

< 臨 床 >

妊娠乳牛의 慢性鼓張症 治療例

金 英 婁

牛의 慢性鼓張症의 原因은 廣範한 것이나 主로 本病의 原因이 되는 것은 長期間에 걸친 慢性胃腸疾患 即 慢性胃腸가달 또는 急性鼓張症의 經過後에 있어서의 飼養管理 不充分 및 一時的 多量의 飼料飽食, 急食, 被黴飼料, 腐敗飼料, 醱酵性飼料 등을 給與할 때라든지 우리나라와 같이 戰鬪가 있었던 곳에서는 各種 暴發物의 破片, 彈皮, 釘, 針, 鐵糸片, 硝子 및 陶器片等 其他 金屬物의 散在로 放牧할때 食物과 함께 採食誤嚥됨으로 말미암아 胃腸의 消化機能을 低下시키게 함으로 慢性消化不良을 이르는 것도 또 하나의 素因이 된다. 그리고 二次的으로 上記한 異物의 胃腸傷害로 創傷性胃炎, 創傷性橫膈膜炎, 創傷性心囊炎을 繼發하게 되는 것도 적지 않다. 여기서 妊娠乳牛의 慢性鼓張의 原因과 處置 一例를 말하고자 한다.

첫째로 乳牛는 다른 소와 달라서 늘 一定한 場所 또는 좁은 面積의 畜舍內에서 飼育하는 까닭에 運動不足이 原因이 되며, 둘째로는 妊娠後 胎兒의 發育이 進行됨에 따라 必要 榮養分의 攝取不足으로 多食 및 暴食性이 생길 때 放牧으로 過食될 경우, 셋째로 胎兒가 점차 成長함으로서 胃腸의 壓迫을 가져올 때, 그 以外에 妊娠牛의 異嗜症으로 因한 畜舍內 裝飾 또는 小型器具(Brush 글갱이) 등을 好食함으로서 胃腸障礙는 모두가 다 本病의 誘發原因이 되는 것으로 生覺된다, 本家畜病院에서 取扱한 妊娠4個月의 乳牛의 慢性鼓張症 一例를 다음과 같이 處置하였다.

症 例

所屬 : 三育神學院
 年齡 : 約 5~6歲
 毛色 : 黑白
 品種 : Holstein,
 性別 : 女

既往症 및 稟告

1959年 6月中旬頃에 一獸醫師에 依해 第一胃食滯로 診斷되어 5日間の 治療로 恢復되었으며 그後 食慾은 좋았다 함. 本乳牛는 美國으로부터 輸入當時 Tuberculin反應은 陰性으로 나왔으며 第2回 分娩은 1958年 12月頃이었다 한다.

第一胃食滯 治療後 食慾, 榮養狀態도 좋았다 한다. 1959年 3月中旬頃에 交配한 後 今般 妊娠4箇月中이며 暴食하는 便이며 間或 消化에 異狀이 있었는데 그때마다 管理者가 稀鹽酸 100cc를 4回로 나누어 常水適當量에 稀釋해서 服用시켰다고 한다. 每日 乳牛 1頭當 1回 飼料量은 大豆粕 15%, 米糠 15%, 小麥皮 및 大麥糠 35%, 青草 32~33%, 其他 2~3%의 比率로 總量 10LB로 하여 飼養해왔으며 本病發生前 晝食後 放牧中(午後 1~3時) 비를 맞고온 그後 1週日 經過된 午後 10時頃에 本疾患이 發生하였다 함. 本病發生 그翌日 午前에 治療를 依賴해 왔다.

症狀 및 診斷

患畜은 起立狀態로 舉動不安, 呻吟하며 鼻鏡乾燥, 左腹側 第一胃部의 膨大, 左側 後肢로 前方腹部를 차며 頭部를 後方으로 가끔 돌아보며 眼光이 있었다.

反芻運動絶廢, 食慾絶廢, 聽診에 있어서 胃蠕動音微弱, 左腹側打診에 硬한 鼓音, 觸診에 있어서 硬固하였다. 그리고 呼吸促迫, 脈搏不正, 體溫은 別로 變動이 없었으나 皮溫은 冷하였다. 가끔 惡臭의 噯氣가 있었고 排尿, 排糞도 停止되었다. 患畜의 一般 榮養狀態는 普通이었다. 以上 病歷 및 症狀으로 慢性鼓張症으로 診斷하였음.

治 療

먼저 物理的 療法으로 患畜의 左腹側의 按摩를

繼續시키면서 食道 가데넬로서 Gas를 排除하고 곧 微溫湯水에 化粧비누로 비누물을 多量만들어 直腸內 宿糞을 排除시켰음.

藥物療法으로는 硫酸마그네슘 450g. 重曹 100g, 苦味징크 30cc, 薄荷腦 少量을 大量의 물에 타서 內服시켰다.

強心利尿의 目的으로 Vitacampher 20cc, 皮下注射 및 Methionine 10cc, 筋肉注射하고 繼續해서 左側腹部 按摩를 實施하였다.

以上 藥物, 其他 藥物을 回復狀況에 따라 増減投與했다.

妊娠乳牛이기 때문에 藥物의 選擇과 應用에 많은 制限을 받았으며 特히 治療 經過中 Gas의 發生이 減少되었다가 再次 增加하는 反復 Gas의 發生으로(約 2日間) 胎兒에 異常을 주지나 암울가 憂慮하였으나 그後 次次 回復되어감으로 2週日以上 健胃消化劑를 服用시키면서 適當한 運動과 飼料의 調節, 即 病前量의 1/3量으로 繼續하여 回復하였다.

