

新疆

羊的疾病症状诊断与防治

赵远良 李玉剑 主编



伊犁人民出版社

新疆·羊的疾病症状 诊断与防治

主 编

赵远良 李玉剑

副主编

杨 芳 席继锋 柳旭伟

本书参编人员

王香祖 王世英 赵义龙 李 桢
孟 小 郭庆河 贾林军 葛文霞



伊犁人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

新疆羊的疾病症状诊断与防治 / 赵远良、李玉剑主编. -- 奎屯 : 伊犁人民出版社, 2012.10

ISBN 978-7-5425-1165-2

I. ①新… II. ①赵… III. ①羊病—诊疗 IV. ①S858.26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 250412 号

责任编辑: 韩新帮

封面设计: 陈文

电脑制作: 阿尔达克·萨尔山

新疆·羊的疾病症状诊断与防治

赵远良 李玉剑 主编

出版: 伊犁人民出版社出版发行

社址: 奎屯市北京西路 28 号

邮编: 833200

经销: 新疆新华书店

印刷: 新疆卓羿彩印有限公司

规格: 880×1230 1/32 印张 8.125

版次: 2012 年 12 月第 1 版 2012 年 12 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5425-1165-2

印数: 1—3000 册

定价: 22.00 元

前 言

为适应农牧区广大群众发展畜牧养殖业的需要，我们以新疆农业大学动物医学院专家及长期从事畜牧工作的高级畜牧师为主，编写了此书。

本书介绍了羊传染病、寄生虫病、内科疾病、中毒病、羔羊疫病、产科疾病、外科疾病 90 多种疾病的鉴别与防治方法。它从羊的每种疾病在临床表现症状说起，以标题问答的形式说明解决问题的方法，给初学者和从事临床兽医工作者一个新的理念，即从症状表现进入病例。本书结合养羊场及个体养殖户的工作实际，注重引导，科学实用，通俗易懂，适合广大临床兽医人员、养殖户、养殖场的工人和技术人员使用，也可供农业院校相关专业师生和管理工作者参考。

本书在编写过程中，参选了良师、同行的相关资料，在此表示衷心感谢！由于水平有限，经验不足，书中难免有欠妥或错误之处，恳请广大读者不吝赐教。

编 者

2012 年 9 月

目 录

第一章 羊病防治的基础知识 1

羊病临床检查的基本方法有哪些?	1
羊病临床检查的一般内容有哪些?	6
羊消化系统检查的主要内容有哪些?	12
羊呼吸系统的检查主要内容有哪些?	14
羊循环系统及其他器官的检查主要内容有哪些?	15
给羊投药的常用方法有几种?	16
给羊的注射方法有哪些?	18
如何对羊只进行穿刺术	20
怎样搞好羊场的卫生防疫?	21
怎样对种公羊进行兽医卫生防疫与保健?	24
怎样进行妊娠母羊围产期的兽医卫生与保健?	27
哺乳羔羊的兽医卫生与保健有哪些内容?	28
育肥羊的兽医卫生与保健有哪些内容?	30

第二章 羊的病毒性疾病 32

何谓口蹄疫? 口腔粘膜、蹄部和乳房皮肤发生水疱和溃烂时, 如何鉴别与治疗?	32
绵羊皮肤无毛处和粘膜上发生红斑、淡红色或灰白色痘疹为何病? 如何鉴别与防治?	34
羊被疯狗咬伤怎么办?	38
病羊体温升高达 41℃ 以上, 皮肤奇痒, 啃咬痒处凄惨声叫为何病? 如何鉴别与防治?	39
羔羊腹泻应注意与哪几种病相区别? 如何鉴别与防治?	42
什么是蓝舌病? 病羊呈现发热不退、消瘦、口唇水肿、口腔粘膜青紫是怎么回事? 如何鉴别与防治?	44
何谓梅迪—维斯纳病? 两岁以上的绵羊、无体温反应、呼吸困	

