

奶牛乳房炎的诊治

宋宝强

辽宁省北票市城区动物卫生监督所, 辽宁北票 122100

摘要 本文综述了奶牛乳房炎的发生原因和诊断技术, 以及对乳房炎的治疗和预防方法。加强饲养管理与定期消毒、规范挤奶、加强牛体卫生、自繁自养、药物预防, 从根本上降低奶牛乳房炎带来的损失和危害。

关键词 奶牛; 乳房炎; 诊治

近年来, 北票奶牛养殖业的发展飞速前进, 一个个崭新的养牛基地掘地而起, 奶牛乳房炎是养殖中常见的一种多发性疾病, 大部分情况是由于饲养环境和不适当的挤乳方式造成。尽管有关部门对该病有多年的研究, 但仍然是奶牛疾病治疗费用花费最高的疾病之一, 严重地阻碍畜牧业的发展, 对经济造成巨大的损失。根据地区和饲养环境不同, 平均发病率在 10% 以上, 高的地区达到 30%, 甚至更高。

1 发病情况

据笔者现场统计调查, 2014 年 5 月初期, 多头二产后的奶牛患乳房炎, 奶牛乳房有不同程度充血、肿大、发硬、温热、泌乳力减少、产奶脑状。5 月 15 日, 由于雨季, 饲养环境因素, 牛舍卧床长期清理不净, 乳房炎疾病暴发, 5 月 16 日开始死亡, 5 月 20 日达到死亡高峰, 至结束共死亡 61 头奶牛。

2 诊断技术

1) 观察临床症状。病牛泌乳量明显下降, 乳汁变质, 严重时乳腺发生硬结, 萎缩, 甚至化脓, 坏疽, 完全丧失泌乳机能, 乳房局部肿胀, 皮肤紧张, 不能移动。触诊局部坚硬有热感, 患侧乳房淋巴结肿大。奶量减少, 挤出的乳汁内有絮状物或凝块。急性乳房炎发病急, 感染乳区表现为红、肿、热、痛, 数小时后, 患区皮肤变为紫红色, 皮温变凉, 触

诊时捻发音, 体温为 41 ~ 42 °C, 食欲减退或废绝, 脉搏增速、脱水, 病牛多迅速死亡。慢性乳房炎仅局限于病灶部位, 界限明显, 发展缓慢, 体温为 40 ~ 42 °C, 食欲减少, 泌乳停止, 精神尚好, 有时有凝乳块, 发硬。

2) 实验室诊断。隐形乳房炎可通过实验室进行诊断, 多数采用体细胞计数法。按照国际奶牛联合会制定的标准, 对乳汁中体细胞进行计数。每毫升低于 50 万时, 判为阴性; 超过 50 万时, 判为阳性。

3 治疗措施

乳房炎的病例很多, 也比较复杂, 给临床治疗带来很大难度。但总的治疗原则是在先加强饲养管理, 改善奶牛饲养和全身状况, 搞好环境卫生的基础上用抗菌药物、消炎、拮抗内毒素, 增强机体抵抗力, 目前治疗使用比较多的药物为磺胺类、抗生素和呋喃类制剂。

1) 在没有确定病原菌时的治疗方法。挤出奶后对每个患病奶牛乳区经奶头管注入乳炎康, 每个乳头每天注射 2 次。注入后用手轻轻按摩, 使药液向上扩散, 确保药效充分吸收。氨苄西林钠肌肉注射或者静脉注射, 10 ~ 20 mg/kg, 2 ~ 3 次 /d; 或用庆大霉素和恩诺沙星等抗生素。

2) 坏疽性乳房炎的治疗方法。乳房发病区形成坏疽性溃疡时, 可用 0.2% 高锰酸钾水冲洗, 配合注射青霉素。病畜表现出全身症状时, 一般可用青霉

素 160 万单位,用生理盐水 40 mL 稀释后,从乳头注入药物。全身性乳房炎治疗希望不大,可进行乳腺摘除术,将其改为肉用牛。

3)浆液性乳房炎的治疗方法。为防止继续乳房肿胀,供给的饲料要减少,特别是含蛋白质高的辅料、多汁饲料和精料。如甜菜颗粒、棉籽酒糟、DDGS 等,最好只供给牧草。为了抑制炎症的扩散,每天增加人工挤乳次数,在挤乳时按摩乳房,由上至下按摩,增加乳房舒缓,每天挤乳 4~5 次,每次时间 10~15 min,避免乳汁凝集;炎症初期冷敷,1 d 后为热敷,3 次/d,每次 20 min,可用生理盐水热敷。可将 60 万单位青霉素注入乳腺实质,3 次/d,连用 5 d。也可将青霉素 40 万~80 万单位,用 100 mL 蒸馏水稀释。在注入前,先将乳房内乳汁挤净。

4)治疗结果。根据调查,该牛场发病情况较为严重,死亡 61 头,多为浆液性乳房炎,其中在未确定病原菌之前死亡 20 头,乳房坏疽感染死亡 9 头,浆液性乳房炎死亡 32 头,治愈康复若干头。

4 预 防

1)加强饲养管理与定期消毒。搞好牛舍、运动场的环境卫生,粪便及时清理,清理后及时运走,堆积发酵;牛舍及运动场定期用清水冲洗,定期用 3% 火碱溶液消毒;夏季雨后运动场不能有积水,有积水要及时排出;保证牛体的清洁干净。犊牛出生后 1 周左右进行去角,避免牛角对乳房机械性损伤。尤其注意奶牛产后护理,应尽量减少排出的恶露污染牛后躯。

2)挤奶方法要规范。分娩 10 d 内的牛和患有

乳房炎的牛,要采用手工挤奶,手工挤奶时应用拳握法,禁用拉长乳头的扯捋法。挤奶员在挤奶前指甲要剪平磨光,手要用消毒液进行冲洗,并佩戴医用一次性橡胶手套。不要随便更换挤奶员,应定期检查身体,保证健康。

3)加强牛体卫生。加强牛体卫生,坚持挤奶前后 2 次药浴制度。定期对奶样进行体细胞检验,以监控牛群中隐性乳房炎的动态。

4)自繁自养。应坚持自繁自养的原则,防止引牛时把发病的牛引进来,对患有慢性乳房炎病牛应及时淘汰,这些病牛不断排出病原微生物,成为污染源。应及时隔离、处理和淘汰严重乳房炎患牛。

5)药物预防。定期对乳房、乳头进行药浴,药浴之前要把乳房和乳头清洗干净,在干奶期的药浴是预防乳房炎的最有效措施之一。在药物的选择上,I 型干奶康、无氯高效消毒剂等都可以被用来药浴乳房和乳头。而在干奶期,可使用盐酸左旋咪唑和亚硒酸钠,这 2 种药物能够将疾病的发病率控制在 40% 以下。

5 小 结

奶牛乳房炎一直是严重影响奶牛业健康发展的疾病之一,主要发病原因是饲养环境、挤乳的规范性、牛体卫生等,解决以上原因,发病率会降低 60% 以上,治疗药物的核心是中西结合,多以抗生素类药物为主。因此,对于此病,必须根据其发病的原因,选择适应的治疗方法对应医治。加强饲养管理,注意防治,才能从根本上降低奶牛乳房炎带来的损失、危害。