

奶牛产后灌服应注意的几个问题

□张忍珠 王文亮

1、明确产后灌服的目的

现在许多大型牧场已认识到产后灌服的重要性,将产后灌服作为产后生产操作程序中的一个重要环节写入奶牛产后保健程序中,但在灌服的时间、灌服的物质选择、灌服物质的量及其比例、灌服溶液的浓度等方面存在认识误区,致使许多牛场使用后没有达到恢复产后奶牛体质,提高机体抵抗力,提高奶牛食欲,减少产后疾病发病率,提高奶牛产后的发情率和繁殖率的灌服目的,甚至有的灌服后奶牛精神、食欲变差的情况出现。

2、根据不同目的合理选择灌服物质

产后给牛灌服产后营养保健汤的目的是快速补充血钙、电解质、生糖前体物质及瘤胃营养调节剂,降低产后瘫痪、胎衣不下等疾病的发生率,最大限度调节瘤胃功能,迅速提高产后奶牛食欲,为奶牛高产、稳产打好基础,从根本上解除酮病发生的根源。在生产实践中,我们发现有些物质使用后,不仅不能降低酮病发病率,反而加重酮病发生。所以,灌服的物质选择很重要,应选择适口性好、溶解度好、吸收迅速的物质,以满足奶牛产后对钙及其他营养物质的快速需求。并能很好的调节瘤胃内环境和肝脏功能。

奶牛产后灌服液的物质选择及作用

- (1)葡萄糖酸钙 可提供可吸收钙的快速来源,葡萄糖酸钙转换成能量来源。预防低血钙症、产乳热和酮病等问题。
- (2)丙二醇及代谢调节剂 血糖来源,预防和治疗酮病。
- (3)电解质类

灌服后可补充因产牛引起的电解质损失,并可改善血液的矿物质和酸碱平衡。

(4)益生菌产品及B族维生素 可以促进纤维消化细菌的活动,减少瘤胃中的乳酸数量,保持有利的瘤胃环境。可促进采食、减少食欲不振等问题。在饲料中添加过瘤胃B族维生素,有利于恢复产后食欲,同时B族维生素与奶牛繁殖机能密切相关,饲料中添加过瘤胃B族维生素有利于改善奶牛产后繁殖性能,提高产后奶牛发情表现和情期受孕率。

(5)镇痛剂,缓解精神抑郁,解除疼痛困扰,使牛尽快恢复食欲、恢复体况及生殖系统的复旧。

3、把握好灌服物质的使用剂量及其比例

国内外研究发现,奶牛产后营养保健汤中各种物质都有相应比例,比例不合理会影响营养物质的吸收,达不到补充的目的。

现在许多牧场为节省开支,自购物资配制产后灌服剂,常见有以下组合:丙二醇、丙酸钙;丙二醇、丙酸钙、益母生散;丙二醇、丙酸钙、酵母等益生菌;丙酸钙、丙二醇、氯化钾、硫酸镁、酵母、阿司匹林……

4、把握好产后饮服(或灌服)的时机

奶牛血钙快速降低并非出现在产后,70%的奶牛在产前和产中就出现血钙迅速降低,造成怒责、阵缩无力,产程延长。产程越长,奶牛营养物质消耗越多,产后奶牛越虚弱,产后恢复时间越长。因此,奶牛产后营养保健汤(三仙汤)的给与时间应于产前或产中开始,以便奶牛分娩中或娩出犊牛后及时饮用。

产后饮服(或灌服)营养调节补充剂(三仙汤)的时间越早,越有利于解除产后

脱水和缓解分娩应激,产后食欲恢复速度越快。

5、产后奶牛营养保健汤给与的方法有待改善

市场一般都推广产后灌服。灌服方法一般有灌服器灌服和机器灌服。目前这两种灌服方法均存在操作复杂的问题。如果操作不慎,在插入灌服器时发生灌服器头插入食管导致窒息而亡,给牧场造成重大损失。

长期观察发现,奶牛在产中和产后有舔犊和吸食羊水的习惯,产接后奶牛处于中度偏重脱水状态(产接后奶牛眼窝下陷),这时奶牛极度口渴,有强烈的饮水欲望,如果产接过程中我们及时给牛提供足量的奶牛营养保健汤(三仙汤)水溶液供其自行饮用,结果发现,80%的奶牛可自行饮用,饮用量一般在20—50公斤不等,原则是奶牛能饮多少供给多少,不限量,饮用越多,恢复越快。不需灌服完全达到补充营养物质,减少产后发病,提高奶牛食欲和抵抗力,提高奶牛产后的发情率和配种率的目的。极大地降低了技术人员的劳动强度。这就需要解决产后营养保健汤的适口性问题。华秦源生产的三仙汤已完全解决了适口性问题。

