

1 例犊牛腹泻病的诊治

陈国良¹ 王世荣¹ 杨文明¹ 陈红祥²

1. 云南省大理白族自治州巍山县紫金乡畜牧兽医站, 云南紫金 672402;

2. 云南省大理白族自治州巍山县农业局畜牧工作站, 云南巍山 672400

摘要 通过笔者接诊的 1 例犊牛腹泻病, 从该病的发病情况、临床症状、诊断、治疗 4 个方面进行阐述, 并提出犊牛腹泻病的治疗原则, 清理肠道、促进消化、消炎解毒、防止脱水; 平时还应加强怀孕母牛的饲养管理, 对新生犊牛腹泻发病要及时医治, 降低死亡率, 确保养牛业健康可持续发展。

关键词 犊牛腹泻; 临床症状; 诊断; 治疗

随着养牛业的不断发展, 牛养殖技术的推广和普及, 养殖户对牛的疾病防治及饲养管理也都引起了高度重视。但在牛的养殖过程中, 有些疾病发病率还是比较高, 如犊牛腹泻病例呈上升趋势, 在本地发病率高达 30% ~ 35% 左右。犊牛腹泻病一年四季均可发生, 主要在初春及夏末秋天多发, 出生 1 个月内的新生犊牛发病率和死亡率都很高, 严重影响新生犊牛的生长和繁育, 同时造成牛养殖经济的较大损失及养殖业的健康发展。腹泻分为营养性(如牛奶饲喂过量、牛奶成分的改变、气候因素、饲养环境等引起)和传染性(如细菌、病毒、寄生虫等引起)2 种, 大肠杆菌是引起新生犊牛的主要病原菌。现介绍 1 例犊牛腹泻病的诊治情况, 供同行参考。

1 发病情况

2017 年 7 月 10 日上午, 云南巍山县紫金乡紫金村委会金坪二组李某饲养的 1 头新生犊牛产后 10 d 发病, 发病原因是连续 5 d 下雨, 气候变化加之护理不当, 李某所饲养的犊牛发生腹泻疾病。畜主说, 起初病牛精神正常, 食欲如常, 主要拉灰白色、糊状并带有黏液的粪便, 排粪频, 尾巴有粪污染; 到下午 4 点, 犊牛精神萎靡, 喜卧, 不食奶, 呼吸短促, 排粪次数增多, 病情严重。畜主急请笔者前去诊治。

2 临床症状

笔者临诊得知, 病牛呼吸短促, 呼吸 80 次 /min,

心率 120 次 /min, 体温 39.5 °C, 腹胀, 卧地不起, 精神萎靡, 圈舍周围多有犊牛排泄的水样稀粪, 粪便恶臭、发黑, 混有血丝气泡, 眼结膜潮红, 口腔干燥, 脱水严重。

3 诊断

根据犊牛出生日期及发病时间, 结合当时季节和气候因素、圈舍环境状况, 并依据病牛发病情况和临床症状进行综合分析, 诊断为由大肠杆菌感染引发的犊牛腹泻。

4 治疗

根据犊牛病情状况采取标本兼治的原则, 中西医结合的方法, 进行治疗。

1) 磺胺咪、小苏打各 4 ~ 6 g, 乳酶生 2 ~ 3 g, 1 次喂服, 每天 2 ~ 3 次, 连服 3 ~ 5 d。

2) 强心补液, 调节体液酸碱平衡, 可用 5% 葡萄糖盐水 1 000 mL、20% 葡萄糖 250 mL、5% 碳酸氢钠 250 mL、1 次静脉注射 10 安钠加 20 mL, 隔 1 d 注射 1 次。

3) 用安痛定 20 mL、青霉素 400 万单位、链霉素 100 万单位稀释肌肉注射, 隔 1 d 注射 1 次。

4) 中药治疗, 采用乌梅散加减, 中药组成乌梅、黄连各 20 g, 柯子、当归、赤石脂各 15 g, 柴胡、桔梗、杏仁各 12 g, 苍术、茯苓、黄芪、陈皮各 10 g, 干草 6 g, 水煎去渣喂服, 每次 200 mL, 1 天 2 次, 连服 3 d。

