

临产奶牛子宫扭转的诊治

杨晓省¹ 刘俊书² 段泽炜³ 杨云⁴ 杨国荣^{5*}

1. 云南省种畜繁育推广中心, 昆明 650212;

2. 云南省大理州洱源县畜牧兽医工作站, 云南洱源 671200;

3. 云南省大理州洱源县邓川镇畜牧兽医工作站, 云南洱源 671204;

4. 云南农业职业技术学院, 昆明 650212;

5. 云南省草地动物科学研究院, 昆明 650212

摘要 笔者通过自身实践经验, 总结了 100 多例临产奶牛子宫扭转的病因、症状、诊断, 并提出产道内矫正、翻滚母牛矫正法和剖腹矫正法 3 种方法, 对子宫扭转的牛要及时发现、及时处理。

关键词 奶牛; 子宫扭转; 诊治

临产奶牛子宫扭转是指妊娠母牛在临产时整个妊娠子宫角或子宫角的一部分轴扭转, 其扭转程度在 90° ~ 360° 之间。由于子宫扭转, 母牛一般情

况下无法自然分娩, 要通过人工矫正, 使子宫复位, 才能让胎儿顺利产出。临产母牛子宫扭转是母牛在分娩时常见的一种难产疾病, 其发病率为 1% ~ 8%,

收稿日期: 2017-11-14

基金项目: 云南省现代农业奶牛产业技术体系专项

* 通讯作者

杨晓省, 男, 1965 年生, 助理兽医师。

牛突然体温升高, 呼吸加快, 周身冒汗, 四肢软瘫而倒地不起, 鼻孔可见泡沫样浆液, 瞳孔异常, 昏迷, 死亡。该病的预防主要是针对发病原因做好饲养管理工作, 治疗多采用食物或中草药对症治疗。

2) 夏痢。在夏季高温天气, 牛饮用不干净的水和采食发霉变质的饲料, 容易感染病菌而发生夏痢。病牛表现为精神不振, 食欲低下, 体温迅速升高, 可达 39℃ 以上, 拉稀, 粪便中可见有血丝。如果不及治疗, 可出现中毒症状而死。该病的预防应加强相应的管理, 治疗可以选用适当的抗生素或中草药。

3 秋季气候变化对牛疾病的影响

秋季由于气温逐渐下降, 雨量增多, 尤其是在南方会出现连绵不断的雨天。这样的天气湿度较大, 极易引起饲料发霉、变质, 这就容易发生各种霉菌毒素中毒的现象。常见的有牛毒稻草中毒, 这种病在秋季, 尤其是晚秋季节, 随着日照时间变短和

雨量的增大, 湿度变大, 稻草容易发生霉变, 牛吃到霉变的稻草会中毒。通常病牛局部血管出现痉挛性收缩, 血液循环变慢, 引起病牛形成血栓和动脉管发炎。该病的预防应在饲料中添加脱霉剂, 保证饲料和饮水的清洁卫生, 治疗多采用对症治疗。

4 冬季气候变化对牛疾病的影响

冬季寒冷季节, 尤其是北方, 气候寒冷, 干燥, 受到冷空气的影响, 牛容易发生呼吸系统疾病, 这是由于天气寒冷导致代谢变慢, 加上剧烈的大风和气温骤降的天气较多, 细菌和病原容易附着在呼吸系统黏膜上, 引发牛呼吸系统疾病。而且这类疾病通常具有很强的传染性, 如不及时采取相应措施, 会波及全群。这类疾病的预防主要是加强对天气变化的关注, 及时发现大风降温天气, 做好牛棚的防风保暖工作, 降低恶劣气候对牛的影响, 加强清扫消毒工作。这类疾病的治疗原则是在做好加强饲养管理工作的同时, 进行对症治疗。

由于处理不及时,常造成小牛甚至大牛死亡,造成养殖户不必要的经济损失。笔者结合自身十多年来对大理地区奶牛养殖户(场)100多例的诊治过程,总结了一定的经验,治愈率达95%以上,现将综合诊治措施简述如下,供同仁及养殖户参考。

