

奶牛爬卧不起综合征的诊治体会

王瑜磊¹ 丁保军² 李华林^{3*}

- 1.宁夏回族自治区利通区板桥乡畜牧兽医站,宁夏利通 751100;
- 2.宁夏回族自治区利通区马莲渠乡畜牧兽医站,宁夏利通 751100;
- 3.宁夏回族自治区利通区动物疾病预防控制中心,宁夏利通 751100

母牛爬卧不起综合征是泌乳母牛临近分娩或分娩后发生的 1 种以“倒地不起”为特征的临床综合征,常发生于低钙血性产后瘫痪之后。典型症状是病牛多在分娩后 72 h 内趴卧不起,经 2~3 次钙剂治疗后仍不能站立。常发生在产犊后的高产乳牛,此病虽然发生率较低,但导致奶牛的死亡率和淘汰率却相当高。笔者在多年临床诊疗中,接诊此病 32 例,治愈 24 例,治愈率 75%。本文从病因、临床症状、治疗方法及体会方面进行阐述。

1 发病原因

1)病牛往往由于胎位、胎势、胎向不正、胎儿过大及双胎或因母畜骨盆狭窄、子宫颈狭窄、阴门及阴道狭窄、产道开张不全等发生难产时,未采用适当助产方法和措施、未完全矫正胎儿胎势、未等产道完全开张或助产时机不成熟就人工强行粗暴地拉出胎儿,使母牛外阴及产道造成不同程度的创伤,引起坐骨神经、闭孔神经和胫骨神经肌肉挫伤或荐髂韧带剧伸、损伤、髌关节脱位等,致使产后爬卧不起。

2)由于奶牛产后极度衰弱,肌肉乏力松弛,韧带紧张性降低,起立困难;或由于分娩后血钙急剧下降,发生轻度生产瘫痪,加之用药不当,未及时治疗;或第 1 次补钙未能补足,这些都可使病牛在

起立时挣扎或摔倒,因而造成后肢髌关节和腰椎弓间韧带损伤、后肢骨折、脱臼,或者造成神经肌肉的损伤,可使母牛爬卧不起。

3)由于母牛产前营养缺乏、身体虚弱,产后因久卧湿地、贼风侵袭、汗后受风、暴饮冷水、夜受风寒等因素,均可使风、寒、湿等邪气侵入,壅滞经络,侵害肌肉、关节等部位,导致四肢强直、背腰强拘、卧地不起。由于不能自主翻身,后肢肌肉常伴有坐骨神经和闭孔神经的压迫性损伤及四肢浅层神经的麻痹。

2 临床症状

1)一般症状。病牛通常表现机敏,食欲正常或减退,体温 38.0~39.5 ℃,呼吸加快、心率正常或稍高。一般都有生产瘫痪病史,大多经过 2 次钙剂治疗,精神高度抑制及昏迷等症状消失,食欲好转,但仍然不能站立。前肢完全正常,能够挣扎站立,但后肢的肌肉和腹肌发生弛缓而呈严重的无力状态,球关节部向后屈曲不能伸展,后躯无力,无法站起。

2)其他症状。有些病牛频频试图站立,前肢跪地或站立,后肢半屈曲或向后伸,呈“青蛙腿”姿势,匍匐“爬行”,有的可爬行几米到几十米。大多数病例血液中的无机磷、血清和肌肉中钾的含量显著降

收稿日期:2014-06-19

* 通讯作者

王瑜磊,男,1978 年生,本科,兽医师。

出现血红蛋白尿,如果病牛出现高热且按高热治疗方法治疗后出现反复高热现象,兽医一定要对病牛尿液进行仔细观察,一旦发现血红蛋白尿,就应及时采用驱血虫药物进行治疗;如果本病曾经在某地

区发生过,就应对该地区牛群每年进行 1 次血虫预防驱虫注射;实施有计划、有组织的灭蝇措施,最好使用伊维菌素类药物,此类药物可以同时驱除体内外寄生虫。

低。严重病牛呈侧卧姿势,头向后仰,人工给予纠正,很快恢复原状。有些病牛四肢抽搐,角弓反张,食欲废绝。病程长短不一,如护理较好,经几天后可能站起;若躺卧时间过长,即超过 1 周,多数预后不良。由于长期卧地不起,经常并发乳腺炎,跗关节和足关节及髌结节周围发生褥疮性溃疡,最后导致病牛死亡和被迫淘汰。

