



دليل المري
فى ولادات
الأبقار والجاموس

٢٠٠١



QSL
AUS
EGYPT

عزىزى المزارع

كان لمشروع آجلينك خلال السنوات الأربع السابقة شرف المشاركة المتواضعة فى التعاون مع بعض السادة منتجى الألبان فى مصر بغرض تحسين إنتاجية مزارعهم بصفة خاصة مما يحسن الكفاءة الإنتاجية للألبان فى مصر بصفة عامة.

ولما كان ذلك يتم من خلال نخبة من علماء مصر الأفاضل العاملين فى مراكز البحوث والجامعات المصرية الأمر الذى شجعنا على إصدار هذا الكتيب الذى نأمل أن يشبع رغبة قارئيه ويجيب على تساؤلاتهم فى الموضوعات الخاصة بإتمام الولادة فى الأبقار والجاموس خصوصاً وإن كان صادراً من عالماً جليلاً هو الأستاذ الدكتور وائل أبو الفضل استشارى التيسليات والتوليد والذى تفضل بتقديم مادته العلمية والتي قام بإعدادها إرشادياً المهندس/ عادل زقيزق منسق التدريب بالمشروع آملين من الله سبحانه وتعالى أن يوفقنا نحو تقديم العون للنهوض بالثروة الحيوانية لمصرنا العزىزة.

مدير مشروع آجلينك

م.ز/ حسين رأفت

تقديم

يسعدنى ويشرفنى القيام بتقديم هذا الكتيب الإرشادى عن ولادات الأبقار والجاموس والذى يقدمه مشروع آجلينك للمربين بطريقة روعى فيها تقديم مادته العلمية بصورة مبسطة طبقاً للتوصيات التى نعمل على نشرها بين المربين.

ولقد كان اختيار الأستاذ الدكتور / وائل أبو الفضل لتقديم المادة العلمية اختياراً صائباً حيث أنه أحد الخبراء المتميزين أصحاب الخبرة العملية الطويلة والمكتسبة فى مزارع الإنتاج الحيوانى بمصر والسعودية إلى جانب الخبرة الأكاديمية والبحثية والتطبيقية التى اكتسبها خلال عمله كأستاذ سابق بكليات الطب البيطرى بجامعة القاهرة وجامعة الملك فيصل بالسعودية أو خلال بعثته وعمله كأستاذ زائر بكلية الطب البيطرى بجامعة هانوفر بألمانيا.

ولا يسعنى فى النهاية إلا تقديم جزيل الشكر للعاملين بمشروع آجلينك والدين تبناوا هذه الفكرة وللأستاذ الدكتور وائل أبو الفضل صاحب المادة العلمية والمهندس عادل زقيزق على إعداد المادة العلمية وصياغتها إرشادياً وعلى جهودهم الطيبة لهذه الإضافة القيمة للإصدارات السابقة فى مجال الإرشاد البيطرى. وفقنا الله جميعاً لخدمة قطاع الثروة الحيوانية مع تمنياتى بالنجاح والتوفيق لجميع المربين فى جمهورية مصر العربية.

دكتور / نبيل أحمد الدنف

مدير معهد بحوث التناسليات الحيوانية

مركز البحوث الزراعية

مقدمة المؤلف

يعتبر عسر الولادة أحد الأسباب الهامة فى وفيات العجول الأمر الذى قد يؤثر على مقدرة مزارع الألبان فى الحصول على العدد المطلوب من العجلات عند إجراء عملية الإحلال السنوى فى القطيع كما يؤدى إلى انخفاض كبير فى الكفاءة التناسلية للأمهات وبالتالي إلى نقص كبير فى إنتاجية الحليب ولقد لاحظت أن كثيراً من العاملين فى مزارع الألبان يسارعون بمساعدة الأمهات فى عملية الولادة سواء كان ذلك ضرورياً أم لا وبطريقة غير سليمة الأمر الذى قد يؤدى إلى إلحاق الضرر بالأم أو العجل أو كلاهما بدلاً من تقديم العون. ولقد أهتم هذا الكتيب بتقديم المشكلات والتساؤلات التى يطرحها القائمون بالعمل فى مزارع الألبان على هيئة سؤال وجواب ويتضمن أيضاً كيفية التعامل مع الأمهات قرب ميعاد الولادة وعند حدوثها كما يوضح الكتيب أوضاع العجل الغير طبيعية وطرق تعديلها وطريقة الشد الآمنة لاستخراجه بدون إحداث مضاعفات سواء للأم أو العجل.