实践证明,奶牛产后饮服产后营养保健汤的效果明显好于产后灌服。一是奶牛产后饮服营养保健汤有效缓解产后应激,有利于奶牛产后恢复。无论使用何种灌服方法都会增加奶牛的应激;二是奶牛产后饮服营养保健汤后,大部分营养保健汤不经瘤胃直接进入胃肠后段,吸收快。采用灌服方法,基本都进入瘤胃,吸收速度慢。在临床上可见采用产后灌服时,奶牛瘤胃部很快鼓起,随着灌服量的增加,奶牛瘤胃

部鼓起愈加明显。如果奶牛自饮,则很难看出奶牛瘤胃部变化,证明大部分饮用的营养保健汤直接进入胃肠后段;三是饮服的量由牛决定,缺多少饮多少。而灌服剂量由人决定,随灌服操作人员心情而定,随意性大。

6、注意把握灌服液的浓度

奶牛产后脱水是组织脱水,不是血液缺水,外周血液的渗透压变化不大。灌服的物质经吸收后进入血液,再从血液中进入组织中,才能解决这个脱水问题,这个过程是需要能量消耗。因此,产后营养保健汤中应包含能量成分,而且这些成分最好能直接进入胃肠后段直接吸收,在产后很短的时间内给奶牛直接提供能量,饮服可使大部分营养保健汤直接进入胃肠后段,饮服的营养保健汤应相对于血液渗透压应是等渗或低渗,这样才能使营养保健汤的有效成分(水、电解质等营养物质)迅速进入血液,进而进入组织液中,迅速解决机体脱水,调节酸碱平衡,达到恢复奶牛体质的目的。

7、灌服多少可满足奶牛需要

对于产后自己主动饮服营养保健汤的牛,产后的体能恢复非常快,牛能饮多少提供多少,不要限制。饮服越多,奶牛体质恢复越快;对于产后不饮服营养保健汤的牛,有两种情况:一种是精神状态很好的牛,眼睛没有脱水状态,不用刻意灌服,它自己就能很好的调节自身的机能;还有一种是特别虚弱的牛,产后不爱起来,基本不喝水,我们就必须给它灌服。

8、注意控制灌服液的温度

一般建议控制在20℃—35℃左右。夏天偏低些,冬天偏高些,防止牛出现应激。

怎样应对奶牛低酸度酒精阳性乳

□贺忠勇

当前大家对奶牛的高酸度乳的防范意识较强,而且也有较好的预防和治疗措施,但对低酸度酒精阳性乳感觉无从下手,无法应对。下面简要介绍其病因与应对的方法供大家参考。

一、APM(低酸度酒精阳性乳)发病原因

多年来众多研究者对酒精阳性乳发生的绝对因子尚未发现,也没有某种特效治疗方案。据临床调查奶牛牧场饲喂日粮资料及相关报道和分析发现,发生低酸度酒精阳性乳(APM)的原因主要有以下几种:

1、饲养管理中日粮不平衡

(1)奶牛日粮中无机离子含量比例不平衡,其中以钙、磷配比不平衡较常发生。正常奶中蛋白结合钙占60%,磷酸钙与柠檬酸钙占30%,游离钙占10%。若乳腺功能下降,合成酪蛋白能力下降不能与钙充分结合,游离钙增高,易引起磷酸钙障碍产生酒精阳性奶。钠钾比例失去平衡,均会影响蛋白质对热的稳定性。此外钠含量不足或缺乏时也易造成APM的发生。

(2)微量元素的添加,如维生素D加入时更应注意钙磷平衡,切忌过多投入高钙饲料,特别是缺乏维生素D情况下,容易导致钙过多吸收和发生软骨病,而患软骨病的牛更易出现酒精阳性乳。

(3)精饲料喂量过多,一部分小型牧场和小区中的散户,过多的单纯指望精饲料来提高产奶量和改善奶牛体质与膘情,导致精饲料喂量过大,与此同时又节省些开支,造成碳水化合物饲料浓度给量过高,而蛋白质饲料含量又不足。在某段饲养时期蛋白质饲料投入量又过高,这些不稳定走极端的饲喂方式都是导致APM发生的诱因。

