

# 奶牛乳热症的防治

王晓莹

辽宁省北票市动物疫病预防控制中心, 辽宁北票 122100

**摘要** 本文从奶牛乳热症的发病原因、临床症状、诊断、治疗等方面来分析奶牛乳热症, 并提出饲喂营养均衡的全价料、加强饲养管理、加强对临产母牛的监护、奶牛产后进行瘤胃补液等措施。

**关键词** 奶牛; 乳热症; 预防; 治疗

牛乳热症也称临床分娩低血钙症、产后瘫痪。一般初产牛和产奶量低的牛很少发生, 3~6 胎的奶牛和高产奶量的奶牛较多发生此病, 发病后会对牧场的泌乳量和犊牛的生产有很大影响。

## 1 发病原因

1) 产奶量过高的母牛产后大量泌乳, 大量钙离子跟随乳汁排出, 身体不能及时补充排出的钙。

2) 母牛分娩后没有及时人工补钙。

3) 母牛产后调节机能差, 不能保持体内钙的平衡。

4) 与奶牛内磷、镁元素代谢障碍有关。

5) 饲养管理不当也可发生本病。

6) 饲料配比不平衡, 钙的比例不当。

## 2 临床症状

一般在产后 12~48 h 内发生该病较多, 病牛表现精神沉郁, 食欲不好, 反刍减弱、便秘、排尿停止, 泌乳量减少。出现神经症状, 坐立不安, 行走不稳, 左右摇晃, 肌肉震颤, 目光凝视等兴奋症状。体温降低, 一般在 36℃ 左右。

## 3 诊断要点

高产奶牛第 3~6 胎产后 1~3 d 瘫痪, 体温低于正常 (38℃ 左右), 心跳加快 (100 次/min), 神经机能障碍, 精神沉郁、昏睡、知觉消失、四肢瘫痪。特殊的卧姿, 头颈弯向一侧或呈“S”状弯曲。化验血钙, 严重降低, 多降至 2~5 mg/mL。

## 4 治疗措施

1) 补钙。静脉注射钙制剂, 一般注射 20%~25% 葡萄糖酸钙溶液 450 mL, 注射后 8 h 如果无反应, 可重复注射, 最多不能超过 3 次。第 2 次治疗时可同时加入 40% 葡萄糖溶液、45% 磷酸钠溶液各 200 mL。有时用肾上腺皮质激素 (ACTH), 0.6 mg/kg 剂量, 能使牛只在 12 h 内治愈。

2) 瘤胃补液、钙丸。瘤胃补液是一种直接且有效的预防和治疗牛乳热症的方法, 将 0.1 L 丙二醇、100 g 益母草加入 40 L 水内, 经过胃管进行瘤胃补液。操作最好在母牛产后 1 h 内进行, 丙二醇和益母草中含有母牛所缺的维生素, 微量金属元素, 可以对母牛产后体质进行改善, 对缺少的金属元素进行补充。在发病时也可以添加钙磷镁进行进一步补充。此方法会对奶牛产后瘫痪起到抑制作用。

3) 乳房充气法。令牛侧卧, 先消毒乳头, 然后用消毒过并涂有润滑剂 (可用一般的植物油代替) 的乳导管小心旋转式插入乳头管, 注射用水稀释的 20 万青霉素和 0.25 g 链霉素溶液, 然后接上乳房送风器, 依次将 4 个乳区打满空气, 标准是乳房皮肤紧张, 乳腺基部的边缘清楚并变厚, 叩诊成鼓音 (太少往往起不到治疗作用, 过多会使乳腺泡破裂)。打气后即用宽纱布条将乳头轻轻扎紧, 防止空气逸出。待病牛站起后, 经过 1 h 左右将纱布条解除。一般 1 次即愈, 未愈者再打气一次。乳房送风器在兽药器械专用店有售, 也可用二连球或在乳房插管间连接

