

一起奶牛乳房炎的诊治

刘俊杰¹ 王 强¹ 张宝荣²

1. 内蒙古自治区科右前旗动物疫病预防控制中心, 内蒙古科右前旗 137400;

2. 内蒙古自治区巴彦淖尔市动物疫病预防控制中心, 内蒙古巴彦淖尔 150000

2013 年 5 月科右前旗靠山奶站有 11 头奶牛(产犊后)发生泌乳减少并伴随乳房红、肿、硬、热等现象, 笔者及时根据患牛的临床症状、流行病学调查和实验室检查结果确诊为奶牛乳房炎, 并针对性地采取了治疗措施, 减少了损失。

1 临床症状

患牛精神不振, 食欲减退, 体温升高, 乳房充血、肿胀、温热, 排乳不畅, 泌乳减少, 乳汁(内含凝乳块或絮状物, 有的混有血液和脓汁)稀薄; 另有部分奶牛乳腺患部组织弹性降低、硬结, 泌乳减少, 乳汁变稠并带有黄色(有时内含凝乳块), 但无明显全身症状。

2 流行病学调查

调查得知, 科右前旗靠山奶站 3 月份从外省引进 30 多头临产奶牛, 且引进后临时雇用非饲养人员管理奶牛。

3 实验室检查

采用变态反应方法进行实验室检查。

1) 诊断液配制。磷酸钠 80 g、烷基苯磺酸钠 40 g、苛性钠 5 g, 溶于 1 L 水中, 室温避光保存。

2) 检验操作。挤 1~2 mL 乳汁至试管中, 加入 1 mL 诊断液, 水平旋转混合。

3) 判定标准。如成均匀液体混合物, 则为阴性(-); 如存单个黏液线, 则为可疑(±); 如整个为黏液质或胶状凝块, 则为阳性(+).

4) 结果判定。11 头患病奶牛的检查结果均为阳性(+).

4 诊 断

根据临床症状、流行病学调查及实验室检查结果确诊为奶牛乳房炎。

5 治 疗

对 11 头奶牛根据不同的病程和症状采用相应的治疗方法。

5.1 急性乳房炎

1) 全身应用红霉素 400 万~600 万 IU、5% 葡萄糖注射液 1 500 mL, 2 次/d; 或四环素 4~5 g、5% 葡萄糖氯化钠注射液 2 000 mL, 1 次/d。

2) 先将患区乳汁挤净, 再用卡那霉素 150 万~200 万 IU 或 0.5% 环丙沙星 100 mL 加入青霉素 160 万~240 万 IU, 患区乳房 1 次灌注, 2~4 次/d。若乳汁中含有絮状物、脓样物或血凝块, 宜先用生理盐水或 0.1% 雷夫奴尔溶液冲洗, 再灌服给药。

3) 乳房基底封闭, 若封闭前 1/4 乳区, 可在乳房间沟侧方, 沿腹壁向前、向对侧膝关节刺入 8~15 cm; 若封闭后 1/4 乳区, 可在距乳房中线与乳房基部后缘 2 cm 处刺入, 沿腹壁向前、对着同侧腕关节进针 8~15 cm。每个乳叶注射 0.25%~0.50% 普鲁卡因 40~50 mL。

