

奶牛产后截瘫的诊疗及体会

王瑜鑫¹ 张学斌² 李华林^{3*}

1. 宁夏回族自治区吴忠市孙家滩畜牧兽医站, 宁夏吴忠 751100;

2. 宁夏回族自治区吴忠市利通区上桥乡畜牧兽医站, 宁夏吴忠 751100;

3. 宁夏回族自治区吴忠市利通区动物疾病预防控制中心, 宁夏吴忠 751100

奶牛产后截瘫是由于胎儿过大或助产不当等导致奶牛产后不能站立(主要是后肢)、卧地不起的一种疾病。笔者多年来诊治此病 12 例, 采取补充钙剂、人工吊起、中西医结合治疗等疗法, 取得了较好的疗效, 治愈 10 例、淘汰 2 例, 治愈率 83.3%, 现总结如下。

1 发病原因

1) 由于胎位、胎势或胎向不正及双胞胎、胎儿过大, 或母牛骨盆狭窄、子宫颈狭窄、阴门及阴道狭窄、产道开张不全等, 使母牛发生难产, 因未采用适当的助产方法和措施或在未完全矫正胎儿胎势和未等产道完全开张等助产时机不成熟时就强行粗暴地拉出胎儿, 不同程度地造成母牛外阴及产道损伤, 引起母牛坐骨神经、闭孔神经和胫骨神经挫伤或荐髂韧带剧伸和损伤、髋关节脱位等, 致使其产后不能站立。这种情况初产奶牛发生较多。

2) 由于奶牛产后高度虚弱、肌肉松弛、韧带紧张性降低, 导致起立困难; 或由于分娩后血钙急剧下降而致轻度生产瘫痪, 加之用药不当或未及时治疗, 都可能使其在起立时站立不稳或摔倒, 进而造成后肢髋关节和腰椎弓间韧带损伤、后肢骨折或脱臼、肌肉神经损伤, 可使其卧地不起, 最终引起产后截瘫的发生。这种情况经产奶牛发生较多。

3) 由于奶牛产前营养不良、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。

2 临床症状

患牛分娩后一直卧地不起、不能站立(有的即使被抬起, 也不能站立), 侧面平卧、抬头, 神情紧张, 体温升高至 39℃, 心率达 90 次/min、心音较弱, 胃肠蠕动音正常、能反刍; 针刺患牛后躯及后肢皮肤, 其有躲闪、摇尾、挣扎、翻身等反应; 人为驱赶时, 患牛前肢呈跪爬起立姿势, 后躯软弱无力, 后肢及臀部拖地不动。

3 产后截瘫与生产瘫痪的鉴别诊断

1) 症状不同。生产瘫痪的特征是患牛头颈部弯至一侧, 出现意识障碍、对外界各种刺激反应迟钝或消失、体温下降、食欲废绝和不反刍等症状; 产后截瘫则是以患牛反应敏感、体温和食欲正常为特征。

2) 病因不同。生产瘫痪主要是由于患牛急性大量缺钙所致, 给予大量钙剂补充或乳房送风治疗, 大多数 10 min 即能清醒、站起; 而产后截瘫则主要是由于助产时损伤肌肉、神经及骨骼所致。

3) 发病年龄不同。生产瘫痪多发于经产、多胎、高产奶牛, 常发生于生产后被挤空或挤多了初乳的奶牛; 产后截瘫则多发于初产且膘情较好的奶牛。

4 治疗措施

4.1 补充钙剂

补充钙剂和能量、杀菌消炎, 以提高血钙和血糖浓度、防止继发感染。可用 10% 葡萄糖酸钙注射液

1 000 mL、25%葡萄糖注射液 1 000 mL、5%葡萄糖氯化钠注射液 1 000 mL、5%碳酸氢钠注射液 500 mL、氨苄青霉素 12 g、维生素 C 50 mL、氢化可的松注射液 50 mL,1 次静脉注射,1 次/d,连用 3 d。输液后,患牛精神状态和食欲好转,有的牛能转圈爬动,但仍不能站立。

4.2 人工吊起

对于治疗 3 d 以上仍然不能自行站立的患牛,应及早采用人工吊起法强迫其站立,以解除肌肉神经所受压迫、促进血液循环,防止产生褥疮,有利于痊愈。用腹带吊起时,有的患牛两后肢站立不稳、勉强负重;有的患牛后躯摇晃、肌肉震颤;有的患牛后肢关节屈曲、后躯下沉,并将全身重心移至腹部吊带上,但经过数小时辅助站立后就能自行站立。对于吊起来后后肢一点都不能用力支撑的患牛,即使是吊起后随即就放下,对患牛也有好处。

4.3 中西医结合疗法

1)按摩和针灸。用草把按摩患牛背部及后肢皮肤,并用火针针刺百会、肾俞、命门等穴位,给予强刺激,以兴奋神经、疏经活络、促进血液循环、解除肌肉和神经麻痹。此法效果较好,有的患牛在火针刚刺入百会穴时就站(跳)了起来,一般 2~3 次就能逐渐康复。

2)穴位注射硝酸士的宁。在牛腰荐椎结合处的凹陷中找取百会穴,患牛皮肤经消毒后,用严格消毒的 12 号注射针头垂直刺入百会穴 2~3 cm 并注入 0.2%硝酸士的宁溶液 20~30 mg,能提高脊髓神经兴奋功能、消除肌肉和神经麻痹,有助于患牛及早

康复。

3)对于由急性风湿引起的卧地不起,可静脉注射 5%葡萄糖注射液 2 000 mL、10%水杨酸钠注射液 200 mL、10%葡萄糖酸钙注射液 500 mL、氢化可的松注射液 100 mL,同时用中药方剂“独活散”辨证加减灌服治疗,有补肾养血、强腰壮骨、散寒祛风之功效。

5 体 会

1)应及早采取治疗措施,特别是人工吊起辅助患牛站立的措施,可促进患牛及早康复。若患牛躺卧时间过长、护理不当,造成其后躯肌肉因压迫而缺血坏死,则预后不良。

2)发病早期应全面检查,对于没有骨盆骨折、关节脱臼及荐髂脱位等发生的患牛,则可继续治疗;患牛若伴发肌肉、韧带、骨骼损伤,则一般预后不良,应及早考虑留用价值。

3)要科学饲养管理,合理搭配精粗饲料,特别是初产奶牛不应饲喂过肥,避免造成难产及继发性发生。

4)分娩助产时,方法要得当,不能凭蛮力粗暴助产;确认母牛无法产出胎儿时,应及早施行截胎术或剖腹产术,以确保母牛安全。

5)产房要保持冬暖夏凉、干燥,不能寒冷潮湿,产床上要铺柔软垫草;地面不能太光滑,防止母牛因滑倒而使肌肉、神经及骨骼受到损伤。

(责任编辑:郭会田)