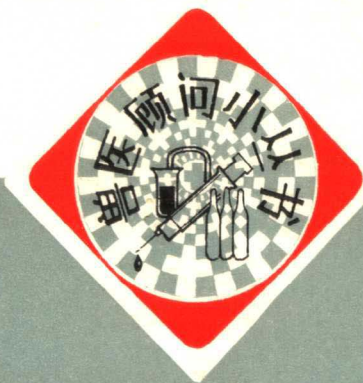


SHOU YI  
GU WEN  
XIAO CONG SHU



# 羊病

YANG BING

河南科学技术出版社

兽医顾问小丛书

# 羊 病

刘 颀 李道兴 编

河南科学技术出版社

## 内 容 提 要

本书讲述了羊的传染病、寄生虫病、内科病、外科产科病、中毒病五类共68种常见病和多发病，分别介绍了每种病的病因、症状及防治办法等。

兽医顾问小丛书

### 羊 病

刘 颀 李道兴 编

责任编辑 范云操

河南科学技术出版社出版

河南第一新华印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 4.375印张 67千字

1983年11月第1版 1983年11月第1次印刷

印数：1—06,500册

统一书号16245·97 定价0.38元

## 出版者的话

为了普及兽医知识，使广大农民群众初步学习掌握畜禽疾病的诊疗技术，促进饲养业的发展，我们组织编写了这套《兽医顾问》小丛书。

本丛书包括《猪病》、《牛病》、《羊病》、《马病》、《鸡病》、《兔病》、《貂病》、《蜂病》、《家畜驱虫》、《家畜输液》等，从一九八三年起陆续出版发行。这套丛书，内容注重简明实用，文字力求浅显易懂，并附以必要的插图，以适于广大农民和基层畜牧兽医工作者阅读使用。

## 目 录

一、传染病 .....	( 1 )
炭疽病 .....	( 1 )
羊肠毒血症 .....	( 4 )
羊猝狙 .....	( 6 )
口蹄疫 .....	( 7 )
传染性无乳症 .....	( 9 )
传染性角膜结膜炎 .....	( 11 )
布氏杆菌病 .....	( 13 )
溶血性链球菌病 .....	( 16 )
传染性乳房炎 .....	( 17 )
钩端螺旋体病 .....	( 19 )
山羊传染性胸膜肺炎 .....	( 22 )
李氏杆菌病 .....	( 24 )
羊痘 .....	( 26 )
狂犬病 .....	( 30 )
伪狂犬病 .....	( 31 )

破伤风 .....	( 33 )
脱毛癣 .....	( 35 )
<b>二、寄生虫病 .....</b>	<b>( 38 )</b>
片形吸虫病(羊肝蛭病) .....	( 38 )
同盘吸虫病(双口吸虫病或前后盘吸虫病) .....	( 42 )
胰吸虫病(阔盘吸虫病) .....	( 44 )
歧腔吸虫病(复腔吸虫病) .....	( 45 )
脑脊髓丝虫病(腰菱病) .....	( 46 )
肺丝虫病 .....	( 49 )
捻转胃虫病(血矛线虫病) .....	( 52 )
钩虫病(仰口线虫病) .....	( 53 )
食道口线虫病(结节虫病) .....	( 55 )
毛首线虫病(鞭虫病) .....	( 56 )
莫尼茨绦虫病 .....	( 57 )
多头蚴病(脑包虫病) .....	( 60 )
棘球蚴病(包虫病) .....	( 63 )
鼻蝇蚴病 .....	( 65 )
羊虱 .....	( 67 )
<b>三、内科病 .....</b>	<b>( 70 )</b>
口炎 .....	( 70 )
瘤胃臌气 .....	( 72 )
瘤胃积食 .....	( 74 )

前胃弛缓 .....	( 76 )
胃肠卡他 .....	( 77 )
便秘 .....	( 80 )
肠痉挛 .....	( 81 )
羔羊消化不良 .....	( 82 )
感冒 .....	( 84 )
支气管炎 .....	( 86 )
肺炎 .....	( 87 )
中暑 .....	( 89 )
肾盂炎 .....	( 91 )
膀胱炎 .....	( 92 )
软骨病和佝偻病 .....	( 94 )
羔羊白肌病 .....	( 95 )
<b>四、外科、产科病 .....</b>	<b>( 98 )</b>
创伤 .....	( 98 )
蜂窝织炎 .....	( 100 )
后肢不全麻痹 .....	( 102 )
风湿病 .....	( 103 )
骨折 .....	( 104 )
眼结膜炎 .....	( 106 )
角膜炎 .....	( 108 )
阴道脱出 .....	( 110 )

流产（非传染性） .....	（ 111 ）
胎衣不下 .....	（ 113 ）
子宫脱出 .....	（ 116 ）
乳房毛囊口炎 .....	（ 119 ）
乳房皲裂 .....	（ 120 ）
<b>五、中毒病</b> .....	<b>（ 122 ）</b>
氢氰酸中毒 .....	（ 122 ）
闹羊花中毒 .....	（ 123 ）
有机磷化合物中毒 .....	（ 124 ）
红薯黑斑病中毒 .....	（ 126 ）
棉子饼中毒 .....	（ 127 ）
蓖麻中毒 .....	（ 129 ）
毒蛇咬伤中毒 .....	（ 130 ）



