

奶牛夏季应注意预防的几种疾病

□ 栾中玉

夏季由于气温高,奶牛机体抵抗力降低,易产生热应激,发病率升高,影响正常的产奶量和繁殖力,因此,养殖户应注意以下问题:

预防热应激:牛舍温度在高于30℃时,就会影响奶牛体表散热,导致新陈代谢障碍,出现食欲不振,产奶量下降

等热应激反应。因此,高温季节应加强牛舍通风,减少牛群密度,可采取风扇、水帘或直接向牛体表喷雾等降温措施。同时可采取提高饲料能量浓度,添加抗应激饲料添加剂,多喂优质青绿饲料,调整喂料时间,早、晚喂料,并保证饮水,及时清洁牛舍等预防热应激措施。

预防产褥热:产褥热是母牛分娩后受病菌感染引起的一种严重全身性疾

病。多发生于难产或助产不当,或因饲养管理严重缺陷,机体抵抗力下降所致,热应激也是个重要诱因。主要症状有发病急、体温高、心跳急促、精神沉郁、卧地不起和子宫胎衣不下、褐色恶臭分泌物等。此病发展迅速,必须及时治疗。可采取局部和全身治疗两种方法。局部治疗:子宫内有胎衣或恶露时,使用子宫收缩药如垂体后叶素、前列腺素等和抗感染药如新霉素、土霉素

等制剂进行子宫注入。全身治疗:可选用青霉素、链霉素、四环素、头孢类抗生素等抗感染药静脉滴注。产褥热可通过加强孕期饲养管理和严格遵守生产过程的兽医卫生规则进行预防。

预防乳腺炎:乳腺炎是奶牛的常见多发病,主要因不卫生或违反挤奶操作规程损伤乳腺黏膜,使病原微生物侵入而感染。主要表现患乳房区炎症,严

重时表现全身症状。局部乳房区治疗:可选用青霉素和链霉素150—200毫升(2000—4000单位/毫升),注入后用手捏住乳头,向上轻轻冲压,或新霉素等抗生素乳房区注入,或中药膏剂外敷。严重者用抗生素进行全身治疗。肌注青霉素400万单位和链霉素6—8克,每天2次,连用数天。经抗生素治疗的牛乳在停药期内不得食用。预防本病最关键的是要采取加强饲养管理和挤乳

卫生、严格挤乳操作规程、加强隐性型乳腺炎防治等措施。

预防流行热:流行热是牛的一种急性传染病,多发生于夏秋气温多变之际,主要症状为体温高、呼吸困难、行走艰难、泌乳量明显下降等。流行热一般为良性经过,可采用对症疗法,加强饲养管理等措施。可接种流行热疫苗预防。

霉菌毒素对奶牛短期和长期的影响



□ 本报记者 刘斌 摄

有时我们会在采食槽上看到颜色已经发生改变的饲料,并认为这是来自霉菌。如果把发霉的饲料放进搅拌机会有什么影响?多少发霉的饲料会造成大的影响?

当青贮类饲料在制作过程中存在问题时,比如高水分或高氧气水平,或者当环境氧气和水进入青贮窖或者从青贮覆膜上的一个破洞进入时,我们通常会看到发霉的青贮。霉菌污染的范

围可以是一小块集中的区域,也可能是青贮窖或者裹包青贮内大面积的变质。之所以担心霉菌,有以下几个原因。霉菌产生霉菌毒素,这些霉菌毒素可以降低采食量和产奶量。如果霉菌毒素的含量足够高,霉菌毒素可导致严重的临床疾病,包括急性死亡。

长期摄入少量的霉菌毒素也会导致奶牛采食量低、出现生病的迹象以及降低奶牛对肺炎和沙门氏菌等传染性疾病的抵抗力。另一方面,如果由于青贮窖的改变,或者不经意间饲喂受到严重污染的饲料,造成奶牛突然采食大量的霉菌毒素,我们可以看到急性死亡或者严重的临床病状,比如流产、神经疾病和出血障碍,从而影响一小群奶牛或整个牛群。

如果没有经过有信誉和经验的实验室检测饲料样本中的霉菌毒素,很难回答多少霉变的饲料能引起问题。你的营养师可能已经这样做了,或者你牧场的兽医可以采样送给实验室检测。我们不能通过目测或者闻青贮饲料来