ونرجو أن يكون هذا الكتيب قد حقق الغرض من إصداره بتقديم المعلومات والإرشادات التى تساعد المربيين العاملين بمزارع الألبان على مساعدة الأبقار والجاموس المتعسر فى الولادة بالطريقة السليمة ونحن دائماً على إستعداد لتلقى إستفساراتكم والمساعدة لتقديم العون دائماً.

والله ولى التوفيق.

دكتور / وائل أبو الفضل

سؤال ١ ما هي العلامات التي تظهر على الأبقار والجاموس قرب ميعاد الولادة وما هي الإجراءات الواجب إتخاذها ؟

عند اقتراب ميعاد الولادة فى حدود ٢ - ٣ يوم تظهر العلامات الآتية :

- ١- انخفاض واضح على جانبي قاعدة الذيل وذلك لاسترخاء عضلات وأربطة الحوض.
- ٢- تضخم وكبر فى حجم شفرتى المهبل (صورة رقم ١).
- ٣- نزول خيط مخاطى من بين شفرتى المهبل وقد يكون مدمم.
- ٤- إزدياد تضخم وتورم الضرع مع احتمال تنقيط السرسوب خصوصا فى الأبقار عالية الإدرار.
- ٥- ظهور أعراض قلق على الحيوان.



صورة رقم ١
تضخم وكبر حجم شفرتى المهبل

الإجراءات الواجب إتخاذها :

بمجرد ظهور هذه الاعراض أو بالرجوع إلى السجلات يجب عزل الأم (من اليوم ٧ - ١٠ من ميعاد الولادة) فى حظيرة نظيفة جيدة التهوية وبعيدة عن التيارات الهوائية تم تطهيرها مسبقاً ووضع فرشاة سميكة نظيفة وجافه بها .

سؤال ٢ يقوم البعض بشد العجل للخارج بمجرد ظهور جزء من رأسه خوفاً من رجوع العجل للداخل واحتباسه ... فما رأيكم فى ذلك ؟

ظهور جزء من رأس العجل وطرفيه الأماميين دلالة على وجود العجل فى الوضع الطبيعى ولا يوجد خوف من رجوع رأس العجل أو قدميه إلى الداخل حيث أنها ستخرج مرة أخرى وهذه طريقة لتوسيع قناة التوليد الرخوة لإتمام عملية الولادة ... والتدخل السريع قد يؤدي إلى ضرر بالأم ويجب الانتظار حتى مرور فترة تتراوح من نصف ساعة إلى ساعة فى الأبقار والجاموس وساعتين فى العجلات وذلك من وقت ظهور رأس العجل ثم يمكن التدخل بعد ذلك بالطريقة الصحيحة مع استخدام السلاسل الحديد أو الحبل النايلون بعد تطهيرهم جيداً أو استدعاء الطبيب البيطرى لعمل اللازم.

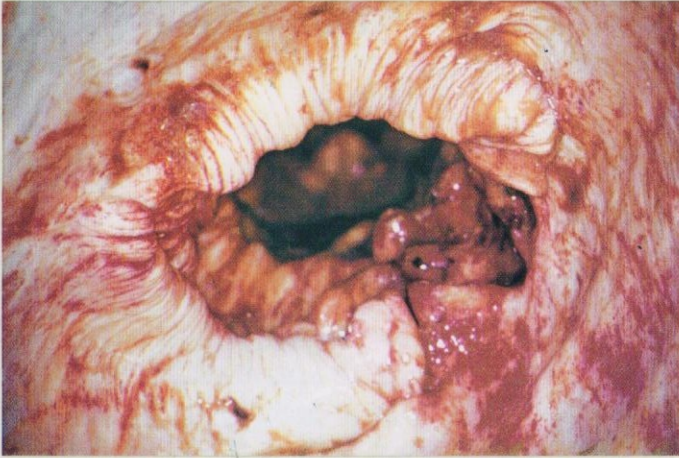
سؤال ٣ عادة ما تكون البقرة أو الجاموسة التي تقترب من ميعاد الولادة قلقة وعصبية، كيف يمكن منع أو تقليل ذلك وخاصة في الفترة الأخيرة قبل الولادة؟

ظهور هذه الأعراض من الأمور الطبيعية وهي ترجع إلى تقلصات في جدار الرحم على فترات متباعدة تؤدي إلى إحداث مغص عند البقرة تأخذ في الشدة والتقارب كلما قرب ميعاد الولادة ولا يجب التدخل أو إعطاء البقرة أى مسكنات.