难并逐渐加重是怎么回事？如何鉴别与防治？	45
绵羊剧痒、运动失调、驱赶呈驴跑姿势是什么病？如何鉴别与防治？	47
何谓山羊病毒性关节炎—脑炎？山羊出现关节肿大、一肢或二肢运动失调、不知不觉地逐渐呼吸困难、乳房有肿硬时如何处理？	48
何谓羊传染性脓疱病（口疮）？如何鉴别与防治？	50
什么是绵羊肺腺瘤病？病羊消瘦、咳嗽，呼吸困难，如何鉴别与防治？	53
第三章 羊的细菌性疾病	55
何谓炭疽？病羊粘膜发绀和天然孔出血是怎么回事？如何鉴别与防治？	55
创伤会引起传染病吗？如何防治伤口周围急性炎性气肿？	57
何谓羊链球菌病？如何鉴别与防治？	59
什么是羊支原体性肺炎？如何鉴别与防治？	62
何谓肉毒梭菌中毒症？羊唇、舌、咽喉发生麻痹、吞咽困难、出现垂舌、流涎、下颌下垂时怎样治疗？	64
腐蹄病和白喉是由什么菌而引起？羊受伤的皮肤、皮下组织、口腔或胃肠粘膜发生坏死应如何诊疗？	66
羊发生流产应采取什么防治措施？	68
病羊消瘦、剖检各种器管有干酪样变性结节时如何鉴别与防治？	69
病羊呈现发热、黄疸、血尿、皮肤粘膜坏死，如何诊断与防治？	71
羊因外伤引起木马状僵硬时，如何鉴别与防治？	72
何谓羔羊大肠杆菌病？病羔体温升高、剧烈腹泻且混有血液，如何鉴别与防治？	76
何谓羊沙门氏菌病？病羊体温升高、排粘性带血恶臭稀粪，如何鉴别与防治？	79
何谓绵羊巴氏杆菌病？如何鉴别与防治？	81
母羊出现流产、不育，公羊睾丸肿大，如何鉴别与防治？	83
羊只出现体温升高、旋转是怎么回事？如何鉴别与防治？	85

何谓羊快疫?如何鉴别与防治?	87
羊膘肥、突然死亡,剖检肾脏软化甚或如泥是怎么回事?应采取哪些措施?	89
羊只突然死亡、剖检十二指肠和空肠粘膜严重充血、糜烂是怎么回事?如何进行诊断?	92
羊只突然死亡、尸体皮下静脉显著扩张,其皮肤呈暗黑色外观时,如何诊断与防制?	92
何谓羔羊痢疾?初生羔羊剧烈腹泻和小肠发生溃疡时怎么办?93	
羊群出现流产,眼睑结膜有滤泡,节肿胀疼,肺炎症状时,如何进行诊疗?	95
什么是放线菌病?上、下颌骨肿大、乳房呈弥散性肿大或有局灶性硬结时如何防制?	97

第四章 羊寄生虫病 99

病羊结膜苍白黄染、消瘦、眼睑、下颌及胸下水肿,触压和叩打肝区疼痛,如何进行鉴别与防治?	99
病羊可视粘膜黄染,腹泻与便秘交替,消瘦、颌下水肿,肝肿大,如何诊断与防制?	102
病羊下痢,贫血,颌下及胸前水肿,消瘦,应如何治疗? ...	103
病羊腹泻、带血,混有粘液、脓汁是怎么回事?如何鉴别与防治?	103
病羊常咳嗽、打喷嚏,清晨和夜间明显增多,呼吸困难是怎么回事?如何鉴别与防治?	106
羊只蹄尖拖地、摆腰行走是什么病引起的?如何鉴别与防治?	108
病羊转圈为何病?怎样鉴别与防治?	109
肝包虫病有怎样的危害?如何防治?	111
什么是反刍兽绦虫病?羊只出现贫血、消瘦、腹泻、水肿、粪便中有黄白色虫体时,如何进行防治?	112
羊只皮肤痒、啃咬皮肤、脱毛,如何鉴别与防治?	114
病羊肩、颈、背、腹、四肢等处,形成圆形和椭圆形高出皮肤的白色结节或脓疮是怎么回事?如何鉴别与防治?	117
病羊鼻痒(摩擦鼻部),出现脓性鼻涕为何病?怎样鉴别与防	

