

胚胎移植受体羊主动助产技术的探索

刘艳敏

河北省廊坊市动物疫病预防控制中心,河北廊坊 065000

摘要 胚胎移植受体羊分娩时容易发生难产,胎儿过大、产道狭窄、产力过弱等均可造成难产,产程过长会使胎儿窒息死亡,为减少难产造成的胎儿死亡,建议在母羊分娩时实行主动助产,根据难产原因采取相应的助产方法,提高羔羊成活率。

关键词 胚胎移植;受体;主动助产;难产

近年来,我国肉羊养殖业发展迅速,并逐步趋向于规模化饲养,随着优良肉羊品种的不断引进,胚胎移植技术已被广泛应用于良种扩群生产中。良种肉羊胎儿时期生长快、个体大,初生重在 4~6 kg 的羔羊占 40%,甚至更重。胚胎移植受体羊大多为舍饲,运动不足,易发生难产。由于胚胎移植种羊价值高,若不及时进行助产,极易造成羔羊死亡。根据笔者多年的经验,建议在母羊分娩时实施主动助产,以尽可能地提高羔羊成活率。

1 难产原因

1)胎儿过大。肉用品种羔羊在母体内生长迅速,个体大,初生重大。

2)产道狭窄。受体羊大多为小尾寒羊,虽然个体大,但产道相对较狭窄,易发生难产。

3)产力过弱。受体羊到妊娠末期受饲养管理水平和其他不良因素的影响造成体质下降,产力过弱。

4)胎位不正,胎向、胎势异常。

5)缺乏运动。在规模养殖场,羊大多采取圈舍饲养方式,妊娠母羊运动不足,体质下降容易发生难产。

6)营养过剩。能量水平过高,造成母羊过肥,胎儿后期增重过大。

2 主动助产

胚胎移植是为了尽可能地获得产活羔数。所以对胚胎移植临产母羊采取主动助产,可以减少因难

收稿日期:2016-03-25

刘艳敏,女,1979年生,畜牧兽医师。

2)小鼠肠黏膜 SIgA 检测结果说明正常的乳酸菌也可刺激产生肠黏膜 SIgA,而重组乳酸菌可以更有效地促进肠黏膜 SIgA 的生成,增强了肠黏膜免疫,这也解释了乳酸杆菌为何具有增强免疫的功能,可防制腹泻、下痢、肠炎、便秘及多种肠道功能紊乱疾病的原因。

3)细胞免疫功能的重要指标之一就是淋巴细胞体外增殖活性,其增殖的程度反映了机体细胞免疫水平。本试验选用的 MTS 法没有放射性污染,灵敏度高、稳定性好、重复性好,不需要特殊设备便可完成。淋巴细胞增殖试验的结果表明,含重组质粒乳酸菌组能刺激产生较高的细胞免疫水平,到第 21 天时达到顶峰,28 d 以后有所下降,可以在第 28 天加强

免疫,可能会起到更好的刺激细胞免疫的效果。

参 考 文 献

- [1] 张英春,张兰威,马微.乳酸菌对免疫系统功能的调节作用[J].食品研究与开发,2003,24(5):80-82.
- [2] 李铁军,李爱云.乳酸菌抗菌机理研究进展[J].微生物学通报,2002,29(5):81-85.
- [3] 陈世琼,李平兰.特殊性能乳酸菌在治疗仔猪腹泻中的应用前景[J].饲料研究,2003(1):20-22.
- [4] 杨辅直,李伟生.乳酸菌素治疗婴幼儿腹泻疗效观察[J].中国微生态杂志,2001,13(5):304.
- [5] 黄海楠.狂犬病毒保护性抗原基因重组伪狂犬病毒/杆状病毒活疫苗的实验研究[D].长春:吉林大学,2011.

