

禽 畜 卷

中国农村百页丛书

羊病防治

ZHONGGUONONGCUNBAIYECONGSHU

李锡身编著



济南出版社

中国农村百页丛书

(禽畜卷)

羊 病 防 治

李锡身 编著

济南出版社

(鲁)新登字 14 号

中国农村百页丛书
羊病防治(禽畜卷)

李锡身 编著

责任编辑:于 干
济南出版社出版
(济南市经七路 251 号)

封面设计:李兆虬
山东省新华书店发行
山东电子工业印刷厂印刷

开本:787×1092 毫米 1/32
印张:3.25
字数:60 千字

1992 年 6 月第 1 版
1992 年 6 月第 1 次印刷
印数 1—15200 册

ISBN 7-80572-526-8/S·11

定价:1.20 元

(如有倒页、缺页、白页直接到印刷厂调换)

《中国农村百页丛书》 编委会

主 任 姜春云

副 主 任 王建功

编 委 王渭田 何宗贵 谢玉堂
徐世甫 周训德 王伯祥
孙立义 杨庆蔚 胡安夫
蔺善宝 阎世海 徐士高
冯登善 马道生 张万湖
王大海 李开富

本书作者 李锡勇
(山东省畜牧兽医总站)

责任编辑 于 干

前 言

党的十三届八中全会决定指出：“农民和农村问题始终是中国革命和建设的根本问题。没有农村的稳定和全面进步，就不可能有整个社会的稳定和全面进步；没有农民的小康，就不可能有全国人民的小康；没有农业现代化，就不可能有整个国民经济的现代化。”努力做好农业和农村工作，对于推进整个国民经济的发展，巩固工农联盟，加强人民民主专政，抵御和平演变，具有重大意义。

进一步加强农业和农村工作，最重要的是稳定和完善党在农村的基本政策，继续深化农村改革，坚持实行以家庭联产承包为主的责任制，建立统分结合的双层经营体制和政策。同时要牢固树立科学技术是第一生产力的马克思主义观点，把农业发展转移到依靠科技进步和提高劳动者素质的轨道上来。把适用的先进技术送到农村，普及到千家万户，使科技成果尽快转化为现实生产力。现代科学技术在农业上的应用极其广泛。例如，我国每年大约可培育出100个各种农作物新品种，使用这些新品种，可使作物增产10%左右；在作物栽培方面，采用模式栽培技术和地膜覆盖技术等，可使作物产量增加10~60%；采用配方施肥技术，可提高化肥利用率10%左右；目前，病虫害对我国农作物造成的损失约占水稻总产量的10%，棉花总产量的20%，果品总产量的40%，若

科学采用病虫害防治办法，可望挽回损失10~20%。这些数据清楚说明在我国农村依靠科技进步，推广新品种、新技术、新经验的巨大潜力。

为了贯彻落实党的十三届八中全会精神，进一步推动农村经济的发展，我们隆重推出了《中国农村百页丛书》。该套丛书已列入“八五”期间国家重点出版计划。它以“短、平、快”的方式，介绍当今国内农、副、渔业方面的最新技术、最新品种，它以简明通俗的语言，告诉农民“什么问题，应该怎么办”。例如，玉米怎样高产，西瓜如何栽培，怎样防治鸡病，怎样种桑养蚕，怎样盖好民房，如何设计庭院，怎样搞好农村文化生活，怎样建设五好家庭；同时介绍农村适用的法律知识、富民政策和生活知识。这套丛书内容全面，实用性强，系列配套，共分为粮棉卷、蔬菜卷、果树卷、桑蚕卷、林业卷、渔业卷、禽畜卷、生活卷和文化卷，每卷包含若干分册，每分册百页左右，定价均为1.20元。这套丛书以服务于广大农村读者为宗旨，凡有初中文化程度的农村读者，一读就懂，懂了就会做。

我们希望这套崭新的丛书，能为全面发展农村经济，使广大农民的生活从温饱达到小康水平，逐步实现物质生活比较丰裕，精神生活比较充实，居住环境改善，健康水平提高，公益事业发展，社会治安良好的农业和农村工作的目标，为建设有中国特色的社会主义新农村做出贡献。

编委会

1991年10月

目 录

一、疾病诊断和用药	(1)
(一) 病畜登记及问诊	(1)
(二) 检查羊只的基本方法	(1)
(三) 一般检查	(3)
(四) 用药	(6)
二、传染病	(10)
(一) 炭疽	(10)
(二) 布氏杆菌病	(12)
(三) 绵羊巴氏杆菌病	(14)
(四) 坏死杆菌病	(16)
(五) 羔羊大肠杆菌病	(18)
(六) 羊链球菌病	(20)
(七) 羊快疫	(22)
(八) 羊肠毒血症	(24)
(九) 羊猝狙	(26)
(十) 羊黑疫	(27)
(十一) 羔羊痢疾	(29)
(十二) 钩端螺旋体病	(31)
(十三) 山羊传染性胸膜肺炎	(33)
(十四) 羊地方性流产	(35)

