常,触诊瘤胃患羊反应敏感、瘤胃内容物呈面团

状,以拳压迫瘤胃时压痕恢复较慢;发病末期,患羊体力衰竭,四肢无力,颤栗,步态不稳,有时卧地呈昏睡状。羊只过食大量豆类精料常呈急症,主要表现为中枢神经兴奋性增强、出现视觉障碍、时起时卧、脱水及酸中毒,故又称中毒性积食。

2.2 瘤胃臌气

病羊左肷窝部臌胀(严重时凸出于脊背),叩诊臌胀部位有鼓音。病羊呆立,弓背,回头顾腹,呼吸困难,心跳快而弱,食欲废绝,反刍停止,瘤胃蠕动很弱或停止,若治疗不及时可迅速死亡。

3 治 疗

3.1 瘤胃积食

治疗原则是:祛除病因,改善饲养管理。可禁饲 1~2 d,但要供足饮水。治疗以缓泻、兴奋瘤胃为主,治法有以下几种。一是用生菜油 250 g,1 次喂服。二是用生鸡蛋 2~3 个,1 次喂服;同时,将桃树棒横插在羊口中并予以固定,促使羊吞咽,以利于反刍。三是用香附子 100 g、萝卜籽 20 g,1 次喂服;同时,注射适量比赛可灵、胃动力等。四是用老南瓜丝拌菜油,100~200 g,1 次喂服。五是按摩瘤胃。六是手术治疗。

3.2 瘤胃臌气

对臌气严重的病羊,治法有以下几种。一是用树枝横插于病羊口中,以绳固定于头部,助呼吸畅通和排出气体。必要时,可用消过毒的套管针,将左肷窝部剪毛消毒后刺入瘤胃,拔出针芯放气;或用两端通气的小管插入瘤胃放气。放气不可太快太急,应时放时停,缓缓而行,或从放气空管注入止酵剂。二是菜油 50~100 g、泡菜水 250 g,1 次喂服。三是小

苏打 5~10 g、盐 10~20 g、醋 50~100 g、菜油 50~100 g，加水 250 g，1 次灌服。四是消泡剂 5~10 mL，1 次口服。五是用比赛可灵、胃动力等兴奋瘤胃。

对于轻中度臌气的病羊，可用松节油 5~10 mL

或菜油 100 mL，1 次口服；也可用鱼石脂 5 g，加入白酒 20~30 mL 和少量清水，1 次灌服。

对继发性瘤胃臌胀进行治疗时，必须治疗原发性疾病。

(责任编辑:郭会田)

如何应对猪禽饲料抗生素禁令

欧盟已禁止在饲料中添加抗生素和抗菌剂。现在，其他国家纷纷效仿(如韩国)，或寻找相应措施控制抗生素的使用(如美国)。如果没有一个完整的禁令，合乎逻辑的推测是：将来在许多国家，关于抗生素的使用规定将更加苛刻，使用以促进动物生长为目的的抗生素将受到严格制约。

从欧洲饲料行业工作所获得的经验来看，关于抗生素的替代，最重要的一点是，要意识到没有哪种单一的“添加剂”能够快速解决所有现存的问题。同样重要的是，要认识到饲料不含抗生素将会更贵。如果家禽和猪饲料禁止添加抗生素的时代到来，相关企业如何应对？以下 3 个方面应予以重点关注。

1 养殖安全

毫无疑问，抗生素能够抑制、杀灭常见的致病菌，提高养殖场的安全性。但是，如果饲料中不添加抗生素，就必须重新评估养殖场的整体生物安全程序，而且其标准极有可能必须提高到新的水准。假设在当前的商业条件下，动物健康状况始终只能达到“平均”水平上下，那么我们仍然必须依赖某些添加剂。然而，实施严格的生物安全程序将减少对(昂贵的)抗生素替代添加剂的依赖。

2 饲料配方

未消化的蛋白质能够促进细菌生长，抗生素可以对此加以控制。因此，在使用抗生素的情况下，饲料中粗蛋白的含量限值较高。然而，如果不使用抗生素，为确保动物仅仅获得自身生长所需的适量蛋白质，则饲料中的粗蛋白含量必须大幅降低。铁元素也是同样的情况，大肠杆菌是引起幼畜腹泻的常见病原体，过量铁元素将导致大肠杆菌致病菌株的生长。

同样，黑麦、小麦、黑小麦等提高食糜粘度的谷物含量也应尽可能减少，因为这些谷物可减少肠道蠕动，进而增加病原体在肠道定植的时间。与此相反，粗纤维应该增加；另外，饲料颗粒增大，也能产生相同效果。已证实粗饲料能够减少致病菌的定植。

3 饲料添加剂

在替代抗生素方面，关于添加剂的讨论最为广泛，但大多数此类添加剂并未能引起预期的反响，这仅仅是因为忽略了上述整体生物安全程序和饲料配方 2 方面的问题。据相关试验，能够取代饲料抗生素的有效添加剂有：氧化锌、硫酸铜、有机酸(不是所有种类的有机酸都同样有效)和精油(只有有限的作用，最好同上述添加剂配合使用)。

记录显示，上述添加剂具有抑菌和(或)杀菌活性，因此可以用于常见抗生素的替代。而另外一些添加剂能够间接改善肠道健康状态。这些添加剂包括：酶(饲料富含非淀粉多糖，食糜粘度增加时)、益生菌(增加“有益”菌，减少致病菌)、功能性纤维(向“有益”菌提供直接营养)和免疫球蛋白(直接或特异性地攻击病原体)。

还有很多可用的添加剂，但以上类型的应用最为广泛。当然，并非任何单一的饲料都需要包含所有上述类型的添加剂，运用合理的饲料配方，某些添加剂将能够发挥其独特的优势。

来源：中国饲料行业信息网