

犊牛腹泻的典型症状及中兽医治疗方法研究探析

黄成丽¹ 赵汝苍² 陈兴芬² 许国杰¹ 施冬梅³

1. 曲靖市马龙区检验检测所 云南 曲靖 655100

2. 曲靖市马龙区张安屯街道农业农村发展服务中心 云南 曲靖 655100

3. 曲靖市马龙区农业农村局 云南 曲靖 655100

摘要：犊牛腹泻是肉牛养殖过程中最为常见的一种胃肠道消化疾病，也是影响肉牛发育生长的重要影响因素。在日常的肉牛养殖中，养殖户（养殖企业）对犊牛腹泻的治疗及预防措施也是呈现出多样性和多元性，但就治疗及预防的同样存在较大的差异性。为此，为切实抓实肉牛养殖过程中的犊牛腹泻预防及治疗，有效降低养殖风险和节约养殖成本，我们有必要对犊牛腹泻的预防和治疗有一个系统全面的理解和掌握，便于面对犊牛腹泻时能做到靶向治疗。本文通过犊牛腹泻的原因分析、饲养管理、预防措施及诊断治疗等方面进行重点分析，旨在通过犊牛腹泻的预防措施及中兽医疗法来精准施策，助理推动犊牛腹泻治疗效果实现路径及结果的最优化。

关键词：犊牛；腹泻；预防；中药；治疗；效果；运用

引言：犊牛腹泻使用西药治疗具有药力强、见效快，对首次患病犊牛有奇效等优势，更容易被养殖户亲耐。但我国西药牛治疗期间多选用抗生素，抗生素合理应用但缺乏系统有效饲养管理，滥用多种抗生素也容易造成产生多种耐药性，若是犊牛本身对大量西药已产生一定耐药性，再如患细菌性泻痢疾时，用单一西药医治抗生药基本就无效。犊牛因为自身的体型变化相对也较大，单次抗生素治疗的用药量较大，完成这样一个西医疗程，产生多种耐药性发生的可能性较大。中药性更温和，无抗生素耐药性问题，也几乎不会轻易破坏犊牛体内产生的正常益生菌，从而基本不会导致产生一些其他严重副作用，比较适宜青春发育期腹泻的小犊牛患者使用，犊牛泻痢中药治疗更好^[1]。

