 DOI: https://doi.org/10.12349/rwae.v7i2.10890

Summary of Grassroots Clinical Diagnosis and Treatment Experience of Common Gastrointestinal Diseases in Cattle and Sheep

Jin Yang

Agriculture and Animal Husbandry Comprehensive Service Center, Kongma Township, Gangba County, Shigatse City, Shigatse, Xizang, 857700, China

Abstract

In recent years, the scale of animal husbandry industry has continued to advance, and grassroots cattle and sheep breeding has become the core pillar industry of rural characteristic industries. The pathogenic factors of gastrointestinal diseases in cattle and sheep are complex, and clinical symptoms of different diseases overlap. The basic diagnosis and treatment scenarios generally have practical shortcomings such as simple equipment, insufficient pathogen detection methods, and difficulty in disease differentiation. In clinical work, it is easy to have problems such as misjudgment of diseases, delayed treatment timing, and improper medication plans, which directly cause metabolic disorders in livestock and poultry feeding, hindered growth and development, and in severe cases, lead to individual deaths and group diseases, greatly reducing the economic benefits of grassroots breeding. Based on this, this article summarizes the causes, pathological mechanisms, and typical clinical characteristics of high incidence digestive diseases in cattle and sheep in grassroots breeding scenarios, and constructs a simple, efficient, and executable grassroots diagnosis and treatment technology system to provide assistance for the construction of a normalized prevention and control system for rural animal husbandry diseases.

Keywords

cattle and sheep breeding; digestive disorders; grassroots diagnosis and treatment; disease identification; comprehensive prevention and control

牛羊常见消化道疾病基层临床诊治经验总结

央金

日喀则市岗巴县孔玛乡农牧综合服务中心，中国 · 西藏 日喀则 857700

摘　要

近年来，畜牧养殖产业规模化持续推进，基层牛羊养殖已然成为乡村特色产业的核心支柱产业。牛羊消化道疾病致病诱因复杂，不同病种临床症状存在交叉重叠，基层诊疗场景普遍存在设备简陋、病原检测手段不足、疾病区分难度大等现实短板，临床工作中极易出现病症误判、施治时机延误与用药方案不当等问题，直接造成畜禽采食代谢紊乱、生长发育受阻，严重时引发个体死亡与群体发病，大幅压缩基层养殖经济效益。基于此，本文梳理基层养殖场景中牛羊高发消化道疾病的发病诱因、病理机制与典型临床特征，构建简易高效、可落地执行的基层诊疗技术体系，为乡村畜牧疫病常态化防控体系建设提供助力。

关键词

牛羊养殖；消化道疾病；基层诊疗；病症鉴别；综合防控

1 引言

牛羊养殖产业的稳步发展，是带动基层农户增收、完善乡村产业结构、夯实基层畜牧经济基础的重要支撑。在实际养殖生产过程中，消化道系统疾病贯穿牛羊幼畜培育、育肥增重、成年繁育的全部生长周期，发病无明显季节性隔断，是影响牛羊机体健康与生产性能的首要内科病害。牛羊消化系统承担机体营养摄取、能量代谢与生理机能调节的核心功能，一旦胃肠生理稳态被打破，会直接造成畜禽采食意愿衰退、营养吸收受阻、机体免疫力下降，轻症延缓畜禽生长发育节奏，破坏养殖生产进度，重症可诱发全身多系统功能衰竭，引发规模化发病死亡，是造成基层养殖效益波动的核心因素。在此形势下，结合多年一线临床实操经验，总结完整技术路径，可为基层牛羊病害规范化诊疗、降低养殖生产损耗提供系统参考。

