



农家常见 牛羊病防治

NONG JIA CHANG JIAN NIU YANG BING FANG ZHI

袁慧 / 主编
向建州 易金娥 伍小松 / 参编



湖南科学技术出版社

农业新技术
普及读物丛书



农业新技术
普及读物丛书



农业新技术
普及读物丛书



农家常见 牛羊病防治

NONG JIA CHANG JIAN NIUYANGBING FANGZHI

袁慧 / 主编

向建州 易金娥 伍小松 / 参编



湖南科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

农家常见牛羊病防治 / 袁慧主编. —长沙: 湖南科学技术出版社, 2008. 12

(农业新技术普及读物丛书)

ISBN 978-7-5357-4691-7

I. 农… II. 袁… III. ①牛病—防治—普及读物②羊病—防治—普及读物 IV. S858. 2-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 129100 号

农业新技术普及读物丛书

农家常见牛羊病防治

主 编: 袁 慧

参 编: 向建州 易金娥 伍小松

责任编辑: 彭少富

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-4375808

印 刷: 湖南凌华印务有限责任公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙县黄花镇黄花印刷工业园

邮 编: 410137

出版日期: 2008 年 12 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/32

印 张: 4.75

字 数: 80000

书 号: ISBN 978-7-5357-4691-7

定 价: 8.80 元

(版权所有·翻印必究)

《农业新技术普及读物丛书》编委会

主任 / 熊兴耀

副主任 / 刘志敏 肖调义

编 委 / (按姓氏笔画为序)

刘志敏 肖调义 肖深根 张石蕊

钟晓红 袁 慧 黄 璞 熊兴耀

编者的话

2005年，中共十六届五中全会明确指出，建设社会主义新农村是我国现代化进程中的重大历史任务。今年的“中央一号文件”指出：“加强‘三农’工作，积极发展现代农业，扎实推进社会主义新农村建设，是全面落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的必然要求，是加快社会主义现代化建设的重大任务。”要积极开发运用各种节约型农业技术，提高农业资源和投入品使用效率。转变养殖观念，调整养殖模式，积极推行健康养殖方式，推广集约、高效、生态畜禽水产养殖技术，降低饲料和能源消耗。

我国加入WTO后，农业面临着日趋激烈的国际竞争，农业进入市场经济阶段，推动农业和农村经济结构战略性调整，发展农村经济，增加农民收入，越来越依赖于科学技术进步和农民素质的提高。然而，我们发现当前农业生产中存在着许多问题，如农民的科技文化素质有待提高，农业新品种的选育及推广力度不够，农业生产技术、生产手段落后，农业实用新技术的普及和推广力度不够，农业生产尚处于粗放型和数量型阶段，农民不重视无公害生产，缺乏环保意识，滥用药物等造成

产品质量低劣，加工技术落后，产品缺乏竞争力，经济效益降低，甚至出现了严重的亏损。

为了提高农民的科技文化素质和综合素质，加大农业新技术的普及和推广力度，达到农业增效、农民增收、农村致富奔小康的目的，我们特地组织了湖南农业大学、湖南省农业科学院、湖南省农业厅、湖南省畜牧水产局的专家、学者及长期工作在农业生产第一线的专业技术人员编写了这套《农业新技术普及读物丛书》。丛书共分畜禽养殖、水产养殖、园艺作物栽培、农作物生产、农产品加工五大部分的内容，涉及当前农村种植、养殖、加工等生产过程的方方面面。本丛书以单项作物品种、单项技术为主要形式出版，分别介绍了当前农业生产推广的新品种和新技术、新方法，在写作上避免了过多的理论分析，注重实践和可操作性，强调内容新颖、技术先进、简单实用，具有很强的针对性，真正保证农民读者“买得起、读得懂、用得上”。同时，本丛书引入绿色、安全等环保理念，强调集约化、高效化、无公害生产，做到经济效益和社会效益的统一。我们希望通过本丛书的出版，能使广大农民朋友打开新思路，学到新知识，掌握新技术，提高农业生产的综合效益，增加农民收入，早日实现全面建设小康社会的目标。