سؤال ٤ هل يجب التدخل السريع لمساعدة البقرة أو الجاموسة في الولادة بمجرد انفجار الكيس المائى (طش القرن)؟

لا... ويجب ترك الأم في هدوء تام وإعطاء الفرصة الكاملة لولادة العجل في حدود ساعتين للأمهات وأربع ساعات للعجلات ويجب عدم التسرع في مساعدة عملية التوليد حيث أن هذا قد يسبب الكثير من الأضرار للأم مثل تمزق عنق الرحم (صورة رقم ٢) أو للعجل مثل كسر الفك السفلى (صورة رقم ٣) أو المفصل المشطى الثلامى (ما فوق الحافر).

ويجب أن لا يحدث تدخل إلا بعد مرور هذا الوقت بالطريقة الصحيحة بعد غسل كفل الحيوان جيداً وكذلك يد المولد.



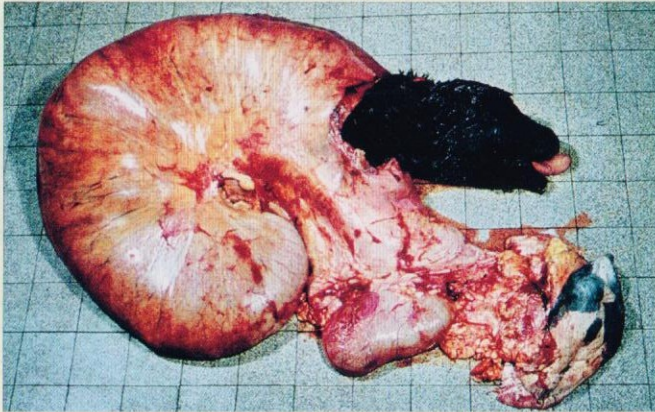
صورة رقم ٢
تمزق في الجزء العلوى من عنق الرحم



صورة رقم ٣
كسر فى الفك السفلى للعجل بسبب استخدام السلسلة مع الشد العنيف

سؤال ٥ كيف يتعرف المربي إذا كان هناك إمكانية لإخراج العجل بواسطة الشد من عدمه ؟

هذا الموضوع يعتمد في الأساس على الخبرة ولذا ننصح المربي بأنه إذا انقضت ساعتان على طش القرن بالنسبة للأبقار أو الجاموس وأربع ساعات بالنسبة للعجلات ولم تتم الولادة يجب فحص الحيوان بعد اتخاذ الاحتياطات السابق ذكرها والتأكد من مساحة مدخل الحوض واتساع عنق الرحم - اختفاء كافة الشيات الطولية والعرضية وهذا يعنى أن عنق الرحم لن يتسع أكثر مما هو عليه - يسمح بمرور الجنين أو تعديل وضع الرأس أو أحد القوائم وإخراجها ثم شد العجل. ومن المتعارف عليه أنه إذا لم تنجح محاولات مساعدة توليد الحيوان ولم يحدث أى تقدم خلال ٣٠-٤٠ دقيقة يجب التوقف لوجود خطأ فى التشخيص أو العلاج واستدعاء الطبيب فوراً حيث أنه قد تكون البقرة فى حاجة إلى إجراء عملية قيصرية فى حالة عجل حى ذو حيوية عالية، أو عملية تقطيع العجل فى حالة نفوقه حيث أن شد عجل كبير الحجم خلال حوض ضيق يؤدي حتماً إلى نفوق العجل مع إحداث إصابات خطيرة فى الأم أو شلل فى قوائمها الخلفية أو نفوقها، كما قد تؤدي عملية تصحيح وضع العجل بطريقة خاطئة إلى تمزق الرحم (صورة رقم ٤).



