

削蹄对减少乳牛蹄变形和蹄病的初步观察

于春明

(北京市双桥农场双桥牛场)

乳牛蹄变形或发病，不仅对产奶量有显著影响，而且会造成淘汰或死亡。因此，如何预防或减少乳牛蹄变形和蹄病，已成为养牛生产中急待解决的一个问题。

目前，各地对乳牛发生蹄变形和蹄病原因的看法还不一致，如因饲料中钙磷低或不平衡；牛的品种品系的不同；牛舍和运动场脏秽积水；不削蹄或削蹄不当等。究竟什么是主要原因？

“世界上的事情是复杂的，是由各方面的因素决定的。”我们认为引起乳牛蹄变形和发病的原因是多方面的，而不削蹄或削蹄不当就是其中主要原因之一。以前，我们虽然每年都对乳牛进行削蹄，但是由于削蹄方法不当，不但没有效果，反而使一些牛蹄造成人为地变形和发病。1973年，我们学习了其他牛场正确的削蹄方法以后，蹄变形和蹄病的发病率开始下降，有些变形蹄和病蹄，经过削整后，得到了不同程度的矫正和恢复。现将一年来关于削蹄实践中观察到的情况以及削蹄方法介绍如下。

一、蹄趾的构造与变形蹄的种类

1. 牛蹄趾的构造 牛蹄趾由系骨、冠骨、蹄骨、近端籽骨、远籽骨组成。牛的四肢下端各有两个主趾，各主趾的骨骼包括三个趾骨，近端籽骨与远籽骨为退化趾，蹄骨着地（图1,2）。

牛蹄没有蹄支、蹄叉及趾枕软骨，趾枕（肉球）特别发达，为厚的脂肪层，蹄踵壁薄，蹄尖长。

2. 变形蹄的种类 我们按蹄的变化形状粗略地分为五种。

(1) 低蹄 由

前踏肢势及卧系形成。蹄尖长、倾斜缓、蹄踵离地面近或接触地面、蹄底穹窿度浅。多由于运动不足，蹄尖过长，趾间裂的后蹄过低等所引起。

(2) 高蹄 由后踏肢势及起系形成。蹄尖短，倾

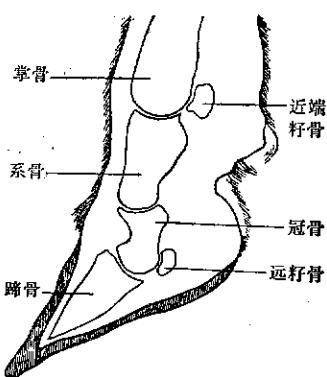


图1 牛趾纵断面图

斜急，蹄踵离地面高，蹄底穹窿大，多由于牛体负重偏移，蹄底后部角质过厚或削切不足以及蹄踵狭窄等所引起。

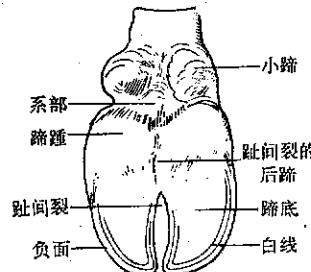


图2 牛蹄底面图

(3) 滚蹄 即蹄过于倾斜，从蹄的一侧蹄间裂的后蹄或蹄壁下缘着地；由于牛的两后肢多呈外弧肢势，蹄内向，所以蹄的外侧后缘磨损较大，多由外向里滚倾。丰蹄往往会引起滚蹄。

(4) 散蹄 蹄的

趾间裂过度开张，多由于趾间面角质生长过厚或有泥粪附着，使趾间交叉韧带松弛所引起。

(5) 趾跷蹄 蹄的两侧或一侧蹄尖向上扬跷，严重时扬跷的一侧蹄尖迭压于另一侧蹄上。多由于两趾紧密靠拢，趾间裂失去半月形自然状态，一侧趾的内下缘角质生长过快，压迫另一趾所致。

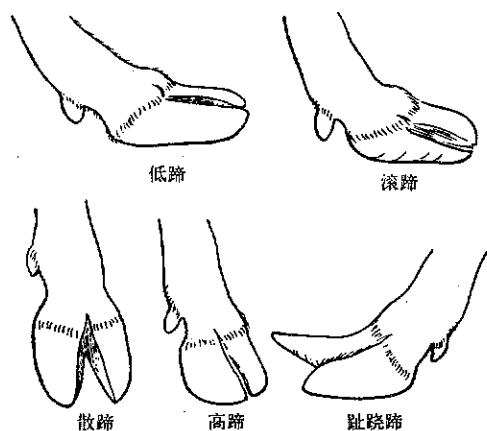


图3 变形蹄举例

二、保定方法与削蹄操作技术

削蹄时，必须做好削蹄牛的保定工作，防止发生事故。

1. 二柱栏滚杠式站立保定法

(1) 构造 用直径15厘米左右的木杆三根，做成

二柱栏，用直径10厘米左右的木杆一根做滚杠，二柱栏前后距离180厘米，横梁长300厘米，地面至横梁200厘米，在二柱栏的前柱前方和后柱后方离地面100厘米处各按装铁钩一个，在横梁前方的下端按装铁环一个，在前后二柱离地面180厘米处各按装直径12—14厘米的铁环各一个，做为固定滚杠用，在离滚杠中心附近再穿两个方位不同的小眼，供做插穿撬棍用，地面铺长180厘米，宽100厘米，厚3厘米的木板一块。

