

1 起母黄牛胎衣不下的诊治

邓永明

福建省清流县灵地畜牧兽医水产站,福建清流 365313

摘要 母牛胎衣不下是常见的母牛产科疾病之一,发生该病后如不及时进行治疗,可降低母牛日后的繁殖性能,重者会因继发其他疾病造成母牛死亡,影响母牛的养殖经济效益。本文介绍了 1 起母黄牛胎衣不下的发病情况、临床症状和诊断,并采用综合治疗方法治愈该病的过程及体会。

关键词 母黄牛;胎衣不下;手术剥离;辅助用药

母黄牛产后胎衣不下,是指母黄牛分娩后,胎衣超过 12 h 未排出,胎衣仍滞留在母牛子宫内,是母牛常见的产科疾病之一。一旦发生该病,如不及时进行治疗,将造成生殖道感染,致使母牛继发子宫内膜炎等疾病,轻者影响母牛日后的繁殖性能,造成母牛不孕等,重者可因继发其他疾病造成母牛死亡。笔者于 2015 年 8 月诊疗 1 例,采用综合治疗方法治愈,现将诊疗情况及体会报告如下。

1 发病情况

2015 年 8 月 12 日,福建省清流县灵地镇姚坊村村民黄某饲养的 1 头母黄牛,于当天下午产下公犊 1 头,牛犊健康,产犊后第 2 天,畜主见胎衣未排出,仍悬于阴户外,就按当地习惯,在悬于阴户外的胎衣上,捆挂了 1 只拖鞋,以期通过拖鞋的重量,将胎衣拖出,至第 3 天上午,母牛胎衣仍未脱落排出,还是悬于阴户外,有恶臭气味,并见母牛烦躁不安,畜主致电笔者,请求到场帮助进行治疗,笔者接电后,即驱车赶赴现场进行救治。

2 临床症状

笔者到达现场后,即对母牛进行了检查。母牛站立不稳,瘦弱,被毛杂乱,精神沉郁,在母牛周围可闻到恶臭气味,胎衣仍脱垂于阴户外,体温稍升高,达 40.2 ℃,鼻镜干,呼吸稍快,反刍弱,瘤胃蠕动音较弱,母牛烦躁不安,时不时出现弓背努责的排尿姿势。

3 诊断

根据上述临床症状,胎衣未下,脱垂于阴户外,即可作出诊断。

4 治疗

由于本病例病程拖延时间较长,笔者决定采取手术剥离方法进行治疗,具体操作方法如下。

1)术前准备。备好消毒药液,本次准备的是 0.1% 高锰酸钾溶液、长臂手套、肥皂、毛巾(多条)。

2)消毒处理。术前要剪短磨光手指所有指甲,同时对手及长臂手套进行常规消毒。

收稿日期:2016-05-23

邓永明,男,1969 年生,兽医师。

特:内蒙古农业大学,2011.

[2] 熊琪,李晓峰,索效军,等. 改善奶牛热应激的研究进展[J].湖北农业科学,2011,50(11):2161-2164.

[3] 郑会超. 加减白虎汤散剂缓解奶牛热应激的效果及其机理研究[D].杭州:浙江大学,2013.

[4] 韩吉雨,庞云,宋丽华,等.奶牛抗热应激功能性营养包的研究与开发[J].畜牧与饲料科学,2014(11):13-16.

[5] 李占锋. 黄芪组方中草药添加剂对奶牛抗热应激效果及其机理研究[D].雅安:四川农业大学,2012.

[6] 潘龙,卜登攀,王加启,等.柴胡中草药添加剂缓解奶牛热应激并提高其生产性能[C].南昌:第四届中国奶业大会论文集,2013:309-313.

[7] 孙凤青.中草药复方制剂“热喘平”治疗奶牛热应激机理研究[D].重庆:西南农业大学,2004.