صورة رقم ٤

تمزق فى الجزء الأعلى من الرحم نتيجة التدخل الخاطئ أثناء عملية تعديل وضع العجل أو عند استخدام أدوات التوليد بطريقة خاطئة

سؤال ٦ إذا اضطررتنا الظروف للتدخل لمساعدة الأم أثناء الولادة فما هو المكان الصحيح لربط العجل ؟

يجب استعمال السلاسل أو الحبال النايلون (وليست الكتان) حتى يسهل تطهيرها بالغلى فى الماء وعمل الخية فوق المفصل المشطى الثلامى (ما فوق الحافر) (صورة رقم ٥).



صورة رقم ٥

ربط السلاسل فوق المفصل المشطى الثلامى وحماية منطقة العجان باستخدام راحتى اليد وكذلك اتجاه شد السلاسل بعد ظهور رأس العجل

سؤال ٧ ما هي الاحتياطات الواجب اتخاذها عند مساعدة البقرة أو الجاموسة على الولادة؟

١- التدخل في الوقت المناسب الذي سبق ذكره مع استخدام القفازات البلاستيك.

٢- غسل مؤخرة الحيوان ويد الموليد بالماء والصابون.

٣- يجب فحص العجل واتساع حوض الأم قبل إجراء أى تدخل لمعرفة وضع الجنين بالنسبة للحوض وهل هناك امكانية للمساعدة بدون أى مضاعفات أو الاستدعاء الفورى للطبيب البيطرى وفى حالة جفاف مجرى الولادة يجب استخدام بديل للسوائل الجنينية (منتج جاهز التحضير من بعض شركات الأدوية أو مغلى بذر الكتان بعد تصفيته وتبريده أو ماء وصابون من النوع الجيد).

٤- وفى حالة شد العجل يجب أن يكون الشد إلى أعلى فى حالة وقوف الأم وإلى ناحية الذيل فى حالة رقادها حتى خروج الرأس والقدمين الأماميين ثم يكون الشد إلى أسفل فى حالة الوقوف أو نحو الرجلين فى حالة الرقاد وذلك لطبيعة تكوين أرضية عظام الحوض.

٥- يجب حماية الشفرتين ومنطقة العجان (صورة رقم ٥).

٦- فى حالة عدم خروج العجل بسهولة، يجب أن لا يزيد عدد الأفراد الذين يقومون بالشد عن اثنين مع مراعاة أن يكون الشد تبادلياً (الرجل اليمنى ثم اليسرى وهكذا) لحين خروج منتصف العجل.

٧- يراعى عدم ربط السلسلة أو الحبل النايلون فى الفك السفلى للعجل والشد منه حيث يؤدي ذلك إلى كسر الفك السفلى (صورة رقم ٣).

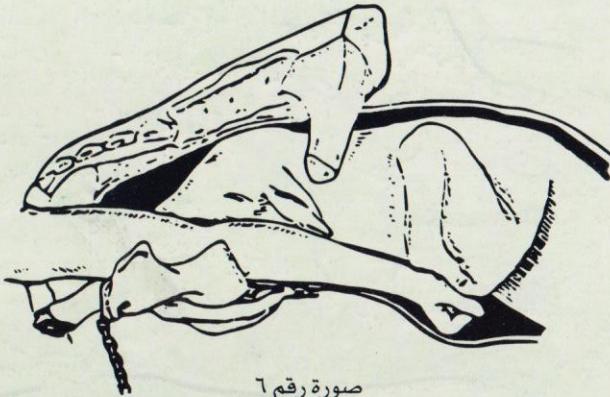
٨- يجب أن يكون هناك تزامن ما بين عملية شد العجل مع طلق الأم.

