

牛病流行特点与常见牛病的有效防治措施

付琦

随着现代生活质量的提高,畜牧业也稳定地发展。而牛肉是人们日常生活中必不可少的肉类之一,养牛业也因此畜牧业当中发挥着极其重要的作用,也使农村经济的发展逐步提高。在养牛业的发展过程当中,牛的身体健康状况直接影响着生产和经济的发展。牛的养殖周期偏长,在生长发育的过程中会产生多种疾病。在牛患病以后,如未得到及时的救治会造成病情的加重导致牛的死亡。

一、新时期牛病流行特点分析

1、牛病类型众多

当前,牛病类型繁多,结合致病机理、发病原因的差异可分为:内科病、外科病、产科病、寄生虫病等多种,上述牛病的发生概率均非常高。以产科病为例,常见的有:难产、流产、产后瘫痪、产后缺乳等,是母牛多发病,严重影响母牛的健康状况。

2、疑难杂症繁多

传统牛病具有单一化的特点,而现在牛病更加复杂化,多种病原菌混合感染型牛病的发生率明显升高,诊断、治疗难度更大。如:细菌和病毒感染、病毒和真菌感染等,甚至有的致病菌多达十几种。再加上滥用抗生素等药物,导致耐药性现象严重,传统药物难以治愈,进而形成疑难杂症。

3、人畜共患疫病增多

受到诸多因素的影响,人畜共患病明显增多,如:结核病、布病、口蹄疫等,不仅会影响牛的生长发育,而且会威胁人的生命健康。以结核病为例,有研究表明我国结核病人当中有1/6的患者是因接触病牛后所感染的,结核病的治疗时间长,往往需持续治疗半年到一年。

二、常见牛病的种类

1、犊牛腹泻

犊牛腹泻的发病率是极高的。这种病从名字上不难看出,成年牛患病率很低,该病大多出现在刚出生不久的小牛犊身上,所以对于牛犊要尤为重视。这种疾病属于肠道类疾病,发病原因也极为复杂,小牛犊刚出生时免疫力低下,对抗病毒的能力相对较弱,是产生犊牛腹泻的重要原因之一。牛犊的器官发育不完整,长期生活在环境较差的牛舍中,会导致病原体感染引起腹泻。腹泻使牛犊的抵抗力下降,从而加重腹泻直至死亡。

2、牛结核病

牛结核病在养殖牛的过程中比较常见,主要致病菌为结核分枝杆菌,该病的发生主要与饲养管理、牛自身抵抗力有关。牛结核病在不同品种与不同年龄的牛中潜伏期存在一定差异,通常情况下有15d左右的潜伏期,然而也有的潜伏期几个月,发病的过程比较漫长,症状比较轻,甚至有的牛没有任何症状。发病后通常存在呼吸困难、牛日渐消瘦、咳嗽、淋巴结出现异常肿大等情况。牛结核病一旦发病会对牛的各部分器官或组织造成损伤,其中对肠道、肺部、淋巴结与乳房的危害较大。牛的下颌、咽喉与颈部淋巴结出现肿大症状,用手触摸可以发现。如果是母牛患有该病,在乳房部位存在弥散性结节,且乳汁稀少。针对该病需要尽早诊断、尽早治疗,在诊断中可以采取实验室诊断,通过牛型结核分析杆菌在皮内注射后,观察牛的皮肤是否出现肿胀、疼痛症状,一旦存在这一现象就可以确诊为该病。

3、牛感冒

在养牛业的发展过程中,牛感冒是最容易出现的疾病,牛感冒发病率高,但病死率比较低。牛的感冒和人的感冒较为相似,一般是由病毒和细菌的感染所造成的,气温骤降而受寒是常见的诱因。主要症状也是体温升高、喘息无力、鼻涕增多、食欲减退和精神不振等。值得注意的是,母牛在妊娠期间感冒可能会造成流产的现象,所以对于妊娠期母牛要尤为注意。