估计霉菌毒素含量。

观察群体记录,比如产奶量下降、繁殖性能差或呼吸道和/或胃肠道(GI)疾病的增加都可能表明霉菌毒素是一个问题。或者,它们可能是牧场里其他问题的辅助因素。

最近在威斯康辛州兽医诊断实验室,我们一直与高水平霉菌毒素造成奶牛突然死亡的牛群和兽医合作。这些牛群是通过尸检取样和饲料检测相结合来诊断的。对霉菌毒素造成急性死亡的奶牛的尸检通常不会发现显著变化,或者只有细微的肉眼可见的变化,这需要额外的显微镜检测来进行诊断。

有许多不同类型的霉菌毒素,还有同样多的产品来帮助降低它们在饲料中的含量。“解决污染的办法是稀释”,这句古老格言可能还不足以解决问题。我们建议咨询营养师和牛群兽医,审查青贮制作,筒仓投料过程,以及在饲料中仍然发现霉菌毒素时进行霉菌毒素水平管理。

(养牛派)

□ 王笃兰

犊牛死亡的原因多种多样,也比较复杂,但只要根据其原因采取相应措施,加强综合管理,是完全可以降低犊牛死亡率到最低的。

一、死亡原因分析

1、因难产引起的犊牛死亡。母牛分娩困难或人工接助产不当均会造成新生犊牛的某些疾病,如吸入羊水造成窒息假死或异物性肺炎;肢体拉伤、脱臼等。主要原因是接产人员责任心差,技术不过关,如牛场最近人员调整,由配种人员兼职接产,经常对母牛分娩观察不及时,造成母牛羊水破裂或造成伤害。

2、因护理不当造成犊牛死亡。新生犊牛出生后,由于护理不当,易发生多种疾病,如感冒、肺炎、便秘、腹泻、脐炎、脐尿管瘘和关节扭伤、砸伤等,这些疾病极易造成犊牛死亡。个别犊牛治愈后会留下后遗症而被淘汰;因护理不

当犊牛被冻死、卡死也时有发生。

3、因母牛产前饲养管理不当造成犊牛死亡。孕牛由于运动场小而缺乏运动,加上饲养环境不良,饮水受限,饲料营养不科学易造成难产或母牛产后身体孱弱,产后腹泻,经常导致犊牛死亡。

4、母牛老弱病残造成的犊牛死亡。老弱病残的母牛身体虚弱,生产性能减退,甚至已丧失生产能力,有的产前乳房已僵硬化脓,产后无奶,这些母牛受孕后如果饲养管理跟不上,就容易造成死胎弱胎或难产,产下的犊牛自然成活率不高。

5、因饲养不当造成犊牛死亡。新生犊牛生长发育快,代谢功能旺盛,随犊牛体重增加,其生长发育所需的营养物质逐渐增加,如果饲养量不足或开口料营养缺乏,则易发生营养不良,导致其生长缓慢,体质差,对环境适应能力差,抗病力弱,最终导致死亡;另外,如果饲养犊牛时不定时定量,乳温忽高忽低,就极易引起犊牛腹泻、肠痉挛、套

叠等疾病;卫生消毒不严格也容易使犊牛患上大肠杆菌、球虫等疾病,均可致犊牛死亡。

二、预防措施

1、加强母牛的饲养管理和疾病防治。泌乳牛在正常干奶时已经过300多天的泌乳,加上已怀孕7个月,营养代谢已处于负平衡,因此在母牛分娩前应保证60天的干奶期,以利于乳腺的休息和再生,满足胎儿发育需要和恢复母牛体力;这关系到配种工作的管理问题,往往由于牛场配种工作抓得不好,影响受孕,继而影响正常干奶,导致犊牛先天营养不良,形成恶性循环;另外,干奶期要限饲青贮和能量饲料,由少到多适当增加精料,精料营养配方要科学全面,以防乳房水肿;注意钙磷平衡和适当补充氯化钠,防止发生产后瘫及异食癖,对老弱病残母牛应尽早淘汰。

