

奶牛常见病的诊断与防治

毛丽娟 (黑龙江省孙吴县动物卫生监督所 164200)

1 感冒

主要由于天气突然变化,寒冷季节贼风侵袭,早春及秋末受到冷雨浇淋及牛舍原因,或因为营养不良而导致牛只抵抗力下降而致病。

病牛体温升高至 40℃ 食欲减少直至废绝,精神沉郁、呆滞、耳尖发冷也有发热,眼结膜充血、潮红、呼吸心跳频率加快,伴有咳嗽,病情严重时,患体皮温不整、寒颤、反刍停止,常表现前胃弛缓症状,鼻腔内流出清水鼻涕。

治疗用 30% 安乃近或复方氨基比林注射液 40 毫升,每天 2 次。复方氨基比林注射液 40 毫升,青霉素 80 万混合肌肉注射每天 2 次。5% 糖水 1 000~1 500 毫升,10% 安钠咖注射液 30 毫升,维生素 C 注射液 40~50 毫升,静脉注射。柴胡注射液 80 万/瓶,共 8 瓶,混合肌肉注射,每天 2 次。

2 乳房炎

乳房炎疫苗是预防乳房炎的特效疫苗,许多奶牛场已计划将其纳入乳房炎控制规程。能有效预防乳房炎,特别是隐性乳房炎的发生。肩部皮下注射 3 次,每次 5 毫升。

停乳后或临产前 10 天开始,每天 1~2 次,泌乳牛每天挤乳后进行 1 次。主要药浴药品为 0.4% 次氯酸钠、0.2% 过氧乙酸等。

在采用传统的抗生素疗法的同时结合中药治疗,效果明显。内服苍苔子,1 次 250~300 克,隔天 1 剂,3 剂为 1 疗程。也可内服几丁聚糖,每天喂 15 克,每天 2 次,拌入精料中,饲喂 6~8 天。

3 子宫炎

胎衣不下是牛产后子宫炎发生的主要原因,可每天饲喂精料 3~4 千克、青贮料 15 千克,或让其自由采食青干草,以防止母牛过肥;产前 2~5 天和产后应当立即注射 20% 葡萄糖酸钙注射液 200 毫升、20% 葡萄糖注射液 500 毫升,每天 1 次,连用 2~3 天,产后还应肌肉注射催产素 100 单位,以加快胎衣脱落,预防子宫炎。

4 瘤胃臌气

奶牛采食了大量容易发酵的草子(苔子、紫云英)、露水青草、腐败的饲料、冰冻的萝卜等可导致瘤胃臌气。

病牛腹部胀大,腹痛不安,不断弯转头来回顾腹部,摇动尾巴,踢腹,时起时卧,不食草料,反刍停止,呼吸困难,张口伸舌,口流泡沫。病末站立不稳,不断呻吟,最后窒息或心脏麻痹而死。重症牛病情发展快,常于数小时内死亡。

不让牛群到草子田采食草子,不喂有露水的青草、腐败或霉坏了的饲草饲料。由冬春舍饲转为放牧采食青草时,每天先喂给部分稻草,渐渐适应青饲。

以排出气体、减轻压力、制止发酵和恢复瘤胃机能为原

则。肌肉注射新斯的明 10 毫克。急性臌气,实行瘤胃穿刺放气。

轻症将牛牵至斜坡,将其头向上,横置 1 根光滑木棒于嘴角中,以绳固定于耳根后,放少许食盐于舌根,并按摩右肋至排气接近正常为止。

5 胃肠炎

奶牛采食了腐败、冰冻、脏污、不易消化或有毒的草料或突然变换草料,劳役过度,胃肠内有寄生虫等都能引起本病发生。

剧烈而持续的腹泻是本病的主要症状。腹痛,粪便稀薄带粘液、脓血,气味恶臭,病牛精神沉郁,食欲废绝,反刍停止,泌乳量急剧下降,病初体温升至 40~41℃,皮温不正常。由于病牛严重脱水出现酸中毒,眼球下陷,四肢乏力,体温下降,黏膜发绀,起立困难,衰竭而死。

轻症的病牛每头内服或灌服磺胺脒 20 克。

病重时每 100 千克体重肌肉注射氯霉素 0.5 克,每天 2 次。输液,包括酸中毒、脱水和自体中毒常是本病致死的因素。及时合理输液和采取解毒疗法是抢救本病的重要措施,用生理盐水 1 000 毫升、5% 苏打水 300~500 毫升、维生素 C 注射液 20 毫升 1 次静脉注射。强心可肌肉注射 10% 安钠咖注射液 10~20 毫升。腹痛明显,肌肉注射安痛定注射液 20~30 毫升。

胃出血时可肌肉注射维生素 K₃ 10~15 毫升。

6 牛蹄病

6.1 蹄叶炎

蹄叶炎的主要病因是不合理的饲料配比导致胃酸毒症。该蹄病无法根治,并会常常引起多种严重病变导致跛蹄。处理方法只有修剪病蹄,病变的有多种可能,建议咨询兽医以寻求正确的治疗方法。

合理配比精粗饲料和定期修剪牛蹄(2~3 次/年)是最主要的预防蹄叶炎的方法,并注意在产犊前后必须逐步改变供给的饲料和农舍地面卫生。

6.2 细菌感染

细菌感染会引起多种牛蹄部疾病。发展到描述的这个阶段,应该可以在病蹄上看到明显的红肿和溃烂。一般可用外用消炎药治疗。建议向兽医咨询具体的药物治疗方法。

6.3 外伤及增生

牛蹄出现一般的外伤通常不会引起严重瘸腿,但是长时间不平衡的行走可能会导致趾尖增生。

该病可通过外科手术将增生肉块切除,但花费相对较高。也可在两趾间削出较大空间,以减轻增生肉块受到的压力和疼痛。