

奶牛瘫痪的综合防控措施

邓清培¹ 冯刚² 蔡玲²

1.四川省石棉县蟹螺藏族乡动物卫生监督所,四川石棉 625408;

2.重庆市武隆区动物疫病预防控制中心,重庆 408500

摘要 奶牛瘫痪是一种急性神经性疾病,2~4胎的高产奶牛常发,主要临床症状为全身肌肉无力,四肢瘫痪呈特征性卧地姿势,知觉丧失。本文介绍了该病的发病原因、临床症状、实验室诊断、预防与治疗措施。

关键词 奶牛;产后瘫痪;防控措施

目前,奶牛瘫痪在重庆市武隆区草食牲畜快速发展阶段呈上升趋势,对繁殖母牛生产性能构成严重影响,给养牛户(场)造成了极大损失。武隆区疫病控制中心 2015 年 1 月-12 月共接诊 5 例奶牛瘫痪,现将治疗情况报告如下。

1 病因分析

1)饲养管理因素。圈舍卫生差、消毒不严格,通风不佳、阴暗潮湿,以致奶牛抗病力降低;日粮钙磷不均衡或钙磷不足,奶牛血液中缺乏钙磷,将从骨骼中抽取一定量的钙磷,从而诱发本病。

2)奶牛自身因素。年老奶牛吸收钙磷能力下降,妊娠期、泌乳期将大量消耗钙磷诱发本病;初产奶牛由于自身骨骼尚未发育完善,此时配种,产后因泌乳将钙质大量排出,造成血钙负平衡,极易引发本病。

3)疾病因素。奶牛风湿性关节炎、合成受阻等疾病,亦可诱发奶牛产后瘫痪。

2 临床症状及诊断

病牛精神颓废,反刍停止,不食,四肢肌肉颤动,卧地不起,排粪、排尿停止;吊起病牛时,其右侧后肢无法踏地,因用力挣扎,病牛颈部乃至全身出汗,鼻镜干燥,头颈部弯于胸腹部,呼吸深慢(24次/min);个别病畜的知觉完全丧失,针刺皮肤无反应。

生化指标、血液生理指标的测定在重庆市武隆区动物疫病控制中心实验室完成。

通过临床检查,病畜卧地不起呈典型特征的瘫痪姿势(头颈部弯于胸腹部),结合实验室诊断,最终诊断为产后瘫痪。

3 预防

加强初产奶牛、产仔多母牛的饲喂工作,圈舍保持干燥、垫料勤更换、粪尿及时清除,注重圈舍保温通风,严格消毒制度,消灭病原菌滋生;确保母牛饮水洁净,产前应有适当运动量,分娩后,对于习惯发病的奶牛应及早使用钙制剂;同时,保证饲料合理搭配,适量补充精料和富含矿物质的饲料,并给予维生素 D,能够有效预防奶牛瘫痪的发生。

4 治疗

10%葡萄糖+10%葡萄糖酸钙;生理盐水+氨苄西林;10% NaCl 500 mL×2.0;0.25%小苏打分别静脉注射拜有利;VD₃ 分别肌肉注射;VB₁+VB₁₂ 百会穴注射,一般连用 3 d 可达到理想效果。同时,对病牛要进行精心护理,最好单舍饲养,倘若病牛趴窝时间过长,则应及时改变其趴卧姿势。圈舍垫草要加厚且勤更换,适当增加光照,确保饮水洁净;根据病牛的病情,适当饲喂优质青干草和补充适量的混合精料,能够最大程度上促进病牛康复。