

中西药结合治疗奶牛腐蹄病

赵德惠¹ 熊新雪² 李华林²

1. 宁夏石嘴山市大武口区畜牧兽医工作站, 宁夏石嘴山 753000;

2. 宁夏吴忠市利通区动物疾病预防控制中心, 宁夏吴忠 751100

腐蹄病是由化脓菌和坏疽菌通过蹄底和球节部外伤侵入机体组织引起以蹄部组织化脓、坏死、腐败和角质层破坏为主要特征的一种奶牛常见病, 可造成奶牛蹄部疼痛、食欲减退、产奶量急剧下降、繁殖能力下降, 严重者可导致高产奶牛被迫过早淘汰, 是对奶牛养殖业危害较大的四大疾病之一。笔者多年来运用中西医结合的方法治疗, 取得了较为满意的效果, 现介绍如下。

1 发病原因

1.1 蹄部外伤

尖硬异物(如针、铁钉、铁丝、玻璃渣等)引起牛蹄皮肤受损, 造成坏死杆菌、化脓性棒状杆菌、链球菌、结节状梭菌等细菌的感染, 可促使腐蹄病发生。

1.2 饲喂精料过多

如为催奶大量饲喂精料, 引起瘤胃酸中毒及急性蹄叶炎, 继发蹄叉腐烂、蹄冠破溃及蹄冠蜂窝织炎, 若不及时处理容易感染坏死杆菌而发病。

1.3 营养代谢障碍

如日粮中钙、磷比例失调或不足, 维生素 D 缺乏, 精粗饲料搭配不当, 或粗饲料品质低劣等, 再加上养殖环境差, 引起牛只营养代谢障碍, 进而诱发腐蹄病。

1.4 饲养管理不当

圈舍不宽敞, 畜舍不卫生, 消毒不定期, 运动场地凸凹不平、低洼、潮湿、泥泞, 养殖密度过大, 粪便清理不及时(甚至奶牛四蹄长时间浸泡在恶臭的粪尿中), 使蹄部角质变软、抵抗力下降, 进而导致坏死杆菌感染, 可促使腐蹄病发生。

2 临床症状

发病初期可见患牛轻微跛行, 蹄冠和趾间皮肤肿胀、充血; 随着病情发展, 病牛站立时频频提肢或不敢负重、跛行, 压迫患处有明显疼痛, 蹄底、趾间有破损, 角质崩解、溃瘍, 蹄底角质呈黑色, 从趾间、蹄底流出污黑色、恶臭脓性分泌物, 严重者波及蹄冠部, 甚至蹄匣脱落。后期表现出全身症状, 卧地不起、发烧、消瘦、产奶量锐减。

3 临床诊断

根据跛行、蹄底腐烂、恶臭流脓等临床症状可确诊。

4 治疗方法

治疗原则是消除病因、去腐生肌、消炎止痛、改善循环、防止继发感染及脓毒败血症的发生。

4.1 封闭疗法

将氢化可的松注射液 20 mL、青霉素钠 400 万 IU、盐酸普鲁卡因注射液 20 mL 混合, 在蹄冠上方做环形皮下封闭注射, 以消炎镇痛、防止病灶扩散; 彻底清创, 扩创后可将冰硼散、青黛、碘仿、磺胺类药物按比例配合, 共研细末, 塞于创内, 包扎蹄部, 促使肉芽组织生长和创面愈合, 隔 1 d 换 1 次药。为减缓组织内的压力和预防组织坏死, 可在蹄冠上作长 2~3 cm、深 1.0~1.5 cm 的垂直切口。