(2) 站立保定 先把牛牵到与二柱栏相平行的一侧位置上，用颈绳将牛的颈部保定在前柱上，头角的缰绳栓在横梁的铁环上，然后再把围绳的一端固定于前柱的铁钩上，从右至左(或从左至右)围绕牛两周，围绳的末端回到前柱铁钩上结扎。最后再拴吊绳，两手交替搬动撬棍、就可将牛吊起，吊起程度，以牛能负重为准。

(3) 前肢举肢保定 术者站在牛蹄的外侧，左(右)手握掌部后内方把肢向后方举起，用腿顶住，左右腿离开，再用左(右)手握住系部，即可操作。

(4) 后肢举肢保定 以绳的一端固定于后柱铁钩上，另一端由两后肢中间飞节以上部位穿过，从后方拉绳，将肢抬起，再将绳通过后柱，绕抬起肢飞节以下部位拉回，用活结结扎。为了预防牛在骚动时引起后肢擦伤，应在后柱上缠裹布料衬垫。

2. 削蹄工具
有割蹄刀、削蹄刀、剔蹄刀、方木槌、烙铁五种，形状见图5。

割蹄刀：用以割切蹄负缘角质的过长部分；削蹄刀用以削切蹄底角质；剔蹄刀形如修脚刀，用以剔除角质的腐烂坏死部分；方木槌，用以敲打割蹄刀；烙铁用以烧烙角质的腐烂坏死部分。

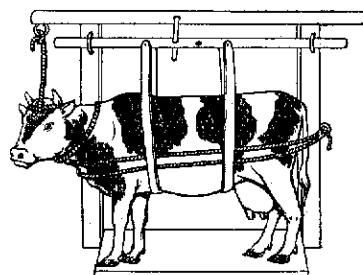


图4 二柱栏滚杠式站立保定法

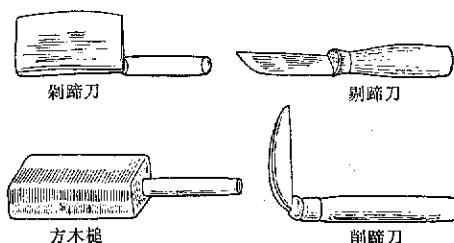


图5 削蹄工具

3. 削蹄时间 以在每年4—5月和9—10月的干燥季节进行两次削蹄为宜。

雨季削蹄，因蹄底角质变薄，如踩踏坚硬的碎石子、炉灰渣等异物造成蹄底瘀血，再经脏水浸泡，容易

引起蹄病。

4. 削蹄方法

(1) 低蹄削蹄法

第一步：站立保定，用割蹄刀割去蹄壁的过长角质，割切的程度是：①前蹄壁：割去从蹄冠前下缘向前量四指的过长部分；②两侧中蹄壁：割去从蹄冠两侧的侧下缘向下量三指的过长部分；③两侧后蹄壁：割去从蹄冠两侧的后下缘向下量二指的过长部分。

第二步：举肢保定，用削蹄刀将已经割削过的蹄棱角削成钝圆形。

第三步：用削蹄刀削切蹄底最前部分的角质，使其成为由蹄负缘向里稍倾斜的穹窿形，蹄尖厚度要保持一指左右。蹄底最后部分不削切，这样蹄底后部相对地有了增高，牛的体重就能移向蹄底前部。

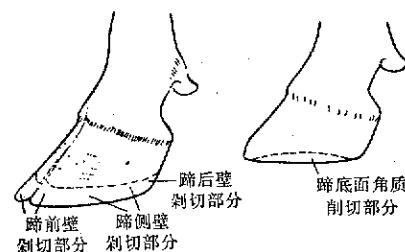


图6 蹄壁与蹄底面角质割削部分示意图

(2) 高蹄削蹄法

举肢保定，用削蹄刀只削切蹄底的最后部分，使其蹄底后部相对地减低，牛的体重就能移向蹄底后部。

(3) 滚蹄削蹄法

第一步：站立保定，用低蹄削蹄法的“第一步”、“第二步”方法施术。

第二步：实行举肢保定，用削蹄刀将蹄底较厚或凸出的角质削去，如由外向里滚倾，多削里侧蹄底，使其成为由蹄负缘向里倾斜的穹窿形，里侧蹄底相对减低，牛的体重就能移向里侧蹄，外侧滚倾蹄得到矫正。