3 诊 断

通过分娩后 72 h 爬卧不起,经钙剂充足治疗 3 次以上,仍然不能站立,体温及食欲较正常,即可认定为该病症。

4 治 疗

原则是加强护理,补充能量和钙、磷、钾等离子及对症治疗,促进病牛机体恢复,使其能及早自行站立和康复。

1) 适量补充磷酸二氢钠及氯化钾,保持钙、磷、钾等离子平衡。发病早期连续静脉注射足量钙剂 3 次还不能站立的病牛,要及早静脉注射 20% 磷酸二氢钠溶液 300 mL; 怀疑有低血钾症的,以 10% 氯化钾溶液 100 mL 加入 10% 葡萄糖溶液 1 000 mL 中混匀缓慢静脉注射,效果比较显著,病情较轻的病牛经过 1~2 次适量补充磷、钾离子,就能够自行站起。

2) 人工辅助站立。对通过治疗,病牛精神及食欲恢复较好者,要及早采用吊带、三脚架及倒链的方法人工吊起辅助其站立。可改善四肢血液循环,解除神经压迫和麻痹,有利于病牛站立及康复。此法效果较好,只要是腰椎及四肢骨骼肌肉无器质性损伤的病牛,经过强制吊起,大多数都能够勉强站立直至康复。

3) 对症治疗,防止继发感染。对产后伴发胎衣不下、恶露不净、体温升高的病牛,要采取抑菌消炎、促进胎衣排出、防止继发子宫内膜炎和乳房炎

措施。采用葡萄糖氯化钠注射液 1 000 mL、10% 葡萄糖注射液 1 000 mL、氨苄青霉素 12 g、5% 氯化钙 250 mL、维生素 C 50 mL、氯化可的松注射液 50 mL 合理配伍,1 次静脉缓慢注射,1 次 /d,连用 2~3 次。

4) 因产后感染风寒所致的急性风湿性关节炎引起的卧地不起,表现为腰部、四肢僵硬,体表及四肢末梢寒凉。加入抗风湿药物 10% 水杨酸钠溶液 200 mL、葡萄糖盐水 2 000 mL、葡萄糖酸钙溶液 500 mL、维生素 C 50 mL、5% 地塞米松注射液 20 mL,静脉注射;同时用中药方剂“独活散”辩证加减灌服治疗,有散寒祛风、补肾养血、强腰壮骨之功效。

5 经验体会

1) 对病牛加强护理。在牛体下铺上干净的厚软垫草,每天人工翻身几次,用草把耐心地做腿部和后躯肌肉的按摩,促进血液循环,以减轻长时间躺卧引起的局部缺血坏死,并防止身体产生褥疮和血液循环障碍,有利于病牛康复。

2) 用吊带帮助其站立要及早。钙剂治疗 2~3 次不见效,排除骨骼、肌肉损伤情况,应马上进行人工辅助站立,多数病牛效果良好,最终能够自行站立。

3) 及时补充钾、磷,平衡钙、磷比例,对继发性对症治疗。切忌不能盲目加大葡萄糖酸钙或氯化钙的剂量,特别容易引起病牛过度兴奋、钙中毒、心力衰竭而造成肌肉和骨骼损伤、心律不齐、心动过速甚至死亡。

4) 预后判断。人工吊起时,若四肢僵直、蹄部弯曲不着力,则提示预后不良;经过 7 d 以上治疗仍然不能起立、还出现食欲不振、肌红蛋白尿或心力衰竭的病牛,往往预后不良,应予以淘汰处理。

5) 加强饲养管理,预防卧地不起。冬天要注意圈舍防风保暖,不能使牛淋雨、受寒和潮湿;平衡精粗饲料的搭配,分娩前给予低钙饲料,防止饲喂过肥;实时助产,避免粗暴助产;分娩后及时补充钙剂,3 d 内不能过多挤奶,不能过量喂给精饲料。