治?	118
何谓羊球虫病? 羊腹泻, 粪中带血并有大量黏液、恶臭是怎么回事? 如何鉴别与防治?	120
何谓羊焦虫病? 病羊高热不退、体表淋巴结肿大、贫血时, 如何鉴别与防治?	122
何谓弓形虫病? 羊出现咳嗽、呼吸困难、高热不退, 应如何鉴别与防治?	124
第五章 羊内科病	127
羊唇内面、硬腭、口角、颊、舌缘和舌尖以及齿龈有粟粒大乃至蚕豆大透明水疱, 3~4 天后, 破溃后形成鲜红色烂斑是口炎吗? 如何鉴别与防治?	127
羊采食正常、突然不安, 流涎、作吞咽动作, 空嚼和瘤胃臌胀, 如何鉴别与防治?	129
病羊不食, 体温、脉搏、呼吸正常, 反刍减少或完全停止, 触诊瘤胃松软, 如何鉴别与防治?	132
什么是瘤胃积食? 羊采食后数小时内、腹围增大、左侧瘤胃饱满, 按压瘤胃坚硬、不安, 后肢踢腹时, 如何鉴别与防治?	136
病羊腹部臌胀, 左肋部凸出, 触诊有弹性, 叩诊呈鼓音, 且张口伸舌是怎么回事? 如何鉴别与防治?	139
何谓瘤胃酸中毒? 病羊过食豆谷类精料、瘤胃胀满、视觉障碍、神经兴奋, 眼球下陷、腹泻, 如何鉴别与防治?	142
病羊排粪停止, 瘤胃轻度臌胀, 瓣胃蠕动音微弱或消失是瓣胃阻塞吗? 怎样鉴别与防治?	145
创伤性网胃炎临床症状如何? 怎样鉴别与防制?	147
何谓皱胃积食? 病羊持续下痢, 腹部膨胀而下垂, 冲击触诊腹部, 可听到一种类似流水的异常音响, 如何鉴别与防治? ...	148
羊体温升高, 剧烈腹泻、腹痛是胃肠炎吗? 如何鉴别与防治?	150
羔羊消化不良, 呈现水样腹泻, 如何鉴别与防治?	153
羊感冒发热、流鼻涕, 如何鉴别与防治?	155
羊干、短疼痛的咳嗽、流鼻液, 触诊喉头或气管敏感, 是支气管炎吗? 怎样鉴别与防治?	157

羊体温升高,干性痛苦的咳嗽、流鼻涕,呼吸困难,是支气管肺炎吗?如何鉴别与防治?	161
羔羊肺炎(体温升高、咳嗽、呼吸困难、腹式呼吸),有哪些防治方法?	164
羊尿结石(屡呈排尿动作,但无尿排出、尿液不时呈点滴状、血尿)的防治方法有哪些?	165
什么是脑膜脑炎?病羊轻轻刺激或触摸,引起强烈的疼痛反应、兴奋不安,转圈、头颈僵硬,牙关紧闭,口、眼歪时应如何处理?	168
羊只中暑(突然发病,走时体躯摇摆呈醉酒样,常突然卧地呈昏迷状态),如何施救?	171
骨质软化症(羊常采食泥土、石、砖、黏土、塑料,不明原因的跛行,骨变形)如何防治?	172
羊消化紊乱、异嗜僻、跛行及骨骼变形,是佝偻病吗?如何鉴别与防治?	174
羊只发生异食癖(舔食墙壁、泥土、破布、煤渣、瓦块),应采取哪些措施?	176
维生素 A 缺乏症(夜盲症,干眼病,眼炎流泪,角膜角化呈云雾状)的防治方法有哪些?	177
初春和晚秋季节,母羊采食幼嫩青草或谷苗后,突然发生身体强直性肌肉抽搐是怎么回事?如何鉴别与防治?	179
羔羊膘好,受惊吓突然死亡,剖检——肺表面像开水烫过样颜色,这是怎么回事?如何鉴别与防治?	181

第六章 羊中毒病

羊食入菜类饲料后 1~5 小时发病,病羊呼吸困难、黏膜发绀、流涎、呕吐、腹痛、腹泻是亚硝酸盐中毒吗?如何鉴别与防治?	184
羊口渴贪饮,口流大量泡沫,兴奋不安,磨牙,肌肉震颤,麻痹,是食盐中毒吗?如何鉴别与防治?	186
羊狂暴不安,肌肉麻痹,共济失调,皮肤湿疹,是马铃薯中毒吗?如何鉴别与防治?	188
羊腹痛、腹泻,呼吸急促是酒糟中毒吗?如何鉴别与防治?	189

