

防治驴怀骡驹临产前拒食症的调查报告

张家口农业专科学校

河北省涿鹿县农林局

宣化县畜牧兽医站

为了解决畜力缺乏问题，不少地区用小毛驴繁殖驴骡。但有的母驴怀骡驹后期出现不吃不喝的拒食现象，称为“驴怀骡驹临产前拒食症”，也有的地区叫“妊娠中毒症”。据涿鹿县 15 个家畜配种站的不完全统计，1972 年在怀驴骡患临产前拒食症者占 13.77%，其中死亡母驴占 37.69%，死亡骡驹占 65.21%。宣化县某公社 1971—1973 年在怀骡驹中患临产前拒食症者占 20.27%，死亡占 40%，患病后流产 3 头，占 6.67%（流产后自愈），治愈率仅为 53.3%。

为了调查流行情况和总结防治经验，我们走访了宣化、怀来、涿鹿、怀安、万全等县社配种站、兽医院和部分社队。现将调查的情况汇报如下。便于进一步摸索规律，研究制定正确的防治措施。

一、症状

母驴多在怀孕后期发病，一般 3—5 月份较多。据临床看到的病程变化，可分初期、中期和后期三个阶段。

初期 食欲减退，不吃料，只吃干草叶，饮水量减少，精神异常，有时无意识走动。皮温不均，耳尖、四肢皮温偏低。排粪减少，粪球小而干燥，呈便秘现象。一般给健胃药无效。尿量减少，混浊度减低。结膜稍见黄染。脉搏、体温基本正常。这时大约已患病 4—5 天。若及时对症治疗，预后良好。否则病情愈加严重。

中期 拒食，有异嗜，饮水显著减少，精神沉郁。结膜发绀、口臭、有白厚舌苔。粪球黑小而干，每次只有 4—5 块，上面附着脱落粘膜。尿量少，呈淡黄色透明状，粘稠度增加。体温稍高，个别的 38.5~39℃。脉搏一分钟 80 次以上。肠蠕动减弱，消瘦明显，被毛粗乱。这时大约已患病 10—15 天。若治疗得法，有好转可能。

后期 食欲完全废绝，只时而饮少量的水，舌苔黄厚，下唇不收，有恶臭粘液排出。粪球小、干硬，量少，

附有较多的肠粘膜。排尿量少，呈麻油状，粘稠度较大。脉搏在 100 次以上。体温降到常温以下，一般 35.5—36℃。精神极度沉郁，步态蹒跚，近于垂危状态。这时已患病 15—20 天以上。

也有的病驴后期舌有烂斑，肠音沉衰，大便稀臭，黑色。血液黑红色。常卧地不起，陷于沉睡状态，治愈率低。

剖检拒食症死亡的母驴可见消化道局部有炎症或溃疡。肝肿大，质地脆弱，脂肪变性呈臭豆腐乳色。肾肿大，黄褐色，质软易碎。心包液混浊，心肌变脆。部分病例肺肿大，呈肺炎病变。脾肿大，有出血点。皮下脂肪呈灰黄色。个别胎膜有坏死现象。

二、病因分析

母驴怀骡驹后，停止使役，管理过娇，母体代谢机能降低，功能紊乱而易发病。

1. 骡驹系马、驴之间远缘杂交，生活力强，代谢旺盛，胎儿发育快。据报导，骡驹胎儿比驴驹胎儿个体大 10% 以上，胎水多 3—4 倍。而且随着怀孕天数增加，代谢过程愈加强烈，所需营养物质和排出的代谢产物也就愈多。母体肝脏是进行新陈代谢的主要消化器官，此时因需要适应异种胎儿的代谢特点，肝脏必须增强代偿机能，从而大大加重了负担。

2. 妊娠后期，过大的胎儿和较多的胎水占据腹腔大部容积，使肠、胃容积大大减少，以至影响其正常功能，造成可消化和被利用的营养物质不能充分消化吸收，不能满足自身和胎儿的需要。因此，母体为了维持血液中各种营养物质的稳定性和满足胎儿的需要，首先把储存在肝脏的肝糖元（或肌糖元）分解成葡萄糖供给胎儿及自身需要。当肝糖元（或肌糖元）耗尽而又得不到补偿时，则通过反射性途径（肝糖元缺乏引起肝脏内感受器兴奋，这种兴奋冲动通过中枢神经系统和交感神经到脂肪组织）动员脂肪，使脂肪从脂肪组织（脂

库)进入肝脏。肝脏再将脂肪转变成糖。若体脂耗尽,肝脏只好把组织蛋白脱去氨基酸的氨基,生成尿素和转变成糖或脂肪贮存起来,或者继续分解。这样就造成了机体的恶性循环,使母体极度消瘦,体质衰弱,抵抗力也就大大降低。

