

Laminitisanfall – förstahandsförsvar! Av Dr. Don Walsh, DVM och Kathryn Watts

När vi upptäcker att vår häst knappt kan gå, har heta hovar och skiftar vikten till bakdelen så ringer varningsklockorna högt i våra huvuden. Vi skyndar oss att ringa veterinären och vår hovvårdare för att hitta orsaken och förhindra rotation av hovbenet. När orsaken väl har hittats så ändrar vi strategi och utvecklar lämpliga försvarsåtgärder. När den initiala attacken är över och hästen börjar gå normalt igen, skiftar vi taktik till rehabilitering och att förhindra nya återfall. Till och med de mest framgångsrika sätten kan misslyckas i att underlätta för hästen. Allt för ofta har den första attacken varit så förödande att kriget snart är över och laminitisen har vunnit igen. Eller så utkämpas ett utdrag kallt krig, engagerande gerilla taktiker som underminerar hästens hälsa, sakta men obevekligt angrepp på de inre vävnaderna. .

Trots nya framsteg i kunskapen om laminitis återstår många frågor att bli besvarade. När forskningen släpar efter behoven fyller mirakelkurer snabbt ut tomrummet. Marknadsföring ersätter vetenskapligt genomförda kliniska prövningar. Om din häst fortfarande är under konstant smärta, efter att dina hovvårdare experter har gjort allt de kan, kanske du börjar söka efter ett andra utlåtande eller alternativa terapier. Även de mest skeptiska bland oss kan bli frestade att pröva någon vetenskapligt oprövad behandling som ett sista desperat försök. Internet experter kan köra över råden från din lokala, tidigare pålitliga veterinär eller hovvårdare. Vem kan man lita på? Hur vet vi om vår rådgivare är uppdaterad i senaste vetenskapliga genombrott eller handlar enligt gammalmodiga protokoll? Hur kan vi navigera i gungflyn av motstridiga teorier och otestade produkter för att kunna göra bra val för vår laminitis-häst?

Bestämna försvarsstrategi

Laminitis är ett symtom på olika orsaker. Det kan inkludera höga insulinnivåer, för hårt tryck på hovens inre vävnader, för stor viktbärande belastning pga. skada på ett annat ben, kolhydratöverskott (för mycket kraftfoder), kvarbliven moderkaka, kolik, vilken som helst kroppsystems sjukdom, svart valnöts bädd (spån av det trädslaget), intagande av giftiga växter och överdriven användning av steroider. Den behandling som ger bäst resultat i ett individuellt fall kräver borttagandet av – orsaken.

När hästen väl haft mer än en attack av laminitis anses dem som ”kroniker” och mer mottagliga. Skadad lamelläderhud är mer sårbar och har i framtiden lättare att trigga igång en händelse. Hästen kan erfara smärta om det går för lång tid mellan verkningarna, vilket ger mekanisk stress på skadad lamelläderhud.

Kallt väder kan göra en tidigare fånghäst om pga. tidigare skadade nerver eller försvagning av blodflödet. Om hovbenet sjunkit kan sulan bli tunn och erbjuder sämre skydd på hård eller stenig mark. När hästen väl har haft laminitis finns ingen återvändo. Hästens skötsel får ofta ändras mycket och för resten av hästens liv, efter en fångattack. Om du är engagerad och har de rätta resurserna till hands kan din häst återhämta sig och ha ett användbart, komfortabelt liv även efter ett allvarligt utbrott av laminitis med betydande hovbensrotation. Förändringar i rutinerna kan vara svåra i början för både häst och ägare men kommer att kännas lätta när dem väl blivit rutin.

Det krävs samarbete

Ägaren, veterinären och hovvårdaren måste arbeta som ett lag. Att hitta den bästa handlingsplanen kräver ofta en utredningsfas, och alla lagmedlemmar kan erbjuda värdefulla ledtrådar. Direkt samarbete mellan veterinären och hovvårdaren är absolut nödvändigt för en framgångsrik behandling av en fånghäst. Hästägarens resurser i form av anläggning, ekonomi och tidsbegränsningar för skötsel och rehabilitering är viktiga att ha i åtanke för att få en fungerande behandlingsplan. Fortlöpande kommunikation bör uppmuntras av alla i laget.