治療所見

牛의 急性鼓張症, 慢性鼓張症등은 早期治療를 함으로서 좋은 結果를 얻게 되는 것이며 特히 本疾患과 같이 慢性經過를 取하는 疾患은 于先 畜主 또는 管理者에게 本病의 經過와 豫後에 關한 說明을 해주어 理解시켜야 하며 治療中 飼養管理와 其他 看護에 對하여 說明해주지 않으면 臨床家 혼자만의 治療 만으로는 完全한 治療效果를 얻지 못하는 境遇가 많은 것이다. 그리고 患畜을 取扱하는 臨床家の 많은 經驗과 技術이 必要한 것이며 管理者 또는 畜主의 誠意如何에 따라서 本疾患의 治療效果를 左右하게 되는 것이라 하겠다. 비록 處置後 回復의 過程을 밟아 좋은 經過를 나타내더라도 더욱 後飼養管理에 細心한 注意, 와 本病治療後에 오는 繼發症에 對한 對症療法을 하며 完治에 가까울때까지는 健胃消化劑를 繼續投與해주는 것이 本病 經過後의 處置라 하겠다.

<筆者=서울農大獸醫學科>

- (63頁에서 계속) -

으므로 이러한 腺腔은 漸次로 囊狀으로 變하여 나타난다. 어떤 腺腔은 脫落上皮와 白血球에 依해서 擴張되는 수가 있기 때문에, 이와같은 곳에서는 腺組織의 어느 部가 膿瘍(abscess)을 일으키게 된다.

이와 같은 變化는 암돼지의 경우 子宮內膜에서 大端히 顯著하게 나타 난다. 그리하여 數많은 白色小點을 나타내고 또한 子宮內膜에 大小 크기의 囊(cysts)을 形成하는수가 있다

또한 子宮內腔面에 最大 0.5cm의 白色 또는 黃色の 단단한 小結節을 無數히게 보이는 수가 흔하며 이와 같은 小結節은 그 中心部에 乾酪壞死를 보이는 일이었다 이와 같은 所見은 脾臟, 肝臟, 腎臟 및 淋巴節에서도 일어나는 수가 있다.

豚의 브루셀라症에 있어서는 流産에 이어서 胎膜이 停滯되는 일이 드물다. 子宮粘膜炎은 一般的으로 甚한 炎症을 나타 내고 流産된 後에 少量의 化膿性 滲出物을 內包하고 있다.

組織學的으로 豚의 브루셀라 症의 病變所見은 比較的一定한 편이며 그러나 그 病變의 發生位置는 大端히 多樣하다. 이와 같은 病變은 豚의 여러 臟器에서 나타난다.

即 子宮, 睪丸, 副睪丸, 精囊, 各種骨, 關節, 滑囊, 淋巴節, 脾臟, 腎臟, 肝臟 및 腦等이다.

이러한 部位의 病變所見은 結核菌의 感染에 依한 結節과 어느 程度 비슷한 점이 있다. 乾酪壞死의 中心部는 石灰沈着을 보이는 수가 있고 또한 結節周圍緣의 細胞帶에는 少數의 巨大細胞가 形成되는 수가 있다.

結核結節 처럼 이와 같은 結節도 肉芽組織의 形成에 依해서 治療가 일어난다. 結核結節과 區別되는 두가지의 特徵의 所見이 있는데 그것은 첫째로 細胞帶에 많은 數의 好酸性 白血球가 介在한다는 것과 두번째는 乾酪壞死의 中心集가 化膿을 일으키는 傾向이 있다는 것이다.

腦에 있어서 豚의 브루셀라菌은 大小 크기의 壞死集를 일으킨다. 이러한 壞死集과 周圍의 健康組織과는 淸境界되어 있다. 이와 같은 壞死周圍의 實質에는 오히려 많은 血管을 보이고 細胞의 浸潤을 나타 낸다. 浸潤細胞들은 淋巴球, 好中性白血球, 好血球, 大喉細胞等의 混成을 이룬 것 들이다 다른 臟器에서와같이 腦의 病變에 있어서도 比較的 많은 數의 好酸性 白血球가 壞死周圍에 나타난다.

豚의 브루셀라症에 있어서 化膿性의 關節炎, 脊髓炎 및 特히 椎骨炎을 일으키는 일이 있고 큰 膿瘍이 脾臟 皮下織, 胸壁 및 健乳에 일어나며 同一한 炎症過程이 숫돼지의 副睪丸, 睪丸 및 精囊에 일어 나는 수 있다. 모든 臟器에 肉芽腫性 增殖性病變을 일으킨 全身 感染의 例도 많이 報告되어 있다. 特히 숫돼지의 精囊에서 큰 膿瘍이 形成되는 수가 있고 또한 睪丸의 夾腔의 增殖과 더불어 이러한 夾膜中에 多發性膿瘍을 나타내는 수도 있다.

이와 같이 豚의 브루셀라症의 病理所見은 多樣하며 그 病變을 表示하는 範圍가 牛의 브루셀라症에 比해서 廣大하고 또한 보다 化膿性인 性狀을 나타 낸다.

<筆者=서울大 獸醫學科 助教授>