1 发病原因

犊牛腹泻是养殖过程中常见的健康问题，发病原因复杂，通常由感染性因素和非感染性因素共同作用引发。以下是主要病因的详细分析：

1.1 感染性因素

1.1.1 细菌感染

大肠杆菌（*E. coli*）：新生犊牛（1-7日龄）易感，尤其是未摄入足够初乳的犊牛，表现为急性水样腹泻、脱水，严重时可能死亡。

沙门氏菌（*Salmonella*）：引发血痢、高热、败血症，死亡率较高，可通过母牛粪便或污染的饲料传播。

产气荚膜梭菌（*Clostridium perfringens*）：C型菌株导致出血性肠炎，病程急，死亡率高。

1.1.2 病毒感染

轮状病毒（*Rotavirus*）：1-3周龄犊牛高发，引起水样腹泻、脱水，常与其他病原混合感染。

冠状病毒（*Coronavirus*）：破坏肠道上皮细胞，导致黄绿色稀便、食欲废绝，可能继发肺炎。

牛病毒性腹泻病毒（*BVDV*）：影响免疫系统，导致持续感染和黏膜损伤。

1.1.3 寄生虫感染

隐孢子虫（*Cryptosporidium*）：1-4周龄犊牛常见，引起顽固性腹泻，环境抵抗力强，易通过粪便传播。

球虫（*Coccidia*）：多发于2-6月龄犊牛，导致血痢、消瘦，卫生条件差时易暴发。

贾第虫（*Giardia*）：引发间歇性腹泻和营养不良。

1.2 非感染性因素

1.2.1 饲养管理不当

初乳问题：初乳摄入不足（时间延迟、量不足或质量差）导致免疫力低下，增加感染风险。

饲喂不当：奶温过低、喂奶速度过快、突然更换饲料或过量喂奶导致消化不良。

卫生问题：奶瓶、料槽未清洁消毒，或饮水中混入污染物。

1.2.2 环境应激

温度与湿度：牛舍寒冷、潮湿或通风不良易引发应激性腹泻。

卫生条件差：粪便堆积、垫料未及时更换，滋生细菌、寄生虫卵。

运输或混群：犊牛断奶、转群或长途运输时，应激反应降低抵抗力。

1.2.3 营养因素

母牛营养不良：孕期母牛缺乏维生素、矿物质（如硒、维生素E），导致犊牛体质虚弱。

代乳品质量问题：蛋白质、脂肪比例不当或含有抗营养因子（如未充分处理的植物蛋白）。

乳糖不耐受：个别犊牛对乳糖消化能力差，引发胀气、腹泻。

1.2.4 中毒性腹泻

霉菌毒素：饲料或垫料霉变（如黄曲霉毒素）引发中毒性腹泻。

化学物质：误食消毒剂、农药或过量药物（如抗生素滥用导致肠道菌群失调）。

2 临床症状及诊断

2.1 毒热泻

犊牛腹泻病是常见的发病，多发于刚出生未达2个周龄，体重轻的较小型的犊牛。腹泻中容易发病，患病初期时犊牛临床症状通常是表现为精神疲乏及精神肌肉萎靡不振，发烧，腹胀，腹痛，食欲不振，呼吸急促或乏力呕吐等严重中毒呕吐现象可能发生腹泻；而且病牛有时发生腹泻或粪便表面多呈浅乳白色至透明黄色或有时微发黄呈深乳黄色，其中有时常可混杂着粘有大量白色黏液、血液分泌物等以及许多已被脱落破坏了的正常胃肠黏膜，并且也可有散发或有异味气或有明显腥臭味，食欲不振或者出现大小便几乎完全或废绝，腹部疼痛紧缩。严重恶心呕吐或腹泻或排便的血液可以从白色稀淡棕黄色粥样斑块转变而呈白色浅或褐红灰色水样，含有少量瘀血丝、凝血硬块物等以及大量黄色气泡，并伴有明显地散发并有刺激性恶寒或臭味，最终很可能导致由于多个脏器系统严重衰竭机能完全衰竭缺氧致死休克而患者出现卧地无力抽搐或不能坐起，严重脱水时还有导致患畜最后出现呼吸心力系统衰竭死亡^[2]。

2.2 寒湿泻

外界环境诱发的动物应激，如由于寒冷天气条件发生了骤变、阴雨气候过度潮湿、环境因子出现了突变现象等而导致动物外界环境刺激，产生了应激作用从而由此引发相应的应激犊牛的腹泻。病原可能为某种微生物而直接感染侵入，如奶牛直接感染的如大肠杆菌、沙门氏菌、冠状病毒、轮状病毒等，将引起可能直接对感染病犊牛体所造成的极大的直接感染伤害，患病的犊牛粪便比较干且稀，呈淡乳白色或有部分粪便呈浅鲜或黄绿色，患牛犊寒战、高热为肠鸣口、耳端或两鼻尖端部发低凉，严重时高热发作时常引起站立及行走姿势不协调平稳，全身战栗。病畜发展至急性感染或后期，体温可