什么是氰酸氢中毒?羊采食高粱、玉米苗发生肌肉痉挛、呕吐,口流泡沫样唾液,全身或局部出汗,胃肠胀气是怎么回事?如何鉴别与防治?	191
羊食棉籽饼中毒有什么表现?如何鉴别与防治?	192
羊只采食喷洒农药的农作物、牧草、蔬菜呈现流涎、吐沫,腹痛,粪稀如水、小便失禁、全身出汗,如何鉴别与防治? ...	194
羊呈现突然发作,倒地,不安,磨牙,呻吟是有机氟化物中毒吗?如何鉴别与防治?	196
羊只偷食化肥兴奋不安、肌肉震颤,共济失调,尖叫,流涎,吐沫,瘤胃鼓气,是尿素中毒吗?如何鉴别与防治?	198
第七章 羊产科病	201
羊只流产的病因有哪些?如何鉴别与防治?	201
怎样治疗羊胎衣不下?	204
母羊发生子宫脱应如何处理?	206
羊只产后子宫内膜炎(阴门中排出灰白色的、含有絮状物的分泌物或脓性分泌物)的防治方法有哪些?	207
如何预防和治疗羊产后瘫痪?	209
羊产后感染(体温升高 40~41℃,呈稽留热,阴门流出褐色、恶臭的分泌物)的治疗方法有哪些?	212
如何防治羊乳房炎(乳房患病区红肿、热痛,乳汁变性呈水样、淡红或红色,含有絮状物和乳凝块)?	213
第八章 羊外科病	217
如何进行羊结膜炎的鉴别与防治?	217
如何进行羊只创伤的处理?	220
羊腐蹄病如何治疗?	225
附录:羊常用药物表	226
主要参考文献	248

第一章 羊病防治的基础知识

羊病临床检查的基本方法有哪些？

（一）问诊

这是在接到病羊以后和现症检查之前进行的一种方式，通过询问的方式向畜主或有关人员了解病畜或畜群发病前后的情况和经过。

问诊内容

（1）生活史

饲料的种类、数量、质量、配方、调制方法、贮藏方法、饲喂方法和制度，水源情况。

羊只的生产性能、管理情况，羊舍的卫生情况、环境条件，放牧地地理环境、气候变化。

（2）既往史

了解病畜过去是否患过病，患过什么病，治疗和恢复情况如何？特别是群发病时，更要详细调查、了解当地疫病流行、防疫和检疫情况。

（3）现病史

发病时间、地点、数量和病程，什么情况下发病，当怀疑传染病、寄生虫病、中毒病和营养代谢病时，要了解病死率和调动情况。还应考虑到人为的社会关系等。当怀疑遗传性疾病时要调查系谱。

疾病的临床表现、病理剖检变化和实验室检查结果，重点注意典型症状和特殊症状。

治疗情况，是否治疗，用药情况，疗效如何。

（二）视诊

视诊是用肉眼或借助器械（如内窥镜、开腔器、开口器、胃镜等）通过观察被检羊只的状态和从羊群中发现病畜的有效方法。

1. 视诊目的：通过自己亲眼所视所诊，了解病畜的一般概貌，并发现大量的临床症状，特别是一些主要症状和示病症状（例如破伤风的木马状姿势），为进一步检查提供线索，尤其要注意在羊群里发现病畜。

2. 方法（图1-1）：视诊时先不要靠近病畜，也不宜保定，应尽量使动物取自然姿势。先观察全貌，然后由前向后、从左到右，边走边看，观察病畜的头、颈、胸、腹、脊柱、四肢、尾、肛门及会阴部，并对照观察两侧胸、腹部及臂部的状态和对称性。最后可进行牵运，观察运步状态。



图 1-1 视诊

观察羊群，从中发现精神沉郁、离群呆立、饮食异常、腹泻、尿液，咳嗽、喘息及被毛粗乱无光、消瘦衰弱的病畜。

视诊的程序是先检查群体后检查个体，先检查整体后检查局部。视诊的方法是不保定动物，尽量使动物取自然姿势，一般距离病畜2米左右，从动物的左前方开始，由前向后，由左向右，绕圈一周，边走边看，先观静态后看动态。特别是在动物的正前方和正后方时，应对照观察两侧胸、腹部的状态和对称性。

3. 应用范围：用于对整体状态、被毛皮肤状态、可视黏膜状态、某些生理活动状态(咀嚼、吞咽、反刍及呼吸动作等)及分泌物和排泄物的物理性状的观察等。

(1) 整体状况，精神状态，肥瘦，营养状况。

(2) 步态情况，站立姿势，行走姿势。健康羊只运步灵活而稳定，病羊则行动不稳，当羊四肢肌肉，关节或蹄部发生疾病时，则表现跛行。

(3) 表被情况，被毛，外伤，肿物。健康羊的被毛平整而不易脱落，富有光泽，在病理状况下，被毛粗乱蓬松，容易脱落。患疥螨病羊，患部被毛可成片脱落，同时皮肤变硬变厚。出现蹭痒等症状。

