

砚山县牛胎衣不下的诊治方法

田文发*

(文山州砚山县江那镇畜牧兽医工作站,砚山江那镇 663100)

摘要:介绍了实际工作中诊治的牛胎衣不下典型病例。分析了牛胎衣不下的原因:主要是牛运动、光照不足;钙及其它矿物质元素、维生素缺乏;营养过剩所致的胎儿过大等。提出了灵活运用促宫收缩、强心补液、手术剥离、中药排衣、清宫除露、抗菌消炎等治疗方法,具体视病牛的基本体质及疾病程度进行治疗。

关键词:砚山;牛;胎衣不下;诊治

牛胎衣不下又称牛胎衣滞留,是指母牛分娩后在12~18h内胎衣不能自然排出的一种产科疾病,是母牛常发病和多发病之一。在有的地方,其发病率有时可达分娩牛的20%,如果处理不得当或不及时,滞留在子宫内的胎衣可发生腐败分解,进而引起子宫炎;腐败产物和细菌感染所产生的毒素经子宫吸收后,可引起败血症;如果母牛因胎衣不下而过度努责,还可继发子宫脱出。三种情况或相继发生,或单独出现,其结果一是可能导致母牛繁殖性能降低和丧失;二是引起严重继发感染;三是危及母畜生命。因此,研究行之有效的防治措施,降低母牛胎衣不下的发病率和死亡率,是畜牧兽医工作者的责任。

1 典型病例及诊疗情况

如前所述,牛胎衣不下是母牛常发病和多发病。笔者在近10年的基层工作中,常遇到牛胎衣不下的求诊,近年来砚山县牛胎衣不下的发生率呈逐渐升高的趋势。笔者在乡镇畜牧兽医站工作的几年时间里,共诊治过该病25例,其中黄牛9例,水牛16例,经给予适当治疗处理,病牛全部康复。

1.1 2006年7月20日,阿猛镇迷法村小组李某家饲养的一头实施冻精改良的头胎本地母黄牛,分娩后24h后仍未见胎衣排出,遂来站求诊,笔者检查发现:患畜体况良好,但精神沉郁,拒幼犊哺乳;食欲不振,饮水基本正常;体温39.9℃;不时努责做排尿状;有部分胎衣垂附于阴门外,散发出难闻的腐败臭味。经笔者采用强心补液、手术剥离胎衣加抗菌消炎方法综合处理后,于22日康复。

1.2 2007年5月12日,阿猛镇木期冲自然村陆某家饲养的一头水牛在晚10时发生难产,经村兽医助产后产下一头死亡杂交公犊,到次日中午12时未见胎衣排出。5月13日笔者接诊后检查发现:病牛体况消瘦,精神沉郁,食欲不振,饮水也少;阴门外虽然已有少部分胎衣露出,但观察病牛已无努责现象。经笔者采用强心补液、增强子宫收缩能力、抗菌消炎并给予适当中药调理6d后,于5月17日恢复健康。

1.3 2012年3月20日下午3时许,江那镇迤勒村小组田某,拉一头头胎母牛到江那镇兽医站医治,主诉3月19日晚8时该牛发生早产,19h未见胎衣排出,笔者检查发现,该

* 作者简介:田文发(1970-),男,汉族,大专,兽医师。

牛因劳役过度(耕地),提前一月发生流产,病畜烦躁不安,不时鸣叫,食欲不振,饮水正常,阴门外有粘液流出,有少许胎衣维系物附于阴门外,体温 39.5℃。经检查后初步诊断为胎衣不下引起子宫炎,当即给予了强心补液、中药排衣、清宫除露、抗菌消炎等综合治疗。3月22日经电话询问,胎衣已于21日排出,恢复正常。

2 牛胎衣不下病因分析

引起胎衣不下的病因很多,主要有三大类。其一是饲养管理不当、使役过度、运动不足、光照不足、营养缺乏、钙及其它矿物质元素缺乏、维生素缺乏、个体发育不良;其二是慢性子宫内膜炎和布氏杆菌病等;其三是胎水过多、双胎、产道及子宫损伤,难产、早产和胎儿过大等所致的子宫收缩乏力。

分析笔者处理过的25个病例中,属于运动及光照不足、钙及矿物质元素不足的有9例;属于维生素A缺乏的有4例;属于胎儿过大的有8例;属于个体发育不良的有3例;因子宫内膜炎所引起的1例。因此,笔者认为,运动、光照不足,钙及其它矿物质元素缺乏不足,维生素A缺乏,营养过剩等,已成为目前牛胎衣不下的主要原因。因为近几年来,砚山县广泛地实行了牛的冻精改良,冻精改良的杂交牛在市场上价高利厚,养牛户对冻精改良母牛的照料格外上心,结果一是在投给牛大量精料的同时,怕牛有意外就长期将牛关在家里,导致牛的运动、光照减少;二是由于群众科技文化水平低,缺乏杂交牛饲养经验,不了解妊娠牛的营养需要,矿物质,维生素的补充不足,特别是青绿饲料喂量不足。

