

奶牛子宫脱出的防治

范素菊¹, 杨兴东¹, 安进²

(1. 周口职业技术学院, 河南 周口 466001; 2. 河南省周口市畜牧局, 河南 周口 466001)

中图分类号: S858.23

文献标识码: B

文章编号: 1007-273X(2012)01-0035-02

奶牛子宫脱出是一种较常见的奶牛产后疾病, 母牛在分娩后 3~4h 内, 子宫角可翻入子宫腔内, 这时如果母牛强力努责、腹压过高, 部分或者全部子宫可翻出于阴门外。脱出的子宫开始呈粉红色, 时间稍长则变为暗紫色, 胎盘常因挤压和摩擦而出血, 但整复和治愈比较困难。近年来, 作者在兽医临床上采用手术整复与中西医结合的方法, 获得了较好的治疗效果, 现将奶牛子宫脱出的整复方法及有关注事项介绍如下, 供参考。

1 病因分析

(1) 饲养管理不当, 饲料单一, 维生素缺乏, 缺钙或者钙磷比例不当, 导致母牛营养不良、体质虚弱, 全身张力降低。老龄、高产、缺乏运动也易导致该病的发生。

(2) 分娩时间过久、胎儿体型过大、多胎及畸形胎, 使奶牛子宫过度扩张, 导致子宫收缩迟缓, 在母牛排出胎衣时将子宫一起排出。

(3) 母牛妊娠末期雌激素水平升高, 致使骨盆内的支持组织和韧带松弛。子宫角部分胎盘由于发炎而与胎衣粘连, 不易脱落, 脱出的大部分胎衣垂于阴门外牵拉子宫角而导致子宫脱出。

(4) 产犊时母牛努责过强, 助产时拉出胎儿用力过猛、过快; 产犊后因产道损伤、疼痛引起母牛频频努责, 产后子宫弛缓未能尽快收缩; 胎衣不下徒手剥离时用力不当将子宫拉成内翻等, 这些因素都能诱发子宫外翻而脱出。

(5) 子宫、宫颈或阴道在分娩或助产时出现损伤或胎水排尽, 子宫颈紧紧裹在胎儿身上, 此时助产者强力牵引胎儿也可造成子宫脱出。

2 临床症状

通常以阴道脱或子宫半脱多见, 此时可见母牛阴门外有椭圆形袋状物, 初期较少, 呈鲜红色, 有光

泽。母牛站立时会自行缩回, 之后变大, 无法缩回。如母牛尚能站立, 脱出的子宫悬垂于跗关节附近。子宫黏膜上常附有未剥落的胎衣及分布红色、紫红色、圆形或椭圆形的母体胎盘。因与后肢摩擦、起卧等原因, 暴露的子宫常附有粪便、尿液、褥草、泥土等污物, 一段时间后变成暗红色, 出现瘀血、水肿, 并发生干裂或糜烂。初期病畜临床表现弓背、努责, 兴奋不安; 继而精神沉郁, 无力, 虚弱和卧地不起。当子宫损伤或出血时, 奶牛可表现黏膜苍白、颤栗、虚脱, 可继发出血或败血症。

3 治疗

子宫脱出治愈的关键在于尽早发现, 及时治疗。保持患病母牛安静、防止脱出的子宫损伤, 在子宫脱出的治疗及护理上有着重要意义。

3.1 整复

3.1.1 保定 一般均采取站立保定。母牛取前低后高站势, 对卧地不起病牛可以将其后躯垫高或抬起, 也可使用髋部吊带将母牛后躯提起, 使其呈前躯低、骨盆向前倾斜、后躯高的重力优势。

3.1.2 麻醉 为了抑制母牛强烈努责便于整复操作, 需用 2%~3% 普鲁卡因 20~30mL 在荐尾间隙作硬膜外腔麻醉或在后海穴作浸润麻醉。

3.1.3 清洗消毒 用 35~38℃ 的 0.1% 高锰酸钾液充分冲洗母牛后躯、尾根、阴门、肛门部及脱出的子宫, 彻底除去异物及坏死组织。胎衣未脱落者, 清洗前应剥掉; 子宫有少量出血者, 可喷洒肾上腺素或用浸有肾上腺素的棉球压迫止血; 子宫有伤口者, 涂碘甘油; 伤口大者, 应缝合, 再用 2% 明矾液浸泡, 促使其收缩, 以缓解水肿。

3.1.4 整复 将脱出部分子宫用消毒纱布、塑料布或托盘一边一人兜起, 提升至坐骨水平, 并摆正子宫位置, 防止扭转; 术者以缓慢按摩和轻推方式, 使手指并拢成拳, 先从靠近阴门处开始向阴道内推送子

收稿日期: 2011-11-15

作者简介: 范素菊(1981-), 女, 河南商水人, 助教, 主要从事动物生物化学、动物防疫与检疫的教学工作, (电话)15836201461。

宫,且勿损伤或穿透脆弱的子宫黏膜及子宫壁。当送入一半以后,术者将手伸入子宫角用力向前下方压迫,直至全部送入,送入后术者伸入全臂将宫角全部推展恢复至原位。最后轻轻摇动子宫和子宫角,以确保其完全复位,并用手压迫一定时间,防止再次脱出。