سؤال ٨ ما هي الإجراءات الواجب عملها عند عدم ظهور الرأس أو الأرجل الأمامية أو الخلفية ؟

كنت أود عدم الرد على هذا السؤال لأن البعض قد يتصور أن الرد عليه يعد بمثابة تصريح بالتدخل للمساعدة ولكننا نقدم هذه المعلومات للأشخاص الذين لديهم خبرة جيدة بتوليد الأبقار والجاموس وإلا فمن الأفضل استدعاء الطبيب البيطري. أما عن الخطوات التي يجب اتباعها في مثل تلك الحالات فهي كالآتي :

أ- في حالة عدم ظهور إحدى الأرجل الأمامية أو كلاهما مع ظهور الرأس

يتم وضع قدم العجل في بطن يده المولد مع ضغط الرجل على جنب العجل مع رفعها إلى أعلى ثم إلى الأمام في حركة نصف دائرية إلى حافة مدخل الحوض ثم سحبها إلى الخارج دون المساس بجدار الرحم (صورة رقم ٦) ثم يتم عمل نفس الخطوات مع الرجل الأخرى إذا لم تكن موجودة بالخارج.



صورة رقم ٦
طريقة تعديل الرجل الأمامية للعجل

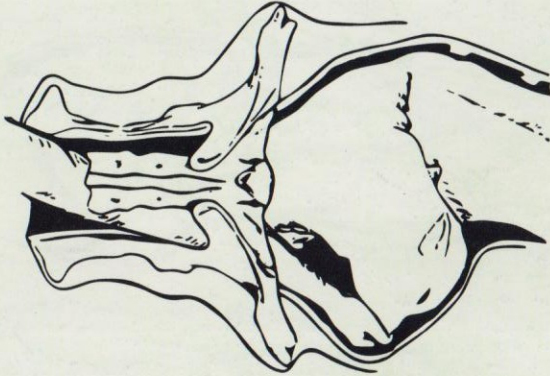
ب- فى حالة عدم ظهور الرأس مع ظهور الأرجل الأمامية

يتم ربط الرجل بالسلسلة أو الحبل النايلون فوق المشط الثلاثى ويتم تعديل رأس العجل بدفع العجل من صدره إلى الأمام للحصول على حيز كافى وتمسك رأس العجل من المخطم وفى حركة سريعة دائرية تسحب إلى الأمام فى قناة التوليد (صورة رقم ٧) وقد يتطلب الأمر ربط رأس العجل بالسلسلة أو الحبل النايلون (صورة رقم ٨).

ج- فى حالة عدم ظهور أى من الرأس والأرجل

يجب التأكد أولاً من :

- عدم وجود التواء فى عنق الرحم.
- مجئ العجل هل هو بالمقدمة أم بالمؤخرة.
- سماح قناة عنق الرحم ومدخل الحوض بخروج العجل بعد تعديله أم لا .
- معرفة إذا كان العجل حى أم نافق وفى أغلب الأحيان يكون نافق.



صورة رقم ٧

طريقة مسك مخطم العجل لتعديل وضع الرأس لسحبه إلى الخارج

ويتم التعامل في الحالات المختلفة الخاصة بعدم ظهور أى من الرأس والأرجل كما يلي :

١- فى حالة مجئ العجل بالمقدمة

يتم تصحيح الرأس أولاً ثم الأرجل كما سبق ذكره وإذا كان هناك صعوبة فى تصحيح وضع العجل وسحبه ينصح باستدعاء الطبيب البيطرى فوراً لإجراء ما يراه مناسباً.



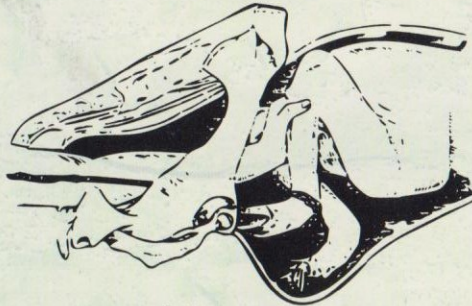
صورة رقم ٨

طريقة ربط رأس العجل عند تعديلها وشدها لتفادى كسر الفك السفلى

٢- فى حالة مجئ العجل بالمؤخرة

يجب دفع العجل إلى الأمام للحصول على حيز كافى لاستبدال الأرجل الخلفية إما باستخدام اليد بعد وضع القدم فى بطن اليد ويتم التعامل معها كما فى الأرجل الأمامية مع دفع مفصل العرقوب إلى الأمام لافساح مكان للرجل بعد تعديلها أو باستخدام الحبل النايلون أو السلسلة بعد ربطها فوق مفصل المشط الثلاثى (صورة

رقم ٩)