(十五) 传染性角膜结膜炎	(36)
(十六) 羊脓疱性皮炎	(38)
(十七) 口蹄疫	(40)
(十八) 羊痘	(42)
(十九) 蓝舌病	(44)
三、寄生虫病	(47)
(一) 肝片吸虫病	(47)
(二) 枝歧腔吸虫病	(50)
(三) 同盘吸虫病	(51)
(四) 莫尼茨绦虫病	(52)
(五) 多头蚴病	(55)
(六) 棘球蚴病	(57)
(七) 捻转血矛线虫病	(58)
(八) 仰口线虫病	(60)
(九) 食道口线虫病	(61)
(十) 网尾线虫病	(64)
(十一) 脑脊髓丝虫病	(66)
(十二) 吸吮线虫病	(68)
(十三) 螨病	(70)
(十四) 羊狂蝇蚴病	(72)
(十五) 硬蜱	(74)
(十六) 虱病	(76)
(十七) 球虫病	(77)
四、内科病	(80)
(一) 食道阻塞	(80)
(二) 瘤胃积食	(81)

(三) 瘤胃臌气	(82)
(四) 前胃弛缓	(84)
(五) 胃肠炎	(86)
(六) 创伤性网胃炎	(87)
(七) 重瓣胃阻塞	(88)
(八) 支气管肺炎	(90)
(九) 大叶性肺炎	(91)
(十) 中暑	(93)
(十一) 食毛症	(94)

一、疾病诊断和用药

诊断的目的是为了判定疾病的性质，掌握疾病的发生和发展规律，依此而确定正确的防治措施。

(一) 病畜登记及问诊

1. 病畜登记

建立病历卡是临床上一项重要工作。这种病历卡不但为疾病诊断提供了依据，而且为总结经验，提供了资料，

病历卡中应登记畜主或饲养人员姓名，病羊耳号、性别、年龄、品种、特征、发病日期及初诊日期等。

2. 问诊

就是向畜主或饲养人员询问病羊发病前后的情况，为病羊的检查和确诊提供线索和材料。

问诊的主要内容包括发病时间、症状、病因以及是否经过治疗；发病前饲养管理情况，同圈、同村或附近乡镇是否有类似疾病发生等。

(二) 检查羊只的基本方法

对羊只进行检查的基本方法包括视诊、触诊、叩诊、听诊等四个方面。

1. 视诊

视诊是用肉眼观察病羊的神态和所表现的异常变化。在光线良好的场所，检查精神、体表、被毛、姿势、粪、尿、呼吸、腹围、结膜等有无异常变化。

通过视诊，可大体知道羊只是否患病，而在某些疾病（如破伤风），视诊对疾病的诊断可起决定性作用。

2. 触诊

触诊是用手指触摸或触压病羊某一部位，通过感觉和病羊的反应，检查其病变特性。触诊可分为浅部触诊和深部触诊。

(1) 浅部触诊：将手放在被检部位，按一定顺序触摸，用以检查体表温度、湿度、肌肉紧张性、皮肤敏感性及心搏动等。

(2) 深部触诊：根据不同情况，施加不同压力。如触诊瘤胃和真胃内容物的性状时，常用冲击状触诊法，即一手放背腰部作支点，另一手四指伸直并拢，垂直地放在被检部位，指端不离开体表，用力作短而急的触压。

(3) 触诊时常可发现的异常变化：一是生面团状。触压肿胀部位时，状如用手压生面团一样，为组织发生水肿的表现。二是坚实。触之发硬，硬度似肝组织一样并有温热感，此为炎性肿胀时组织间细胞浸润的结果。三是坚硬。硬度似骨组织，如骨瘤。四是波动。柔软有弹性，指压不留痕迹，有液体移动感，为组织间有血肿、脓肿或淋巴外渗。五是气肿。触之柔软，按压有捻发音，并有气体向邻近组织窜动的感觉。

3. 叩诊

叩诊是用叩诊器或手指有节奏地叩打患部，根据患部振动发出的声音变化来判定病性。羊常用手指叩诊法，即以弯

曲的右手中指，敲打平放在被检部位上的左手中指或食指的第二节，作短而急的敲打，以了解其较深部的变化。

在健康羊体的叩诊，可产生四种基本叩诊音：一是清音。又叫肺音。是叩打胸部时由含气的肺脏振动所产生的声音，声音强大、清亮。二是浊音。声音弱小而钝浊；叩打臀部肌肉及不含空气的组织，即可产生浊音。三是半浊音。声音介于浊音或清音之间；叩诊肺的边缘即可产生半浊音。四是鼓音。叩打含有一定量气体的腔体时，可产生类似击鼓的声音即为鼓音，如叩诊瘤胃的上部。

