

几例犊牛肺炎的诊疗体会

胡东生

(甘肃省高台县新坝镇农业综合服务中心, 甘肃 高台 734300)

摘要:犊牛肺炎是犊牛的一种常见病, 以小叶性肺炎多见, 多发于气温低、天气严寒的 1—3 月份出生的 6~30 日龄的犊牛。通过病因调查分析, 该病可能发生的原因是阴天、雨天、风天和夜间低温、牛舍空气污浊、有烟雾、牛只拥挤、缺乏运动等。临床检查发现主要是呼吸道症状。患肺炎的犊牛, 死亡率很高, 患过肺炎的犊牛很容易发生呼吸道疾病。通过以抗菌素、磺胺类为主, 配以强心补液的治疗措施获得良好疗效。因此笔者认为, 应采用正确的饲养管理预防, 并及时给予治疗病牛, 才能避免造成更大经济损失。

关键词: 犊牛; 肺炎; 诊断; 治疗

中图分类号: S858.23

文献标识码: A

文章编号: 1001-9111(2019)04-0089-03

随着养牛业的不断发展, 犊牛患肺炎的现象愈来愈多, 成为严重影响养牛生产的传染病。犊牛肺炎, 病势急骤, 治疗起来也颇费周折。本病一般为卡他性肺炎, 早春晚秋气候多变的季节, 常引起大量发病, 痊愈后的犊牛其生长发育也受到影[1]。所以应引起高度重视。主要见于 6~30 日龄的犊牛, 主要病因是因为饲养管理不当, 寒冷侵袭, 使犊牛的抵抗力下降, 病原微生物如肺炎球菌、链球菌等侵入呼吸道感染发病[1]。患病的犊牛, 死亡率也相当高[2], 严重阻碍着养殖业的发展, 此病与环境管理等因素密切相关, 比较复杂, 如果采取正确的管理方法和预防措施, 可避免此病的发生。

1 材料与方法

1.1 材料

1.1.1 病例材料 2019 年 3 月中旬, 在位于高台县新坝镇的甘肃共裕农牧科技有限责任公司母牛繁育基地, 发现 2 头(编号分别为 420 和 457)出生 15 d 的西门塔尔犊牛表现精神沉郁、咳嗽、流鼻涕、体温升高等症状。

1.1.2 设备与药品 设备有体温计、听诊器、灭菌注射器、灌药器、剖检器具等。药品用到青霉素、链霉素、10% 磺胺嘧啶钠液、10% 安那加、葡萄糖注射液、三磷酸腺苷、土霉素、四环素或新霉素等; 复方甘草片、杏仁水。

1.2 方法

1.2.1 病史调查 由于是在 3 月份, 气温低, 昼夜温差大。集中饲养的舍饲犊牛因拥挤、缺乏运动而抵抗力较低, 加之天气突然变冷, 病牛表现精神沉郁, 高热, 体温达到 41℃ 左右, 仅能吃少量母乳, 刚开始诊断为感冒, 没有重视, 后来病情严重甚至开始出现死亡, 遂进行全面检查。

1.2.2 临床诊断 420 号生后 15 d 的西门塔尔犊牛, 病犊表现精神沉郁、脉搏加快、不愿躺卧、咳嗽、呼吸困难, 听诊肺部有干性或湿性啰音, 叩诊肺部可听见半浊音。粘膜可发绀, 鼻孔流浆液性鼻涕, 有时流出粘液性和脓性鼻涕, 呼出气体有腐臭味。体温高达 41.5℃, 食欲反刍停止。根据症状、脉搏、呼吸、体温听诊的变化, 初步诊断为犊牛肺炎。

457 号, 表现精神沉郁, 高热, 体温达到 41℃ 左右, 仅能吃少量母乳; 眼半闭, 眼结膜弥漫性出血; 腹式呼吸, 50 次/min; 心率快, 心音亢进; 肺呼吸音粗厉, 有极为明显的捻发音和啰音出现; 扣诊时出现大片浊音区, 并能诱发咳嗽; 流清水样鼻涕。初步诊断为犊牛肺炎。

1.2.3 治疗方法 青霉素 320 万 IU, 链霉素 100 万 IU, 注射用水 20 mL, 溶解后肌肉注射, 2 次/d; 10% 安那加 5 mL, 10% 维生素 C 20 mL, 三磷酸腺苷 80 mg, 25% 葡萄糖注射液 150 mL, 氯化钠注射液 500 mL, 混合后静脉注射, 1 次/d; 复方甘草片 4 g, 杏仁水 15 mL, 远志酊 20 mL, 盐酸马林胍片 2 g, 口服, 2