Experimentera, observera, justera

De flesta människor har inte tiden eller bakgrunden till att studera varje fångbehandling som finns där ute. Vi måste lite på experter, men deras åsikter bör ändå inte ses som det enda och allena rådande i beslutsprocessen som mynnar ut i vilken behandling som bestäms. Varje fall av laminitis är lite annorlunda. Din häst kanske reagerar annorlunda. Din hästs reaktion på vilken som helst behandling betyder mer än experternas åsikter. Om någon säger ”utfodra så” och nästa dag hästen är mycket sämre, ifrågasätt då värdet av fodret eller tillskottet. Det här är inte tiden för blind tro. En observant vårdare som känner sitt djur nära och ser till det flera gånger om dagen är långt mer kapabel att bedöma en reaktion på behandlingen. Håll din veterinär informerad. Men förvänta dig inte att han ska göra varje litet beslut i hästhållningen och vården.

För hästar med återkommande, kronisk laminitis är det väldigt användbart att föra journal. Notera varje förändring i dieten så som en ny sändning hö, fodersäck eller ett nytt tillskott. Notera hovarnas utseende och vård, rörelse, vaccinationer, utmärkande skillnader i vädret, förändringar i uppförandet. Ibland kan man se ett mönster kanske orsaken är det kalla vädret som triggas igång höga sockernivåer i gräset. Eller den föränderliga sockernivån i fodersäcken. Något du kanske inte tror är viktigt kan visa sig ha effekt om två veckor från nu. Allt detta kan hjälpa dig att förhindra fångepisoder i framtiden.

När en forskare studerar effekterna av en variabel, är det viktigt att ändra bara en sak i taget för att isolera just en effekt. Det är vad som kallas ”kontrollerade experiment”. Att kontrollera varje sak som kanske kan framkalla laminitis är svårt om inte omöjligt, men vi måste försöka när vi letar efter orsaker (triggers). När vår häst får ömma fötter i mitten på vintern, är det en direkt följd av den kalla temperaturen i kombination med eller komprimerade blodkärl? Är han redo för en verkning och hovvinklarna har ändrats dramatiskt? Eller är det pga. det faktum att hans motion har begränsats eftersom det är för kallt att rida, vilket orsakade en förhöjd insulinhalt? Eller för hård frusen mark att gå på? Eller det nya höet? Eller var det tillägget eller borttagandet av tillskott? Eller de kortare dagarnas inverkan på hormonerna? Vi kan helt enkelt inte veta vilken av dessa faktorer som är viktigast. Möjligt att det var en kombination av dem alla.

Därför är vår journal så användbar. Om flera faktorer förbryllar och ger förändringar i din häst kan upprepade insulintester och höanalyser visa att du behöver fokusera mer på att hitta rätt en mer lämplig diet till din häst. Eller kan vi försöka med på-av-på-av testet. Om du konsekvent ser att du får bra effekt om du ”gör” något men det försvinner när du slutar – fortsätt då att göra det. Varje gång du gör två saker samtidigt kan du inte veta vilket som hjälpte mest. Om ditt schema har förminskat din hästs motionsprogram och hans han börjar utveckla en kraftig hård s.k. tuppkam (eller fångkam, cresty-neck, min kommentar) samtidigt som ny fått ett nytt lass hö, börja med att blötlägga och dra ur överskotts-sockret i höet. Om

alla de andra faktorerna är lika men du ser att den lägre sockerhalten hjälper, då vet du att det hölasset inte är rätt för din häst. Gör noteringar i din journal så du kan bestämma om det verkligen hjälper. Det är klart om din häst förbättras med ett halvt dussin olika produkter, en ny hovvårdare och en ny medicin kanske du blir så lättad att du inte vill ändra på någonting. Det är ju helt ok om du har råd men om ekonomin är krass så kanske du vill prova att ta bort en sak åt gången för att bestämma vilken produkt som är verkligt hjälper.

Att bestämma prioriteringar

Prioriteringar kan verka som att man har ett rörligt mål från dag till dag men det är viktigt att kunna ta ett steg tillbaka, och se den stora bilden och försöka bestämma en översiktplan. Vi har gjort en översikt av det vi tror är det mest kostnadseffektiva och verksamma programmet för diagnos, behandling och i att förhindra laminitis. Vi har kategoriserat våra rekommendationer i "Viktiga", "Kan inte skada, kan hjälpa" och "Chansningar".