صورة رقم ٩

طريقة تعديل الرجل الخلفية للعجل

سؤال ٩ ما هي الخطوات الواجب اتخاذها بالنسبة للعجل بعد الولادة مباشرة ؟

إخراج السوائل المخاطية من أنف وفم العجل (صورة رقم ١٠) ويمكن رفع العجل من القوائم الخلفية لإخراج المخاط من الفم والقصبه الهوائية على أن يتم ذلك على وجه السرعة حتى لا يؤدي إلى الإضرار بعملية التنفس، أما في حالة عدم الاستجابة للطرق السابقة فيمكن إدخال أصبع اليد بعد تنظيفه في فتحة الأنف لمسافة ٥ سم مع إدارته بشدة وهو ما سوف يؤدي إلى تنبيه عملية التنفس.

- تطهير الحبل السرى بمحلول اليود الكحولى بتركيز ٥٪.

- وضع العجل أمام الأم لتجفيفه باللحس أو يمكن تجفيفه باستخدام قش الأرز أو قطعة قماش جافة لوقاية العجل من نزلات البرد كما أن هذه العملية تساعد على تنبيه التنفس وتنشيط الدورة الدموية.

- تقديم اللبن السرسوب للعجل ثم ينقل إلى المكان المخصص للعجول الرضعية (خلال ١ - ٢ ساعة).



صورة رقم ١٠

طريقة اخراج السوائل المخاطية من أنف وفم العجل باستخدام راحتي اليد وذلك مع مراعاة عدم الضغط الشديد على مخطم الحيوان

سؤال ١٠ هل من المهم ربط سرة العجل المولود ؟

لا ... يجب عدم ربط السرة لكن يجب فقط تغطيسها فى محلول يود كحولى
٥% بعد الولادة مباشرة ويمكن إعادة ذلك فى اليوم التالى .

سؤال ١١ هل هناك خطورة من وضع الماء أمام الأبقار أو الجاموس بعد الولادة ؟

لا ... بل يجب وضع المياه أمام الأمهات بعد الولادة لتشرب منها وفقاً
لرغبتها حيث أنها فقدت الكثير من السوائل وتعانى من الإجهاد وليس هناك
خوف أو ضرر عليها من ذلك، بل هو من الإجراءات المفيدة للحيوان حيث تؤدى
إلى انتعاشه .

سؤال ١٢ متى يجب التدخل لإنزال المشيمة وما هي أفضل الطرق للقيام بذلك ؟

يجب أن تنزل المشيمة تلقائياً في حدود ٨ ساعات بعد الولادة وتعتبر محتبسة إذا مر عليها أكثر من ١٢ ساعة ولا يجب التدخل قبل هذا الوقت، ويجب عندئذ استدعاء الطبيب البيطرى لمعرفة درجة حرارة الحيوان فإذا كانت طبيعية يوضع مضاد حيوى فى الرحم مع إعطاء جرعة هرمون الأوكسيتوسين فى العضل، ويعاد وضع المضاد الحيوى فى الرحم كل ثلاثة أيام لحين نزول المشيمة. أما إذا كانت حرارة الحيوان مرتفعة وممتنع عن الأكل فيجب إعطاء مضاد حيوى فى العضل بالإضافة إلى إدخال المضاد الحيوى إلى الرحم بواسطة القسطرة الرحمية فقط بالإضافة إلى حقن هرمون الأوكسيتوسين وفى حالة مرور أكثر من ٢٤ ساعة على الولادة فلا يتم إعطاء الهرمون السابق ويعطى بدلاً منه عقار البروستاجلاندين ولتقليل نسبة احتباس المشيمة يفضل فى حالة التدخل لمساعدة عملية التوليد لكبر حجم العجل أو وجوده فى وضع غير طبيعى وضع مضاد حيوى فى الرحم بعد عملية التوليد وحقن هرمون الأوكسيتوسين فى العضل.

سؤال ١٣ أحياناً تأكل البقرة أو الجاموسة المشيمة فهل يؤدي هذا للإضرار بالحيوان ؟

هناك بعض الأمهات تأكل المشيمة بعد نزولها وهى عادة سيئة تؤدى إلى عسر الهضم وبالتالي الإقلال من إدرار الحليب لفترة زمنية قصيرة تعود بعدها البقرة إلى حالتها الطبيعية، وفى مثل هذه الحالات يجب التأكد من سلامة تغذية الحيوان وحصوله على عليقة متوازنة كاملة، ويعتبر تكرار قيام الحيوان بأكل المشيمة بالرغم من سلامة برنامج التغذية بمثابة عادة سيئة توجب التخلص منه.