又经多次高热突然地急速突然下降，四肢末梢各部及颈部双耳指尖、鼻端都感觉晕厥和发冷，终至突然陷入严重昏迷及缺氧循环而突然死亡。

2.3 伤乳泻

育龄怀孕期间第3个周至1月龄数日以内产得的小头犊牛器官构造发育和正常肠胃功能等还处于尚未发育基本没有发育成熟的阶段完全，因此，尚属还不具备正常胃内消化及吸收功能。犊牛母产后羔牛在吮吸羊奶粉时，若是会有一些很少量很新鲜的母羊牛奶同时被进入到其初生网胃腔里和其初生瘤胃腔内中，而因为这些初生犊牛羔的其初生网胃腔内和其初生瘤胃腔中都发育仍未被充分的发育成熟和生长完全，造成了这种牛奶在初生奶网胃腔内中会被很长时间地被滞留，产生的少量的乳酸会发酵，而最后会引起腹泻。患病期的犊牛粪便初多呈半清稀状，颜色亦可逐渐呈深暗的灰白色，混食后有淡黄色凝乳块状物排出或混杂有许多未来食得及已消化处理过的油腻的食物，腹闷且略泛鼓胀，精神反常而不振，摄食活动逐渐明显减少甚或几近完全或废绝，肠音亢进，以后则食量增多或食欲突然减弱，有轻度慢性绞腹痛症之表现。当然，由于致病因素不同，在临床上的表现也会有所不同^[3]。

3 预防措施

3.1 加强妊娠母牛的饲养管理

保证所有的妊娠哺乳期间的母牛，每年应能够得到饲喂一次质量充足数量稳定可靠的高品质全价日粮，特别需注意的是在母牛妊娠分娩前后期，应能逐步的增补并喂入以一种富含动物完全性蛋白、脂肪、矿物质、微量元素锌，及有大量矿物质维生素的营养元素，及优质高蛋白和优质混合饲料。据有关研究文献报道，对妊娠生产前的母牛进行每日晨空腹前饮，或喂以至少每天100毫升的各种常用微量元素注射液治疗（氯化钴11.5克，硫酸铁1.625克，硫酸铜1.62克，氯化锰285.6克，混入10千克水中，每日饮喂100毫升），对显著促进初生牛犊的体重正常及增重和抗病能力都有明显提高。临产期的母牛，在其进行人工接产的操作后，和每次进行兽医助产员检查乳房时都均须被立即用约0.2%左右的高锰酸钾钠等溶液加以彻底冲洗消毒，产仔牛犊每天哺乳开始前，均应要被认真彻底清扫干净并送往消毒消杀产房，完成之后对所有产犊母牛乳房必须进行全面清洗、消毒。

3.2 卫生预防及初乳管理

牛舍奶牛饲料设施和用于牛饲草场等牛饮水区的生活器具设备，也要注意定期并经常保持清洁与消毒，对奶牛牛舍的饲料地面设施，及用于牛运动场等设施每周

还应定时喷洒清洁药液消毒,次数一般不少于2次,及时消毒清洁处理母牛胎衣污物和粪便以及恶露等各种畜污物,病牛粪等垃圾要经常进行处理及时的清扫隔离。注意并加强对犊牛群内的犊牛初乳及饲喂进行管理,及时停止催其吃幼小母牛初乳,要确保每天保持母奶牛乳房的外部清洁,经常用水刷及抹或拭母牛皮肤,摄食奶与在喂乳时应做到严格定时与定量。加强对幼犊牛群体常规人工饲养管理的科学化管理,坚持并始终做到了国家“四定”有关要求,即做到严格定时、定量、定温、定训人工饲养奶牛人员。饲养与管理人员一定要做到“奶牛一日要三两看”,即每日早晨三看奶牛食欲、看奶牛粪便、看奶牛精神,在严寒冬季要注意防寒保暖,为幼犊牛正常采食生长提供一种良好、温暖稳定的采食生长环境,增强提高幼犊牛采食生长中的抗逆生理与抗病虫生理能力^[4]。

3.3 药物预防

据报道,产前2个月开始,给妊娠母牛每5日肌注1次A、D注射液,直到分娩,能降低初生犊牛的腹泻发病率;也采用帮助消化的中药进行预防,如山楂、神曲、麦芽各15克,鸡内金9克,四味均炒黄研磨成粉,再加30克葡萄糖,混合制成舔剂,每天舔服2次,可强化犊牛胃肠功能。