De som är listade som "Viktiga" är det som hjälpt mest på de flesta hästar. "Kan inte skada, kan hjälpa", är sådant som hjälp vissa hästar och som kan vara värt att experimentera med. "Chansningar" är sådant vi inte tror på så mycket men vissa ägare kan vilja prova för att känna att dem inte har gett upp utan fortfarande försöker att "göra något".

Prioriteringsnivå – Viktigt - förstahandsbehandling:

Få experthjälp.

Många nya diagnoser och behandlingar har blivit tillgängliga de senaste 5 åren. De viktigaste, senaste forskningsresultaten på fång finns inte i läroböckerna än. Behandling av laminitis/fång är särskilt krävande och frustrerande för veterinärer och hovslagare. Alla har inte lust att söka efter senaste information genom deltagande i konferenser eller läsa den senaste litteraturen. Andra kanske är mer engagerade och har lagt ned tid och ansträngning att lära så mycket som möjligt och är så bättre rustade och redo med de mest sofistikerade försvarsvapnen när attacken sker. Fråga din professionella vårdare om dem känner sig bekväma med att ta sig an ditt fall. Låt dem veta att du är villig och beredd på aggressiv behandling och att du tänker söka upp den bästa och mest uppdaterade experthjälp som finns att få. Dem kanske hänvisar dig till en specialist som är mer intresserad och erfaren i att behandla fång.

Användning av smärtstillande medel

Rutinanvändning av mediciner såsom Fenylbutazon (butta) eller Banamine för att lindra smärta är kontroversiell. Smärtstillande medicin stoppar inte laminitis; de maskerar bara symtomen. Även om smärta orsakar stress för både häst och ägare, är det viktigt att tillstå att smärta har en viktig funktion. Den förhindrar en häst med fång från att gå omkring för mycket under en period då fötterna är fara att råka ut för hovbensrotation. Smärta är inte fienden – fienden är tyngdlagen. Den bästa positionen för en häst i akut laminitis är att ligga ner; tyngdlagen bort från fötterna. Att ta bort smärtstillande medicin kan vara det bästa för hästen för att uppmuntra den att få den "bädd-vila" den behöver. Bädda djupt och se till att en hästkompis finns nära så att din häst känner sig bekväm och trygg. Halm kan ibland innehålla för mycket socker så om din häst brukar äta av bädden, låt testa innehållet på socker. Även om din veterinär väljer att ordinera medicin under en kort tid i ett försök att begränsa inflammationen, se till att begränsa din häst under tiden på droger så att han inte rör sig och orsakar större skada.

Finn orsaken

Det är omöjligt att förhindra framtida episoder av laminitis utan att veta orsaken till nuvarande tillstånd. Om en häst ätit av en säck säd, eller kommit lös och i panik rusat nedför en stenbelagd väg så är orsaken uppenbar. Men många gånger verkar laminitis ske från tomma intet utanuppenbar orsak. Det är då vi blir tvungna att leka detektiver. Blodprov för att bestämma hormonstatus är den bästa platsen att börja.