产造成的胎儿死亡。

2.1 总体要求

助产动作要轻柔、缓慢,强调人与羊的配合,在母羊努责间隔时期往里送羔羊,在母羊努责时拉羔羊。避免助产操作不当造成母羊产道脱出或外阴撕裂等情况的发生。

2.2 助产方法

根据母羊表现和外部观察、触摸,确定母羊难产的原因,这需要助产人员具有丰富的接产经验,再根据情况进行主动助产。

1) 胎儿过大时母羊表现为羊水破溃后,多次努责而不见羔羊产出,或只见羔羊嘴部和前蹄在母羊努责时露出阴门,努责停止缩进产道。助产人员可用右手深入产道找到两前肢,并伴随母羊努责时牵拉,在母羊努责间隙用左手卡住头部不让头缩回,母羊再次努责时继续牵拉至胎儿产出。

2) 胎位不正时母羊大多表现努责不强烈,产程长,不能将胎儿顺利产出,必须实行人工助产,助产员需把产出部分缓推入母羊产道或子宫内,根据实际产出情况,矫正胎位,然后再将羔羊缓慢拉出。

3) 羔羊的两前肢产出,不见头部。一般是羔羊的头部后仰或侧仰,卡在子宫颈口内。此时助产不能硬拉羔羊,而是在母羊努责间隙时,先将两前肢送回子宫,然后在子宫内找到羔羊头部并把头部调顺,最后在母羊努责时顺势拉出羔羊。

4) 羔羊的一只前肢和一只后肢同时产出体外,助产时将两肢送回子宫,在子宫内可以摸到前肢肩胛骨或后肢股骨下端关节,羔羊头部一般向一侧弯曲,紧贴肩腹。助产时手顺着羔羊颈部前伸,摸到羔羊头部后,将羔羊头颈顺产道方向调正,然后牵引两前肢拉出羔羊。

5) 母羊表现努责强烈,不见羔羊或只见尾巴。用手触摸,在子宫颈口内摸到羔羊尾巴或坐骨结节,两后肢一般向前伸。将母羊后躯稍微抬高,助产员将羔羊前送,将两后肢调整至产出方向,在羔羊努责时顺势拉出羔羊。

6) 母羊子宫颈口开张完全,因产力过弱引起的难产,可以给母羊注射催产素、垂体后叶素等药物,在胎儿进入产道后,可顺势拉出胎儿。也可借助外力辅助加压进行助产。

7) 如子宫颈口严重开张不全、产道狭窄、胎儿过大或畸形、胎儿矫正困难或无法矫正引起的难产,应采用剖宫产手术。此方法对手术设施和手术人员要求相对较高,但可以减少难产引起的母羊和胎儿的死亡。

3 难产的预防

可设运动场,加强羊的运动,减少妊娠母羊因运动不足造成的难产,注意驱赶羊群不宜过急,不要让羊奔跑,进出圈舍时防止挤压。加强饲养管理,给予优质精饲料和粗饲料,妊娠后期胎儿成长快速,在产前 10 d 应逐步降低能量饲料供给量,减少因胎儿过大引起的难产。

4 注意事项

助产时将母羊外阴部清洗消毒,助产员须戴一次性手套,并进行消毒、润滑。矫正胎位时,应缓慢、温柔,母羊努责时应停止动作,向外牵引时不宜太快,防止子宫脱出或阴门撕裂。尽量减少外力对产道的损伤造成产道水肿。防止因倒提母羊发生心脏承压过大,造成母羊心力衰竭。

产后根据母羊个体状况,进行精心护理,主要是对产道损伤等情况进行对症治疗,防止感染。

肉马养殖饮水要供足

饮水对肉马的生理起着重要作用,应做到自由饮水,渴了就饮。群众认为马喝水越多,精神越好,即所谓“草膘,料力,水精神”。

马的饮水要清洁、新鲜,冬季水温以 8~12℃ 为宜。切忌役后马上饮冷水,可稍事休息后,再饮一些水,要避免“暴饮和急饮”,要做到“饮水三提鞭”,以免发生腹痛,影响心脏健康。每次吃完干草后也可饮些水,但饲喂中间或吃饱之后,不宜大量饮水,因为这样会冲乱胃内分层消化饲料的状态,影响胃的消化。肉马消化后过一段时间或至下槽干活前,再使其饮足。一般每天饮水 4 次,天热时可增加到 5 次。

来源:山东驯马网