(4) 生理体腔（与外界相通的如鼻腔、口腔和生殖道），颜色，分泌物，排泄物情况。

(5) 生理功能，采食、饮水、咀嚼、吞咽、反刍、嗝气、呼吸方式、颈静脉搏动等。羊采食、饮水、咀嚼、吞咽、反刍、嗝气出现异常，均为病理变化；如喜啃泥土，吃草根，可能是慢性营养不良；反刍减少、无力、或停止，表示前胃疾病。正常羊粪呈小球状，没有难闻气味，若难闻臭气味，则是胃肠炎的相征。呼吸加快或呼吸困难，是体温升高或肺部病理变化。

(三) 触诊

检查者用手（包括手指、手掌、手臂和拳头）对要检查的组织器官进行触压和感觉，以判断其病理变化，从中获得症状资料。

1. 触诊目的：了解病畜体表及腹腔器官的状态，以及根据某些组织器官生理或病理性的冲动（如心脏搏动、胃肠蠕动、脉搏跳动）来判定病变部位的大小、形状、硬度、温度和敏感性。

2. 方法及应用范围

(1) **按压触诊法（图1-2）：**以手掌平放于被检部位（检查



图1-2 按压触诊法

中、小动物时，可用另一手放于对侧面做衬托），轻轻按压，以感知其内容物的性状与敏感性，适用于检查胸，腹壁的敏感性及中、小动物的腹腔器官与内容物性状。

(2) **冲击触诊法：**以拳或手掌在被检部位连续进行2-3次用力冲击，以感

知腹腔深部器官的性状与腹膜腔的状态，如于腹侧壁冲击触诊感有回击或振荡音，提示腹腔积液或靠近腹壁的胃囊，较大肠管中存有多量液状内容物，而反刍兽于右侧肋弓区进行冲击（或闪动）触诊，可感知瓣胃或真胃内容物性状。

（3）切入触诊法：以一个或几个并拢的手指，沿一定部位进行深入的切入或压入，以感知内部器官的性状，适用于检查肝、脾的边缘等。

（4）掌抚触诊法：用手掌轻轻抚摸动物体表，以感知体表的温度、湿度。

3. 内容

（1）检查体表的温度、湿度、应以手背（特别对温度的感觉较为灵敏）进行，此时应注意躯干与末梢的对比及左右两侧、健区与病部的对照检查。

（2）检查局部与肿物的硬度与性状，应以手指进行轻压或揉捏，根据感觉及压后的现象去判断。如：皮肤肿胀的性质、捏粉状、触诊柔软、指压留痕、去后徐徐消失；如触压生面团，主要是组织中发生浆液性浸润的结果，常见于皮下水肿；指压波动状，触压肿胀部位柔软有弹性有波动感，主要是组织间积聚液体的结果，常见于血肿、脓肿和淋巴外渗；指压捻发音，触诊柔软而稍有弹性，可听到捻发音，主要是组织中含有气体的结果，常见于皮下气肿、气肿疽；指压坚实感，肿胀部位坚实而致密，如触压肌肉和肝脏，主要是组织发生细胞浸润或结缔组织增生的结果，常见于蜂窝织炎、组织增生；指压坚固感，触诊肿胀部位坚硬如骨，常见于骨瘤、肠结石；指压有疼痛感，触诊的时候动物表现敏感抗拒，常见于局部的炎症，可为脐疝、阴囊疝和腹壁疝。听诊有时可听到肠音，触诊可触到疝孔，临床上根据其特定的发生部位即可确诊。