湖南科学技术出版社

2007年6月

目 录

第一章 牛羊传染病	(1)
口蹄疫	(1)
大肠杆菌病	(4)
布氏杆菌病	(7)
巴氏杆菌病	(10)
沙门菌病	(13)
破伤风	(15)
牛伪狂犬病	(18)
牛流行热	(21)
牛恶性卡他热	(23)
牛病毒性腹泻	(26)
牛结核病	(28)
牛副结核病	(30)
牛钩端螺旋体病	(32)

羊痘	(35)
羊快疫	(40)
羊肠毒血症	(43)
羔羊痢疾	(45)
羊传染性胸膜肺炎	(47)
羊传染性脓疱	(49)
 第二章 牛羊寄生虫病	(52)
血吸虫病	(52)
肝片吸虫病	(54)
阔盘吸虫病	(57)
莫尼茨绦虫病	(60)
牛鞭虫病	(62)
螨病	(64)
伊氏锥虫病	(67)
 第三章 牛羊内科疾病	(71)
食道阻塞	(71)
前胃弛缓	(73)
瘤胃积食	(76)
瘤胃臌气	(78)
胃肠炎	(80)
幼畜消化不良	(82)
异物性肺炎	(84)

目 录

幼畜肺炎	(85)
奶牛酮病	(86)
中暑	(87)
脊髓挫伤	(89)
膀胱炎	(91)
尿道炎	(92)
 第四章 牛羊中毒病	 (93)
氢氟酸中毒	(93)
棉籽饼中毒	(94)
尿素中毒	(95)
毒鼠强中毒	(97)
慢性氟中毒	(97)
有机磷农药中毒	(99)
水牛霉稻草中毒	(100)
烂红薯中毒	(101)
闹羊花中毒	(101)
牛蕨中毒	(103)
 第五章 牛羊外产科疾病	 (105)
蹄叶炎	(105)
腐蹄病	(107)
骨折	(109)
风湿病	(112)

农家常见牛羊病防治

结膜炎.....	(115)
直肠脱出.....	(118)
阴道炎.....	(121)
流产.....	(122)
阴道脱出.....	(125)
子宫脱出.....	(126)
妊娠毒血症.....	(129)
胎衣不下.....	(131)
乳房炎.....	(134)
生产瘫痪.....	(136)
犊牛脐炎.....	(139)

第一章 牛羊传染病

口蹄疫

口蹄疫疾病又称口疮热、流行性口疮，是由口蹄疫病毒（fmdv）引起的偶蹄动物的急性、热性、接触性传染病，其主要特征是在口腔黏膜、蹄部、乳房、皮肤出现水疱及烂斑。

病原

病原体为口蹄疫病毒，该病毒对日光、热、酸碱均很敏感。口蹄疫病毒能侵入多种动物，但主要为偶蹄兽，其中黄牛、奶牛最易感，其次是牦牛、水牛和猪，再次是绵羊、山羊、骆驼和象等。野生动物中，黄羊、野羊、野牛、野猪和鹿等也有发病的报道。一般幼畜较成年家畜易感，残废率亦高。人也可以感染，但易感性较低。

传播途径

本病可通过直接接触和间接接触传播，病畜的分泌

物和排泄物经消化道及受损伤的皮肤黏膜而引起动物传染；被病毒污染的空气经呼吸道也可传播给其他动物。人类主要是通过直接或间接与病畜接触而受到感染，人与人之间很少发生感染。

症状

牛：感染后的潜伏期一般为2~7天，最短为24小时，最长为14天。病牛体温升高，精神不振、食欲减退，随后在唇内、齿龈、舌面和颊部黏膜出现水疱，并流出泡沫状和涎液，同时出现反刍停止、食欲增加的症状，有时在趾间和蹄冠皮肤上也同时或稍后发生水疱。孕牛发生本病时往往发生流产或早产，严重的死亡。犊牛的水疱症状不明显，主要表现为出血性胃肠炎和心肌麻痹，病死率较高。