4、牛肺炎

牛肺炎通常由丝状支原体感染引起,属于高度接触性传染疾病,也是急性疾病的一种,通常表现为高热、贫血、呼吸急促、皮下浮肿、身体明显消瘦等症状,高发群体为黄牛与奶牛,其中6月龄的犊牛是高发群体,并且对犊牛的身体健康造成严重损伤。急性症状表现为急性纤维素性蛋白性胸膜肺炎,急性发病期间牛的病症比较严重,尤其是在1周内的死亡率较高。如果牛的体温超过41℃会出现稽留热,食欲显著下降,通常会在圈舍中卧地休息,呼吸比较急促而采取腹式呼吸。并且鼻腔内存在大量脓性鼻涕,心率较快。随着病情的恶化,牛精神状态也不断下降,会出现腹泻、便秘症状,皮肤失去弹性,进而咽喉部位与胸部、肢体会出现浮肿症状,患病牛的尿量较少且呈现赤黄色,容易出现张嘴呼吸状,鼻腔内会流出白色泡沫类分泌物。慢性症状表现不

明显,主要表现为身体消瘦,或者间歇性出现咳嗽症状。对病牛死后进行解剖处理,可以发现肺部存在炎症,通过检测为小叶性肺炎或胸膜肺炎。对病变组织进行解剖可以发现病变组织出现大理石纹状,肺间质比正常情况更宽。通过对患病牛的血液进行检测,可以发现为丝状支原体感染。

5、牛的呼吸道疾病

牛的呼吸道疾病会对牛造成极大的伤害,会使牛的呼吸急促,造成口腔和鼻腔有大量的脓液流出。主要是牛支原体病、牛巴氏杆菌病和牛呼吸道合胞体疾病等,都是由于牛舍的通风不佳,采光不达标,代谢物处理不及时或牛自身的运动过少等原因,使这些不良气体中的有毒细菌长期储存在呼吸道当中而引起的呼吸道疾病。其中,牛支原体病是最常见的呼吸道疾病,也是影响牛健康生长最为普遍的因素之一。这种呼吸道感染性疾病是一种急性传染病,在牛群当中因牛的免疫力不同而出现不同症状的炎症。并且牛的呼吸道疾病易发生在秋冬季节,并且在全国范围内大量爆发,对养牛业的生产和发展造成了不可估量的影响。

三、常见牛病治疗措施

1、牛结核病

牛结核病一般不作治疗,应及时扑杀,进行无害化处理,存在隐性病症的病牛也需要对其进行扑杀,进行无害化处理。每年春秋季节对整个牛群分别开展1次变态反应检查,如果是阳性需要及时扑杀,进行无害化处理。在引种的时候需要根据产地检疫要求进行严格执行,确保引种牛处于阴性检测结果,到达养殖场需要开展1个月及以上的隔离观察,并且需要对其进行第二次检疫处理,直到阴性后才能与原有的牛混合养殖。在日常养殖中,需要严格按照卫生管理制度对牛群进行消毒处理,常用消毒液为2%的来苏尔溶液、3%福尔马林溶液、3%氢氧化钠溶液与10%漂白粉溶液。及时清理粪便,病死牛需要直接深埋或者焚烧处理。在疫情防控期间,检疫人员需要对牛进行定期检查,养殖场严禁人员随意进出,避免人感染该病。

2、瘤胃积食

瘤胃积食是牛养殖常见病,其主要是由于一次性进食大量的豆类、谷物等膨胀饲料和花生秧、豆秸等饲料,再加上进食后饮水不足所造成的。患病牛停止进食,停止反刍,暖气减少,精神颓废,弓背踢腹,腹部明显庞大,频频回头望腹,触摸瘤胃部坚硬,按压有压痕,呼吸和心跳加快,症状严重的后期会昏迷、酸中毒、衰竭致死。牛瘤胃积食治疗时,需先绝食12~24h,可适当饮水,稀释瘤胃内的草料,然后将牛牵引至缓坡处,保持前低后高的姿势,同时按摩病牛瘤胃部30min,并灌服液体石蜡油