# 羊常见传染性疾病与寄生虫病的防控

吴 新

青海省德令哈市畜牧兽医工作站,青海德令哈 817009

**摘要** 本文主要分析了羊常见传染性疾病与寄生虫病的预防措施,并对羊病综合防治对策做出了探讨,提出创建卫生防疫制度、及时落实传染病疫苗接种工作、创建功能较为完善的养殖场地等措施,以期促进畜牧业的进一步发展。

**关键词** 羊;传染性疾病;寄生虫病;预防措施

随着国民经济的高速发展,人民的物质需求日益增加,畜牧业是其中非常重要的一环。针对我国畜牧业而言,羊是其中的一个重要构成部分,有效地防治羊疾病对畜牧业的健康发展非常重要。在羊

养殖中,羊传染性疾病类型非常多,主要包含羊痘与羔羊痢疾等,同时羊体内还有非常多的寄生虫,主要包含吸虫病与绦虫病等。目前,针对肉羊而言,在整个市场中的交易量相对较大,这也在一定程度

收稿日期:2017-10-18

吴 新,男,1969 年生,高级兽医师。

一个金属筒,内装消毒棉即可,大多数病例打入空气约 30 min 后即能痊愈。

4)中兽医疗法。①血竭散。秦艽 30 g、川芎、乳香、没药各 25 g,巴戟、补骨脂、杜仲各 30 g,防己、牛膝、川断各 25 g,龙骨、牡蛎各 30 g,木通 20 g,甘草 15 g,开水冲调,候温灌服。用法:水煎,候温灌服;②壮阳疗瘫汤。当归 30 g,益智仁 45 g,川断 30 g,破散纸 45 g,枸杞子 30 g,桑寄生 30 g,熟地 30 g,小茴香 30 g,麦芽 45 g,青皮 25 g,甘草 20 g。用法:水煎,候温灌服。

## 5 预防措施

奶牛产后瘫痪是高产奶牛的多发病,也是奶牛养殖业中的常见病,此病的发病率较高,治愈的奶牛在下次分娩时还会复发,因此,做好本病的预防工作是控制本病的重要环节。

1)饲喂营养均衡的全价料,饲料中钙磷比例为 5 : 1 时,发病率达 30%,比例为 1 : 1 时则为 15%。

2)加强饲养管理。临产前要单独饲养,圈舍要清洁、干净;运动场宽敞,能自由运动,尽可能减少各种应激因素的刺激,增加含酸性阴离子饲料。

3)加强对临产母牛的监护。提早采取措施,阻

止临床型病牛的出现。维生素 D<sub>3</sub> 注射,从分娩前 6 d 开始,肌肉注射维生素 D<sub>3</sub> 制剂 1 000 IU,1 次 /d,直到分娩为止。另外,还可用 25-羟胆骨化醇(25-OHD) 8 mg,产前 10 d 开始肌肉注射,均有预防效果。

4)奶牛产后进行瘤胃补液。及时补充奶牛产后缺少的钙、维生素、微量元素,增强牛的身体状况。具体方法是:将 0.1 L 丙二醇、100 g 益母草加入 40 L 水内,经过胃管进行瘤胃补液。操作最好在母牛产后 1 h 内给奶牛进行,丙二醇和益母草中含有母牛所缺的维生素,微量金属元素,可以对产后体质进行改善,对缺少的金属元素进行补充。钙丸能有效地补充奶牛产后流失的钙,有效防止奶牛乳热症的发生。

## 6 小 结

奶牛乳热症不但影响畜牧业生产,给养殖业造成直接的经济损失,而且影响奶牛生产工作的正常开展,对牧场的泌乳量产生很大影响,还会导致奶牛产生酮病等病症。对奶牛产后瘫痪,可用补钙、乳房充气、牛奶疗法等进行治疗,平时应加强干奶期奶牛的饲养管理,增强奶牛的机体抵抗力,提早采取措施,阻止临床型病牛的出现。