

牛口炎中西医治疗

蔺小东 周兴瑞

甘肃省酒泉市肃州区总寨镇人民政府

[摘要]牛口炎又被称作牛口膜炎,中兽医称其为牛口疮,在牛养殖业不断发展和进步的今天,该疾病的发生几率越来越高。该疾病的病变部位主要集中于牛口腔黏膜,且体现出多种类型的口腔病变,会对牛的进食和生长产生极大的不利影响。临床上,该疾病属于三类国家动物疫病,在任何季节均有可能出现和流行,受季节的影响较小。虽然其造成死亡几率较小,但是其传播速度比较快,若是在疾病出现后难以及时发现并采取有效的防控措施,必然会对养殖工作造成极大的损失。且在治疗时,采取单一的方式进行治疗,往往难以获得理想的治疗效果,所以治疗时,很多防疫人员会选择中西医结合的方式进行治疗,以提高治疗效果,降低疫病可能对养殖工作造成的不利影响。基于此,文章对牛口炎的中西医治疗进行了分析和探究,旨在通过探究,能够为相关工作的进行起到一定参考作用。

[关键词]牛口炎; 中西医治疗

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2020.02.599

引言

随着市场需求量的扩大,对于高品质牛肉及其制品的需求量不断提升,再加上养殖技术的进步,一定程度上促进了牛养殖工作的发展,养殖规模进一步扩大,养殖工作朝着规模化、集约化的方向发展,同时,牛群调运工作日益频繁,对养殖工作的进行产生了极大的不利影响,导致疫病的发生几率进一步提高,导致疫病在养殖过程中大范围流行。其中,牛口炎作为一种养殖过程中的高发疾病,其具有传播速度快、传播范围广的特征,不仅会威胁牛的身体,还会威胁其他牲畜,因此还应明确具体的致病原因,然后采取对症措施防控,才能在短时间内较好的控制病情,避免造成更大的损失。同时,为更好地控制牛口炎的发生流行,还需采取中西医的方式进行疾病的治疗,才能够获得更好的治疗效果。

1 病因分析

导致牛口炎高发的病因主要有传染性因素和非传染性因素两种因素造成的。

首先,传染性因素主要是由坏死杆菌、流行热病菌以及水泡性口炎及病毒所诱发的,像在牛患有口蹄疫、牛瘟和牛病毒性腹泻等疾病后,均可能诱发其患有牛口炎。

非传染性因素多是由于进食不当等因素造成的,牛在误食了过于粗硬或是带刺的饲草,可能会对牛口腔造成机械性损伤。牛食用的饲料不干净或是其中混有尖锐的异物、牛自身牙齿磨面不整,自身牙齿在进食时,可能会刺伤口腔黏膜,导致出现细菌感染的情况,继而诱发疾病。另外,理化性损伤可能导致疾病高发,像牛在误食刺激性或腐蚀性的物质后,会对其口腔内皮肤黏膜等产生一定的刺激,导致疾病高发。像误食了消毒药物或是浓度较高的刺激性药物,均有可能造成疾病高发。另外,牛的食物中缺乏维生素或是其他的微量元素,可能导致疾病高发^[1]。

2 临床症状

牛在患有牛口炎后期临床症状表现相对比较明显。首先,大部分牛普遍表现为嘴角流涎,口腔黏膜潮红、充血,肿胀明显,口腔温度显著增高,并伴随不同程度的疼痛症

状,严重时还可能诱发出血溃疡病变或出现糜烂病变,口腔发出恶臭味道。由于牛口腔不适,其在进食时,会出现明显的食欲下降的情况,尤其在遇到干硬或是粗饲料之后,严重时还会出现食欲废旧的情况。

另外,不同类型的口炎其所表现出的临床症状存在一定的差异。例如,卡他性口炎其具体表现为采食时比较小心,咀嚼饲料时比较慢,有时还可能发现泡沫状的草团从口腔中出现,且口腔黏膜存在较为明显肿胀的情况,黏膜发红,温度升高,舌苔颜色为灰白色,精神状况比较好,体温变化不明显。