1500mL,加快排出瘤胃内容物。如病牛有脱水症状,可静脉注射25%葡萄糖500mL+5%糖盐水3L+5%碳酸氢钠500mL。重症病牛可行瘤胃切开术取出瘤胃内容物。西医治疗时配合中医方“茯苓木香散”治疗效果更佳,用厚朴、木香各15g,木通、神曲、青皮各18g,茯苓、枳壳、槟榔、刘寄奴、山楂、甘草各30g,上述中草药加水浸泡30min煎熬成药液去渣,一次性给病牛灌服即可。牛瘤胃积食预防时,养殖人员应重视养殖管理工作,科学配置日粮,做到定时、定量、定人喂食,杜绝暴饮暴食;禁止频繁更换饲料,必须要换料时应遵循循序渐进的原则,防止产生应激;喂食粗饲料前需将其加工软化后再喂食;每日保证饮水充足,保持适当运动,提升抵抗力。

3、牛的呼吸道疾病的防治措施

呼吸道疾病的防治措施主要是做好对牛舍的通风,使牛处在良好的环境当中,在秋冬季节做好保暖,并对牛舍做好保温措施,在秋冬季节病毒暴发来临之前,提前做好增强牛自身的免疫力,在牛饲料当中加入适当的营养物质,提高牛对病毒的抵抗力。

4、流行热

针对患有流行热的病牛,需要及时给予药物治疗,通常使用复方氨基比林药物,采取肌肉注射的方式治疗,并且联合青霉素与链霉素肌肉注射治疗,每天治疗2次,连续治疗3d。同时,还需要给予5%葡萄糖氯化钠注射液,每天给予20mL维生素C注射液治疗1次,连续治疗3d。针对无法正常行走的患病牛,给予5%葡萄糖注射液1000mL与氯化钙注射液静脉注射20g,同时肌肉注射地塞米松20g与维生素B1注射液100mg,在百会穴注射硝酸士的宁2mg。在对该病进行预防中,还没有特效疫苗预防,需要从饲养管理方面加强预防,每天或者定期采用生石灰或者草木灰等对圈舍进行消毒处理,确保圈舍的卫生符合标准要求。在患病期间,需要禁止放牧,每天打扫圈舍卫生,避免蚊虫叮咬。并在饮用水或饲料中添加抗病毒药物,提高牛的抵抗力,对该病的传播进行有效预防。

5、口蹄疫

近年来,牛口蹄疫的发病率升高,特别是犍牛,其发病率最高,人防护不当亦可感染口蹄疫病毒。该病在夏季、冬季多发,病牛是主要传染源,病毒主要通过呼吸道和消化道传播。牛口蹄疫主要是由于饲养管理不当、免疫接种不及时、不重视卫生清洁消毒所造成的。病牛会出现41℃以上高烧,呈稽留热,精神萎靡,不进食,张嘴流涎,唇内面、齿龈、颊部、舌面等部位出现蚕豆般大小的水疱。同时,病牛蹄冠部、趾间、乳房、乳头、阴道部位亦可出现水疱,蹄部有水疱的病牛,会因疼痛出现跛行,严重的蹄匣

脱落。奶牛患病时,奶质和产奶量降低。孕牛患病后易于早产、流产。犊牛患病后易引发出血性肠炎,致死率极高。牛口蹄疫属烈性传染病,人畜共患病,患病牛一般不允许治疗,但为减少经济损失,在严格隔离的基础之上,可对轻症病牛实施对症治疗,降低死亡率。口腔患病的牛,可用0.1%高锰酸钾清洗,然后涂抹5%碘甘油。如果蹄部病情严重时,建议用绷带进行绑扎,这样可以促使创伤面尽快结痂,帮助病牛尽快恢复健康。牛口蹄疫预防时,要重点做好卫生清洁消毒工作,每日及时清理圈舍内的粪便和污水,用清水冲刷地面,然后每隔3d消毒1次,消毒时,应结合不同的位置合理选用消毒药剂,如:牛舍消毒,优选4%氢氧化钠溶液;地面及粪尿沟消毒,优选10%漂白粉溶液;槽具消毒,优选3%甲酚皂溶液;粪便消毒,优选生物热消毒法;被污染的区域需喷施2%甲醛消毒。要重视免疫接种工作,牛场应认真配合当地防疫部门落实强制性免疫工作。目前,牛口蹄疫的预防主要以接种牛O型口蹄疫灭活苗为主,黄牛、奶牛、牦牛均可使用。幼龄牛需肌注2mL,成年牛需肌注3mL,免疫保护期为4个月左右,因此建议每年至少接种3次疫苗,进而实现对牛口蹄疫的有效防控。

