

奶牛乳房炎的诊治

周雪峰

新疆哈密巴里坤县花园乡农业发展服务中心(兽医站),新疆哈密 839200

摘要 本文主要介绍奶牛乳房炎的病史、临床症状、患病病因等,饲喂不当、管理不善、环境条件差、细菌感染、牛自身因素和继发性因素是发病的主要原因。活血化痰、疏通乳房流淌和健胃排毒是治疗乳房炎的最佳方法,同时注意改善管理养殖环境、及时治疗。

关键词 奶牛;乳房炎;诊治

奶牛乳房炎疾病一直以来都是奶牛常见多发病,对奶牛养殖的经济效益损失较大。近几年,随着国家对奶牛养殖品种改良优惠政策的大力扶持,山区草场乡村牛的养殖品种 70%~80%淘汰了经济效益低的土种牛为改良牛和纯种荷斯坦奶牛。冬春季奶牛怀孕后期和生产后,由于农牧民对奶牛管理不善或奶牛自身原因诱发患乳房炎,因治疗不及时可

能导致败血症死亡。

1 病史

1)某村牧民报称,自家养的 1 头改良奶牛生产后 3 d 出现乳房肿胀,挤无乳。询问说,牛分娩第 1 天乳房出现显著肿大,牛犊吸乳有奶,初乳颜色正常,手挤有奶、量少,2 d 后更少。牛犊吸不出初乳,

收稿日期:2018-01-08

周雪峰,女,1974 年生,中级兽医师。

化。按发病环节分酸性前胃弛缓、神经性前胃弛缓、肌源性前胃弛缓、离子性前胃弛缓和反射性前胃弛缓。

3 症状

急性的食欲减退或停止,反刍减慢或停止,瘤胃收缩力减弱,次数减少,瓣胃蠕动微弱,瘤胃充满内容物,原发性的病例体温、脉搏、呼吸等生理特征无明显异常,继发性的病例同时表现有其他疾病症状。慢性的前胃弛缓表现为食欲不振、常虚嚼、磨牙、舔墙、啃土、采食污物、污草。有臭味,反刍无力或停止,瘤胃积液、便秘腹泻交替发生,粪便干小或糊状,气味腥臭,附有黏液或者血液,精神萎靡,被毛竖立,逐渐消瘦,卧地不起,脱水衰竭。

4 综合治疗

1)原发性前胃弛缓。应停食 1 d,再饲喂优质干草或放牧,也可用清水冲洗瘤胃后用碳酸盐或醋酸

用碳酸钠 50 g,碳酸氢钠 420 g,氯化钠 100 g,氯化钾 20 g,温水 10 L,混合均匀,适用于酸过多性胃肠弛缓。醋酸盐缓冲合剂采用醋酸钠 130 g,冰醋酸 25 g,氯化钠 100 g,氯化钾 20 g,常水 10 L,混合均匀,适用于碱过多性胃肠弛缓。

2)低血钙和低血钾所致的离子性前胃弛缓。用 10%氯化钠 100~200 mL、10%氯化钙 100~150 mL、20%安钠咖 10~20 mL,静脉注射。

3)康复的前胃弛缓。可采用健康牛瘤胃内容物接种法,给健康牛灌服 1%氯化钠溶液 10 L,然后虹吸引流取出瘤胃液 6 L,给病牛灌服。

4)重症晚期病例。用 25%葡萄糖液 1 000 L,40%乌洛托品 20~40 mL 和 20%安钠咖注射液 10~20 mL,静脉注射。

5)继发性前胃弛缓。首先治疗原发病,并采取健胃清肠等对症疗法。

6)前胃弛缓的预防。加强饲养管理,合理配制日粮,不喂冰冻、变质、霉败饲料饲草,防止环境、天气的突然改变,防止应激性刺激。

奶牛采食量稍有减少,饮水正常。

2) 询问饲养管理,养殖户称该牛是改良荷斯坦母牛,已产牛犊 3 胎,均正常,没有出现此症状。天气寒冷后,每天补饲奶牛精料 2 kg 左右,饲喂草料主要是粉碎的麦秸秆苜蓿,比例为 4:1,每天饮水也正常。查看棚圈,牛羊混养,粪便没有清理,潮湿,氨气味重,温度适中。