溃疡性口炎具体表现采食饲料时比较小心,同样咀嚼时比较慢,且在口腔黏膜中出现不同程度的充血情况,同样口腔温度明显的升高,发病后的1-2天后,其舌头、嘴唇、颊部等部位,均会出现明显的溃烂病变,同时还会散发出腐败恶臭的味道,嘴角流出的涎水增多,且掺杂部分的血丝。患病后还表现出明显的败血症,导致患病牛的身体十分虚弱,严重影响牛的身体健康。

蜂窝组织性口炎变现为急性化脓性或是僵硬性炎症病变,牛在患病后,其舌头肿胀明显,且伴有下颌淋巴结、下颌尖淋巴结显著肿大的情况,用手进行触摸,疼痛感比较明显,随着病情进展,会导致淋巴结化脓。同时伴有明显的体温升高的情况,食欲下降,精神萎靡,在口腔中会流出大量带有泡沫的唾液,口唇开裂明显,严重影响其正常的进食^[2]。

3 鉴别诊断

进行临床诊断时,若是患病牛症状不严重,仅仅是表现为轻微的临床症状,很多饲养管理人员可能难以及时的发现,这是由于牛在进食时,不会出现异常症状,体外所表现出的临床症状不够明显,因此患病初期极易被忽视,往往发现后症状比较严重,这时候再进行防控,难度比较大。因此,实际诊断时,应密切关注牛的进食情况,并轻轻打开牛的口腔进行检查。

真菌感染所诱发的牛口炎,其可能难以较好的结合临床症状进行精准的诊断,还需结合流行病学检查还有依靠实验

室诊断的方式进行诊断，这样才能够较好的确定病原，并有针对性的进行治疗。

另外，牛口炎的症状与口蹄疫所表现出的部分症状比较相似，实际治疗时，还需注意提高疾病治疗的针对性，对疾病做好精准的诊断。口蹄疫同样是牛养殖过程中常见高发的疾病类型，且该疾病作为一种急性热性接触性传染性疾病，会对牛的生长造成极大的不利影响。疾病不仅会在牛群中进行传播，人能够受疾病的影响，且牛在感染后，会伴随着出现高热情况，温度可高达41℃、42℃，区别于牛口炎的口腔发热以及整体体温变化不明显。牛在患有口蹄疫后，嘴唇内部齿龈、舌面和颊部黏膜处均会存在很多的水泡，之后水泡破溃、糜烂，极易出现继发性感染的，并出现溃疡病变。除了口腔出现病变，患病牛的趾间、蹄冠和蹄部会出现明显的病变，严重时还会影响牛的正常行走，造成牛跛行。而牛口炎的病变部位则较为集中，能够较好的进行鉴别诊断^[3]。

4 中西医结合治疗方案

做好疾病诊断的基础上，要注意精准用药。用药时，应外用消毒药物，同时加强清洁，优化病灶环境，同时内服具备杀菌、消炎等药物，能够获得较好的疾病治疗效果。

4.1 西药治疗

首先，针对卡他性口炎病例，可选择0.1%高锰酸钾、2-4%硼酸溶液进行口腔冲洗；针对水泡性、溃疡性口炎病牛，可在使用上述药物冲洗口腔的基础上，再取10%磺胺甘油乳剂，将其涂抹在患病牛糜烂以及存在溃疡的部位。

其次，可配合使用抗生素类药物，可选择氨苄西林钠进行肌肉注射，使用剂量为40mg/kg，每天1次，连用2-3天。可以选择抗病毒类药物，选择头孢噻唑钠进行肌肉注射，剂量为50mg/kg，还可以地塞米松进行注射，每天1次，连用2-3天。对于症状比较严重的病例，可选择10%葡萄糖注射液、维生素C注射液及时进行补液，疼痛症状明显的病例，可以及时使用止痛药物。