【作者简介】央金（1987–），女，藏族，中国西藏昌都人，本科，中级兽医师，从事畜牧兽医研究。

2 牛羊常见消化道疾病类型

2.1 消化机能紊乱类疾病

消化机能紊乱属于基层牛羊养殖频次最高的轻症消化道问题，该类疾患不存在胃肠器官器质性损伤，发病本质集中于外界饲喂因素扰动，造成瘤胃、肠道内微生物群落稳态失衡，胃肠蠕动节律失常。饲料品类频繁更换、精粗日粮配比失衡、无节制饲喂、摄入霉变饲草，均会诱发该类病症，全季节均可发病，幼龄牛羊机体生理调节能力偏弱，发病概率显著高于成年畜禽。该类疾病外在临床症状具备统一特征，患病牛羊采食欲望下降，反刍行为频次缩减，嗳气行为存在轻微异常表现，无持续性高热、剧烈腹痛等全身性病理反应，粪便形态软烂，物料内留存未完成消化的饲草残渣，畜禽精神状态与日常活动能力基本维持稳定 [1]。

2.2 急慢性胃肠炎

胃肠炎为牛羊胃肠黏膜出现炎性浸润、组织破损的器质性消化道病症，分为原发性发病与继发性发病两种形式，也是基层引发牛羊持续性腹泻、机体脱水消瘦的核心病种。原发性胃肠炎大多由霉变饲草投喂、低温冰水饮用、圈舍湿冷环境应激、刺激性日粮饲喂诱发；继发性胃肠炎多由前期消化紊乱、体内寄生虫侵染、全身性疫病演变形成，属于养殖过程中较为多见的继发类疾患。急性胃肠炎病程进展急促，患病牛羊彻底停止采食与反刍行为，表现出持续性水样腹泻，排泄物异味浓烈，部分病例排泄物混杂黏液以及血丝组织，同步伴随体温异常升高、精神萎靡、腹部紧缩、行动乏力等全身性病理表现。

2.3 瘤胃机能障碍类疾病

瘤胃是反刍动物独有的核心消化器官，瘤胃生理机能异常为牛羊专属高发消化道疾患，基层临床诊疗过程中，瘤胃积食、瘤胃胀气、瘤胃酸中毒三类问题最为突出，发病群体大多集中于育肥阶段牛羊，发病诱因普遍关联过量精料饲喂行为。瘤胃积食诱因集中于高浓度精料过量投喂、粗纤维饲草供给不足、难消化物料摄入过多，最终造成瘤胃内部内容物淤积滞留，瘤胃自主蠕动行为趋于停滞。患病牛羊左侧肷部向外隆起，触诊瘤胃部位质地坚硬，畜禽焦躁不安，频繁回望腹部，反刍与嗳气行为停滞，排便频次大幅缩减。瘤胃胀气大多源于鲜嫩青绿饲草、发酵霉变物料采食过量，瘤胃内部代谢气体无法正常向外排出，病程进展急促，严重时会压迫胸腔脏器，阻碍呼吸循环，短时间内可造成畜禽窒息死亡 [2]。

3 牛羊常见消化道疾病基层临床诊治经验总结

3.1 依托临床表征，实现精准病症鉴别

基层临床诊治过程中建设层级化、差异化的鉴别逻辑，可快速区分病种、明确病情轻重，为对症施治提供依据。单纯消化紊乱属于功能性病害，无全身炎性反应，病畜体温稳定、精神状态良好、仅粪便形态异常，无血丝黏液；胃肠炎属于器质性炎症，必然伴随体温升高、精神沉郁、炎性排泄物等典型特征，二者区分界限清晰，可快速排除误诊。针对三类高发瘤胃疾病进行差异化鉴别，瘤胃胀气发病最急、瘤胃触感松软有弹性、以窒息风险为主；瘤胃积食发病平缓、瘤胃坚硬紧实、以淤积阻滞为主；瘤胃酸中毒伴随持续腹泻与神经症状、机体代谢紊乱严重，三类病症触感、症状、病程差异显著，快速明确施治方向 [3]。