3 治疗方法分析

目前,治疗牛胎衣不下的方法很多,如促

宫收缩、强心补液、手术剥离、中药排衣、清宫除露、抗菌消炎等都是常用的治疗方法,而且在很多情况下都是两种或两种以上方法同时或先后配合运用。就笔者诊治过的25例病例而言,经统计用促宫收缩、强心补液、中药排衣方法结合治愈者有6例;用强心补液、手术剥离方法结合治愈者有10例;用手术剥离、中药排衣结合治愈者有6例;用促宫收缩、中药排衣方法结合治愈者有3例。但不管是哪种方法或哪些方式的结合,最后都必须给予适当的清宫除露、抗菌消炎处理。各种方法的具体操作如下:

3.1 促宫收缩常用药物

3.1.1 乙烯雌酚,其能使子宫开放,增加子宫血液循环,提高子宫肌对催产素的敏感性,加强子宫收缩。常用剂量20mg,一次肌肉注射。

3.1.2 缩宫素 100IU和己烯雌酚10mg混合一次肌注,8~12h后,胎衣一般会自然脱落。

3.2 强心补液

农村特别是一些边远农村发生的牛胎衣不下,往往兽医赶到时病畜都已出现脱水和心力衰竭症状,因此要尽快给予强心补液。常用的方子是:10%葡萄糖500ml×4瓶,10%安纳咖10ml×3支,维生素C10ml×5支,混合静脉滴注。

3.3 中药排衣

中西医结合是目前兽医临床上治疗牛胎衣不下行之有效的常用方法。中兽医认为:胎衣不下往往是牛气虚、气血凝滞的结果,治疗应以补气益血为主,佐以行滞化瘀,利水消肿。常用处方如下。

3.3.1 当归 50g、川芎 45g、炮姜 45g、黄芪 30g、党参 30g、炙甘草 15g、白酒为引一次内服,每日1剂。

3.3.2 穿山甲 50g、滑石 50g、海金沙 50g、大戟 30g、车前子 100g、当归 60g、党参 30g、川芎 30g、五灵脂 60g、生蒲黄 60g、枳壳 30g、益母草 12 g,水适量一次内服,每日一剂。

3.3.3 益母草 500g、车前子 200g,白酒为引一次内服。

在兽医临床实践中,一些农村要配齐一个处方往往存在很多困难,特别是第二个处方,绝大多数村子都不能配齐。因此,笔者在上述病例中使用得最多的,还是第三个处方。因为这个处方中的两种中药,在很多自然村都有,很容易找到,而且效果很好,值得推广。

3.4 手术剥离

此方法主要用于体况较好者,一般在产后 18~36h 之间进行。手术前先保定患牛,将阴门及周围用 0.01% 高锰酸钾严格消毒,术者尽量戴消毒长臂手套(牛冻改专用手套也可),如确认是非传染病(布氏杆菌病)继发者而没有手套的情况下,亦可赤臂进行手术,但手臂必须消毒并涂少许消毒油脂。剥离时,术者用左手握住外露部份,随母牛的努责适度用力轻拉,右手从胎衣与阴道壁之间逐渐伸向子宫深处,摸到母体胎盘与胎儿胎盘粘连处,用中、食二指进行剪切式剥离。在剥

离时一定要做到用力均匀,以免损伤子宫乳头(子叶),直到确定剥离完毕为止。

3.5 清宫除露

为预防胎衣不下腐败而继发子宫内膜炎,或者在手术剥离胎衣后,为制止炎症的发展,排出子宫内的恶露,对子宫进行清洗是很必要的。笔者常用的是 0.01% 高锰酸钾溶液,一般清洗 3 次,清洗完毕后向子宫灌注 1600 万单位的青霉素与 1% 生理盐水溶液 100ml。

3.6 抗菌消炎

如体温升高者,除局部进行子宫灌注外,还要进行全身性的抗菌消炎。常用的处方是:青霉素 1200 万单位,30% 安乃近 10ml × 4 支,一次性混合肌注,一天两次。

4 小结

综上所述,牛胎衣不下在砚山县是多发病,要对养殖户做好宣传培训,让其了解饲养妊娠母牛时,一定要劳逸结合和饲料合理搭配,防止牛胎衣不下发生;根据牛的基本情况、身体素质和胎衣不下的疾病程度,给予胎衣不下牛合理而及时的治疗,该病是完全可以治愈的。