糖、脂肪及蛋白质的代谢是互相联系又互相影响的。一种物质代谢障碍,往往引起另一种或多种物质代谢障碍。如酶代谢障碍时,引起脂肪大量分解并氧化不全,造成酮血症和酸中毒,也可引起蛋白质分解加强和身体消瘦等(参阅表1)。

表 1

怀来县沙城兽医院对部分患驴初步化验

队别	组别	头数	临床表现	化验结果						尿酮试纸反应
				血含糖量	血含钙量	血含磷量	血含酮量	尿含酮量	尿含酮量	
				毫克/100毫升	毫克/100毫升	毫克/100毫升	毫克/100毫升	毫克/100毫升	毫克/100毫升	
	空怀母驴	29		56~110	10~20	45~55	无			阴性
	怀骡驹正常母驴	21		50~100	10~20	4.5~5.5	无			阴性
东八里22队	病驴	1	拒食	50			13	25.5		阳性
刘家园大队	"	1	"	61	13	5	85	34	"	
常庄子大队	"	1	"							"
于洪寺大队	"	1	"							"
二台子大队	"	1	"							"

又据西北农学院报导,患本病母驴血酮含量显著增高(平均13.75毫克/100毫升,波动范围10~30),而对照组仅为6毫克/100毫升,波动范围2~10);尿酮亦有明显变化(28例平均33.4毫克/100毫升,波动范围15~80,而对照组14例仅为19毫克/100毫升,波动范围10~30)。

3.妊娠后期,胎儿大,胎水多,压迫部分胃、肠及门脉系统,造成局部血液循环障碍,这是形成慢性炎症的基础。这样不但降低了消化机能,而且由于吸收了肠内食物腐败分解后产生的多量有毒物质,削弱了肝脏的解毒功能,并导致肝脏实质受损,也是腹水增多的直接原因。

由此可见,母驴怀骡驹后,由于受到上述不利因素影响,导致肝脏实质变性,完全丧失生理机能和解毒功能,因而出现临产前拒食症的一系列临床病状。

三、防治

(一) 预防

通过与治疗本病临床经验比较丰富的兽医、配种员、放牧员以及饲养员等多次座谈、访问,认为重点是认真贯彻“预防为主”的方针,从以下几个方面采取措施效果比较理想。

1.保持厩舍卫生 母驴怀骡驹之后,最好与其它牲畜分开,实行单槽喂养,或两三个孕畜饲养在避风、向阳、空气新鲜的牛棚里,让其自由活动。舍内地面要平坦、干燥,最好铺些垫草,好让孕畜舒适的休息。

2.保持畜体清洁 孕畜每天要刷拭1~2次,刷去皮毛上的尘砂污垢,促进皮肤的血液循环和新陈代谢。

3.充分满足饮水 母畜怀孕之后,由于胎儿生长发育迅速,母畜代谢机能大大增强,所需水分也显著增加。每天要喂15~20℃的清水2~3次(冬季更重要),让它喝好、喝足。在这方面,广大群众有着丰富的经验。例如矾山公社南关大队第四生产队饲养员张志海同志,养着三头怀骡驹的母驴,一年四季每天坚持两次牵驴到三里外的暖水泉去饮水,使孕驴既能满足饮到泉水,又能增加运动量。所以他养的三头母驴,每年都是全配、全怀、全产、全壮。

4.喂给营养丰富的饲料 母畜怀孕之后,要喂给多种多样的质量较好的易于消化的精、粗饲料。但随着胎儿的不断长大,所占腹腔面积越来越大,这样致使消化道容积相应减少。所以饲喂孕畜,特别是后期,要少给勤添,定时、定量,保持消化道的正常机能。若饲喂不当,则容易造成消化道机能紊乱,致使腹水和胎水增多。这时就有可能转化为临产前拒食症。

5.运动和放牧 加强孕驴运动是预防本病的有效措施。合理的运动能促进新陈代谢和增强抵抗力。尤其是在冬、春两季更为重要。据矾山配种站1972年10个全配、全怀、全生、全壮的生产队统计,共配怀35头,他们最重要的一条经验,就是在冬、春两季每天坚持放牧和运动3~4小时以上,夏、秋两季坚持放牧并兼作一些适宜的农活,所以孕畜体质健壮,不患临产前拒食症。群众说:“预防母驴不吃草,四季运动最重

要”。

6. 药物预防 有些地方，在怀孕的中、后期，对有可能发生临产前拒食症的母驴，灌服补虚、保肝、健脾、促进消化药物，如黄芪(2—4两)、白朮(2—4两)、山楂(1—2两)、莱菔子(1—2两)等。