Vi tycker att en diagnosisk utredning i varje fall av ”mystisk” fång bör innehålla en endokrinpanel för att bestämma nivåerna av insulin, glukos, ACTH och köldkörteln. Hyperinsulinemi kan sätta igång laminitis. Nya studier har visat att inte alla IR (Insulinresistent) hästar eller ponnyer blir tjocka, ens på bete, ändå kan deras metaboliska profil och mottaglighet för laminitis bestämmas genom tillämpliga blodtester. Dessa tester är inte kostsamma, omedelbart tillgängliga och kräver inte specialbehandling. Säd och hö med hög sockerhalt kan påverka insulinivåerna, därför rekommenderar vi att göra blodtest minst 3 timmar efter senaste måltid. En häst med laminitis bör redan hållas borta från säd, och stå på blötlagt hö eller hö testat med låg sockerhalt tills insulinresistens kan uteslutas. Grundläggande är att ett ¹ACTH eller Domperidon stimulering ingår, för att utesluta PPID (Pituitary Pars Intermedia Dysfunction eller med ett annat namn: (Cushing´s). ²Dexametason test har tidigare beskrivits som den gyllene normen (”Gold Standard”). Men nyare studier har visat att dexametason kan orsaka dramatiska höjningar hos insulinresistent ponnyer. Det är nog klokt att undvika denna testmetod tills insulin och glukostester har uteslutit insulinresistans. Att testa för PPID kräver speciellt hantering och är inte fullt tillförlitligt från augusti till oktober p.g.a. normala säsongsbetingade variationer i ACTH även hos normala, friska hästar. Om man testar under denna tid så kan testsvar som ligger på gränsen medföra att man ger 1 mg av Pergolide temporärt. Efter november tar man sakta bort pergolide under två veckor och sen görs ett nytt test. Pergolid kan vara mycket effektiv i att stoppa laminitis i hästar med PPID och man bör inte vänta med att ge det till hästar om man misstänker PPID. Inte alla PPID-hästar är långhåriga och laminitis är ibland enda synliga symtome. Inte alla PPID-hästar är insulinresistent och inte alla insulinresistent individer har PPID. Det är två separata tillstånd som kan överlappa varandra.

<http://diaglab.vet.cornell.edu/> är labbet vi använder. Hemsidan erbjuder instruktioner för provtagning, frakt och tolkning för de som är obekanta med endokrina (hormon) tester.

Bölder är vanligt efter en laminitishändelse, och är ofta misstolkat som ett återfall. Uppstår ofta i en hov, kommer snabbt och kan göra hästen tre-bent halt (three-legged lame). Kanske märker man en utbuktning eller en mjuk fläck i kronranden eller sulan eller lokal värme. Ring

¹ **ACTH**, *adrenocorticotropic hormone, adrenokortikotrop hormon, kortikotropin*, hormon som bildas i adenohipofysen och som stimulerar bildningen av steroidhormoner (framför allt kortisol) i binjurebarken. Källa: <http://www.ne.se/>

² **Dexametason** är en syntetisk glukokortikoid som beräknas vara drygt 50 gånger mer potent än människokroppens mest potenta glukokortikoid kortisol. Dexametason används för att behandla autoimmuna sjukdomar och för att trycka ned immunförsvaret vid organtransplantationer. Dexametason används även för att studera kroppens känslighet för kortisol i det så kallade Dexametason testet. Dexametason testet går ut på att dexametason injiceras intravenöst, därefter mäts halten av kortisol i blodet. Därmed kan hjärnans känslighet för kortisol mätas, eftersom det är hypofysen som reglerar utsöndringen av kortisol. Överdriven användning av glukokortikoider som dexametason leder dock till allvarliga komplikationer, som i värsta fall uttrycker sig i form av Cushings syndrom. Vanliga komplikationer av långvarig dexametasonanvändning är diabetes, bukfetma, benskörhet, muskelsvaghet och benägenhet att lätt drabbas av infektioner. Även atrofi av binjurarna inträffar till slut. Källa: <http://sv.wikipedia.org/wiki/Dexametason>

din veterinär. Om bölden hittas och dräneras, minskar smärtan omedelbart och alla drar en lättadens suck.

Diet

Om insulinresistans har uteslutits genom blodtest finns chansen att en tidigare laminitishäst (fång häst) kan återgå till samma mat som innan, när den har tillfrisknat fullständigt, men med en varning: Tidigare laminitis, av vilken orsak som helst, kan försvaga hovens inre vävnader och kan göra hästen mer mottaglig för framtida episoder. Det betyder att vi än mer måste vara uppmärksamma för att försäkra oss om att hästen inte har mer säd än nödvändigt för att upprätthålla en slank kroppsform. En mer gradvis introduktion till bete än det som krävts tidigare är tillrådligt.

Laminitishästar både kända att vara insulinresistenta och även andra som inte testats för insulin än måste all säd och foder som innehåller säd omedelbart tas bort från matlistan. Hö bör blötläggas i vatten under några timmar för att dräneras och lakas ur på överskottsocker. En positiv reaktion inom en vecka med blötlagt hö är en god indikation på att hästen är insulinresistent och en fingervisning om att höet inte är rätt för hästen. Samla ett prov från 10-15 höbölar med en höprovtagare (hay corer) och skicka till <http://www.equi-analytical.com>. Försök att hitta hö med högst 10 %, vattenlösliga kolhydrater och stärkelse räknat på torrsubstansen. En del hästar är känsligare andra är mer toleranta speciellt om de för tillfället är friska och får regelbunden motion.