4.2 全身支持疗法

对于表现酸中毒、高热、卧地不起等全身症状的病牛, 为防止继发感染和败血症的发生, 可采用

收稿日期: 2014-02-11

通讯作者: 李华林

赵德惠, 男, 1975 年生, 本科, 兽医师。

强心、解毒、补液等措施解除酸中毒、补充能量、促进康复、提高治愈率。严重病例可用葡萄糖氯化钠注射液 1 500 mL、10%葡萄糖注射液 1 000 mL、20%安钠咖注射液 20 mL、5%碳酸氢钠注射液 500 mL、10%磺胺嘧啶钠注射液 200 mL、甲硝唑注射液 500 mL、40%乌洛托品注射液 40 mL、地塞米松磷酸钠 200 mg,科学配伍、分组缓慢静脉输入,连用 2~3 d。

4.3 中药疗法

中药方剂:雄黄 1 份、鸦胆子(去壳)1 份、枯矾 4 份,共研细末,过细筛筛装瓶备用。

具体操作:在六柱栏内提举病牛患肢并保定确实,用 3%来苏儿溶液彻底洗涤患处,仔细检查创内有无尖锐硬物,若发现应彻底去除;清除脓性污物,切除坏死组织,再用 100 mL 双氧水(加几滴 5%碘酊)冲洗,然后用消毒纱布吸干创面,将上述药粉撒布创面,整蹄包裹 4 层涂布松馏油或鱼石脂的纱布,用绷带固定。做好患部护理,将病牛置干燥、洁净的圈舍内饲养,每 2~3 d 换 1 次药,3 次为 1 个疗程,严重者可以使用牛鞋(底用厚胶皮,套用厚帆布)保护,避免与外界污物接触,有利于康复。

后期选用当归 30 g、红花 25 g、川芎 20 g、乳香 20 g、没药 20 g、白芍 20 g、青皮 20 g、黄药子 20 g、白药子 20 g,共研细末,灌服,有活血、逐瘀、止痛之疗效。

5 防治体会

5.1 及时消除致病因素

有相当一部分患牛是被尖锐硬物扎伤,因此,一旦发现奶牛跛行,要在蹄底或蹄叉部仔细、耐心检查。多数患牛在拔除尖锐物、简单处理后很快就恢复健康。症状越轻越容易恢复,延误过久则会发展为腐蹄病。

5.2 疗效及预后

一般用药 1~3 次后,创面分泌物逐渐减少,肉芽组织开始生长,患牛跛行程度逐步改善,需继续用药直至创面愈合,跛行消失。延误至蹄匣脱落、卧地不起或已形成瘻管者疗效不佳,预后不良。

5.3 加强病牛护理

及时清理粪便,发现有铁丝、铁钉等尖锐异物及时清除,保持牛舍和运动场干燥、清洁;定期进行消毒,杀灭致病微生物,消除致病源。病牛应隔离于干燥、洁净圈内饲养,饲喂易消化、营养丰富的饲草料;患蹄要与污染物隔离,为促进康复,最好使用牛鞋。

5.4 加强饲养管理

平衡日粮,注意精粗饲料合理搭配、钙磷比例平衡、矿物质及维生素充足,避免突然多给精饲料,防止瘤胃酸中毒及急性蹄叶炎的发生。定期对全群奶牛进行修蹄,消除引起蹄病发生的各种因素。

人工孵化怎样正确翻蛋

孵化期一般每 2 h 翻蛋 1 次,3~7 d 是翻蛋的关键时刻。目前,大型孵化机均有自动转蛋装置,每次使蛋转动 45°。采用我国人工孵化法孵种蛋时,炕孵是通过上下、前后调盘结合翻蛋来达到均温和翻蛋的目的,一般每天翻蛋 4 或 6 次。平箱孵化时,翻蛋是结合调筛进行的,当入孵温度正常后,每隔 0.5 h 转筛 1 次(180°)、每隔 1 h 调筛 1 次、每隔 6 h 翻蛋 1 次。总之,翻蛋时间和次数,主要根据温度来确定,原则是温度超过标准,各点种蛋温度差别大时就应进行翻蛋。把高温和低温位置上的种蛋进行对调,一方面使各个种蛋受温均匀,另一方面又能达到翻蛋的目的。

来源:养殖巴巴网