叩诊时，叩诊手指要密接于皮肤。叩诊音响亮程度和叩打力量的大小有关，因此，在叩诊时用力必须均匀一致。

4. 听诊

听诊有直接听诊和间接听诊。直接听诊是用耳朵紧贴在腹壁或胸壁上直接听取患部声音的变化。间接听诊是用听诊器听取患部声音的变化。

听诊时，要在安静的场所，避免各种杂音的干扰。听诊器要密接于皮肤保持不动，避免摩擦。

(三) 一般检查

1. 容态的检查

容态检查主要通过视诊和触诊方法来检查病羊的营养状况，被毛、皮肤、姿势等异常变化。

(1) 营养状况检查：就是检查病羊的膘情，膘情是营养状况好坏的具体标志。羊体迅速消瘦，常见于急性胃肠炎和各种急性热性病；逐渐消瘦常见于各种慢性病以及长期营养

不良。

(2) 被毛检查：观察被毛是否整齐、光亮。被毛粗糙无光泽、不按季换毛、秃毛，都是病态表现，常见于慢性病和皮肤病。

(3) 皮肤检查：主要触摸和观察皮肤的温度、湿度、弹性、色泽、肿胀和敏感性。

(4) 姿势检查：就是观察病羊站立、运步、躺卧等姿势有无异常变化。如患破伤风的病羊，站立时四肢开张，形如木马；患风湿病的病羊，呈粘着步样；腹痛时，频频起卧滚转等。

2. 体温检查

测定体温是对病羊都必须进行的一项检查。测温时检查者站在羊体正后方，一手握住羊尾并抬起，充分暴露肛门，一手将水银柱甩至 35°C 以下、涂上润滑剂的兽用体温计轻轻由肛门旋转插入直肠内，并用夹子夹在尾根的被毛上。经 3~5 分钟取出体温计，擦净，看水银柱所指的度数。

健康绵羊的体温为 $38.3\sim 39.9^{\circ}\text{C}$ ，健康山羊的体温为 $38.5\sim 39.7^{\circ}\text{C}$ 。正常变动受性别、年龄、季节、早晚、运动、妊娠及分娩的影响。如新生羔羊体温比 3~6 个月的羔羊高，下午比上午高 0.5°C ，炎热的夏季比冬天约高 1°C ，妊娠羊比非妊娠羊约高 0.5°C ，因此要在病羊休息后测温。

体温升高，一般是由于组织器官有炎症或中枢神经系统机能紊乱所引起。随着体温的升高，病羊表现寒战，拱背，精神沉郁，食欲减少或废绝，呼吸、脉搏增数等症候。见于各种急性传染病、胃肠炎、肺炎、中暑等。

根据发热过程中体温在 24 小时内或数日内的变化，可分

为以下几种热型：

一是稽留热。体温升高，日温差在 1°C 以内，持续数天的叫稽留热。如大叶性肺炎时即为稽留热。

二是弛张热。体温升高，日温差超过 1°C 以上，不降到常温的叫弛张热。多见于败血症及支气管肺炎。

三是间歇热。有热期和无热期交替出现的叫间歇热。见于羊的血孢子虫病。

四是不定热。体温上升与下降，一日内温差的变化均无规律的称为不定热。见于某些外科疾病的感染等。

3. 脉搏检查

检查脉搏应在患畜安静后进行。羊常在颌外动脉或股动脉处进行触诊。健康绵羊、山羊的脉搏每分钟 $70\sim 80$ 次，怀孕后期及羔羊更快些。

脉搏增数，常见于热性病和心脏衰弱等。脉搏减数，见于心脏传导性和兴奋性降低的疾病。脉搏数少于每分钟 40 次是临近死亡的标志。

4. 呼吸数检查

检查呼吸数应在病羊安静后进行。其方法是观察羊只胸、腹部起伏运动，一起一伏为一次呼吸；冬季可观察羊只鼻孔处呼出的气流，呼出一次气流为一次呼吸；也可将手放在鼻孔前方感知呼出气流。健康绵羊的呼吸数每分钟 $12\sim 24$ 次，健康山羊的呼吸数每分钟 $10\sim 20$ 次。

检查呼吸数应注意外界温、湿度的影响。当患热性病、肺炎、胸膜炎、中暑、胃肠道臌气、瘤胃积食、某些毒物中毒等疾病时，呼吸数可明显增加。某些脑病及代谢性疾病的，呼吸数可减少。