2、科学及时接助产,确保母子平安。接产人员要加强对母牛分娩前的观察,有分娩前兆应当及时入产房待产,

充分做好助产的准备,防止分娩时束手无策,不知所措;产房内应铺有柔软垫草,环境应宽敞卫生安静;母牛进入产房待产后应密切注意羊水破水时间,接助产时先用0.2%的高锰酸钾溶液洗外阴部,助产者要将指甲剪短磨光消毒,防止划伤奶牛产道和感染细菌;如果遇到难产,又没有助产经验,要赶快请兽医及有经验人员帮助;幼犊出生后要及时将口鼻周围黏液及羊水擦干净或倒提犊牛让羊水流出,避免吸入肺部;犊牛移入犊牛笼动作要轻柔,防止弄伤犊牛,断脐时正常操作,及时用碘酒消毒,防止发炎和破伤风等疾病。

3、精心饲养干奶牛,增加运动。对干奶牛要细心照顾,精心饲喂,饲养密度应适当,有条件的牛场让其自由放养,拴养式牛场多让牛只去运动场散步,增加运动量,不能暴力驱赶奶牛以防流产,牛床地面应防滑,防止奶牛摔伤,盛夏要注意运动场的遮阳;另外,绝对不能喂霉烂饲料。

影响疫苗免疫效果的因素

□ 李永霞

随着我国养殖模式的改变,规模化养殖场成为养殖业的主力军。整个行业动物饲养管理水平及疫病防控理念也不断提升,坚持“预防为主、养防结合”。因此疫病免疫防控成为控制疫病爆发的关键要素。

疫苗是人类长期以来与疫病斗争的智慧结晶,科学使用疫苗能够预防烈性传染病的暴发,进而减少经济损失,是养殖业的福音。而在临床使用疫苗过程中,由于免疫措施、免疫技术不到位,有时会达不到预期的免疫效果,造成免疫后畜禽还存在隐性感染或疫病发生等情况。为保障动物健康,应注重免疫细节操作,做好疫苗接种,提高畜禽自身免疫抗病力,减少疫病发生。

一、优质的疫苗

疫苗质量的好坏、类型是否合适对免疫接种的效果起到至关重要的作用。在选择、使用疫苗时应该注意以下几个方面:

1、选择匹配疫苗

应详细了解本地动物疫病流行状况,选择使用制苗毒株与流行毒株相匹配的疫苗。目前动物疾病的种类繁多,即便是同一种疾病,有的疾病也有很多种不同的血清型。一般而言,一种疫苗只能预防和控制一种疾病,同一种疾病,若血清型不同,疫苗的保护效果也

会差距很大,某些甚至压根没有保护效果。因此,在选择疫苗的时候,首先要确定疾病的种类和其相应的血清型。其次,还要根据疾病的流行特点,包括流行强度、疾病的周期性、季节性、被流动物的品种、年龄以及饲养场畜禽的具体情况。选择与这些情况对应的疫苗,免疫才会达到预期效果,起到应有的作用。

2、安全有效疫苗

免疫接种疫苗时,要选择安全和免疫效果好的疫苗。在选择活疫苗时,要选择毒力温和但同时具有良好免疫原性的疫苗。因为这样的疫苗不仅产生的免疫反应轻,同时又能保证较好的免疫效果。减毒活疫苗的免疫应答和反应性与制苗菌、毒种毒力和免疫原性有关。在选择灭活疫苗时,除了要注重免疫效果外,同时还需要注重疫苗的安全性问题。虽然,制造灭活疫苗的细菌、病毒毒株灭活后无感染性,但是因为佐剂或疫苗纯度等问题,免疫接种后同样会引起不同程度的不良反应。因此,要选择有雄厚研发实力企业所研发生产的疫苗。

3、疫苗储存

疫苗属于特殊生物制品,对保存有严格要求。冻干疫苗一般-15℃或-20℃以下保存,灭活疫苗及疫苗专用稀释液一般2℃—8℃保存。采购疫苗后要严格按照说明书要求进行保存,反复冷冻保存的疫苗及破乳的灭活疫苗禁止使用。

4、疫苗稀释

免疫前先将疫苗恢复至室温后再稀释。冻干疫苗一般使用疫苗厂家配备的专用稀释液;没有专用稀释液的使用0.9%生理盐水或注射用水稀释,禁止使用自来水、凉开水、纯净水进行稀释。

