

# 1 例哈萨克羔羊棉籽饼中毒的诊治

李文

新疆哈密市动物疫病预防控制中心, 新疆哈密 839000

**摘要** 新疆作为我国棉花集中产区之一, 棉籽饼、棉籽壳等副产品因富含蛋白质和磷常被选作精饲料广泛应用, 但饲喂前未做好脱毒处理或饲喂不当极易导致绵羊中毒甚至死亡, 羔羊及怀孕母羊尤为敏感, 秋冬育肥季节多发, 严重影响养殖户的经济效益。本文结合实际病例, 从羔羊棉籽饼中毒的发病情况、临床症状、病理剖检、诊治进行综合分析, 提出防治措施。

**关键词** 羔羊; 棉籽饼; 中毒; 防治

近年来, 棉籽饼被广泛应用于羊养殖业, 而养殖户对棉籽饼中棉酚毒性不甚了解, 常因使用不当导致羊只中毒甚至死亡, 中毒后出现血液循环

衰竭, 继发性肺水肿, 慢性中毒死亡多由营养不良造成。羔羊应激能力差, 发病率和致死率都比较高。

收稿日期: 2018-04-20

李文, 女, 1984 年生, 兽医师。

发生强烈的应激反应。对奶牛进行去角处理, 减少奶牛间因碰撞、争斗而造成的乳房创伤, 从而引发乳房炎。

2) 科学的饲料配比。保障奶牛各时间段的营养所需, 避免奶牛因营养不足而造成抵抗力下降, 导致奶牛乳房炎的患病率增加。在饲料中适当添加预防药物, 能够提高奶牛的抵抗力, 降低乳房炎的患病率<sup>[1]</sup>。

3) 保障奶牛的生活环境。定期为牛舍进行清洁、消毒, 及时清除牛舍内病菌。牛舍内应保持温度适宜, 避免奶牛因为温度差异造成的应激反应。保持牛舍内干燥、通风, 防止病菌滋生。牛舍内不应存放锐利的物品, 以防奶牛因此造成乳房机械性损伤, 引起乳房炎。

4) 科学的挤奶方式。对挤奶的工作人员进行科学的挤奶方式指导, 保障工作人员专业化。挤奶前应对奶牛刷拭, 促进基础血液循环、新陈代谢, 可以有效地促进产奶, 并能够保证体表卫生。对奶牛进行消毒, 保障挤奶过程中环境卫生, 避免因挤奶而造成的感染。采用正确的挤奶方式, 每次挤奶需要将乳房中的乳汁挤干净, 避免乳汁残留。挤奶时应应对乳房进行基础护理, 并防止过度用力挤伤乳房和

奶头。

5) 科学的助产方式。在奶牛难产期间的助产, 需要严格按照标准执行。严禁在助产过程中碰撞乳房, 以防乳腺损伤, 更不可在助产过程中按压乳房。

6) 定期的药物预防。对乳头进行定期的药物预防, 防止病菌通过乳头入侵, 造成乳房炎的患病。在挤奶前后各进行 1 次药液消毒, 及时杀死乳头上残留的致病菌, 可以极大地降低乳房炎的发病率。

7) 为牛奶进行检验。挤奶过程中, 通过乳房炎诊断液进行检查, 做到早发现、早治疗。乳房炎的患病初期, 症状轻微, 且易治愈。对检测出的患病奶牛, 单独进行隔离治疗, 治疗期间的牛奶需要独立存放, 不可进行加工售卖, 做好集中处理。对于患病严重的奶牛应提前淘汰, 避免降低生产效率。

## 参 考 文 献

- [1] 孙月强. 奶牛乳房炎[J]. 兽医导刊, 2017(10): 141.
- [2] 蒋岩. 奶牛乳腺炎诊断和防治[J]. 中国畜牧兽医文摘, 2016, 32(9): 117.
- [3] 郝景锋, 姜秋杰, 李静姬, 等. 奶牛乳房炎防治研究新进展[J]. 江苏农业科学, 2017, 45(21): 16-18.

