

临产奶牛子宫扭转的诊疗报告

李红兵¹ 杨小伟² 马永军¹ 李华林^{3*}

1.宁夏回族自治区利通区古城镇畜牧兽医站,宁夏利通 751100;

2.宁夏回族自治区利通区动物卫生监督所,宁夏利通 751100;

3.宁夏回族自治区利通区东塔寺乡畜牧兽医站,宁夏利通 751100

牛的子宫扭转是指怀孕后期整个怀孕子宫、一侧子宫角围绕自己的纵轴发生扭转(旋转)并伴有子宫颈及前部阴道发生扭转。捻转部位多为子宫颈及其前后,向右比向左发病多,捻转程度多为 90°~180°,个别病例可达 360°。多发生在临产前或分娩开始,发病急,症状重,若不及时诊断和治疗,可导致孕畜及胎儿死亡。笔者在临床诊治奶牛子宫扭转病 5 例,治愈 4 例,1 例因诊断延误而死亡。

1 发病原因

1)由奶牛的生殖器官解剖特点造成的。怀孕后期,胎儿异常增大,子宫大弯显著向前扩张,子宫孕角前端基本游离于腹腔,位于腹底部,依靠瘤胃及其它内脏和腹壁支撑,子宫的稳定性较差。这样的解剖结构再加上牛的起卧方式,孕牛在急剧起卧时一旦滑倒,可导致游离在腹腔内的妊娠子宫由于惯性作用,就向一侧扭转;有的怀孕后期还追逐、爬跨其他发情母牛而摔倒,也可造成扭转;临产时的扭转可能是因为分娩疼痛而急剧起卧所致。

2)怀孕后期子宫张力不足,子宫壁松弛,非妊娠子宫角体积小,子宫系膜松弛,羊水量不足易发生子宫扭转。

3)饲养管理不当以及运动不足,也可能促发子

宫扭转。

2 临床症状

2.1 一般症状

产前有正常的分娩预兆,临产时表现烦躁不安,食欲废绝,频频摇动尾巴,前蹄刨地、回顾腹部、后肢踢腹、背腰拱起、频频努责,有少量羊水流出,就是看不到胎膜和胎头露出。产道开张不全,助产士单手伸不进去。发生子宫捻转后,子宫颈因为捻转而发生痉挛性收缩,造成子宫颈口不易扩张或扩张不充分。

2.2 阴道检查

将手臂常规消毒伸入阴道后,在扭转程度较轻时,手能够勉强达到子宫颈口;若扭转程度严重,产道就会变得狭窄,手伸不进去,沿扭转的方向触摸,阴道壁呈螺旋状的皱褶。扭转严重的牛,阴唇肿胀,肿胀的状态呈椭圆形,也就是说扭转的方向与阴唇肿大的方向相反。

2.3 直肠检查

手伸入直肠深处,觉得直肠拧着劲,感觉不是直通而有转向一侧的,阴道呈螺旋形皱褶,使子宫拉紧,可摸到子宫突起的皱襞,扭转一侧的子宫阔韧带紧张,而另一侧的子宫阔韧带松弛,偶尔能触

收稿日期:2014-12-11

* 通讯作者

李红兵,男,1972 年生,兽医师。



[2] 贾久满,李成全,朱莲英,等.低蛋白平衡氨基酸日粮对猪生产性能和粪氮排泄影响[J].黑龙江畜牧兽医,2007(2):39-41.

[3] 吴东,赵辉玲,陈胜.低蛋白日粮中添加氨基酸对生长肥育猪生长性能和氮排泄的影响[J].畜牧与饲料科学,2010(5):39-41.

[4] 杨飞云,周晓容,汪超,等.猪用安全环保饲料应用技术研究[J].饲料工业,2007(19):33-37.

[5] KERR B J. Nutritional strategies for waste reduction management: Nitrogen[M].Raleigh:University of North Carolin,1995.