3.2 术后护理

术后护理的原则是阻止子宫脱出和子宫黏膜发炎,及时补充体液以增强体质。

(1)整复后应立即向子宫内投入 400 万 IU 青霉素粉,并用 500mL 生理盐水稀释。待确定奶牛不再努责后,用 12~18# 双股或多股丝线在阴门外进行纽扣缝合固定,注意下端留出尿道口。

(2)消炎,补充葡萄糖等渗电解质溶液和钙制剂,以解除脱水、缓解低血钙症状,促进子宫复位。10%葡萄糖 1 000mL、10%葡萄糖酸钙 400mL、维生素 C 5g、维生素 B₁ 500mg、10%安钠咖 2g;10%氯化钠 400mL;生理盐水 500mL、青霉素 G 钠 1 600 万 IU;一次静脉注射。1 次/d,连续注射 3~4d。

(3)为促进子宫收缩复位,可用催产素 40~50 IU,一次肌肉注射。

(4)随时观察母牛全身状况,对食欲不振、努责、躁动不安、体温升高者应及时处理。症状轻的牛整复后应及早运动,在整复 4~6h 内禁止患牛卧地。对因卧地不起的患牛,则应吊起 1~2d,并配合药物治疗,直到能正常站立。

3.3 中药疗法

根据牛体情况,进行辨证施治。

(1)病牛体质消瘦,精神萎顿,嗜卧少动,口色淡白,小便频繁,脉搏虚弱者,证属气虚下陷,治宜升阳举陷,兼顾行血。用补中益气汤加减:川芎 30g,当归

40g,党参 50g,炙升麻 50g,柴胡 60g,炙黄芪 60g,陈皮、益母草各 150g,开水冲调,候温灌服。1 剂/d,连用 3d。

(2)患牛脱出部黄水淋漓,小便短少、疼痛,躁动不安,口色红燥,脉象滑散者,证属湿热,治宜清热利湿,用益母生化汤加减:川芎 40g,当归 45g,桃仁 30g,银花 40g,连翘 35g,漏芦 50g,益母草 150g,开水冲调,候温灌服,1 剂/d,连用 3d。

4 预防措施

4.1 加强饲养管理,提高机体全身张力

临产母牛应在产房内饲养,产房应宽敞、清洁、干燥,可自由活动。营养供应要平衡,日粮中应保证必需的维生素和矿物质供给充足。

4.2 严格遵守助产操作规程

要尽量保证自然分娩,若必需助产时,助产者操作要耐心、细致,不能粗鲁,不可过猛、过快,防止产道损伤。

4.3 加强对临产母牛的看护

对已有分娩前兆的妊娠母牛,应单独饲养在产圈内,并有专人监护。产前可静脉注射 10%葡萄糖注射液 1 000mL、10%葡萄糖酸钙注射液 400mL,1 次/d,连续注射 3d。

4.4 加强对产后母牛的监护

对产后母牛应由专人看护,随时注意观察母牛全身状况,观察母牛有无努责、产道有无出血及精神状况等,出现异常者应及时处理,防止病情加重,拖延病程。在分娩过程中,母牛体力消耗严重,为增强其体力,产后可用 10%葡萄糖注射液 1 000mL、50%葡萄糖注射液 400mL 和 10%葡萄糖酸钙注射液 400mL,一次静脉注射。

11 万吨中央储备肉冷库 2012 年 4 月前有望投入使用

2011 年 12 月 20 日,全国发展改革系统经贸工作会议在成都举行。会议透露 2012 年 4 月之前,11 万 t 中央储备肉冷库有望全部投入使用,将对稳定猪肉价格发挥重要作用。国家发展改革委副主任张晓强出席会议并讲话,副省长王宁出席会议并致辞。

张晓强在讲话中透露,2012 年国家出台并落实加强鲜活农产品流通体系建设的政策措施,继续严格控制玉米深加工用量,推动玉米深加工行业兼并重组和淘汰落后产能,坚决遏制玉米深加工盲目发展的势头,继续扩大猪肉储备规模,支持部分骨干企业建立猪肉商业储备。2010 年初,国内首个中央直属储备肉冷库项目在成都建成投产。该项目在 2011 年的猪肉价格波动过程中,发挥了积极作用。

此外,国家发展改革委正着手编制《物流业中长期发展规划(2012-2020)》和《全国物流园区发展规划》,后者主要是解决当前物流园区发展粗放、管理水平低和重复建设等问题,引导全国物流园区健康发展、提高土地集约水平。

目前,四川省已拥有 A 级物流企业 51 家,其中 4A 级以上企业 12 家,3A 级物流企业 24 家。包括 UPS、日本近铁、嘉里大通等 43 家外资物流企业入驻四川,全国四大航空巨头和国内十大快递企业全部入驻成都。

(来源:中国畜牧兽医信息网)