收稿日期: 2019-04-06 修回日期: 2019-04-16

作者简介: 胡东生(1985—), 男, 甘肃高台人, 兽医师, 主要从事动物疫病防治及畜牧技术推广工作。E-mail: hds606@163.com

次/d。

2 诊断和治疗结果

根据症状、脉搏、呼吸、体温、听诊等的变化,初步诊断为犊牛肺炎。

使用以上方法治疗8 d后,病牛基本恢复正常。精神、食欲、饮水、体温等较正常。继续使用药物治疗3 d,以巩固疗效。

3 分析与讨论

3.1 发病原因

由于早春时节,气候多变,舍饲犊牛因阴天、雨天、风天和气温低的夜间,牛舍空气污浊,有烟雾,牛只拥挤,缺乏运动,犊牛抵抗力降低。所以应减少应激因素,改善饲养管理,加强犊牛的抵抗力^[7]。

3.2 临床症状

病初呈急性支气管炎症状,表现干而短的疼痛咳嗽,逐渐变为湿而长的咳嗽,疼痛减轻或消失,并有分泌物被咳出。体温升高1.5~2.0℃,呈弛张热型。脉搏频率随体温升高而增加(60~100次/min)。呼吸频率增加(40~100次/min),严重者出现呼吸困难。流少量浆液性、黏液性、或脓性鼻液。精神沉郁,食欲减退或废绝,可视黏膜潮红或发绀。

胸部叩诊,当病灶位于肺的表面,可发现一个或者多个局灶性的小浊音区,融合性肺炎则出现大片浊音区;病灶较深,则浊音不明显。听诊病灶部,肺泡呼吸音减弱或消失,出现捻发音和支气管呼吸音,并常可听到干啰音或湿啰音;病灶周围的肺泡呼吸音增强。

3.3 病理变化

支气管炎主要发生于尖叶、心叶和膈叶前下部,病变为一侧性或两侧性。发炎的肺小叶肿大呈红色或灰黄色,切面出现许多散在的实质病灶,大小不一,多数直径在1 cm左右(相当于肺小叶范围),形状不规则,支气管内能挤压出黏液性或黏液脓性渗出物,支气管黏膜充血、肿胀。严重者病灶互相融合,可波及整个大叶,形成融合性支气管炎(confluent bronchopneumonia)^[2]。组织学变化为病变区细支气管黏膜上皮坏死脱落、崩解,管腔内充满浆液。

3.4 鉴别诊断

充血性心衰、贫血末期、组织中毒、发热和酸中毒引起的病的呼吸困难,不伴有典型的肺部听诊音,肺水肿、肺充血、肺气肿可能被误认为肺炎,但通常不发热,无毒血症^[4]。上呼吸道疾病也有呼吸变化,咳嗽和异常的听诊音,但声音在吸气时明显,而肺炎时,呼吸两阶段都会发生喉和气管炎症频繁

的咳嗽,这种咳嗽由压捏喉头和气管诱起^[8]。

支气管炎有痛苦的湿咳,间质性肺炎常频频阵发剧烈的干咳^[10],咳嗽前后听诊胸部,可以查出气道中有渗出液,当大部分肺脏患病时,粘膜可发绀,上呼吸道炎症鼻涕多,在气道中蓄积浓稠或已腐败的脓汁时,呼出气体有腐臭味。在支气管炎和间质性肺炎早期充血期,肺泡杂音增强^[5],支气管炎时有湿啰音,间质性肺炎时有刺耳的支气管音,肺实变时在病肺上只能听到支气管音,支气管炎区四周可听到湿性啰音和捻发性啰音^[7]。肺实变时,心音增强,伴有胸膜肺炎时可产生胸膜摩擦音^[3]。

3.5 其他治疗方法

R1:10%磺胺嘧啶钠液20~60 mL,25%葡萄糖注射液150 mL,10%安那加5 mL混合,一次静脉注射,每天2次。

R2:土霉素0.5~1.0 g,用5%糖盐水250~500 mL溶解,一次静脉注射,每天2次。

R3:利巴韦林注射液300~600 mL,5%葡萄糖500 mL,配以磺胺加糖静脉注射。

R4:三磷酸腺苷二钠20~60 mg,辅酶A100~400 mg,10%维生素C10~30 mL,10%安那加3~6 mL,一次静脉注射。

3.6 护理

保暖,消炎,通风换气,改善饲养;对肉牛须加强饲养管理,增强体质,冬季寒冷时要防止牛被水淋湿。

3.7 预防与控制

生产实践证实饲养管理的方式对犊牛肺炎的发生有密切关系。采用犊牛笼(犊牛岛)^[12]单独饲养哺乳犊牛,在气温低,风大时,犊牛自动进入牛棚内,可避免犊牛感冒而患肺炎。群饲犊牛,可采取散放饲养,犊牛可不受约束地自由进出牛舍^[10]。犊牛对冷、热、风、潮湿非常敏感。当气候变化剧烈时,犊牛可自动进入牛舍,避免受寒发生肺炎。对患肺炎的哺乳犊牛要给予及时、合理、不间断地治疗,才能使病犊在短时间内得到好转,在数天内获得痊愈。如果肺炎病犊得不到及时合理地治疗,病程拖至10 d以后很难痊愈,易造成长时咳嗽和哮喘,使犊牛生长发育缓慢,甚至被迫淘汰^[11]。