1 病因

临产奶牛子宫扭转的发生与牛的解剖特点有关,奶牛妊娠子宫角小弯背侧由子宫阔韧带悬吊,固定住子宫颈、子宫体和子宫角基部两侧,大弯则位于腹底部,处于游离状态,依靠瘤胃及其内脏和腹壁支撑。在妊娠后期,由于胎儿生产迅速,子宫角大弯向前移动,向前向腹壁下垂,这使整个子宫前部处于游离状态,可以左右移动。因此,奶牛子宫扭转形成原因主要有以下3点。

1)母牛急剧运动,如急剧转身,下陡坡和受外力碰撞,牛爬跨滑倒、奔跑都可能导致子宫扭转。

2)由于饲喂不当,引起瘤胃膨胀,肠胀气,压迫子宫扭转;当腹痛时母牛频繁起卧或激烈的胎动和阵缩,也会引起子宫扭转。

3)饲养管理不当,运动不足,使支持子宫的阔韧带迟缓,也会导致子宫扭转。

2 症状

在母牛临产时发生子宫扭转,症状表现为烦躁不安,频摇尾巴,有踏、踢腹,腹痛表现,食欲减少或废绝,体温正常,心率加快,母牛有阵痛,努责现象,但不见胎膜、羊水和胎儿。产道检查时,子宫颈前方发生扭转时,产道变化不明显,但手不能顺利进入子宫,子宫扭转在 90° 以下时,手基本可以进入子宫内摸到胎膜和胎儿,扭转在 $90^{\circ} \sim 180^{\circ}$ 时,子宫颈口可容2指或1拳,扭转在 $180^{\circ} \sim 360^{\circ}$ 时,子宫颈口只能容下1~2指,有些甚至手指无法进入,产道壁有螺旋状皱褶,阴唇两边不对称。子宫颈之后扭转时,阴道壁紧张,阴道越向前越窄,阴道壁呈螺旋状皱褶。

3 诊断

根据病牛有急剧起卧,受到碰撞,临产前有饲

喂过饱,腹胀、腹痛而频繁起卧病史。病牛不安,频摇尾巴、踢腹;阵缩,努责但无排出物,产道检查,靠近子宫颈口黏膜呈螺旋状,手难进入子宫内,根据以上特点即可确诊。

4 治疗

治疗原则是子宫复位,产道开放,排出胎儿。目前笔者根据长期实践的经验总结出以下3种方法。

1)产道内矫正。产道内矫正只适用于分娩过程中,扭转程度较轻、术者手还能进入子宫颈口内、能触摸到胎儿的情况下,方法是患牛站立,前低后高,尾椎硬膜外腔麻醉,产道及子宫内灌注大量润滑剂,术者和助手相互配合,术者手伸入产道握住胎儿,再向子宫扭转对侧翻转的同时,助手在相应腹侧部有节奏的按压,这种方法矫正难度大,成功率低,仅有3%~4%。

2)翻滚母牛矫正法。利用子宫重量的惯性,在急速翻转母牛时由于子宫不动而复位。方法是选择平宽地面,铺上较多的垫草,母牛卧地后,分别把前后肢固定在一起,避免增加腹压,不利于子宫矫正。子宫左扭转时,母牛左侧卧,向右后方急速翻转母牛,一次不成,可重复施行,每翻一次,术者对产道检查一次,直至子宫扭转完全矫正,才能取出胎儿,这种方法完全可靠,成功率高达90%以上。

3)剖腹矫正法。当通过以上2种方法无效时,应及时实行剖腹矫正,手术方法按一般剖腹术常规进行:剖开腹腔后,术者摸清子宫扭转的方向时,向子宫扭转的反方向按压,使子宫扭转完全矫正,然后把胎儿从产道取出,这种方法笔者矫正过2例,全部成功。对剖腹矫正的牛,按剖腹术的术后常规处理。

5 体会

对子宫扭转的牛要及时发现、及时处理,减少不必要的经济损失。加强饲养管理,保持圈舍卫生、干燥,尤其怀孕后期,减少子宫扭转的诱发因素。增加营养,适量运动,使子宫、肌肉等活性增加。临产前不要饲喂过饱,以免腹胀。