3.2 坚持分级施治，落实规范化对症治疗

长期临床经验表明，遵循分型施策、轻重分级、标本兼顾的治疗原则，可最大程度提升治愈率、降低复发率、规范用药行为。例如：消化机能紊乱轻症诊疗核心以调节胃肠机能、重塑菌群稳态为主，无需使用抗生素类药物。治疗过程中重点优化饲喂管理，及时停喂劣质饲料、严控精料投喂量，增补优质易消化粗饲，固定饲喂节律，配合常规助消化、促蠕动药物，逐步恢复胃肠生理功能。依靠饲养调理辅助药物干预即可实现彻底自愈，规避过度用药造成的胃肠二次损伤与药物残留问题；急性期轻症病例以保护胃肠黏膜、减少毒素吸收、调节肠道菌群为核心，凭借黏膜保护剂与益生菌类药物改善肠道环境；重症高热腹泻病例优先开展静脉补液，快速纠正机体脱水与电解质紊乱，稳定畜禽生命体征，再配合合规广谱抗菌药物控制炎性感染，杜绝单一止泻治标不治本的弊端。慢性胃肠炎弱化抗生素使用时长与使用频次，以长期胃肠养护、机能修复为主，避免长期化学药物刺激造成的机体耐药性与胃肠黏膜慢性损伤。针对瘤胃三类急性病害，严格落实先救急、后修复的处置思路。瘤胃胀气将物理排气结合药物消胀结合快速解除胸腔压迫，规避窒息死亡风险，症状缓解后调理瘤胃蠕动功能；瘤胃积食侧重软化淤积内容物、强化胃肠动力、加速内容物排空，配合补液调节机体代谢；瘤胃酸中毒核心为快速中和瘤胃酸性环境、纠正酸碱失衡、恢复菌群结构，遏制中毒症状持续加重。急症症状完全缓解后，持续开展 3 至 5 天胃肠调理，巩固治疗效果，避免病情反弹。针对肠道梗阻急症，依据梗阻类型与病情轻重差异化干预。轻症单纯肠便秘是利用润肠通便、强化胃肠动力、补液润肠的保守方式即可疏通肠道；重度干结便秘、肠扭转、肠套叠等危重病例，保守治疗无明显效果时，需第一时间开展手术治疗，快速解除肠道压迫与血运障碍，术后同步开展抗感染、补液、胃肠调理治疗，提升病畜存活率。针对感染性腹泻，严格落实隔离为先、精准施治、全面消杀的防控治疗方案。细菌性腹泻根据药敏规律选用合规抗菌药物，精准抑制致病菌繁殖；病毒性腹泻无特效治疗药物，以对症支持治疗为主，补液护膜、抗炎稳体缓解症状，依托畜禽自身免疫系统实现自愈，同步对发病畜禽单独隔离饲养，对圈舍、器具、场地全面消杀，切断病原传播链条，避免群体扩散发病 [4]。

3.3 中西医协同施治，提升诊疗效果与预后稳定性

为进一步提升牛羊常见消化道疾病的基层临床诊治效

果，需要完善相关的中西医协同模式。基层传统诊疗多单一依赖西药干预，西药起效速度快、控症效果明显，但长期单一使用易造成畜禽机体耐药性累积、胃肠固有菌群损伤、机体抵抗力下降，导致病害反复发病、久治不愈。结合多年临床实践，中西医协同诊疗模式更适配基层消化道疾病的长效防控需求，可兼顾急性期控症与恢复期固本，实现疗效最大化、副作用最小化。疾病急性发作阶段，依托西药起效迅速的优势，快速控制炎症反应、终止病情恶化、纠正机体脱水与酸碱紊乱，快速稳定危重病畜生命体征，最大限度降低急性期死亡率。待病畜体温恢复、腹泻停止、采食逐步回升后，及时缩减或停用广谱西药，转为中药方剂固本调理。依据中兽医脾胃理论，选用健脾和胃、燥湿止泻、消食导滞、补中益气的经典方剂，针对性修复受损胃肠黏膜，疏通脾胃运化阻滞，重塑消化道菌群平衡，改善畜禽脾胃功能与机体体质。中西医协同模式可有效弥补单一西药治疗的短板，减少化学药物残留与耐药性问题，契合当前绿色畜牧、生态养殖的行业发展趋势，同时中药固本调理可持续优化畜禽消化机能，提升机体抵抗力，大幅降低同类消化道疾病的复发概率，显著改善畜禽愈后生产性能，适配基层长期稳定养殖需求。