4) 在治疗期间, 同时用葡萄糖酸钙注射液或氯化钙注射液进行静脉注射, 有良好的辅助作用。

5.2 乳房出现结节或硬块

用 20% 硫酸镁溶液热敷, 同时按摩乳房。

6 小结与体会

1) 当批量引进临产奶牛时, 一定要配备专业饲

养人员进行饲养管理。

2) 初产育成奶牛临产前多数有乳房水肿现象, 此期要减少玉米等精料的喂量, 并限制饮水。

3) 急性乳房炎发展很快, 一般于发病的第 2 天在乳腺中便可出现不可逆性变化, 因此, 乳房炎的治疗越早越好。

4) 对于急性乳房炎一定要采取综合疗法, 单一办法往往耽误病情; 同时, 用药量要足, 在彻底治愈后方能停药, 否则可能复发或转为慢性乳房炎, 造成的损失更大。

5) 对于引进的奶牛(特别是初产育成奶牛), 应注意检查其有无隐性乳房炎。在育成牛产犊后, 就

应对初产乳汁进行变态凝集反应诊断, 如果变态凝集反应呈阳性(或可疑), 要及时采取下列方法治疗。

一是中药熏洗: 艾叶、双花、葱、防风、荆芥、白矾各 50 g, 共煎取汁, 趁热熏洗患牛乳房(以患牛能耐受为度), 2 次/d, 每次熏洗 15 min, 连续熏洗 4~6 d。浆液性炎需从下而上熏洗, 化脓性炎需从上而下熏洗。

二是应用青霉素治疗: 每天熏洗后, 挤净乳汁, 再用注射器借导入管通过乳头向乳池内注入溶有 80 万 IU 青霉素的生理盐水 100 mL, 1 h 后再轻轻挤出, 2 次/d, 连续 4~6 d。

(责任编辑: 郭会田)

初冬谨防鸭“倒蛋”

蛋鸭“倒蛋”是指春季养的母鸭, 从 11 月进入产蛋期, 而这时天气逐渐变冷、日夜温差过大, 或因营养不足, 导致刚产蛋的蛋鸭就停蛋“休假”。蛋鸭一“倒蛋”就会开始换毛, 一换毛就要到第 2 年春天才能产蛋。如果此期能控制鸭“倒蛋”, 就能大大延长产蛋期, 提高养鸭的经济效益。当鸭出现蛋的个体变小、蛋壳变薄、产蛋时间延迟、畏水、上岸后羽毛尚潮湿就往鸭舍里钻等“倒蛋”征兆, 要及时采取以下措施。

1) 调整鸭群。到了初冬, 将鸭群中的老、弱、病、残鸭及时淘汰, 留下生产性能好、体格健壮的母鸭。同时适当多配养一些公鸭, 使之相互追逐, 增加鸭群运动量。

2) 增喂蛋白质饲料。适当增加玉米、蚕豆、豆饼的比例, 控制鸭子采食量, 提高饲料营养浓度。

3) 防寒保暖。鸭棚的孔洞要堵好, 门窗要挂上草帘, 棚内地面要垫厚的干软茅草、稻草等, 确保鸭腹部不受寒。同时, 还要注意做好相关的卫生防疫工作, 确保蛋鸭健康。

4) 补充光照。蛋鸭产蛋期每天需要 16 h 的光照, 冬季昼短夜长, 光照明显不足。因此, 要在鸭棚内安装 40~60 W 的灯泡(每 20 m² 装 1 盏), 灯泡距鸭背 2 m 高, 并罩上灯罩, 使光线集中照射在鸭体上, 光照要均匀, 每天晚上照 3~4 h。

5) “赶棚”。“赶棚”可增强蛋鸭的御寒能力和消化能力, 防止其停产。做法是在鸭棚内轻轻吆喝鸭群起步, 缓缓朝同一方向做圆周运动, 一般每次绕 4~5 圈, 每隔 1 h 赶 1 次, 每天可赶 2~3 次。尤其是在赶鸭下水前, 也应“赶棚”, 当有 80% 以上的鸭子大声“嘎嘎”叫时, 就可开棚放鸭下水, 以提高鸭群对棚外气温和水温的适应能力。

6) 添加鱼肝油。因鱼肝油含有丰富的维生素 A 和 D, 对增强蛋鸭免疫力、稳定产蛋率都有好处。具体喂法: 每天每只鸭喂 1 mL, 将鱼肝油先拌在 1.5 kg 麸皮内, 然后再与饲料拌匀; 喂 3~5 d 后, 如果产蛋正常、羽毛光亮可停喂, 常喂会影响经济效益。

来源: 江苏农业网