Hovvård

Om du misstänker laminitis bör du omedelbart ge stöd åt benkolumnen för att minimera hovbensrotation eller hovbenssänkning. Det kan göras genom att t.ex. sätta på blå konstruktions Styrofoam med silvertejp. Se instruktioner på http://www.hopeforsoundness.com/miscfiles/sty_inst.pdf alla som har en högriskhäst bör ha sådana paddar i sin förstaförbandslåda

Barfota eller skodd

Debatten har ibland förts med en iver liknade religiös övertygelse, men återigen, låt din häst visa vad den behöver. Vi tycker att om du kan erbjuda stötdämpning och stöd för benkolumnen som gör att hästen kan gå mer bekvämt så är barfota ett bra val, speciellt om du kan och vill prova ut boots och paddar som behövs för att hästen ska hållas bekväm. Sand, ärtsingel eller mjuk lerig mark kan också ge tillräckligt med stöd, beroende på graden av hovpatologi. Det terapeutiska skoningspaketet kan vara nödvändigt i situationer där barfota inte ter sig som optimalt eller där hästen inte förbättras efter en riktig verkning av en hovvårdare som tidigare varit framgångsrik i att rehabilitera laminitishästar.

Framgångsrik hovvårds behandling inkluderar stöd för benkolumnen, erbjuda stötdämpning, flytta tåöverrullningen mer bakåt för att reducera de mekaniska krafterna i tåregionen och befrämja viktbarande i hovens bakre del. Det finns många produkter och tekniker att välja på. Bara din häst kan tala om vilken som passar bäst. Din hovvårdare bör ha erfarenhet och framgång i fångrehabilitering. Det här är speciellt. Om din häst inte förbättras av hjälpen fråga hovvårdaren eller din veterinär om de kan refererar till någon specialist.

Rörelse under rehabiliteringen

När insulinresistens är associerad med laminitis tycker vi att praxisen att hålla hästen i stall under lång tid är kontraproduktivt. Rörelse och motion förbättrar blodcirkulationen och insulinkänsligheten. Så snart hästen går omkring **utan mediciner** ska han tillåtas göra det och t.o.m. uppmuntras till att röra på sig. Vi gillar ”den öppna dörren” principen. Lämna stalldörren öppen och låt hästen bestämma när han känner för att gå ut. Se till att ha mjukt stöd för hovarna såsom sand, jord, torv, terapeutiska skor, boots och pads eller påtejpädd strålstöd. För att bestämma om det är bra att börja gå ut och gå med hästen, börja med att gå 30 steg. Om man ser förbättringar indikerat av längre, snabbare och mindre ömma steg, fortsätt och pröva med 5 minuters promenad. Gå inte för långt och stanna så fort det verkar bli sämre. Om hästen inte är sämre dagen efter, fortsätt att förlänga promenaderna med 5 minuter varje dag. Fortsatta framsteg inom varje session eller dag för dag visar att motionen är välgörande. När hästen i börjar trava och galoppa av sig själv i hagen, börja rida i skritt och börja bygga upp hovarna igen. Låt hästen visa vad han klarar men var observant och försök inte ”göra för mycket”. När din häst är helt frisk igen är regelbunden motion en nödvändig del för att förebygga laminitis hos insulinresistenta hästar och ponnyer.

Prioriteringsnivå - Kan inte skada, kan hjälpa

Öm vid kyla

Om en häst med kronisk laminitis blir öm när vädret blir kallt, kan det kanske hjälpa att hålla ben och hovar varma. Nyare studier visar att laminitishästar kan lida av neuropatisk smärta (nervskada) från skadade nerver. Det kan kanske liknas vid någon som fått en köldskada och som får en större känslighet för kyla. Tidigare episoder av laminitis har kanske skadat blodkärl så den mekanism som växlar blodet in i hoven för att reglera temperaturen kan ha blivit försämrad. Försök sätta på boots eller Polo wraps (hästbandage min kommentar) på benen och klistra på en bit fuskpäl inuti en något för stor bellboot. Ge påverkade hästar skydd och en djup, torr bädd att krypa ihop i.