4.2 中药治疗

从中兽医的角度来看待牛口炎，心脾炽热，胃火熏蒸上攻舌则容易导致牛口炎高发。治疗时，可及时的去除心脾积热，养阴凉血，可使用以下方剂：薄荷12g，连翘15g，栀子、花粉、知母各18g，黄芩20g，大黄24g，黄柏、朴硝各60g，上述药物混合研末，加开水冲调，候温后让患病牛服用，每天1剂，连用2-3天，即能够获得比较好的治疗效果。可以选择升麻18g，黄连24g，当归、丹皮、生地、大黄、芒硝各30g，石膏60g，服用的方式与前一方剂相似^[4]。

5 讨论

牛口炎当前在养殖工作进行时的发病率较高，导致该疾病高发的原因多种多样，实际治疗时，结合病因，改善病变部位环境，并有针对性的进行治疗，往往能够获得较好的治疗效果，能够及时的改善各种病症，控制病情，降低疾病可能会对养殖工作造成的不利影响。

使用西药进行治疗，能够较好的消炎抑菌，抗感染，但是仅仅运用单一的方式进行疾病治疗，效果可能并不理想，可能会出现药物残留或是出现病情反复发作的情况，因此在治疗时，往往会选择中西医结合的方式进行疾病的治疗。应用中药材进行疾病的治疗，

有助于祛瘀生新，更好的清热解毒，中西医结合，内服、外用加注射，多种用药模式，能够较好的控制疫情，促进牛更好的恢复。且通过中西医结合方式治疗后的病牛，其流涎持续的时间明显减少，用药1-2天后，症状得到了较好的缓解，口腔温度逐渐恢复正常，红肿逐渐消退。能够获得较好的治疗效果。这是由于上述中草药的应用能够起到清热解毒、疏风解表的作用，且能够改善食欲，促进消化，增强免疫力。再应用西药起到消炎、抑菌、止痛等作用，能够较好的消除疾病，促进牛及时的痊愈^[5]。

另外，对于患病牛应加强护理，在发现其患病后，进行单独隔离饲养，并密切关注其他牛是否存在患病的情况，并对其生长环境进行彻底的消毒，为其提供一些比较柔软易消化的食物。日常需要加强疾病的防治，通过做好防治工作，能够较好的降低疾病患病几率，防控牛口炎。日常要注意环境卫生，加强环境的消毒清洁工作。对于饲料，要注意保证饲料干净卫生，禁止饲喂变质的饲料，避免牛误食有刺激性的物质，注意其中不要有尖锐的物质，以免划伤牛口腔。日常还需加强疫病检疫，一旦发现牛存在异常，要及时进行处理。

结语

综上所述，牛口炎疾病是牛养殖过程中常见流行疾病，疾病出现后会对牛的正产饮食和饮水造成不利影响，制约其生长发育，给养殖工作造成极大的损失。因此在养殖工作进行时，要注意做好牛口炎疾病的防治工作，并在疾病出现后，及时诊断，并采取有效的措施进行治疗，临床上，采取中西医结合的方式进行疾病的治疗，往往能够获得更好的治疗效果，避免疾病蔓延可能会对养殖工作造成的不利影响，促进养殖工作获得更好的发展。

参考文献

- [1] 谷群英, 牛光良. 中西医结合治疗义齿性口炎疗效观察[J]. 中华老年口腔医学杂志, 2011, 9(03): 158-159+167.
- [2] 陈永宏, 金基伟, 徐福成. 中西医治疗阿佛他氏口炎的临床分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2011, 43(03): 344-347.
- [3] 梁曾凤, 罗建群, 马以兵. 中西医结合治疗溃疡性口炎临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(22): 137-138.
- [4] 王正坤. 药物性口炎的中西医治疗[J]. 现代口腔医学杂志, 1989(04): 232-233.