

奶牛腹泻的治疗及预防

周 源 李 杰 胡修忠 华 娟 夏 瑜 王定发

湖北省武汉市农业科学院, 武汉 430071

摘要 本文分析了奶牛腹泻的病因、临床症状、诊断方法以及西药和中药治疗措施,并提出了疫苗免疫和增强营养等预防措施,通过合理搭配饲料、增强营养来提高免疫力和抵抗力,预防奶牛腹泻的发生。

关键词 奶牛;腹泻;治疗;预防

1 奶牛腹泻的病因

奶牛腹泻主要分为:急性腹泻、慢性腹泻、群体性腹泻、个体性腹泻。不同类型奶牛腹泻发生的病因也各不相同。非传染性腹泻病因大致有 5 种,分别是:①饲喂腐败饲料或不洁净饮水;②高精料日粮引起的瘤胃酸中毒;③维生素 D 缺乏;④冷应激或热应激;⑤巴氏奶消毒不合格。传染性腹泻病因大致有 4 种,分别是:①病毒,如轮状病毒性腹泻、冠状病毒性腹泻;②细菌,如梭菌、长链球菌、大肠杆菌、沙门氏杆菌及奶牛副结核病等;③真菌;④寄生虫,如犊牛球虫病、犊牛小球隐孢子虫病等^[1]。

2 临床症状

奶牛腹泻普遍具有牛肠炎、排便增多、水样粪便或稀粪,粪便中可能伴有血液、黏液、肠黏膜组织、浓水、气泡,同时伴有恶臭。粪便通常呈绿色、水泥色、黄色、褐色、血色、米黄色、巧克力色、焦煤油色等。初期肠音增强,后期减弱或消失,严重时出现排便失禁的现象。病牛普遍具有精神沉郁、食欲不振、反刍减少或停止、口腔发臭、体温升高或升高后再降低等症状。慢性腹泻病牛伴随身体消瘦、脱水、皮肤弹性降低、产奶量下降、被毛杂乱等症。急性奶牛腹泻临床还可能发生抽搐、痉挛、昏迷等症,甚至发生心力衰竭性死亡或脱水性死亡。

3 诊 断

奶牛腹泻诊断应结合病因病情综合分析,诊断

为慢性或急性腹泻,个体性或群发性。个体性一般不具有传染性,或传染速度较慢;群体性腹泻多为急性传染性腹泻,为病毒、细菌或真菌性腹泻,具有发病急、传染快、病症重、死亡率高的特征。慢性腹泻诊断为一般性腹泻或顽固性腹泻,具有发病慢、病症轻、持续性、几乎无死亡的特征。结合临床症状和以上特征进行临床病因诊断。

4 防 治

按照奶牛腹泻的病因,常见的腹泻有细菌性感染腹泻、真菌性感染腹泻、病毒性感染腹泻、寄生虫性感染腹泻、中毒性感染腹泻,不同类型奶牛腹泻的治疗和防治方法不同。治疗前先确定腹泻或引发肠炎的病因,对诊断为牛副结核或真菌性肠胃炎的牛应予以淘汰。其他牛采取消除病因、消除炎症、止泻、补充血容量、维护心脏功能、纠正酸中毒、补充钾离子等针对病因的治疗原则。

4.1 治疗方法

1)西药。对于急性的奶牛腹泻,可采用西药治疗的方式。采用 5%碳酸氢钠注射液+10%氯化钾+0.5 g 氧氟沙星静脉注射,1 次/d,连续给药 2~3 d。对缺乏营养、抵抗力不足或先天性代谢引发的腹泻,可增加维生素 D₃ 注射,犊牛 1 000 IU/kg,1 次/d,连续注射 1 周。

2)中药。慢性腹泻采用当归、郁金、赤芍、黄柏各 30 g,青皮、陈皮、香附各 25 g,厚朴、莪术、苦参、生大黄各 30 g,败酱草、双花各 40 g,煎汤灌服,2 次/d,连续给药 2~3 d;或采用厚朴、白术、干姜、藿

收稿日期:2020-10-30

周 源,男,1987 年生,硕士,畜牧师。

基于 DHI 的奶牛酮病监测、预警及早期防控技术体系的建立与应用效果

何开兵

新疆生产建设兵团第八师畜牧兽医工作站,新疆石河子 832000

摘要 奶牛酮病是一种常见的营养代谢性疾病,通过“基于 DHI 的奶牛酮病监测、预警及早期防控技术体系”的建立与应用,奶牛酮病发病率得到较好的控制,临床酮病发病率由 2.49%下降到 0.48%,亚临床酮病发病率由 25.11%下降到 12.46%,下降了 50.4%,奶牛生产性能和生乳品质得到显著提高。

关键词 奶牛;酮病;监测;预警;早期防控

奶牛生产性能测定是世界奶业发达国家普遍采用的提高奶牛生产管理水平的技术之一,其核心是通过对个体奶牛生产性能数据测定和牛群基础数据的分析,发现奶牛育种、饲养管理和疾病防控方面存在的问题,从而有针对性地提出解决办法,以便提高奶牛的生产水平和养殖效益。

奶牛酮病(ketosis)是围产期奶牛常见的一种以能量负平衡、高酮血症、低血糖和肝脂代谢紊乱为

主要特征的营养代谢性疾病,多发于高产奶牛,由于产后体内碳水化合物及挥发性脂肪酸代谢紊乱所引起的全身性代谢功能失调,常发生于产犊后 10~60 d。近年来,酮病的发生率有逐年升高的趋势。酮病不仅影响产奶量和乳品质,还显著降低奶牛的繁殖性能,及时监测和预警酮病的风险,“早发现、早治疗、早预防”是酮病防控的关键环节。由此可见,建立基于 DHI 的奶牛酮病监测、预警及防控

收稿日期:2021-01-05

基金项目:2019 年度新疆兵团第八师石河子市科技成果转移转化引导计划(2019ZH01)

何开兵,男,1969 年生,高级畜牧师。



香、黄连、茯苓、麦芽、神曲、山楂各 40 g,党参 60 g,甘草 15 g,煎汤灌服,2 次/d,连续给药 2~3 d。

4.2 预防措施

1)疫苗免疫预防。对于常见的细菌性腹泻,应按照母牛妊娠期和犊牛疫苗接种规定、流程,接种免疫疫苗,以防细菌性传染性奶牛腹泻。

2)增强营养预防。不要给牛投喂存放时间过久或保存不当发霉的饲料,犊牛要定期补充维生素 A、维生素 D 及微量元素,增强免疫力。饲喂犊牛的巴氏奶要经过消毒,并检验初乳质量合格后再喂奶^[2]。

治疗奶牛腹泻时应参考病因诊断,结合病因和症状辨证治疗。治疗可采用西药或中药,或中西药结合的方式针对性用药。对于急性传染性奶牛腹泻,可通过接种疫苗预防。在饲养管理中,做好消毒及环境管理,通过合理搭配饲料、增强营养来提高免疫力和抵抗力,预防腹泻的发生。

参 考 文 献

- [1] 朱喜香. 奶牛腹泻的治疗及预防 [J]. 畜牧兽医科技信息,2015 (12):56.
- [2] 刘洪岭. 奶牛腹泻的治疗及预防 [J]. 畜牧兽医科技信息,2016 (4):61-62.

5 结 语

根据奶牛腹泻类型多、病因复杂的特征,临床

【责任编辑:胡 敏】