羊：潜伏期一般为5~7天，症状与牛大致相同，但感染率较低，症状也较轻。山羊患口蹄疫症状较绵羊明显，水疱多见于口腔，病变多弥散性分布于硬腭和舌面，而绵羊水疱多见于蹄部。羔羊发生本病时，常因出血性肠炎和心肌炎而死亡。

尸体剖检特征

除口蹄部变化外，主要是心脏软化，似水煮过，心肌切面有灰白色或淡黄色斑点或条纹，与老虎斑相似，故称“虎斑心”。

诊断

口蹄疫病变典型易辨认，故结合临床病学调查不难

作出初步诊断。其诊断要点为：

1. 发病急、流行快、传播广、发病率高，但死亡率低，且多呈良性经过。
2. 大量流涎，呈引缕状。
3. 口蹄疮定位明确（口腔黏膜、蹄部和乳头皮肤），病变特异（水疱、糜烂）。
4. 恶性口蹄疫时可见“虎斑心”。
5. 为进一步确诊，可采用动物接种试验、血清学诊断及鉴别诊断等。

治疗

患良性口蹄疫的牛，一般经1周左右多能自愈。为缩短病程、防止继发感染，可对症治疗：①口腔病变可用清水、食盐水或0.1%高锰酸钾液清洗，后涂以1%~2%明矾溶液或碘甘油，也可涂撒中药冰硼散（冰片15克，硼砂150克，芒硝150克，共研为细末）于口腔病变处；②蹄部病变可先用3%来苏儿清洗，后涂搽甲紫溶液、碘甘油、青霉素软膏等，用绷带包扎；③乳房病变可用肥皂水或2%~3%硼酸水清洗，后涂以青霉素软膏。患恶性口蹄疫的牛，除采用上述局部措施外，可用强心剂（如安钠咖）和滋补剂（如葡萄糖盐水）等。

预防

常发地区要定期注射口蹄疫疫苗。常用的疫苗有口蹄疫弱毒疫苗、口蹄疫亚单位苗和基因工程苗，牛在注

射疫苗后 14 天产生免疫力，免疫力可维持 4~6 个月。一旦发病，则应及时报告疫情，同时在疫区严格实施封锁、隔离、消毒、紧急接种及治疗等综合措施；在紧急情况下，尚可应用口蹄疫高免血清或康复动物血清进行被动免疫，按每千克体重 0.5~1 毫升皮下注射，免疫期约 2 周。疫区封锁必须在最后一头病畜痊愈、死亡或急宰后 14 天，经全面大消毒才能解除。

大肠杆菌病

大肠杆菌病是由致病性大肠杆菌引起的羔羊、犊牛急性传染病，其特征是呈现剧烈下痢和败血症。病畜常排出白色稀粪，所以又称“羔羊白痢、犊牛白痢”。

病原

大肠杆菌是革兰阴性、中等大小的杆菌，对外界不利因素的抵抗力不强，将其加热至 50℃，持续 30 分钟后即死亡，一般常用消毒药物将其杀死。

传播途径

多发生于数日龄至 6 周龄以内的羔羊或 10 日龄以内的犊牛，呈地方性流行或散发。病畜和带菌动物是本病的主要传染源，通过粪便排出细菌污染环境和饲料、饮水等。本病主要通过消化道感染，而且与气候不良、营养不足、场圈潮湿污秽密切相关。冬春舍饲期间多发，而放牧季节则很少发病。

症状

羔羊潜伏期1~2天，分为败血型和下痢型两型。

1. 败血型。多发生于2~6周龄羔羊。病羊体温达41℃~42℃，精神沉郁，迅速虚脱，有轻微的腹泻或不腹泻，有的带有神经症状，运步失调、磨牙、视力障碍，也有的病例出现关节炎，多于病后4~12小时死亡。