摸到子宫体,胎儿都为纵向侧位或下位。

3 诊断

根据临床症状、直肠和阴道检查即可确诊为子宫捻转。

4 治疗措施

根据捻转发生严重程度,决定施行滚转法或手术疗法,使子宫扭转及时得到矫正,回归正常解剖位置,确保顺利产犊。

4.1 保守疗法

“滚转母体法”矫正子宫捻转:在宽阔平整的地上铺垫软草,放倒母牛,把前肢和后肢分别用绳子捆住,绳头留下约 100 cm,母牛向与子宫扭转的同侧横卧,每边大约用 3 人的力量向扭转的相同方向迅速拉绳子使牛体回转;然后缓慢回到原来的横卧状态,再一次让其快速回转。如此滚转 2~3 次,将消毒过的手伸入产道仔细检查是否整复到位。这种方法在扭转早期且胎儿成活的情况下,大多数都能够成功复位。

4.2 手术疗法

在扭转严重保守法整复不了或胎儿已死了较长时间的情况下,通过开腹手术整复。具体术式及操作方法略。

5 典型病例

5.1 临床诊断

利通区马莲渠乡巴浪湖村的养殖户丁某的奶牛生产第 4 胎时,已经足月临近产犊,羊水也流了很多,就是不见胎儿的蹄和头出来,病牛不吃不喝。病牛精神不安、频频摇动尾巴,并不时阵缩或努责,有踏步踢腹动作,但不见胎膜、胎儿露出,体温 40.5℃,心率 105 次/min。阴道检查:手臂常规消毒伸入阴道,感觉里面非常狭窄,阴道壁有向右呈螺旋状的皱褶,仅能容一只手勉强伸进去。直肠检查:手进入直肠深处,感觉直肠也发生了扭转,可以摸到呈螺旋状扭转的阴道皱褶,子宫阔韧带一侧紧张、另一侧松弛,没有接触到胎儿。由此可以确诊该牛发生了子宫向右捻转,导致产道及子宫颈口严重开张不全,无法正常分娩出胎儿。

5.2 采用“母体滚转法”进行整复

按照前述方法右侧卧保定病牛,4 人 1 组,分别

保定前后肢,同时有人保护牛头。3 人同时用力拉绳子,把牛翻向右侧,进行阴道检查,看是否矫正捻转,第 1 次滚转没有矫正过来。慢慢使牛体翻转呈右侧卧,然后再快速翻转呈左侧卧,再次阴道检查。就这样连续滚转 3 次后成功整复捻转。病牛子宫解除了扭转,整个产道开张,羊水随即流出、胎膜露出体外,经过简单助产胎儿顺利产出,母子安康。

5.3 对症治疗

由于产犊持续时间长,扭转造成子宫颈损伤,因此要强心、消炎、补充钙剂和能量,促进病牛进一步恢复健康。10%葡萄糖注射液 1 500 mL,糖盐水 1 000 mL,10%葡萄糖酸钙 500 mL,10%安钠咖注射液 20 mL,氢化可的松注射液 100 mL,头孢氨苄 6 g,Vc 注射液 50 mL,VB₁ 注射液 50 mL,合理配伍、缓慢静脉滴注。缩宫素 10 IU 肌肉注射,促进胎衣和恶露排出,有利于子宫恢复。

6 治疗体会

1)当扭转程度较轻,子宫颈口开张不全时,可采取让母牛站立,在腹下横穿木板向上抬子宫的方法,从阴道或直肠内抓住胎儿的一部分来回活动,再快速向扭转的相反方向回转,也能使子宫扭转整复。此法操作简单,容易掌握。

2)整复前应该注意正确判断子宫扭转的方向,究竟是向右还是向左扭转的;牛体滚转方向与扭转方向要一致,每一次滚转后都要做阴道检查,从产道开张程度判断是否整复,确定是否继续滚转。

3)早期准确诊断和采取整复措施是最重要的。对于产道及子宫颈口开张不全的病例,不能盲目进行人工助产,以避免发生子宫颈撕裂、产道严重损伤、大出血等并发症。由于该病不是常见多发病,要虚心请教,请有丰富经验的兽医技术人员进行会诊,认真检查,分析病情,做出准确诊断结论,及时进行整复,为养殖户挽回经济损失,皆大欢喜。若诊断失误,就可能错过最佳治疗时机,以失败告终。

4)在怀孕后期,要加强饲养管理,减少子宫捻转的促发因素。定期清理垫粪,保持圈舍及运动场地面平整,防止孕牛跌跤;除加强营养外,要适当增加运动量,不能栓系和限制活动,以增强子宫、肌肉的柔韧性。临产期要做好检查工作,勤观察、早发现、早治疗,若转化为重度捻转,保守疗法就不易整复,需要进行剖腹产手术,就会增大养殖成本。