(4)轻视粗饲料在奶牛生产中的作用,很多小区与牧场的粗饲料只有玉米秸秆青贮一种饲料,常年一根干草都不饲喂,有些

也曾经喂过一些干草但也是质量较差的饲料,甚至有些已经发霉变质的干草还在饲喂;粗饲料质地太差,主要还体现在青贮饲料水分过大,酸度过高。有些牧场与小区虽然储存些全株玉米青贮,但水分过大干物质过低(干物质16—21%)甚至一些半地下青贮窖夏季被雨水浸泡,底层青贮含水量更高,酸度更大。一些牧场在取用青贮饲料时没能将散落堆在一旁的青贮料及时运出,造成就地二次发酵,这将更易诱发低酸度乳。

(5)糟渣类喂量过多,在对一牧场调查时发现,单品糟渣类每头牛单日喂量超过15千克。有的牧场不仅饲喂量过多而且种类也偏多,同时供给奶牛豆腐渣、苹果皮渣、鲜胡萝卜,而且当时粗饲料仅一种秸秆青贮,这种情况下不仅会发生低酸度乳还会导致鲜乳脂肪偏低以及奶牛出现不同程度的酸中毒现象。

(6)霉变饲料的危害,饲料发霉变质,易引起奶牛生理状况发生改变,体内代谢平衡失调,免疫力下降,极易发生鲜奶黄曲霉超标和APM以及同其他疾病并发。

2、奶牛遭遇应激与不适宜环境 调研与分析表明凡奶牛不适宜环境(寒冷、酷热、阴暗、潮湿、噪音、氨气等)以及遭受应激(过度拥挤、长途运输、草料突变等)情形下都易发APM。

3、低酸度乳与泌乳期的关系

经调查还发现泌乳后期发病率比前期要高,泌乳中期发病率最低。因泌乳后期绝大多数奶牛都已怀孕,特别是临近停奶的母牛,胎儿在逐渐发育长大,母体的负荷不断在增加,消耗机体大量营养物质,致使奶牛机体处于极度疲劳状态,体质变差,对外界应激敏感程度增高,导致APM发病率明显增加。

二、APM(低酸度酒精阳性乳)应对方法

1、群体应对:(1)针对诱因应对,减少各种不良环境因素及各种应激因素对奶牛



□资料图片

的刺激,提高奶牛各环节的舒适度,提高群体免疫力,增强机体抵抗力,使机体的生理机能和乳腺机能免受影响。精粗饲料搭配合理,常年供给奶牛2—3种优质的粗饲料,精饲料要多样化,蛋白比例把控在18%左右。钙磷配比要平衡,钠盐给量要充足,常量和微量元素不可缺乏。在饲料配比中须加入合理比例的碳酸氢钠和氧化镁。所饲喂草料的品种要固定,不可突然变更,需要更换饲料时要有7—10天的过渡期。对于极低产或怀孕后期牛只可提前停乳。有条件的牧场全群应使用TMR(全混合日粮)饲养技术,使每个饲养阶段,每头奶牛采食到的每一口饲料都营养全面均衡合理。

(2)防范霉菌侵袭,奶牛各个饲养阶段都应防止使用霉变和含有抗营养因子的饲料。有些饲料(华北大部地区)如全棉籽、棉粕、花生饼、玉米、DDGS等易含霉菌,用肉眼是难以判定是否含有霉菌的。为了杜绝隐患,减小奶牛食入草料消化、吸收时所受霉菌毒素的骚扰,可整年给奶牛使用益生菌母、益康XP和霉可吸产品,吸附霉菌毒素快速排出体外,以提高群体免疫力,避免发生鲜奶霉菌超标和低酸度乳的出现。

(3)在已发生APM牛群饲料内混入占精饲料2.5%比列的碳酸氢钠,连续应用饲喂7—10天,有很好的效果(病情缓和后调整为正常比例)可起到较好调节牲畜群体机能代谢,调整胃肠内环境,促进消化,提高代谢效益具有护肝解毒、改善乳腺机能的功效,从而使酒精阳性乳的患牛得以恢复。

2、个体应对:主要是针对个体奶牛发生APM采取的防治方法。

(1)10%葡萄糖500毫升、10%氯化钠500毫升、5%碳酸氢钠250—500毫升,每日1次静注,连用3—5天。

(2)10%葡萄糖酸钙500毫升、10%磷酸二氢钠400毫升、25%葡萄糖500毫升、氯化钠的松100毫升、维生素C40毫升,每日1次静注,连用3—5天。

(3)丙酸纳140—160克口服,每天1次,连用7—10天。

(4)柠檬酸钠50克口服,每天2次,连用5—7天。

奶牛持久黄体的病因 症状和预防治疗措施

病因:饲养管理不当,如饲料单一,缺乏维生素A、E和无机盐,运动不足等;高产奶牛、血中促乳素水平增高,表现发情延迟;子宫疾病,如子宫内膜炎、子宫内积液或积液、产后子宫复旧不全、子宫内有死胎或肿瘤等均可影响奶牛黄体的退缩和吸收,而成为持久黄体。持久黄体多发于慢性子宫炎、干胎或流产、胎衣不下、体质瘦弱、产后子宫弛缓、复位不良的母牛。