سؤال ١٤ هل يمكن أن تؤدي البيئة والظروف المحيطة بعملية الولادة إلى زيادة حالات احتباس المشيمة؟

نعم ... ان عدم تغذية الحيوان التغذية السليمة في فترة التجفيف (شهرين قبل ميعاد الولادة) وانخفاض مستوى النظافة (صورة رقم ١١) وطريقة معاملة الأبقار أو الجاموس أثناء عملية الولادة له تأثير مهم في زيادة نسبة حالات تعسر الولادات الأمر الذي قد يؤدي إلى زيادة نسبة احتباس المشيمة والتي إذا لم يتم معاملتها بالطريقة السليمة تتأثر بذلك الكفاءة التناسلية في المستقبل، وهو ما يؤدي إلى زيادة معدل التلقيح أو ازدياد فترة ما بين الولادتين إلى فترة كبيرة، وزيادة نسبة التهاب الحبل السرى ونسبة نفوق المواليد .

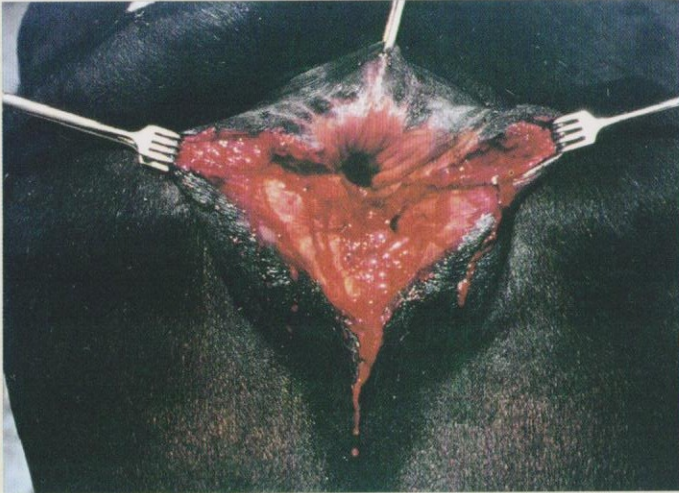


صورة رقم ١١

بقرة تعاني من قلة النظافة مع نفوق العجل واحتباس إحدى الأرجل الأمامية

سؤال ١٥ ما مدى نجاح استخدام آلة شد الجنين فى المزارع الكبيرة ؟

ننصح بعدم استخدامها لأنها قد تؤدى إلى تمزق منطقة العجان (ما بين الشرج والشفرتين) (صورة رقم ١٢) وفى هذه الحالة تحتاج البقرة أو الجاموسة لإجراء عملية جراحية كبيرة لمعالجة هذا التمزق وقد تفقد البقرة أو الجاموسة بسبب ذلك كفاءتها التناسلية... وننصح باستخدام العمالة المدربة تحت إشراف الطبيب البيطرى للمساعدة فى سحب الجنين بالطريقة السليمة.



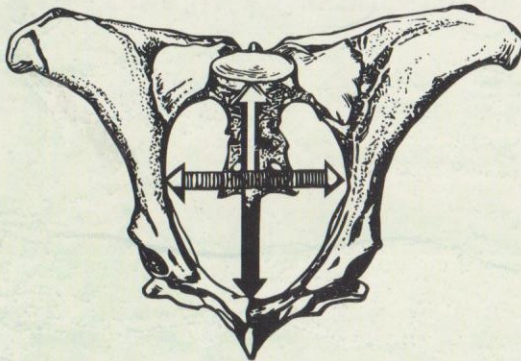
صورة رقم ١٢

تمزق حديث لمنطقة العجان نتيجة الشد بقوة وبطريقة خاطئة مع عدم حماية المنطقة براحتى اليد

سؤال ١٦ هل عسر الولادة مرتبط بوزن العجلات ؟

يجب ملاحظة أن حوض الأبقار والجاموس بيضاوى الشكل أى مضغوط من الجانبين (صورة رقم ١٣) ، ولذا يحتاج خروج العجل وقت أطول مقارنة بالحيوانات الأخرى.