6、牛布氏杆菌病

牛布氏杆菌病的治疗无法对该病进行根除,常规采取药物治疗,包括磺胺类药物、金霉素与土霉素类药物。针对染病牛需要及时清除淘汰处理。在日常养殖中,需要对圈舍的卫生及时清理,定期采取生石灰、草木灰等消毒剂进行消毒处理,确保圈舍的干净整洁。一旦发现患病牛需要隔离处理,同时需要对整个牛群进行检验,及时筛选出阳性病牛,有效防止该病的扩散传播。

7、巴氏杆菌病

牛巴氏杆菌病,也被称为牛出败,属传染性疾病,危害性巨大,死亡率极高。该病主要通过消化道、呼吸道入侵,吸血昆虫叮咬亦是重要的传播途径。牛巴氏杆菌病可发生于黄牛、牦牛、水牛等任何品种的牛,犊牛患病后致死率最高。养牛时,如饲养管理粗放、过度奴役、长途运输、免疫不及时,会极大地增加该病的发生概率。该病在湿热多雨的季节发病率升高。急性败血型病牛,会出现41℃以上高烧,厌食,腹泻,粪便呈糊状,后期为水样状,粪便中带血,有恶臭味。肺炎型病牛,其脖子、胸部浮肿,皮肤呈紫色,呼吸不畅,舌头外翻,张嘴流涎,犊牛患病后拉稀、便血,进而虚脱致死。水肿型病牛,其头部、腹部、胸前等部位水肿明显,触摸后有疼痛感。舌头及咽喉肿胀,双目红肿流泪,孕牛患病后极易流产或产下死胎。牛巴氏杆菌病治疗时,可肌注青霉素200万IU+链霉素300万IU,早中晚各1次;或肌注20%磺胺嘧

啉钠200mL,早晚各1次;或肌注硫酸链霉素10mg/kg·bw,早晚各1次;同时要切实做好对症治疗工作,心律过快的牛选择敏感药物头孢噻唑钠进行治疗,患牛采用3mg/kg·bw进行肌内注射,同时给予降温、补液等对症治疗;咽喉水肿的牛肌注吠塞米注射液1mg/kg·bw;心衰的牛皮下注射安钠咖20mL。西药治疗时,辅以中草药治疗效果更佳,用山豆根、赤芍、射干各20g,牛蒡子、天花粉、黄连、栀子各25g,白矾、知母、贝母、黄芩、黄药子、白药子各30g,石膏95g,将上述中草药加入适量水浸泡半小时文火煎熬成药液去渣,一次性灌服给病牛即可,该方具有清热解毒、宣肺祛痰、消肿利湿等功效,治疗牛巴氏杆菌病效果显著。牛巴氏杆菌病预防时,要重点做好免疫接种工作,养殖人员需结合本地、本场牛巴氏杆菌病发病特点、流行趋势、规律,制定有效的免疫程序。目前,牛巴氏杆菌病免疫以牛巴氏杆菌病灭活疫苗为主,在犊牛5月龄时进行首次免疫,间隔3个月后再免疫1次,每头牛肌注3mL,接种疫苗后21d产生抗体,免疫有效期为9个月。

8、牛肺炎

牛肺炎疾病比较危重,治疗效果不佳,通常直接进行无害化处理,确保牛群消毒灭菌。并对所有牛进行检查,一旦检查出隐性带菌牛后需要及时无害化处理。每3个月需要检查一次,一旦发现疫病需要及时无害化处理,直到连续检查3次均无异常为止。在养殖过程中,养殖户需要进行自繁自育养殖,在引种时需要严格禁止在疫区引种。并且在引种进来时需要严格按照场地检疫要求来执行,将引种送入养殖场后需要对其进行隔离观察处理,在通过检疫合格后才能与原有的牛群混养在一起。

综上所述,当前牛病的频频发生,对牛的健康及养牛业的发展造成了极大的阻碍。应提升牛病防治意识,结合牛病发生特点及牛病种类,制定针对性、有效性的牛病防治举措,提升牛病防治水平,有效降低牛病的发生概率,同时也降低病牛的死亡率,提高牛养殖效益,推动养牛业的健康稳定发展。

(作者单位:050051 河北省石家庄海关技术中心)