3) 母牛保定。对母牛采用站立保定, 将尾巴用绳子拉向一侧进行固定。

4) 施行手术。

① 直肠处理。对母牛先用温肥皂水灌肠, 以排出直肠中的积粪, 若未见排出, 则需要术者戴上长臂手套直接掏净直肠积粪。

② 手术剥离胎衣。手术剥离胎衣前, 先用 0.1% 高锰酸钾溶液清洗母牛外阴及周围, 清洗时, 先外阴再周围, 清洗后, 用毛巾擦拭干, 而后用左手抓住外露的胎衣拉向一侧, 右手沿着胎衣慢慢伸入子宫内, 理清胎衣与子宫壁的联系, 由近向远, 由上向下, 逐个向前分离胎盘, 在进行胎盘分离时, 要注意用中指和食指夹住胎儿胎盘的绒毛膜, 再用拇指在母子胎盘结合处渐渐用力推压分离胎盘, 剥开后, 要注意轻轻捻转, 以利从宫阜上逐个剥离胎儿胎盘, 循序渐进, 逐步深入, 进行剥离的同时, 左手在外要逐渐拉紧胎衣, 里外配合。在进行分离时用力尽量要轻而稳, 剥离胎衣时, 当剥离到子宫角时要先剥离完一侧后, 再剥离另外一侧, 子宫角尖端的胎盘不易剥离, 因此, 当剥离到此处时, 术者左手要拉紧胎衣, 右手对胎衣采用捻转法使其逐渐剥离, 绝对不可强离硬剥, 当整体剥离到胎盘末端韧带连接处时, 术者要用两手指将连接韧带掐断, 而后, 将剥离的胎衣取出, 检查胎衣是否完整, 胎衣完整无残留, 胎衣剥离手术完成。

5) 术后处理。手术剥离胎衣后, 用 0.1% 高锰酸钾溶液冲洗子宫, 进行清宫, 清宫后, 将青霉素粉用手握入涂抹在子宫内壁四周上, 涂抹时, 要注意涂到每个部位, 以保障效果, 2 次 /d, 连用 2 d。

6) 药物治疗。

① 注射用药。a. 静脉注射。10% 葡萄糖溶液 1 000 mL, V_c 10 mL, 1 次静脉注射, 1 次 /d, 连用 3 d; b. 肌肉注射。青霉素钠 240 万 IU, 链霉素 100 万 IU, 复

方氨基比林 20 mL, 1 次肌肉注射, 2 次 /d, 连用 3 d。另外注射氨苄西林钠、氯唑西林钠 2 g, 注射用水 10 mL, 1 次深部肌肉注射, 2 次 /d, 连用 3 d。

② 口服中草药。益母草 200 g, 甘草 20 g, 水煎候温加红糖一次性灌服, 每日 1 剂, 连用 3 d。

③ 母牛护理。一是注意母牛舍干净卫生, 保持牛舍干燥舒适通风。二是注意加强母牛管理, 不让母牛遭烈日曝晒或雨淋。三是少量喂给母牛温热的红糖盐水, 3 次 /d。四是给母牛增加饲喂青绿草料及精料。五是对母牛早晚进行适当牵溜运动, 以促进和加快母牛恢复。

通过上述方法经 3 d 治疗后, 母牛体温、呼吸正常, 食欲、反刍基本正常, 母牛放牧行走有力, 犊牛吸食奶正常, 以示母牛泌乳正常。

7) 继续用药。青霉素钠 240 万 IU, 链霉素 100 万 IU, 复方氨基比林 20 mL, 1 次肌肉注射, 2 次 /d, 连用 2 d。第 6 天畜主来电, 母牛痊愈, 恢复正常。

5 体 会

1) 要及时治疗。母黄牛胎衣不下, 是母牛常见的产科疾病之一。一旦发生该病, 需及时采取措施治疗, 可以预防和控制不良结果的发生。

2) 要持续用药。发生本病进行治疗时, 要坚持持续用药, 以免造成继发感染其他疾病及影响小牛正常生长。

3) 要做好护理。在治疗过程中, 要认真做好护理工作, 以提高治疗效果。

4) 要注意手术剥离。剥离过程中, 一要注意消毒工作。二要注意剥离操作。三要注意谨慎操作, 以免损坏母牛子宫。

5) 要加强母牛管理。要加强母牛产前饲养管理, 增加母牛运动, 以减少本病的发生率。