二、科学免疫

严格按照疫苗说明书规定的免疫方式及要求进行免疫,确保足够数量的疫苗液注入(吸入、刺入)动物体内。考虑到疫苗液注射后可能存在从针孔溢出等,建议适当增加免疫剂量。

免疫方式:

1、肌肉注射免疫

选择肌肉比较丰满的地方,猪、牛、羊主要在颈部两侧,禽类在胸肌或大腿肌肉,其他牲畜可选择臀肌和内侧股肌部位。

2、皮下注射免疫

一般选择动物颈部,能用手捏起的,可用手指捏起动物注射部位皮肤,形成双层褶皱,接近平行状态进针,将疫苗注入捏起褶皱皮下;不能捏起时可选用较长注射针头,接近平行状态进针,将疫苗注入动物皮下。

3、皮内注射免疫

左手拇指和食指捏起皮肤使其隆起,右手持注射器,针头斜面向上,食指固定针柄,尽量平行刺入皮内(针头与皮肤呈5°角进针),待斜面完全刺入皮肤后,缓慢均匀注入疫苗,使局部形成一个圆形隆起的皮丘或小疙瘩。皮内

注射不能太快,因为皮内注射阻力要比皮下、肌肉注射时大,疫苗不容易推进。

三、合理免疫密度

1、应免尽免

适合免疫动物要确保免疫率达到100%。不适合免疫动物要准确记录,能进行免疫后要及时补充免疫,确保群体免疫率常年维持在90%以上。首次免疫后需进行强化免疫的动物,到期后要及时进行免疫,以确保动物机体达到最佳效果。

2、监测免疫效果

免疫后,养殖场需适时采血进行免疫抗体检测,进而了解免疫效果,以掌握畜禽抗病能力。如猪口蹄疫首次免疫后28天,牛、羊口蹄疫首次免疫后21天,小反当曾疫首次免疫后28天采血进行免疫效果检测,以评价免疫效果。有条件的养殖场可制定年度监测计划定期进行检测,根据检测抗体水平高低确定适宜免疫时间。

四、正确使用药

动物注射疫苗后的效果受较多不确定因素影响,在确保疫苗质量、免疫操作等时也要考虑药物对免疫效果的影响。免疫前、后一周内不要在饲料或饮水中添加具有免疫抑制效果的药物。可在饲料、饮水中加入电解多维,提高免疫动物的抗应激能力,使动物免疫系统处于更佳免疫应答状态,促进免疫抗体的生成。



牛眼虫病的预防和治疗

牛眼虫病是吸吮线虫寄生于牛的结膜囊、第三眼睑和泪管所引起的疾病。该病8、9月份多发,与蝇类的活动有关;南方地区,蝇类常年活动,随时可以发生。牛眼虫的感染强度一般10—30条,多的在一只眼内可找到60—70条。眼虫可在牛眼结合膜处生存数月,个别虫体可存活1年以上。

患牛呈现流泪,畏光,眼结膜发红肿胀。经常摇头,或用后蹄尖擦拭眼睑,或将眼部就其他物体上摩擦,食欲不振。检查可见白色细长的虫体沿结膜边缘游动,进而损伤眼结膜和黑暗,以致角膜混浊,眼胞发炎肿胀,患眼难睁。如炎症发展,角膜相继糜烂和溃疡,最后导致失明。

预防措施

1、在流行地区,应在冬季和春季对全群牛应用0.5%—1%复红溶液或1%漂白粉溶液或1%—2%敌百虫溶液点眼,每日1次—2次进行预防性驱虫。

2、每年蝇类开始活动以后,及时驱蚊灭蝇要随时检查牛只,发现本病虫体时,要及时治疗病牛,而且应立即作好全群牛的驱

虫工作。

3、平时要搞好环境卫生,经常清除粪便和垃圾,减少蝇类滋生的场所。

治疗措施

应以驱虫明目、散淤消肿为原则,可任选以下药物对牛眼结膜囊和第三眼睑(瞬膜)冲洗或点眼。用2%—3%的硼酸水溶液冲洗牛眼数次;用0.5%的来苏儿溶液冲洗牛眼数次;用10%的氯化钠溶液2毫升滴入牛眼结膜囊内;用0.5%—1%的敌百虫水溶液2—3滴点眼;用5%的胶体眼水液滴入结膜囊内3—4滴,早晚各1次;用0.2%的海群生冲洗2—3次;让病牛口服四咪唑,每公斤体重用15毫克,连服2天;取黄连12克,黄芩30克,黄芩30克,川芎12克,薄荷12克,连翘30克,黄粉30克,蝉蜕24克,木贼草30克,共研为细末,用开水冲调后一次灌服。