5. 眼结膜的检查

检查者一手固定羊头，另一手的拇指与食指同时拨开上下眼睑，即可观察眼结膜的颜色。

健康羊的结膜为淡红色。结膜颜色变为苍白，为贫血的征兆；结膜颜色比正常红，见于发热性疾病或结膜炎；结膜发黄，说明血液中的胆红素含量增加，见于肝实质性黄疸病、胆管阻塞性黄疸病及溶血性黄疸病；结膜颜色变为紫红（一般叫发绀），说明血液中的还原血红蛋白增加，是缺氧的征兆，见于呼吸苦难性疾病、中毒性疾病及某些疾病的垂危期。

结膜颜色的变化可反映心脏功能及血液成分的改变，在诊断羊病时，不可忽视这一项目的检查。

6. 体表淋巴结检查

用于触摸体表淋巴结的大小、硬度、温度、疼痛及活动性。

健康羊只的体表淋巴结可触到的有颌下淋巴结、肩前淋巴结、股前淋巴结及乳上淋巴结。患乳房炎时，乳上淋巴结肿大，有热痛感。患结核病时，淋巴结肿胀变硬，无热无痛。患焦虫病时淋巴结肿大明显，并有痛感。

（四）用 药

防治羊病的药物，多数都要经口投服。如药量较少并且无特殊气味，可将药物混在饲料或饮水中，使羊自行吃下。

1. 舔剂投药法

先将药物加少量水制成粘稠舔剂，用开口器或木棍开口，将药物用干净、光滑的木板抹在舌根部，然后抬高头部，即

可咽下。本法适用于投入药量小，对口腔无刺激性的苦味健胃剂。

2. 橡皮球投药法

将药吸入橡皮球内，一手拿球，另一手托住羊的下颌，将橡皮球嘴从口角伸入口中，缓缓捏球灌入。本法适用于无刺激性而少量的药物。

3. 皮下注射法

本法常用于刺激性较小的药物，如血清和某些疫(菌)苗、樟脑油等。

(1) 部位：羊在肘后或股内侧。

(2) 方法：局部剪毛、消毒(5%碘酊)，一手提起注射部的皮肤，沿皮肤皱褶基部垂直方向刺入皮下，均匀用力将药液注入。拔出针头，刺孔用酒精棉球擦拭、轻按。

(3) 注意事项：注射器和针头在使用前要清洗干净并进行消毒(煮沸或高压灭菌)

4. 肌肉注射法

本法常用于药量少、无刺激或刺激性较小的药物的注射。

(1) 部位：羊在颈侧或臀部肌肉丰满处。

(2) 方法：局部剪毛、消毒，先单拿针头，快速垂直刺入，再接上注射器，抽吸无回血时，均匀用力注入药液，注毕局部消毒、轻按。

(3) 注意事项：注射器和针头在使用前要清洗、消毒。

5. 静脉注射法

本法奏效最快，排泄也快，适用于用药量大、刺激性较强的药物。

(1) 部位：羊在颈静脉上1/3和中1/3交界处。

(2) 方法：局部剪毛、消毒。左手拇指压迫刺点下方，使颈静脉怒张；右手拿针头，取与皮肤呈 30~40 度的角度，迅速刺入皮肤及血管内，即有血液从针头流出，再稍压低针头的角度，将针继续在血管中推进 1~1.5 厘米，然后接上注射器或输液胶管，缓缓注入药液。注完后，拔出针头，术部消毒。

(3) 注意事项：所有注射用具要严密消毒。看不准静脉管时，不要盲目刺针，以免形成血肿和静脉发炎。要排净注射器内的气泡。在注射过程中，预防针头脱出血管，药液外漏。注射药液量多时，应加温至接近体温。注射速度不宜过快。

6. 气管注射法

本法是将药液直接注入气管内。常用肺部驱虫及气管、肺部疾病的治疗。

(1) 部位：在颈上部，腹侧正中，两个气管轮之间。

(2) 方法：羊仰卧保定，前躯垫高呈 30~40 度角。局部剪毛消毒。术者持连接针头的注射器，于气管轮间垂直刺入。缓缓注入药液；如遇羊只咳嗽，则宜暂停。注毕拔出针头，局部消毒。

(3) 注意事项：注前宜将药液加温至接近体温，以减轻刺激。为避免咳嗽，可先注入 2% 普鲁卡因液 2~5 毫升。

7. 药浴法

是治疗螨病最彻底的方法；对其他外寄生虫如蜱、虱、蝇蛆等都有杀灭作用。

(1) 药品和用具：一般用杀虫脒，本品有 25%、50% 水剂及 20% 粉剂等剂型，使用时配成 0.1~0.2% 浓度的水溶