

浅析牛瘤胃积食的诊疗及预防

赵福辉*

(红河州泸西县动物卫生监督所, 泸西 652499)

摘要:牛瘤胃积食是农村常见内科疾病,对农业生产影响极大,准确诊疗并科学预防意义重大。本文介绍了牛瘤胃积食的主要病因、症状、诊断、治疗和预防措施。

关键词:瘤胃积食;诊疗;预防措施

牛瘤胃积食又称牛急性瘤胃扩张,中兽医称宿草不转,是牛等反刍动物食入大量粗劣容易膨胀的饲料引起瘤胃扩张、瘤胃容积增大,内容物停滞和阻塞导致整个前胃机能障碍的一种常见内科疾病。

1 主要病因

- 1.1 供饲不规范,牛贪食大量粗纤维饲料,如豆秸、麦秸、花生蔓、谷草、稻草、甘薯蔓等。
- 1.2 长期舍饲的牛突然转入放牧,牛采食过多青绿可口饲料。
- 1.3 长期放牧的牛突然转入完全舍饲不放牧,牛采食过多难以消化的干枯饲料且缺乏运动。
- 1.4 耕牛采食后立即使役甚至重度使役或使役后立即大量饲喂,影响消化功能。
- 1.5 畜主管理不当致牛偷食大量精料。
- 1.6 前胃迟缓、创伤性网胃炎等其他胃部疾病因素也可继发引起。

2 主要症状

2.1 视诊

初期食欲减退,反刍缓慢,病畜不安,目光凝视,拱背站立,腹部膨胀,左肱窝部平坦,病畜回顾腹部或用后肢踢击腹部,有时不断起卧。晚期食欲废绝,反刍、暖气停止,常呻

吟、流涎,全身战栗,眼窝凹陷,黏膜发绀,卧地不起。

2.2 触诊

触诊瘤胃,病畜不安,表现疼痛,内容物坚实、黏硬。穿刺可排出少量气体和带有臭味的泡沫状液体。

2.3 叩诊

瘤胃叩诊呈浊音。

2.4 听诊

瘤胃蠕动音初期增强,逐渐减弱至消失;肠音微弱或沉寂。

2.5 直肠检查

瘤胃扩张,容积增大,充满坚实或黏硬的内容物,胃壁扩张显著。

3 诊断

根据主诉和临床症状综合判定。

4 治疗

4.1 治疗原则

增强瘤胃蠕动机能,促进内容物排出,消食行气、健脾开胃,防止脱水和自体中毒。

4.2 具体方案

4.2.1 一般病例

断饲绝食,灌服酵母粉 400g,按摩瘤胃(每次 10~15min,每次间隔 30~40min)。亦

* 作者简介:赵福辉(1973-),男,汉族,本科,高级兽医师。一直从事动物防疫、动物卫生监督工作。
E-mail:zfh532527@163.com。

可一次灌服硫酸镁或硫酸钠 500g。

4.2.2 病程长的病例

先用 1% 温食盐水 20 ~ 25L 洗涤瘤胃;再用 5% 葡萄糖生理盐水 3000ml、20% 安钠咖注射液 20 ml、5% 维生素 C 注射液 20ml, 静脉注射, 2 次/日。

4.2.3 危症病例

对疗效不佳且体况不差的病例应及早采用手术疗法, 施行瘤胃切开术, 取出瘤胃内容物, 并用 1% 温食盐水冲洗。

4.2.4 中医疗法

用大黄 80g, 枳实 50g, 厚朴 50g, 芒硝 200g, 槟榔 50g, 麦芽 50g, 藜芦 10g, 共为末,

开水冲调, 温后灌服, 用 2 ~ 3 剂。

5 预防

5.1 加强饲养管理, 不饲喂劣质过粗硬饲料, 防止突然更换饲料或过饥过饱, 合理投喂草料, 更换草料循序渐进。

5.2 牧饲牛要防止食入过多青绿饲料或偷食精料。

5.3 舍饲牛要注重草料搭配, 供量合理, 并保证适当运动。

5.4 耕牛要防止重度使役, 要劳、息结合。

5.5 保障清洁饮水供给。

5.6 避免外界其他不良因素的刺激和影响。