

围产期牛主要脾胃失调病中兽医防制技术 规程

Code of practice for traditional chinese veterinary medicine for
prevention and treatment on major spleen and stomach disorders in
perinatal cattle

地方标准信息服务平台

2024 - 07 - 09 发布

2024 - 10 - 08 实施

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由宁夏回族自治区农业农村厅提出、归口并组织实施。

本文件起草单位：宁夏农林科学院动物科学研究所、宁夏回族自治区畜牧工作站、宁夏回族自治区动物疾病预防控制中心、北方民族大学、宁夏农垦贺兰山奶业有限公司、西南医科大学附属医院、固原市职业技术学校、吴忠市利通区农业农村局、平罗县农业农村局、彭阳县畜牧技术推广服务中心。

本文件起草人：黎玉琼、赵正伟、马吉锋、马丽琴、高海慧、邓占钊、张成莲、王川、时发亿、张琇、李红兵、黄美州、牛晓昊、文亮、梁小军、张俊丽、谢秀兰、张久盘、高旭红、额尔和花。

地方标准信息服务平台

围产期牛主要脾胃失调病中兽医防制技术规程

1 范围

本文件规定了围产期牛主要脾胃失调病中兽医辨证论治的技术要求。
本文件适用于宁夏地区奶（肉）牛养殖场围产牛主要脾胃失调病的中兽医防治。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

脾虚慢草 spleen-asthenic inappetence

由于饲养不良，劳役过度，致使脾脏亏虚，水草迟细的一种疾病。西兽医称前胃弛缓。

3.2

宿草不转 impaction of rumen

又称宿草不消，是因脾胃损伤，中焦腐熟运化失职，宿草不消停积于胃，滞而不化，左腹胀痛，触如面团样的病证。西兽医称瘤胃食滞。

4 脾胃关联失调病保健技术要求

4.1 脾虚慢草防治技术要求

4.1.1 病因病机

多因饮喂失调或他病（如围产期主要关联病——宿草不转、胞衣不下和酮病）影响，耗损气血，致使脾胃虚弱，水谷不能腐熟，精微不能运化，久则日渐消瘦，形成脾虚慢草之证。

4.1.2 预防措施

4.1.2.1 冬、春季节饲料应保质保量供应，且合理搭配，饮水应保持清洁，宜饮温水。

4.1.2.2 不应饲喂发霉变质和冰冻的饲料，应防止过食易于发酵的草料，保证饲料中无异物，保持饲槽清洁卫生。更换饲料时应有 5 d~7 d 的过渡期。

4.1.2.3 圈舍应保持清洁，温湿度适宜，保证牛只有一定的运动和日晒。

4.1.3 辨证施治

脾虚慢草辨证施治方案见表1。

表1 脾虚慢草辨证施治方案表

证型	诊断要点	治疗原则	推荐方药	推荐方案	用法用量	愈后护理
急性	a) 饮欲减少, 反刍减少, 瘤胃蠕动减弱等基本症状。 b) 随后暖气酸臭, 口色淡白, 舌苔黄白, 常常磨牙, 粪便迟滞, 其中混有消化不良的饲料, 往往被覆黏液或排恶臭稀粪或便秘和稀粪交替发生。 c) 如治疗不及时或治疗不当, 易变为慢性病程。	补脾益胃, 消食理气	多味健胃散随证加减	多味健胃散+菌乐康	开水浸烫中药, 候温加菌乐康灌服; 健胃散 250 g/次~300 g/次, 菌乐康 100ml/次~150 ml/次, 1日1次, 连用1 d~3 d。	当胀气患牛症状消除后, 饮用温水, 当日勿喂或少喂, 待反刍正常, 逐步恢复采食量。
慢性	a) 病畜精神沉郁、垂头搭耳、行走无力、多卧少立、鼻镜干燥、经常磨牙、被毛粗乱、食欲减退、反刍减少或停止、网胃和瓣胃的蠕动音减弱或消失、肠蠕动音显著减弱等症状。 b) 初期排粪迟滞, 粪便干燥且黑, 表面被覆黏液, 继而排恶臭稀粪或干粪交替进行。 c) 触诊内容物较软呈粥状, 故不坚硬也不过分充满。口色白, 舌苔滑腻, 结膜苍白, 脉细微无力, 日渐消瘦。	补脾益胃, 消食理气	参苓白术散、消积散随证加减。	参苓白术散+大胃王散+菌乐康	开水浸烫中药, 候温加菌乐康灌服; 参苓白术散250 g/次~350 g/次, 大胃王散150g/次~250 g/次, 菌乐康100ml/次~150 ml/次, 1日1次, 连用1 d~3 d。	

4.2 宿草不转防治技术要求

4.2.1 病因病机

4.2.1.1 过食伤胃型: 一次贪食或连续喂给过多难消化而易膨胀的草料, 或食后大量饮水, 运动不足, 致胃纳太过、脾胃受伤而发病。

4.2.1.2 胃热型: 因热邪内侵, 热伤津液, 致使胃津枯竭, 遂成胃热燥实之证。

4.2.1.3 脾胃虚弱型: 因畜体羸瘦, 脾胃虚弱, 腐熟运化无力, 加之长期饲养管理不当, 如过度追求单产, 饲喂过量精料, 或久渴失饮, 致草料难以消导, 停滞于胃, 不能运转而发病。