Massage och kiropraktik

Hästar som har laminitis står och går med ryggen krökta uppåt i ett försök att få bort vikt på framhovarna. Det kan ge upphov till ömma muskler i ländryggen och bakdelen. Massage eller kiropraktik kan hjälpa och uppmuntra till mer spontan rörelse hos hästar vars hovar har återhämtat sig men som fortfarande är stela när fångeperioden är över.

Tillskott

Även om inga vetenskapliga studier har utförts, har anekdotiska (erfarenheter, min kommentar) bevis från ägare med hästar som har metaboliskt syndrom, erfarenhet av att tillskott med magnesium och krom kan vara bra. 5 gram magnesium och 5 gram av krom till en häst på ca 450 kg kan vara en bra startdos. De är säkra och har inga kända biverkningar. Du kan skaffa magnesium och krom separat för att se om de är effektiva i att hjälpa din häst att bli av med fettdepåerna. <http://www.balancedequinenutrition.com/> har mycket bra priser för rena produkter som ska tillsättas till en s.k bärare. En aptitlig, pelleterad, men kostsammare form är Quiescence från <http://www.foxdenequine.com/> ,

Kostsamma är inte detsamma som bättre. Olyckligtvis kan vi inte veta om högre pris verkligen reflekterar kostnaderna av forskning och produktion eller om det är en del i

marknadsföringsstrategin för att påskina att produkten är bättre än andra för lättlurade konsumenter.

Vårt samhälle verkar vara inriktad på att finna det perfekta pillret som kan lösa våra hälsoproblem, men än finns inga kända, bevisade mediciner eller tillskott som verkligen förhindrar laminitis.

Brist på reglering i fodertillskottsindustrin, vad gäller hästar, ger den perfekta möjligheten att göra pengar på laminitis. Tillverkare av fodertillskott kan tillverka ett brett spektrum av vitamin och mineraltillskott samt tillsätta några teoretiskt sett välgörande örter och lägga rill ordet "laminitis" i sitt marknadsföringsmaterial och därmed dubbla sin inkomst. Legalt kan de inte hävda att produkten verkar i att bota sjukdomar men de är tillåtna att använda vaga beskrivningar såsom "understödjer det system som kan vara involverade i laminitis". Det kan betyda allting och därför betyder det ingenting. Kanske någon av ingredienserna visar sig vara gynnsam? Möjligt. Eller kan det visa sig göra laminitisen värre. Vi vill uppmuntra dig att fokusera på de mest kostnadseffektiva produkterna. Du måste avgöra din hästs ökade hälsa och sundhet till bästa kostnad och inte den överreklamerade reklamen. Medan det breda spektrumet av speciella "metaboliska" tillskott också har andra ingredienser som kan vara nödvändiga för din hästs hälsa, kan det vara möjligt att uppnå samma resultat med ett vanligt balanserat vitamin/mineraltillskott och lägga till enbart magnesium och krom för en lägre kostnad. Om du är flitig och duktig i matte kan du räkna ut det mängden av de aktiva ingredienserna och kostanden på daglig basis och därmed spara betydande pengar över tid jämfört med särskilda tillskott. Om du vill testa örttillskott är det säkrare att pröva en ört åtgången i några veckor. Ändra ingenting annat och observera påverkan på din häst. Läs litteraturen som erbjuds av tillskottsindustrin och använd ditt kritiska tänkande. Är allt bara överdriven reklam? Hopp? Teorier? Omdömen? Finns inga fakta eller siffror? Eller citerar tillverkaren kliniska studier gjorda på hästar med laminitis för att stödja sina argument? Säkerställ att du har förbrukat de mest framgångsrika behandlingarna först (expert hovvård och veterinär service och låg kolhydratdiet) innan du troligen ödslar tid och pengar på dyra tillskott.

Om du inte har den bakgrunden att tyda den litteratur som tillverkaren av tillskotten erbjuder, fråga din veterinär eller näringsspecialist eller kanske en skeptisk lagd vän med ett vetenskaplig bakgrund, att hjälpa dig beskriva etiketten och fråga om deras mening innan du lägger ut dina värdefulla begränsade resurser. Ibland blir vi så frestade att köpa något medel att vi lockas att spara in på de viktigaste delarna på en laminitis häst: veterinär vård, hovvård och att kontrollera dieten. Kom ihåg prioriteringen och håll dig till den övergripande planen.