## 1 发病情况

2018 年 1 月,哈密市伊州区陶家宫镇某养殖户出现羔羊连续死亡情况,该户存栏 52 只,品种全部为本地哈萨克,其中 4 月龄以内羔羊 18 只,发病 6 只,羔羊发病率为 33.3%,3 只治疗无效死亡,致死率为 16.7%,病死羔羊均为 3 月龄左右,其他乡镇也有类似情况发生。

## 2 临床症状

询问畜主得知,6 只羔羊发病初期精神沉郁、食欲减退、气喘、流泪、腹泻,随着病情的加重,食欲废绝,反刍停止,死前出现流涎、便血等症状。临床检查发现,病畜体温 40.2 ℃,脉搏 115 次/min,呼吸 46 次/min,心率加快,行动迟缓,肌肉震颤,瘤胃蠕动音微弱,羔羊眼睑浮肿、皮肤弹性下降并严重脱水,个别羔羊出现夜视困难、乱撞。

## 3 病理学变化

病理剖检发现,胸腔积液,心耳出血,肺出血,肝脏坏死、被膜色素沉着,肾脏皮质区增厚、有白色梗死灶,腹腔积液,胃黏膜脱落。

## 4 诊断

取病变及坏死组织涂片,采用革兰氏染色法镜检,未发现致病菌,接种到培养基上未出现菌落。取少量棉籽饼充分研磨后加入浓硫酸,充分混匀后呈红暖色,溶液加热后 1 h 颜色消失,证明棉籽饼中含有棉酚成分。结合病史、临床诊断、病理学剖检和实验室诊断,初步诊断为棉籽饼中毒。

## 5 治疗

立即停止饲喂棉籽饼,给幼畜配伍“开口料”,以玉米、豆粕、麸皮和青绿干草等为主,饲料中添加

钙和维生素,并配合少量矿物质添加剂。目前,尚无特效药,须对症治疗,抗炎、抑制渗出、增强心肺功能、补液、解毒。灌服 4%硫酸铜催吐以抑制毒物吸收,根据羔羊体重灌服 6%硫酸钠或者硫酸镁 200~500 mL 导泻,同时口服 5%碳酸氢钠溶液或 0.1%高锰酸钾溶液 100~200 mL,破坏体内棉酚并促进毒物排出体外。抗炎:肌肉注射硫酸庆大霉素 4 mg/kg,1 次/d;肠胃炎症:内服硫酸钠 50 g/只,磺胺脒片 0.2 mg/kg,鞣酸蛋白 2~5 g,1 次/d,连用 3 d;抑制渗出、增强心肺功能:静脉注射 25%葡萄糖 100 mL、10%安钠咖 10 mL、10%葡萄糖酸钙 20 mL、0.9%氯化钠 500 mL、Vc 2 g,1 次/d,连用 3 d;肌肉注射清热解毒针 10 mL,2 次/d,连用 3 d;视力减弱的羔羊肌肉注射维生素 AD 2 mL。

采用上述方法治疗 3 d,患病羔羊恢复正常,饲料结构调整后再未出现新发病羊只。

## 6 防治措施

规范饲养管理,严格控制棉籽饼、棉籽壳等棉花副产品的饲喂量,羔羊不超过 0.5 kg/d,成年羊不超过 1.5 kg/d,注意搭配适量豆科干草、优质粗饲料或青饲料,也可通过添加玉米和胡萝卜补充钙、VA 和 VD,妊娠母畜停止饲喂以避免流产。严禁饲喂未经彻底脱毒的棉籽饼及棉花壳。农户可在棉籽饼粕和棉籽壳中掺入 10%大麦粉,采用蒸、煮、炒等方法加热,使棉酚和蛋白质相结合而去除毒性,加热时间一般为 1 h,但该方法会导致棉籽饼粕中部分赖氨酸等营养成分降低;也可用铁制剂(如 0.1%硫酸亚铁)充分浸泡棉花副产品,铁与棉酚形成不能被家畜所吸收的复合物,以达到脱毒效果。农区应尽量避免在棉花茬地放牧,严禁饲喂未经脱毒处理及霉变腐烂的棉叶,可将棉叶晒干压碎去除尘土后发酵,发酵后用清水洗净,再用 5%石灰水浸泡 10 h,可软化解毒并饲喂。