7. 助产与护理 对患临产前拒食症的母驴，在临近分娩时，要加强护理。如发现胎位异常，要及时纠正。必要时进行助产，以缩短产程，减少体力消耗。骡驹一般较大，分娩比较困难，产出过程亦长，所以母驴和胎儿都很疲乏。因此，胎儿产出之后，除严密处理脐带外，要及时检查呼吸和心脏，如发现异常现象，应立即抢救，并用无菌白布或清洁柔软干草擦拭胎儿，以促进血液循环和各部的活动机能。待母驴休息1—2小时后，再喂给温热的麸皮水或小米稀粥(加一些食盐)。3—5天之后再逐渐加料。

(二) 治疗

繁殖驴骡较好的涿鹿县矾山公社和红泉大队兽医院，在实践中逐步摸索出中、西结合与加强护理的综合治疗方法，疗效较好。现将红泉大队兽医站常用方剂介绍如下：

初期：以通肠、缓泻、保护肠胃粘膜、舒肝止痛为主。

处方一

胆草八钱 白芍八钱 银花八钱 尾莲六钱
内金六钱 广皮八钱 只壳六钱 当归八钱
三仙九钱

用法：为末灌服。另加人工盐30克，每日一剂，连服三剂，即可见效。

中期：以健胃、润肠、保肝、消炎、解毒为主。

处方二

枣仁六钱 远志六钱 云苓六钱 菖蒲六钱
当归六钱 白芍六钱 胆草八钱 广皮八钱
只壳六钱 三仙九钱 党参八钱 琥珀四钱

用法：为末灌服，日服一剂，连服三剂。

每日肌注0.5%的樟脑水20.0若有拉稀现象可静注红霉素0.5—1克，或肌注1—2克，每日2次，每次静注5%葡萄糖液1000毫升，生理盐水500毫升，每天灌服半斤米的小米稀粥。

后期：以强心、解毒、滋阴、保肝为主。

处方三

尾莲八钱 白芍八钱 广皮八钱 当归六钱
黄柏八钱 银花八钱 猪苓六钱 泽泻六钱
甘草四钱

用法：为末灌服，日服一剂，连服3—5剂。另加合霉素20片，葡萄糖粉250克，人工盐50克每天灌服

半斤米的小米稀粥。

若患畜壮大、发胀、大便干燥、粪块过大者，可用处方四处理。

处方 四

川大黄一两 明粉一两 只壳八钱 木香八钱
槟榔八钱 二丑八钱 内金六钱 广皮八钱
当归八钱 麻仁八钱 杏仁八钱 三仙九钱

用法：为末灌服，日服一次，连服三剂。另加石腊油500毫升，每日肌注青霉素160万单位，安那加20毫升。

每日灌服半斤米小米稀粥一、二次。

在治疗过程中，要严禁喂给精料，只能饲给新鲜而柔软的干草和易于消化的米粥，待消化机能恢复正常时，再逐渐加喂精料。倘若饲喂不当，会使刚刚好转的病畜，再次复发。

总之，该病在早春较多，若在初期及时处理，预后一般良好；中期则应强心补液和加强饲养管理，积极治疗，力争病情好转；后期虽则一般预后不良，但若发挥人的主观能动性，认真负责，中、西结合，细心护理，也有治愈的可能。

四、讨 论

1. 通过初步调查与临床观察，以及病畜的剖检，初步认为：加强怀骡驹母驴饲养管理，给予营养丰富的多种精、粗饲料和加强运动或适当使役，对预防本病发生，具有极为重要的意义。

2. 在治疗过程中，应遵照毛主席关于“不同质的矛盾，只有用不同质的方法才能解决”的伟大教导，早期发现及时治疗，抓紧时机，灵活运用中、西医相结合的治疗方法，加强护理，即使处于病程的中、后期，亦可争取较好的疗效。若单纯药物治疗，而不加强护理，则疗效不佳。

3. 对其发病原因和机制的探讨，只是我们根据有限病例的初步调查、临床观察和病理剖检等方面的综合分析，有比较，才能有鉴别，有鉴别才能作出全面的科学的判断。驴怀骡驹与驴怀驴驹，各项生理指标有何异同，迄今未见系统报导，我们也未作更多的实验。因此，还须作很多艰苦细致的工作，求得比较系统的数据，为进一步研究发病机制提供科学的依据。

4. 目前各地采用的治疗方法，还不能令人满意，尤其是治疗中、后期的病畜，一般疗程较长，成本偏高，治愈率低，还须进一步研究和实践，从而在较短的时间内，总结出成本低、疗程短，疗效高的治疗方案来，更好地为畜牧业生产服务。