4 小 结

早春时节天气乍暖还寒,早晚温差大,幼畜抵抗力差,容易引发感冒、肺炎等病。畜主一定要注意这个季节牲畜的防寒保暖,特别是抵抗力差的幼畜,应该注意幼畜的保暖,并经常通风换气。

考虑到传染病的可能,应将病牛隔离,并密切注意其他牛的情况,以便早发现、早治疗。

发现病畜应及时选择敏感药物进行治疗,并进行其他支持疗法,必要时可适当增大药量,避免因药量不足而导致治疗失败。如有条件可以输氧,可以促进牛的康复,在这个过程中,持续的高热,重度的呼吸困难,加上饮食的减少甚至废绝,使犊牛的身体机能受到严重破坏,预后不良,因此,没有治疗价值的可直接淘汰。

参考文献:

- [1] 陆国致,张志忠,李富龙,等.犊牛肺炎的中西药疗法[J].吉林畜牧兽医,2002(4):10-12.
- [2] Karapehlivan M, Atakisi E, Citil M, et al. Serum sialic acid levels in calves with pneumonia[J]. Veterinary Research Communications, 2007, 31(1):143-155.
- [3] 王建华. 家畜内科学[M]. 3版. 北京:中国农业出版社, 2007: 87-94.

- [4] 吕永艳. 犊牛肺炎的综合防治[J]. 黄牛杂志, 1997, 23(2): 9-10.
- [5] 郑延平. 犊牛肺炎病的防治[J]. 畜牧兽医科技信息, 2000(12):16-17.
- [6] 李培元, 郑星道. 牛病学[M]. 长春:吉林人民出版社, 1984: 17-19.
- [7] 祁世荣. 哺乳犊牛肺炎的治疗[J]. 吉林畜牧兽医, 1995(1): 63-65.
- [8] 钟永晓. 中西医结合治疗犊牛肺炎[J]. 中国兽医杂志, 2009, 28(6):60-63.
- [9] 范映春. 犊牛肺炎链球菌的病因分析与治疗[J]. 中国畜牧兽医, 2006, 33(2):45.
- [10] 杨富业, 孙荣华. 熏蒸法综合治疗犊牛肺炎的效果初探[J]. 中兽医医药杂志, 1995(6):15-16.
- [11] 李守俊. 犊牛肺炎的诊治[J]. 山东畜牧兽医, 1997(1): 10-11.
- [12] 段淑霞, 张桂花, 杨源祯, 等. 小牛肺炎的防治[J]. 黄牛杂志, 2003, 29(5):26-28.

Taste of Diagnosis and Treatment on Pneumonia of Calves

HU Dong-sheng

(Gaotai County Animal Husbandry Technology Extending Stations, Gaotai, Gansu 7304300)

Abstract: Pneumonia is a common disease of calf. It is more common in lobular pneumonia, and mostly caused by calf of 6-30 days old born in January-March from low temperature and cold weather. According to the investigation of the cause, the possible causes of the disease are various, including bad weather (cloudy, rainy, windy and low temperature at night), the dirty air or smoke in the barn, and so on. Clinical examination revealed mainly respiratory symptoms. The calf with pneumonia has a high mortality rate, and calves suffering from pneumonia are prone to respiratory diseases. Good results are obtained by treating antibiotics and sulfonamides with strong heart rehydration. Therefore, the author believed that the correct feeding management prevention should be adopted, and the treatment of sick cattle should be given in time to avoid causing greater economic losses.

Key words: calf; pneumonia; diagnosis; treatment

(上接第88页)

3 小结与体会

此病的治疗应“准”、“快”、“补”为主,及时补充怀孕母畜所需的钙、磷、糖等营养物质,保证腹中胎儿生长提供所需的营养,并配合中医加减补中益

气散效果更佳;对怀孕前、中、后期的母牛应适当运动,有助于消化、营养物质的吸收、胎儿的生长和产出;平时应加强怀孕母畜的饲养管理,注意饲料营养的均衡性,并适当添加钙、磷等微量元素和维生素,以防此病的发生;已发病的患牛多垫柔软干草,以防发生褥疮,导致全身感染预后不良。

Treatment of a Cow with Prenatal Paraplegia

SONG Zhi-gang

(Linxia State Animal Disease Prevention and Control Center, Gansu Province, Linxia, Gansu 731100)

Abstract: The prenatal paraplegia of dairy cows is mostly caused by pregnant cows in the middle and late pregnancy of 3 to 5 pregnancies and pregnant cows with old, weak and unbalanced nutrition. It is a disease of motor dysfunction caused by a sharp drop in calcium and phosphorus concentrations in sick cow blood. The main feature of this disease is that in the early stage of the disease, the sick cow cannot stand for a long time, alternate steps, and finally develop to the general weakness, lying down and so on.

Key words: cattle; prenatal paraplegia; treatment