Röda Flaggor - Anledning till försiktighet

Först: Gör ingen skada. Fortsätt aldrig med en produkt eller praktik som gör hästen sämre. Var försiktig med uttalanden från produktleverantören om denne säger att "hästen kanske blir sämre innan den blir bättre." Undantaget möjligen terapeutisk skoning som kräver söm. Detta kan orsaka tillfällig smärta som bör vara borta inom en dag. Ta av alla skor som gör din häst sämre, efter 34 timmar.

De-Tox. Detta är ett meningslöst ord på produkter som verkar systematiskt. Medan det är möjligt att förhindra laminitis framkallad av sädesöverskott med saker som aktivt kol eller vissa typer av lera som absorberar toxiner i tarmen innan de når

blodbanan, har inte vetenskapen kunnat stödja konceptet av "avgiftning" av blodströmmen när väl laminitisen är manifesterad. Forskarna är inte ens säkra på vilka toxinsubstanser som är involverade i laminitis, ännu mindre vet dem hur de kan avaktiveras när de väl kommit in i blodbanan.

Avsaknad av innehållsförteckning

Om tillverkaren inte listar produktens innehåll; låt det passera. Örtor kan verka precis som droger och kan ge motsatt verkan, beroende på vilken orsak din häst fick laminitis. Även spårmineraler kan vara toxiska vid höga nivåer, därför är det nödvändigt att tänka över alla tillskott du ger och vad de innehåller

Chansningar

När all ovanstående råd blivit prövade och hästen fortfarande är öm vill många pröva vad som helst som sista nödåtgärd. Vi klandrar dig inte för det och du kanske ramlar på något riktigt bra. Sluta bara inte göra de saker som har bevisats vara till hjälptidigare. Din hästs kondition kanske försämras med tiden. Du kanske frestas att ge upp och gör ALLT annorlunda. Det finns många människor som säljer dyra mirakelkurer som vill övertyga dig att göra exakt det. När konventionell behandling inte lyckas, kommer "alternativa" praktiker kanske att övertyga dig att dem har rätt och alla andra fel. Dessa marknadsknep lovar kurer som ofta når oss när vi är känslomässigt dränerade, desperata och sårbara. Om det händer, ta inte för givet att de tidigare sätten är dåliga och värdelösa och att du därmed ska förkasta dem. Istället ska du utföra dem men bättre. Det finns inget botemedel för laminitis i form av ett piller eller ett tillskott. Köp inte på impuls såtillvida du inte har gott om pengar och kan slänga bort lite. Sov på saken. Följ veterinärens råd eller sätt av lite tid för egna efterforskningar. Även om vi främst värdesätter produkter och handlingssätt som är bevisade vetenskapliga fakta, så försöker vi ha ett öppet sinne. Vi kan inte uttala oss om alla de olika alternativ som finns. Syftet med den här artikeln är att det som vi inte tidigare nämnt, är, tycker vi, sådant du bör testa när du redan har gjort allt och vill fortsätta pröva dig fram.

Om författarna:

Dr. Don Walsh DVM är ägare av Homestead Veterinary Hospital i Pacific, MO. Han har särskilt förbryllats av och blivit frustrerad av laminitis, under de senaste 40 åren i sin praktik med fokus på hästar. 1984 grundade han Animal Health Foundation och började samla in pengar till forskning på laminitis. <http://www.animalhealthfoundation.com/>

Kathryn Watts, BS är en anlitad privat konsult och jordbruks forskare. Hon började sina studier och forskning av gräsets kolhydratsinnehåll när hennes ponny fick fång av hö, mitt i vintern. Hennes svar kan du ta del av på <http://www.safergrass.org/> - tack vare finansiering av Animal Health Foundation.

Artikeln översatt med tillstånd av författaren.

Jag har valt att använda det amerikanska ordet laminitis i artikeln då jag finner det mer heltäckande. I begreppet ingår både läderhudsinflammation och hovbensrotation då ordet fång beskriver det senare. Inte all inflammation orsakar roterat hovben.

Fotnoterna med förklaringar är tillagda av mig/ Iota