羊肝片吸虫病的防治

马文壮

辽宁省葫芦岛市南票区高桥动物卫生监督所, 辽宁葫芦岛 125027

摘要 羊肝片吸虫病是常见寄生虫病的一种, 本病发病后主要表现全身症状、贫血和黄疸, 剖检可见肝脏和胆管部位存在大量虫体; 粪便虫卵检查可对本病进行确诊, 预防本病需要采取综合性措施, 消灭椎实螺有助于本病的控制; 硝氯酚、丙硫咪唑、三氯苯唑、硝碘酚脒等对本病有较好的治疗效果。

关键词 羊; 肝片吸虫病; 防治

羊肝片吸虫病是常见的寄生虫病之一, 由肝片吸虫寄生于羊的肝脏和胆管内引起, 表现急慢性肝炎和胆管炎, 本病广泛存在于全国各地, 人偶尔也能感染, 死亡率较高, 经济损失较大。

吸虫属于扁形动物门吸虫纲动物, 包括单殖吸虫、盾殖吸虫和复殖吸虫三大类, 肝片吸虫属于复殖吸虫, 虫体呈扁平状, 归属于片形科、片形属, 成虫大小约为(21~41 mm)×(9~14 mm), 体表分布着皮棘, 虫卵较大, 约为(130~160 μm)×(75~90 μm), 黄褐色, 前端较窄, 后端较钝, 端头有 1 个小盖, 卵壳很薄, 表面光滑, 半透明状, 里面充满卵黄细胞和 1 个胚细胞。肝片吸虫一生的发育需要经过中间宿主的参与, 整个发育过程包括卵、毛蚴、尾蚴、囊蚴和成虫等阶段。

1 流行病学

炎热潮湿的地区利于虫体的繁殖, 本病在夏秋季节多发, 南方地区发病率高于北方, 经常将羊群放牧于地势较低的沼泽地带很容易感染本病。感染羊将虫卵通过粪便排出体外, 虫卵可在水中逐渐孵化发育为

毛蚴, 毛蚴能钻入中间宿主椎实螺体内, 并逐渐发育为尾蚴, 尾蚴发育成熟后具有一定的游动能力, 可离开螺体, 黏附在水草上继续发育为囊蚴, 当游牧于此地的羊群采食被囊蚴污染的水草后, 囊蚴可通过羊口腔进入消化道, 并逐渐移行至胆管, 继续发育为成虫。

2 发病机理

肝片吸虫主要寄生在肝脏和胆管部位, 虫体的活动可对肝细胞造成物理性刺激, 同时其分泌的化学毒素又能对肝细胞造成变性坏死, 肝脏功能受到影响后, 血红素无法正常代谢, 在血液中的浓度越积越高, 最终随体液排出, 引发黄疸。胆管的堵塞可使肝细胞合成的胆汁排出受阻, 逆流回肝, 对肝细胞进一步造成破坏, 病情加重。

3 临床症状

本病潜伏期因感染程度的不同差别较大, 病羊感染肝片吸虫后, 前期主要表现体温上升, 精神萎靡, 食欲减退或废绝, 贫血, 黄疸, 随着病情的拖延, 病羊渐进性消瘦, 毛焦肤吊, 在羊群中经常掉队, 无

收稿日期: 2017-09-12

马文壮, 男, 1964 年生, 兽医师。

经过 1 周的治疗, 犊牛已于 7 月 17 日痊愈, 笔者自 2016 年至 2017 年 7 月共诊治新生犊牛腹泻病 62 例, 治愈 59 例, 死亡 3 例, 治愈率 95%。

5 小 结

犊牛腹泻是一种新生犊牛常发的临床疾病。治

疗犊牛腹泻要充分结合实际情况采取相应的治疗措施, 治疗原则是: 清理肠道、促进消化、消炎解毒、防止脱水。

平时还应加强怀孕母牛的饲养管理, 对新生犊牛腹泻发病要及时医治, 降低死亡率, 确保养牛业健康可持续发展。