治疗:治疗时先要改善饲养管理,调整饲料比例,治疗子宫疾病等原发病,同时可采取以下措施:

激素疗法:(1)PMSG(孕马血清促性腺激素)1000—2000单位,1次皮下或肌肉注射;(2)FSH(促卵泡素)100—200单位,肌肉注射,隔2—3天后重复1次;(3)HCG(绒毛膜促性腺激素)1000—5000单位,肌肉注射;隔着直肠按摩卵巢,每次3—5分钟,每天1—2次,连用3—5天。

激光疗法:用6—8毫瓦的氮激光照射阴蒂或阴唇黏膜部分,光斑直径0.25厘米,距离40—60厘米,每天照射1次,每次15—20分钟,14天为1个疗程。

中药疗法:根据病症分别采用以补气养血或补肾壮阳为主,配合活血调经药。

预防:加强产后母牛的饲养管理,尽快消除奶牛的能量负平衡。加强母牛产后健康监控,及时治疗各种疾病。

(中国养殖网)

□刘小明 魏礼涛

一、产道损伤发生的原因

1、干奶期饲养管理不当

(1)母牛干奶期太长;(2)母牛进入干奶及围产期没有进行体况评分,并根据体况进行分群精细饲养;(3)干奶及围产前期营养标准太高;(4)围产前期饲喂高钙饲料、苜蓿或没有添加阴离子盐,造成产接时体内血钙不能适应产接需求。以上等因素使胎儿初生体格较大,在胎儿娩出过程中,损伤产道或因血钙低,产力性难产,造成产道损伤。

2、难产

(1)产力性难产:①阵缩及努责微弱;分娩时子宫及腹壁肌收缩次数少,持续时间短,或强度不足;②子宫疝气。

(2)产道性难产:①子宫捻转;②产道狭窄;子宫颈狭窄、阴门及阴道狭窄、软产道水肿;③骨盆变形;骨分的形状与大小异常;④产道开张不全。

(3)胎儿性难产:①胎儿与产道大小不适应;胎儿过大,双胎同时入产道;②胎儿畸形;全身气肿、腹腔积水、裂腹畸形、先天性假骨盆、先天性歪颈、胎头积水、重复畸形;③胎势不正;④胎位不正;⑤胎向不正以上难产因素都会使产接时间过长而造成产道损伤。

3、接产

(1)接产前没有对产道、胎儿进行详细的检查,以至于误判造成难产;(2)接产方法不正确或接产时处置不当、粗暴接产等都会造成产道损伤;(3)接产时机掌握不当贻误最佳的接产和胎儿矫正时间,造成难产。以

上等因素会造成产道损伤。

二、产道损伤的预防措施

1、加强干奶期的饲养管理

(1)饲养上根据围产母牛不同阶段的膘度分群饲养,配置合理的价饲料,临产前母牛评分控制在3.5—3.75分;(2)给予干奶期的母牛足够的运动空间和舒适的环境,提高母牛的体质。

2、做好母牛分娩前各项准备工作

(1)提供安静、干燥、清洁的生产环境;(2)分娩前检查产道、胎位、胎势、胎向,无异常者,尿囊膜破后,若无全身不良症状,应密切观察其变化,让分娩过程自然进行。

三、产道损伤的治疗

1、产道撕裂伤严重时,应及时进行外科手术缝合。撕裂不严重时不需缝合,按一般

外伤处理即可。

2、产道有出血时应先进行止血,止血的方式有以下几种:(1)棉纱或脱脂棉进行压迫止血。(2)棉纱上浸泡肾上腺素压迫伤口。(3)出血严重者,结扎出血血管断端。(4)肌肉收缩素和止血敏。(5)静脉滴注10%葡萄糖酸钙。

3、消炎镇痛,预防感染

(1)损伤部位用碘甘油或10%土霉素油剂涂抹,隔日1次。(2)每日用功维康稀释液冲洗外阴与阴道。(3)肌注盐酸头孢噻唑注射液和福安达(氟尼辛葡甲胺),每日一次,每次20毫升,连用3日。

4、产后灌服多围健、美琳药、口服补液盐,尽快恢复母牛体质,提高机体免疫功能,有助于产道损伤的愈合。