وحيث أن نسبة عسر الولادات فى العجلات أكثر منها فى الأمهات لذا يجب مراعاة وزن العجلات عند تلقيحها ، وعلى سبيل المثال فإن الأبقار الأجنبية مثل الهولشتين يجب تلقيحها عندما يكون وزنها فى حدود ٣٦٠ كيلو جرام تقريباً عند عمر ١٥ شهر لتكون الولادة فى حدود ٢٤ شهر ووزن حوالى ٥٦٠ كيلو جرام. الأمر الذى يؤدى إلى الإقلال من نسبة الولادات المتعثرة وذلك لوجود تناسق بين محيط أكبر جزء من الجنين (الرأس والأرجل) ومحيط مدخل الحوض. ويجب مراعاة أن لا يزيد وزن العجالة عند التلقيح عن ٤٠٠ كيلو جرام حيث يؤدى ذلك إلى زيادة نسبة عسر الولادات ونقص فى كمية ادرار الحليب. وجدير بالذكر أن عجلات الجاموس يجب تلقيحها عند وصولها إلى نسبة ٦٠٪ من وزن الأم أى يتم تلقيحها عندما تصل إلى وزن حوالى ٢٧٥ - ٤٢٥ كيلو جرام.



صورة رقم ١٣

قطاع مستعرض فى حوض الأبقار والجاموس ويلاحظ فيه الشكل البيضاوى لمدخل الحوض

سؤال ١٧ ما هي الأسباب التي تؤدي إلى نفوق العجل قبل أو أثناء أو بعد الولادة؟

هناك العديد من الأسباب التي تؤدي إلى نفوق الجنين وهو ما يدعو إلى ضرورة تعاون المربي مع المعامل البيطرية والجهات البحثية حتى يتسنى تحديد السبب الحقيقي وراء تلك الظاهرة نظراً لتعدد أسبابها ومن بين هذه الأسباب :

١- قبل الولادة

الأمراض المعدية - رد فعل لبعض التحسينات - عوامل وراثية - التفاف الحبل السرى - إصابة المشيمة والأغشية الجنينية - زيادة كمية السوائل الجنينية - الإجهاد وارتفاع درجة الحرارة - سوء التغذية - التسمم بالمبيدات وخلافه - استخدام بعض الأدوية مثل مضادات الالتهاب الستيرويدي وغير الستيرويدي .

٢- أثناء الولادة

عسر الولادة بسبب احتباس الجنين داخل الحوض لفترة طويلة تؤدي إلى نقص أو عدم وصول الأكسجين إلى خلايا المخ والمراكز الحيوية المختلفة فيفقد العجل حيويته ثم ينفق - وقد يعيش العجل لبضع ساعات في الوضع الأمامي ولكنه ينفق بعد نصف ساعة في الوضع الخلفي - وبالنسبة للأم فقد يؤدي طول فترة احتباس الجنين إلى شلل مؤقت أو دائم في الأرجل الخلفية خاصة مع الشد العنيف .

٣- بعد الولادة

توقف عملية التنفس - الاختناق من دخول السوائل الجنينية إلى الجهاز التنفسي وعدم استخراجها - إصابة الأمهات ببعض الأمراض الوبائية .

للمزيد من المعلومات رجاء
الاتصال بمكتب البرنامج في

القاهرة :

٥٣ شارع المنيل - شقة ٧٠٠

المنيل - القاهرة

تليفون : ٣٦٤٦٩٣٣

فاكس : ٣٦٤٦٩٠٠

الإسكندرية :

٢٣ شارع فيكتور عمانويل - شقة ٨٠١

سموحة - الإسكندرية

تليفون / فاكس : ٤٢٤٠٥٧٦ / ٤٢٤٥٠٢٤ - ٠٣

المنصورة :

المشاية السفلية - أمام نادى تجديد

الشرطة برج شجرة الدر - الدور الثانى

تليفون / فاكس : ٢٧٤٨١٢ / ٢٢٢٤٥٠ - ٠٥٠

آجلينك

"برنامج

ترابط

المشروعات

الزراعية بين

مصر والولايات

المتحدة الأمريكية"