(4) 散蹄削蹄法

第一步：站立保定，蹄壁过长角质的割切按低蹄削蹄法的“第一步”和“第二步”方法施术，但还要根据趾间裂的开张程度，适当地减少割切部分，以免割切过度引起出血。

第二步：举肢保定，用削蹄刀均衡地削切蹄底角质，使其成为由蹄负缘向里倾斜的穹窿形，牛体重均匀地落在蹄的负缘上。

(5) 跛跷蹄削蹄法

第一步：站立保定，蹄壁过长角质的割切按低蹄削蹄法的“第一步”和“第二步”方法施术。

第二步：举肢保定，蹄底角质的削切按散蹄削蹄法的“第二步”施术。

第三步：举肢保定，用削蹄刀把趾间裂两侧的过

多角质削去，使其成为半月状形，趾间裂中央的间隙保持1—2厘米左右，以便牛踏着粪便稀泥时，由趾间裂溢出。

各种变形蹄或非变形蹄的蹄底角质，如果发生瘀血坏死穿洞时，先用剔刀将坏死腐烂组织剔去，再用烙铁烧烙，最后在病变附近的蹄负缘做一人造沟，便于畅通空气和排出污泥。

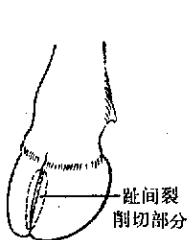


图 7 趾间裂角质
削切部分示意图

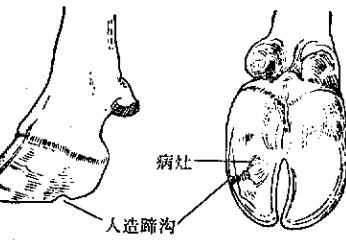


图 8 蹄的人造
沟示意图

三、蹄变形、蹄病发生情况与削蹄效果

1. 蹄变形和蹄病发生情况

(1) 蹄病与季节的关系 蹄病发生与季节有着一定关系，干燥季节发病率低，潮湿季节发病率高，以1972年兽医临床对蹄病发病的统计材料为例（见图9）。



图 9 1972年各月份蹄病发病率曲线图

从图中曲线可以看出，以8、9、10月份的发病率最高，1972年上半年北京地区干旱少雨，7月份以后才开始有较大的雨水，而蹄的发病率也随之增加，这可能与牛运动场泥泞，污水浸泡有关。因此，保持牛运动场的干燥和及时清理粪便，对预防蹄病发生有重要意义。

(2) 蹄变形与蹄病的关系 蹄变形与蹄病有密切关系，1973年4月，我们结合削蹄工作对全场成乳牛的蹄形和蹄病进行了调查，发现有蹄病的占蹄变形的21.9%。因此，防止牛蹄变形是减少蹄病的关键，而合理地及时地进行削蹄又是预防牛蹄变形的重要手段。

2. 削蹄效果 继1973年4月第一次削蹄后，于10月第二次削蹄检查，已恢复正常蹄形的占66.7%，蹄形有好转，占33.3%。

3. 硫酸铜治疗蹄病 削蹄可以预防蹄病发生。对蹄角质病变深度不大，烙铁能烧烙到的，施行烧烙处理即可收效。但对蹄角质腐烂穿孔、蹄冠蜂窝织炎、趾骨坏死、化脓性趾关节炎等蹄病不能烧烙时，可用硫酸铜粉填充病变组织。

4. 典型病例介绍

(1) 成乳牛779号，9岁，第六胎次，右后蹄发生趾跷式和低蹄式变形，蹄踵感染化脓向蹄上部蔓延，由蹄冠穿孔，形成蹄冠蜂窝织炎，高度跛行，站立困难，体况消瘦，泌乳量下降，曾多次使用碘仿甘油或雷夫奴尔纱布填充引流，不见效果，已列入淘汰计划，1973年10月对患蹄进行趾跷式和低蹄式削蹄，并对化脓部位实行一般外科清理消毒，填入硫酸铜粉3—5克，包扎全蹄，经3次治疗即告痊愈，蹄的变形程度也有了好转，现已正常产奶。

(2) 成乳牛988号，6岁，第三胎次，两后蹄发生低蹄式变形，蹄底角质各有一个深2厘米左右的瘀血腐烂洞，负重有疼痛、跛行，1973年10月进行低蹄法削蹄，将蹄底腐烂角质剔削干净，用烙铁烧烙、现蹄形已有好转，蹄底角质恢复正常。