4 犊牛腹泻中兽医治疗方法

毒热泻,清热解毒,涩肠止泻。方药:冰片粉2克、白芍各2分克、当归银朱1克、甘草末2分克、草乌连叶粉5厘克、诃子肉5分克、生姜甘松1克片,水煎,适温灌服,1剂/d,连续用药3~5d。白头翁汤(白头翁15g、黄连10g、黄柏12g、秦皮9g),水煎灌服,每日1剂。

寒湿内泻,温中散外寒,燥湿消肿利水。方药:苍术叶10余g、厚朴肉10数g、桂枝陈皮各10多g、干姜各10数g、白术仁8余g、泽泻肉8多g、茯苓仁8数g、猪苓各8余g,甘草末10多g,诃子粉5多g,红糖末15数g,水同煎,服适温灌服,1剂/d,连续用药2d。

伤乳泻,消食开胃导滞,涩滑肠止泻。方药:神曲末10余g、山楂膏10数g、麦芽膏10余g、枳实皮8数g、厚朴各8余g,诃子各9余g、当归乌梅末9数g、甘草末5余g,水煎,适温灌服,1剂/d,连续用药3d。

5 结论

牛胃肠炎症腹泻是作为一种目前危害我国犊牛身体

中最为复杂严重的一种肠胃疾病主要表现方式之一,犊牛身体结构特点肠胃和胃肠道消化及吸收消化功能都仍未发育全部和发育和未完全,尤其消化系统特别是其胃肠道消化系统,对周围各种理化环境适应性还比较的差,极容易有并易导致由此而引发剧烈呕吐或腹泻症状之健康问题,比较普遍且明显腹泻引起严重的腹泻呕吐的症状可能包括有呕吐轻度呕吐酸中毒、脱水的症状以及有大量粪便排出的稀黄粪便便血现象发生等,致使牛大肠内容物的分解与消化产生过多量的粪便水分而未能被小牛及时吸收排出牛体外,粪便性状通常多呈淡乳白色稀汤体状或微黄色水样,小牛则会同时产生腹泻轻微腹泻脱水、酸中毒腹泻休克等的一系列消化道病症,是目前严重地造成了中国犊牛的生长及发育过程出现不良正常生长状况和加速肉牛死亡现象中产生的另外两个人类主要家畜死亡原因疾病之一,常见毒热泻、寒湿泻、伤乳泻,明确犊牛腹泻,牛的胃肠炎病因及中兽医疗法,对犊牛腹泻的防治及确保动物源性食品质量安全,对发病畜禽,首选中药治疗,执行绿色治疗方案,保障优质的动物源性食品可持续发展具有重要的意义。同时,推广和应用中兽医诊疗,可实现从养殖到餐桌,为消费者提供安全、优质和健康的动物源性食品,增强消费者对食品安全的信心,满足人民群众追求绿色食品、品质生活的美好愿望,增加养殖产品附加值,提高养殖产品经济效益,促进肉牛养殖业全面健康快速可持续快速发展。

参考文献

- [1] 王志强,张志强,李晓峰,等.中兽医治疗犊牛腹泻的研究进展[J].中国畜牧兽医学会中兽医学分会第五届年会论文集,2018.
- [2] 刘晓燕,王志强,张志强,等.中兽医治疗犊牛腹泻的临床应用研究[J].中国畜牧兽医学会中兽医学分会第五届年会论文集,2018.
- [3] 杨帆,王志强,张志强,等.中兽医治疗犊牛腹泻的药理学研究进展[J].中国畜牧兽医学会中兽医学分会第五届年会论文集,2018.
- [4] 陈晓红,王志强,张志强,等.中兽医治疗犊牛腹泻的疗效评价研究[J].中国畜牧兽医学会中兽医学分会第五届年会论文集,2018.