3.4 强化愈后养护，杜绝病情复发与继发感染

近年来，临床诊疗过程中可以发现基层超过半数的病情复发、继发感染问题，均源于重治疗、轻养护的错误养殖理念。多数养殖户在病畜症状消退、采食初步恢复后，立刻恢复常规高强度饲喂，受损胃肠黏膜与紊乱菌群尚未完全修复，极易受到饲料刺激再次发病。因此，愈后精细化管护是巩固治疗效果、杜绝病情反弹、提升整体治愈率的关键环节。在疾病恢复期，严格执行少量多次、清淡饲喂、循序渐进过渡的饲喂准则，阶段性暂停高蛋白、高能量、刺激性较强的精料投喂，以易消化优质青干草、清淡日粮为主，持续供应清洁常温饮水，杜绝冰水、污水摄入，避免冷热刺激胃肠，同步强化圈舍环境管控，保持圈舍干燥通风、地面洁净、无积水污物，稳定圈舍温湿度，规避温差波动、潮湿环境带来的养殖应激，为胃肠机能修复提供稳定环境条件。全程动态监测病畜采食、反刍、排便、精神状态的细微变化，根据机体恢复进度逐步增加饲喂量、恢复日粮配比，直至生理机能完全恢复正常。凭借系统化愈后养护，彻底修复受损消化道组织，稳固胃肠生理稳态，从根源上杜绝病情复发与继发感染。

3.5 聚焦源头管理，构建常态化防控体系

结合基层临床诊疗经验，牛羊消化道疾病高发的核心症结并非诊疗技术不足，而是日常饲养管理不规范、前置防控体系缺失。治病仅能解决已发病问题，规范化预防才能从根源上降低发病基数、减少养殖损耗。基层养殖需坚持预防为主、防治结合的核心思路，构建全流程常态化防控体系。例如：固定每日饲喂时间、饲喂总量，杜绝暴饮暴食、精料过量投喂，饲料品类更换设置 3 至 5 天过渡期，使畜禽胃肠逐步适应。严格把控饲料品质，严禁饲喂霉变、结冰、受潮、变质饲草，持续保障饮水洁净，从饲喂源头规避功能性、应激性消化道疾病；及时清理粪便污物，保持圈舍干燥通风，定期开展全面消杀工作，清除环境内病原微生物滋生条件，切断传染性腹泻的传播途径，压缩病原存活空间；每日早晚观察牛羊采食、反刍、排便、精神状态，及时捕捉细微异常变化，实现轻症病害早发现、早干预、早调理，将病害风险化解在萌芽阶段；落实冬春防寒保暖、夏季通风降温举措，减少转群、运输、天气骤变、噪声干扰等外界刺激，稳定畜禽机体免疫力与胃肠生理稳态，持续降低消化道疾病发病概率。另外，需完善相关的工作模式，提升工作水平。

4 结语

综上所述，牛羊消化道疾病病种类型多样、致病诱因繁杂、临床症状交叉重叠，发病覆盖牛羊全养殖周期，是阻碍基层牛羊养殖稳产增效的核心病害。因此，基层诊疗工作需跳出单一治病的固化思维，将病害管控重心前移，以标准化饲喂管理、常态化环境管控、精细化日常巡检为抓手，从源头消解消化道疾病高发频发的养殖难题。持续优化基层牛羊消化道疾病诊疗与防控技术，可有效降低养殖病害损耗，稳定畜禽生产性能，推动基层牛羊养殖产业高质量发展，为乡村畜牧产业提质增效筑牢产业根基。

参考文献

[1] 张慧,王晓燕.规模化猪场常见消化道疾病的诊断与防治[J].湖北畜牧兽医, 2016, 37(1):2.

[2] 焦洁婷.牛常见消化道疾病防治[J].中文科技期刊数据库(全文版)农业科学, 2022(9):3.

[3] 韩志龙.牛四种常见消化道疾病的防治[J].养殖技术顾问, 2014(11):119-119.

[4] 张继才,付美芬.牛羊消化道线虫病[J].黄牛杂志, 2005, 31(6):2.