2 临床症状

测量体温 39.5 ℃,饮食欲基本正常,听诊呼吸脉搏正常,前胃蠕动音低弱。按摩乳房黏硬,发热,乳房显著肿大,挤乳无乳或少乳。牛精神不佳,采食量减少,乳区肿胀,坚实。挤乳乳汁少且含有部分絮状物。

3 患病病因

经临床检查诊断,主要存在以下方面的问题引起乳房炎。

1) 饲喂不当,管理不善。奶牛怀孕后期(围产期)进入冬季,天气寒冷,牧民为了保证奶牛有充足的营养,防止掉膘,每天补充 1~2 kg 奶牛精料,使怀孕后期奶牛营养过剩过肥,粗饲料量少,碳水化合物比例减少,蛋白质类过剩,特别是分娩前 1 周或分娩后 1 周多发。乳房供奶量、乳汁蛋白高,毛细血管网膨胀急速,使部分乳管出现坏死堵塞,呈絮状或脓状,产后没有及时排出大量初乳,发生乳房短时间肿大,无乳。奶牛怀孕后期胎儿过大,腹压增大,乳房供血回流不畅引起前期肿胀,后期出现无乳,乳房小叶肿胀后堵塞乳液形成;或在起卧时挤压乳房,引起乳房坚硬肿胀;或由于棚圈寒冷,奶牛起卧频繁引起。

2) 环境条件差,细菌感染。棚圈内粪便多,牛体及乳房周围被粪便污染太多。初次挤奶量少或粗暴,或害怕牛犊吃不饱,奶牛泌乳能力强、量大,牧民没有及时挤出初乳,大量初乳积聚乳房内,乳房体积增大,毛细血管扩张,乳小叶增大,乳房紧张,表皮毛孔细微创口暴露,乳头、乳孔开张。棚圈内接触的粪便垫草、泥土中的大肠杆菌、链球菌、棒状杆菌等,有从这些创口侵入到乳房内,蓄积感染。

3) 牛自身因素。奶牛饲喂的精料多后期过剩,

乳蛋白高,乳脂均高于常乳,初乳量高,没有及时排出乳房内的初乳,致使乳房出现肿胀后发炎。运动少,奶牛体重过大过肥,粗饲料采食少。特别是妊娠后期也没有减少精料的饲喂量,泌乳量大,突然产犊后,内压减少,回流不畅引起。严重的常出现奶牛产后瘫痪,奶牛妊娠毒血症或奶牛血糖不均病。

4) 继发性因素。产后胎衣不下 1 周的奶牛因子宫内膜炎激发,外伤挤压撞击或犊牛吸乳撞顶乳房引起。饲草料发霉变质,其他外来因素中毒引起。

4 乳房炎的治疗

1) 活血化瘀。一经发现确诊,停止饲喂精料,以粗饲草为主。最初可以冷敷 1 d,同时尽量挤出乳房内多余的初乳。2 d 后可以用硫酸镁水溶液,温度以不烫手为宜,顺时针对乳房进行按摩,可多次进行,挤出乳房内停留的死奶,注意不要让牛犊吸入。

2) 疏通乳房。用乳头针对 4 个乳头进行插入通乳,挤出死乳后注入青霉素盐水,根据乳房肿胀情况适量注入。

3) 抗菌消炎,防止坏死。静脉滴入 10% 葡萄糖 300~500 mL、150 mL 0.9% 盐水、V_C 30 mL、青霉素钠 1 600 单位 1 次滴注,1 次/d。

4) 健胃排毒。为了防止出现前胃迟缓,可灌服健胃中药,或注射反刍灵,或复合维生素 B 注射液 20 mL,饲喂易消化的青干草等。

5) 其他并发症检查诊疗。主要看是否由胎衣不下引起,若是则要先清理子宫内的胎衣,同时进行全身消炎治疗。

5 注意事项

1) 改善管理养殖环境。冬季及时清理棚圈内排泄物,垫干秸秆。保持通风,空气清新,排出污浊气体。病期减少精料补给,多饲喂优质青干草类,防冷冻。产前注意观察,如发现乳房肿大要及时进行诊疗。

2) 及时治疗。发现奶牛乳房肿胀要及时请兽医技术人员进行诊断治疗,不可随意处理治疗,延误最佳治疗时间,导致不愈或并发症死亡。无论哪种类型乳房炎,如化脓性乳房炎、浆液性乳房炎、坏疽性乳房炎等,应依据临床症状确诊,对症治疗。同时调整饲喂习惯,减少原发性感染。