

# 耕牛胃肠炎的简要防治

赵福辉\*

(红河州泸西县动物卫生监督所, 泸西 652499)

**摘要:** 胃肠炎是耕牛的多发病,对农业生产影响很大,该病应精心管理,加强预防。本文简述了耕牛胃肠炎的病因、发病症状、临床诊断、治疗方法及预防措施,为农业生产实际提供参考。

**关键词:** 耕牛;胃肠炎;防治

云南省地处低纬度内陆地区,平原面积仅占总面积的4.85%,丘陵面积占总面积的4.96%,山地面积占总面积的88.64%。受地势、地貌等因素的制约,云南的机械化耕作始终存在客观局限性,导致很多地区的农业生产仍然只能依赖耕牛,耕牛成了很多农家的“顶梁柱”。胃肠炎指胃肠壁表层和深层组织的重剧性炎症,因临床上胃炎和肠炎时常相伴发生,故称胃肠炎,具有重剧的胃肠机能障碍和不同程度的中毒症状。临床上以消化不良、腹痛腹泻、脱水、发热及酸中毒为特征,是牛饲养、耕作过程中的多发病,对农业生产影响很大。

## 1 常见病因

### 1.1 饲养管理不当

牛舍卫生状况不佳,通风不畅,长期不清洗,粪草堆积;饲草饲料霉变、饲草饲料过冷或过热、草料过硬或含有泥沙杂物、突然更换饲草饲料;饲喂不定时,不定量,时饥时饱,久渴失饮,重度使役后立即饲喂,饲喂后立即重度使役等都会引起发病。

### 1.2 用药不当和其他疾病的继发

长期滥用抗生素破坏肠道内正常菌群关系也可引起该病发作。其次,胃肠炎还会继发于胃肠卡他等内科病以及某些传染病和寄

生虫病。

## 2 主要症状

### 2.1 初期表现

初期表现为食欲不佳,反刍异常,常见病牛无物空咀嚼,但咀嚼肌无力,口角吐沫、鼻露不齐及鼻镜干燥等;饮欲增加,精神沉郁;瘤胃蠕动减少,轻度腹痛。一周左右腹痛加剧,结膜充血、黄染,口腔干燥,恶臭,舌苔厚浊,大多数体温升高,可达40℃以上,呼吸加快。主要症状是剧烈的腹痛,不断排稀软粪或水样粪、汁渣分离,其中混有血液、粘膜或有脓汁,气味恶臭。

### 2.2 中后期症状

中后期症状可见反刍完全停止,随着腹泻出现和畜体中毒、全身症状加剧、病畜精神高度沉郁、被毛粗乱、腹部卷缩、皮肤弹性下降、眼球凹陷。血液浓稠、尿量明显减少。患病末期,患畜极度衰弱、结膜发绀,体表出汗、肌肉震颤、出现痉挛、昏迷等神经症状。

## 3 临床诊断

临床上主要通过三个方面综合判定。第一是问诊,问询畜主饲养管理情况及既往病史等;第二是望诊,观察病牛精神状况、病牛粪便;第三是触诊,触压病牛腹部,感受体温

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

及腹痛程度。

## 4 治疗方法

### 4.1 消炎灭菌

内服磺胺咪 60 ~ 80 g, 每日 3 次。对重症病例可内服土霉素 5 ~ 10 g 或链霉素 5 ~ 10 g, 每日 3 次。

### 4.2 缓泻清肠

排出胃肠道内有毒产物。液体石蜡 500 ~ 800 ml; 硫酸纳 500 ~ 800 g; 鞣酸蛋白内服 20 ~ 30 g。对水泻不止的病畜可口服 0.1% 的高锰酸钾溶液 3000 ~ 4000 ml, 每天 2 次, 连用 4 ~ 5 d。

### 4.3 补液解毒

对产生脱水和身体中毒的重症病畜应及早补液。使用 5% 的葡萄糖氯化钠溶液 2000 ~ 4000 ml, 每天静脉注射 3 次。当精神好转, 心律正常, 开始排尿时, 逐步减少补液量, 为恢复心脏机能可肌肉注射 20% 安纳咖 10 ~ 20 ml。

## 5 预防措施

### 5.1 牛舍建设

牛舍建设避免建在低洼积水的地方, 保障牛舍通风良好, 日照充足、干净, 及时清理舍内粪草堆积和尿液集聚, 定期清洗消毒牛舍。

### 5.2 科学饲养

严格做好饲草饲料保管工作, 防止草料霉变; 发生草料更换时要循序渐进, 不能突然更换饲料; 饲料中的泥砂、杂物要清洗干净, 过硬的饲料压碎铡短后再饲喂; 饲喂要定时定量, 控制日进食量, 避免过饥过饱, 暴饮暴食; 使役期间要逐渐增加精料, 不使役时要减少精料。

### 5.3 合理使役和管理

耕牛防止过度疲劳, 管理上做到喂后不重役, 重役后稍加休息再饲喂, 保证饮水正常、清洁。农户应经常观察牛的健康状况, 定期驱虫, 早期发现疾病症状并及时治疗。