4.2.2 预防措施

应定时定量饲喂, 防止过食, 避免突然更换饲料, 粗饲料要适当加工软化后再饲喂。应保持饮水清洁卫生, 自由饮水。

4.2.3 辨证施治

宿草不转辨证施治方案见表2。

表2 宿草不转辨证施治方案表

证型	诊断要点	治疗原则	推荐方药	推荐方案	用法用量	愈后护理
过食伤胃型	发病较急，表现为： a) 病初精神不振，耳耷头低； b) 采食、反刍减少或停止； c) 鼻镜干燥； d) 左腹胀满，重压成坑或坚硬如板，时现疼痛起卧，然卧地短暂，复又起立； e) 回头顾腹，后肢蹴腹，拱背拧尾，时作排粪状，粪便干黑难下且臭； f) 空嚼伸舌，暖气酸臭，偶见喷出食团； g) 口色赤红而燥，脉象沉涩； h) 听诊瘤胃蠕动音减弱或消失。 I) 病重者，左腹胀大，呼吸喘急，四肢张开，口色青紫，脉象滑数；后期，痛苦呻吟，卧地难起或昏迷不醒。	消积导滞，攻下通便	大戟散、大承气汤、消食平胃散随证加减。	植物油+大胃王+苏打粉+菌乐康	大胃王散剂300g/次~500g/次，苏打粉30g/次~50g/次，菌乐康100ml/次~150ml/次，植物油500ml/次~1000ml/次。先灌服植物油1日1次(反刍恢复后即停止)，后开水浸烫中药，候温加其他药剂，一次灌服，1日1次，连用1d~3d。饮食欲废绝、脱水明显时，配合静脉补液：25%的葡萄糖500mL~1000mL、复方氯化钠液或5%糖水2000mL~3000mL、5%碳酸氢钠液500mL~1000mL。	a) 治疗期间禁饲，适当运动。 b) 每日给以淡盐水自饮，待反刍、食欲恢复后，给予易消化的饲料。
胃热型	a) 病初采食、反刍减少，逐渐不食，暖气酸臭，有时空口咀嚼； b) 牛左腹膨大，触压坚硬，叩诊呈实音；瘤胃听诊，蠕动微弱或消失； c) 行动迟缓，呈不安状态，回头顾腹，时起时卧； d) 粪便干燥，色暗量少； e) 气促喘粗，鼻镜无汗或少汗，有的干裂； f) 口色赤红，口涎少而粘稠，舌苔黄腻，舌体有芒刺，口干喜饮； g) 脉象沉数。	消食理气清热生津	和胃消食汤加玄参生地麦冬石膏知母随证加减	大胃王+菌乐康	大胃王250g/次~300g/次，菌乐康100ml/次~150ml/次，开水浸烫中药，候温加其他药剂，一次灌服，1日1次，连用1d~3d。	
脾胃虚弱型	发病缓慢，病势较轻表现为： a) 左腹胀满，上虚下实，腹痛不明显或无； b) 呆立拱背，神疲乏力，肢体颤抖或卧地呻吟； c) 粪便干少，间有拉稀； d) 口色稍红，间有青，口津少粘或流涎； e) 脉象细数。	补脾健胃消积导滞	曲蘖散合四君子汤随证加减	参苓白术散+大胃王+菌乐康	参苓白术散250g/次~350g/次，大胃王散150g/次~250g/次，菌乐康100ml/次~150ml/次。开水浸烫中药，候温加其他药剂，一次灌服，1日1次，连用1d~3d。	

5 用药注意事项

中药灌服时宜采用开水浸烫，候温，忌冷水灌服，其他注意事项详见药品说明。

6 药物组成及方药出处

药物的组成、功能、主治及方药出处见附录A。

地方标准信息服务平台

附录 A

(资料性)

药物的组成、功能、主治及方药出处

A.1 表 A.1 给出了药物的组成、功能、主治及方药出处表。

表A.1药物的组成、功能、主治及方药出处表

推荐方药	方药组成	功能	主治	方药出处
参苓白术散	党参、茯苓、白术、山药、甘草、炒扁豆、莲子、薏苡仁、砂仁、桔梗、陈皮	补脾胃，益肺气	脾胃虚弱，肺气不足	中国兽药典（2020年版）
多味健胃散	木香、槟榔、白芍、厚朴、枳壳、黄柏、苍术、大黄、龙胆、焦山楂、香附、陈皮、大青盐（炒）、苦参	健胃理气、宽中除胀	食欲减退、消化不良，腹胀满	中国兽药典（2020年版）
健脾散	当归、白术、青皮、陈皮、厚朴、肉桂、干姜、茯苓、五味子、石菖蒲、砂仁、泽泻、甘草	温中健脾、利水止泻	胃寒草少、冷肠泄泻	中国兽药典（2020年版）
大胃王	蛋氨酸、山楂、莱菔子、青皮、大麦芽、木香	制酵通泻、化积消滞	伤食积滞、消化不良、宿草不转	天然植物原料 Q/WSDIN 149-2022
菌乐康	酿酒酵母菌、枯草芽孢杆菌、乳酸菌	优化胃肠菌群、促进生长发育	消化不良	天然植物原料 Q/WSDIN 149-2022
消积散	炒山楂、麦芽、六神曲、炒莱菔子、大黄、玄明粉。	消积导滞、下气消胀	伤食积滞	中国兽药典（2020年版）