采用上述药物第一次冲洗或点眼后,一般可杀灭牛眼结膜囊内的大部分吸吮线虫,但还有一部分仍残留在泪管中,需每隔5—6天用药1次,连用2—3次。

(阳光畜牧网)

奶牛子宫内膜炎的诊治

子宫内膜炎主要是指奶牛在分娩过程中或者分娩之后,由于受到内外部双重因素的影响,病原微生物侵入子宫,导致子宫黏膜出现炎症病变所出现的一种常见的产科疾病,是造成母牛不孕不育的一种常发病和高发病。

治疗方

在临床治疗过程中,可以将中药治疗和西药治疗有效结合,如此能够达到标本兼治的效果,确保在短时间里缓解患病牛的临床症状。

1、西药治疗

确诊为子宫内膜炎之后,为了消除子宫炎症,清理子宫分泌物,可以选择使用1.0%碳酸氢钠溶液、0.9%高锰酸钾溶液、0.1%乳酸依沙吡啶溶液按照1:1:1的比例配制成150毫升的溶液注入到子宫当中,然后使用导管将其导出,再向其中注入溶液再导出直到排出的溶液清澈透亮为止。对于存在脓性分泌物的患病牛,可以选择使用0.1%复方碘溶液进行多次冲洗。然后使用抗生素对子宫进行灌注治疗。

选择使用青霉素400万IU、链霉素150万IU溶于50毫升注射生理盐水当中,采用直肠把握法,将上述药物注射到子宫当中,使用1次/天,连续使用3—5次。或者使用环丙沙星或者恩诺沙星50毫升配合缩宫素100万IU注入到子宫当中,1次/天,连续使用3次。对于治疗慢性子宫内膜炎、慢性子宫内膜炎、急性子宫内膜炎、血液性子宫内膜炎也有着很好的效果。对于细菌感染引发的子宫内膜炎,可以选择使用土霉素5.0克、乳酸依沙吡啶溶液5毫升,加入蒸馏水300毫升注入到子宫当中,间隔1天使用1次,连续使用2—3次为一个疗程,同时根据病情的严重程度

度,可以选择使用10%的乳酸环丙沙星溶液50毫升注入到子宫当中。或者使用土霉素2.0克、金霉素1.5克、青霉素100万IU、链霉素200万IU,溶于150毫升的蒸馏水当中,一次灌注到子宫当中起到协同治疗的效果。

2、中药治疗

中药治疗主要以消除子宫炎症,抗菌消炎,清热解毒,去腐排脓为主要治疗原则。一般选择使用当归、香附各50克,黄芪65克,益母草90克,川芎、赤芍各45克,桃仁30克,连翘、淫羊藿各55克,陈皮40克,蒲黄、甘草各35克组成,将上述药物水煎煮药渣添加到饲料当中,药液灌服,服用1次/天,用于治疗急性慢性子宫内膜炎。

预防措施

奶牛在生长发育的关键阶段,应该注重做好环境卫生的调控,改善好养殖管理条件,经常性的清扫圈舍,保持圈舍干燥整洁,加强通风换气,确保防寒保暖,坚持严格的卫生消毒制度。其次,在人工授精操作过程中,一定要严格按照相关规程科学操作规范授精,注重做好输精设备手套等物品的严格卫生消毒,彻底消毒牛的外阴部位,避免诱发生殖器官感染。在人工输精操作过程中,输精枪应该缓慢地穿过子宫颈的褶皱,当子宫颈受到阻碍时,不能够强行向前推进,避免损伤到子宫颈或者子宫颈黏膜。输精操作时并不是输精枪抵达子宫颈的深度越深越好。最后一方面应该加强对牛产后的针对性和护理,由专人进行看管,发现强烈怒责、产道损伤、从子宫当中流出大量脓性分泌物、子宫脱垂的应该及时进行处理,预防防范产后胎衣不下的出现。

(张辉殿)