2. 下痢型。多发生于2~8日龄新生羔。病初体温升高，出现腹泻后体温下降，粪便呈半液状，带有气泡，具有恶臭，起初呈淡黄色，继之变为淡灰白色，含有乳凝块，严重时混有血液。表现腹痛、虚弱、严重脱水、不能起立。若不及时治疗，可于24~36小时死亡。病死率为15%~75%。

犊牛潜伏期很短，仅数小时。常分为败血型、肠毒血症、肠型三型。

1. 败血型：体温升高，精神不振，间有腹泻，发病后1天内死亡，有时病牛未腹泻即死亡。

2. 肠毒血症：较少见，常突然死亡，病程稍长即表现典型的中毒性神经症状，初期兴奋不安，以后沉郁、昏迷、死亡，死前多有腹泻症状。

3. 肠型：病初体温达40℃，食欲减退、废绝，喜卧地，数小时后开始下痢，体温降至正常，粪便初期呈粥样、黄色，后期呈水样、灰白色，混有未消化的凝乳块、凝血块及泡沫。

尸体剖检特征

剖检胸、腹腔和心包，见大量积液，内有纤维素样物；关节肿大，内含混浊液体或脓性絮片；脑膜充血，有许多小出血点。急性胃肠炎、胃内乳凝块发酵，肠黏膜充血、水肿和出血，肠内混有血液和气泡，肠系膜淋巴结肿胀，切面多汁或充血。

诊断

1. 现场诊断。主要根据流行病学、临床症状、剖检变化进行诊断。在分析这些资料时，必须注意发病季节、年龄及死亡率。

2. 实验室诊断。采取内脏组织、血液或肠内容物，用麦康凯或其他鉴别培养基划线分离，挑取可疑菌落接种三糖铁培养基培养后，反应符合大肠杆菌者，纯培养后进行生化鉴定和血清学鉴定，以确定血清型。有条件时可进行黏着素抗原检查和肠毒素检查。

3. 类症鉴别。本病应与 B 型魏氏梭菌引起的初生羔羊下痢（羔羊痢疾）相区别。本病如能分离出纯致病性大肠杆菌，具有鉴别诊断意义。

治疗

氟苯尼考每千克体重 10~20 毫克肌内注射，每天注射 2 次，连用 3~5 天；土霉素粉以每天每千克体重 30~50 毫克剂量，分 2~3 次口服；磺胺脒第一次 1 克，以后每隔 6 小时内服 0.5 克；对病畜可同时加胃蛋白酶 0.2~0.3 克内服；心脏衰弱者可注射强心剂，脱

水严重者应适当补充生理盐水或葡萄糖盐水，必要时还可加入碳酸氢钠或乳酸钠，以防止全身酸中毒。如促菌生、调痢生、乳康生等，加速胃肠功能的恢复，但不能与抗生素同用。

预防

加强孕畜的饲养管理，确保新产羔的健壮、抗病力强。改善羊舍的环境卫生，做到定期消毒，尤其是分娩前后对羊舍应彻底消毒 1~2 次。注意幼羊的保暖，尽早让羔羊吃到足够的初乳。对污染的环境、用具，可用 3%~5% 来苏儿液消毒。

布氏杆菌病

布氏杆菌病是由布氏杆菌引起的人畜共患病。主要侵害生殖道，引起子宫、胎膜、睾丸及附睾的炎症；母牛临床发生胎衣停滞、流产及繁殖障碍。

病原

牛的布氏杆菌病大部分都是由流产布鲁氏杆菌所致的。流产布鲁氏杆菌主要侵害牛，病牛在流产或分娩时大量的病菌随着胎儿、胎水和胎衣排出，流产后的阴道分泌物及乳汁中都含有病菌，被感染睾丸的精液中也含有病菌，可造成广泛传播。

传播途径

一种是由病牛直接传染，主要是通过生殖道、皮肤