（四）叩诊

叩诊就是用手指或叩诊器敲打被检部位，并根据所产生的声音的性质推断其病理变化的一种检查方法。

1、方法

(1) 直接叩诊法：是用手指或叩诊锤直接叩击被检部位。

(2) 间接叩诊法：

指指叩诊法——将左手中指平放于被检部位，用右手中指或食指的指尖，并以腕力垂直叩击平放于体表手指的第二指节处。

锤板叩诊法——用叩诊锤和叩诊板进行叩诊。左手持叩诊板，平放于被检部位，右手持叩诊锤，以腕力垂直叩击叩诊板2~3次，以听取其声音。

2. 应用范围

(1) 在体腔，如颅腔、鼻腔、额窦、颌窦、胸腔、腹腔、喉腔等。

(2) 含气器官，如胃、肠。

(3) 实质器官，如肝、肾、脾、心。

3. 叩诊音

(1) 清音：叩击具有弹性和含气组织器官时产生的宏大而清晰的音响。如叩诊正常肺区中部所产生的声音。

(2) 浊音(实音)：叩击柔软致密及不含气组织器官时所产生的弱小而钝浊的音响。如叩诊臀部肌肉时所产生的声音。

(3) 半浊音：是介于清音与浊音之间的一种过渡音响。如叩诊肺边缘部分时所产生的声音。



图 1-3 听诊

(4) 鼓音：叩诊含气较多的盲肠或反刍兽瘤胃时所产生的声音。

(五) 听诊

直接用耳朵或借助器械间接地听取动物内脏器官在运动时发出的各种音响，以音响的性质去推断病理变化的一种诊断方法。

1、方法

(1) 直接听诊法：在听诊部位放置一块听诊布，检查者将耳直接贴在动物被检部位进行听诊。因为不卫生、不安全，临床较少使用。但方法简单，声音真实，但检查者的姿势不便。

(2) 间接听诊（图1-3）：是借助听诊器听诊。

2. 应用范围

(1) 心血管系统：心音的频率、性质、心杂音。

(2) 呼吸系统：喉、气管、支气管呼吸音，肺泡呼吸音，罗音，胸膜的病理性音响。

(3) 消化系统：胃肠蠕动音的性质、强度、频率。

(六) 嗅诊

嗅诊是嗅闻排泄物、分泌物、呼出气味及口腔气味，从而判断病变性质的一种检查方法。

应用范围：

1. 尿毒症：皮肤、汗液、呼出气有尿臭味。
2. 酮血病：呼出气、乳汁、尿液有酮臭味。
3. 肺坏疽：呼出气有腐臭味。
4. 子宫蓄脓、胎衣滞留：阴道分泌物有腐臭味。
5. 胃肠炎：粪便有腥臭或恶臭味。
6. 厌气菌感染时，可闻尸臭气味。

羊病临床检查的一般内容有哪些？

一般检查是对病畜进行临床检查的初步阶段，通过检查可以了解病畜全身基本状况，并可发现疾病的某些重要症状，为系统检查提供依据。

一、全身状态（整体状态）的观察

(一) 精神状态

主要观察动物的神态、行为、面部表情和眼耳活动。

1. 正常状态: 头耳灵活、眼睛明亮、反应迅速、动作敏捷、被毛平顺而有光泽, 幼畜则活泼好动。

2. 兴奋状态: 轻者惊恐不安、竖耳刨地; 重者前冲后撞、狂躁不剖、挣扎脱缰, 甚至攻击人畜。如脑炎、脑膜炎、日射病、热射病、中毒及某些传染病的初期。如同时伴有踢咬和攻击人畜, 则是狂犬病地特征。

3. 抑制状态: 表现为耳聋, 头低下, 眼半闭; 行动迟缓, 反应迟钝; 重者嗜睡, 甚至昏迷。

主要见于热性病、重症病畜及某些脑病与中毒。

(二) 营养

1. 营养良好: 肌肉丰满、结合匀称、骨不显露、被毛有光泽、精神旺盛。

2. 营养不良: 羊只消瘦、毛焦歛吊、皮肤干燥无光泽、弹性, 皮肤松弛、骨骼表露。见于消化不良、长期腹泻、代谢障碍和某些慢性传染病、寄生虫病(如结核、及肝片吸虫病等)。

(三) 姿势与步态

1. 正常姿势

健康动物姿态自然, 不同种类动物各有特点。

羊食后喜卧, 生人接触时即缓缓起立, 或随人走动, 头随摆动。

2. 异常姿势

(1) 全身僵硬表现为头颈平伸、肢体僵硬、尾根举起、呈木马样姿势, 可见于破伤风。

(2) 异常站立: 病羊两前肢呆立, 或头顶柱栏、食槽、墙壁不动, 可见于脑包虫。

(3) 站立不稳、躯体歪斜, 倚柱靠壁而站立, 可见于脑病或中毒。

(4) 异常躺卧: 病畜躺卧不能站立, 常见于羊生产瘫痪、佝偻病。