# 一、传 染 病

## 炭 疽 病

炭疽病是人畜共患的急性、败血性传染病，对养羊业危害很大，群众叫倒圈病。

【病原】病原为炭疽杆菌，是一种革兰氏染色阳性的大杆菌。在动物体内呈单个或几个菌体相连的短链，菌体和菌体相接的两端平截，相连呈竹节状，游离端呈钝圆。本菌在动物体内能形成荚膜，在体外接触空气并在一定温、湿度条件下，能形成抵抗力极强的芽胞，可存活20~30年之久（图1）。

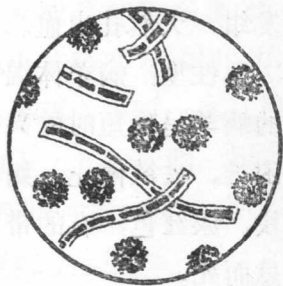


图1 血液中的炭疽杆菌（带荚膜）

炭疽杆菌抵抗力并不强，堆肥产热 $72\sim 76^{\circ}\text{C}$ 4天、煮沸10分钟可以杀死。芽胞抵抗力很强，煮沸需0.5~

1小时、高压蒸气15~30分钟才能杀死。常用的消毒药如0.1%升汞、3%福尔马林、5~10%热烧硷、10~20%漂白粉、5%碘酊等均能杀死。

**【传染途径】**炭疽病以消化道传染为主，其次是在天暖多雨季节，因蚊虫和吸血昆虫叮咬而传播。

本病一年四季都可发生，尤以夏、秋季发病较多。洪水泛滥可把炭疽杆菌带到很远的地方，引起炭疽病暴发和流行。

**【症状】**本病潜伏期比较短，一般1~5天。根据病程不同，可分以下三型。

**最急性型：**健壮羊未见病症突然倒地死亡，或仅能看到病羊行走不稳，全身打颤，呼吸困难，可视粘膜发绀，天然孔出血。

**急性型：**病羊体温升高到40~42°C，常见寒颤。有的病羊呈现短时的兴奋不安，多数为沉郁昏迷。呼吸困难，食欲停止，奶羊泌乳减少。粪便带血或排出血块，尿红色，有的带血。最后病羊痉挛（抽风）、窒息而死。

**亚急性型：**症状和急性型类似，但较为缓和。有的病羊皮肤松软部位（颈、胸、肩、腹、睾丸、乳房）发生炎性水肿。一般2~3天不死，可望痊愈。

**【预防】**羊炭疽的主要预防措施，是每年春、秋

季节用炭疽Ⅰ号芽胞苗预防注射，绵羊和山羊股内或尾部皮内注射0.2毫升或绵羊皮下注射1毫升，免疫期1年。个别地区注射菌苗后少数羊发生严重反应或死亡，为了安全起见，可先用几只羊作安全试验，观察10天，无严重反应或死亡方可普遍注射。山羊特别是奶山羊不能用炭疽无毒芽胞苗作预防注射，否则会有严重反应甚至造成死亡。

对病羊或可疑的病羊，应赶快隔离，同时立即报告当地畜牧兽医部门，采取有效措施。场地进行消毒，污染物焚烧或深埋，健康羊应注射抗炭疽血清或炭疽Ⅰ号芽胞苗。

**【治疗】**早期治疗，效果较好。

1. 抗菌素疗法：早期应用大剂量青霉素肌肉注射，效果较好。50公斤以上的大羊每次注射80万单位，50公斤以下的羊可酌减；每隔6小时一次，连续注射到病羊痊愈后1~2天为止。实践证明，用青霉素配合土霉素（0.5~1克）肌肉注射，结合内服2%克辽林200~400毫升，效果更好。

2. 抗炭疽血清疗法：病羊第一次静脉注射60毫升，皮下注射20毫升；隔12小时后，按第一次用药量再注射一次。静脉注射血清的同时，再用40~80万青霉素混合20毫升血清肌肉注射，能提高疗效。

## 羊肠毒血症

羊肠毒血症由于病羊死后肾脏软化如泥，故又名羊软肾症。本病发生规律是：散发多，流行少；春末冬初多，其它季节较少；舍内饲养多，外边放牧少；成年羊多，青年羊少；幼羊中体大膘好者发病多，体小瘦弱者发病少；奶山羊产奶量高、采食量大的发病多，产奶量低的发病较少。

**【病原】**本病是由魏氏梭菌丁型（产气荚膜杆菌D型）引起的。病原是一种厌气性粗大杆菌，在动物体内能形成荚膜，一般消毒药都能杀死。

**【传染途径】**病原菌存在于一部分羊的肠道内，有部分羊采食本菌污染的饮水或饲料后，在正常情况下不引起发病。当外界环境或饲养条件改变，肠道正常机能受到干扰破坏时，外边进来的或肠道内的产气荚膜杆菌大量繁殖，产生毒素而使羊发病。

**【症状】**根据发病时间长短，可分为以下二型。

**最急性型：**病羊突然大泻，后躯震颤，倒地不起，目光无神，口流白沫，呼吸困难。由于腹疼，病羊不安，急乱爬抓。一般于1~2小时内病羊哀叫痉挛而死。有的病羊，白天活蹦乱跳，夜晚突然死亡。

急性型：羊放牧时突然不食，腹疼不安，短时间后即急剧下痢，粪便恶臭，呈棕绿色，内含泡沫。以后出现带粘膜的血粪或黑色稀水，或者排出带有小血块的粪球。严重时，肛门外翻、失禁。放牧回圈的路上呈现出一条粪路。这时听诊，可听到流水样的肠蠕动音。有的病羊张口出气，食欲废绝，行动迟缓，极度无精神，低头面墙呆立。最后卧地不起，头向后仰，肌肉痉挛，四肢呈游泳状。呼吸、心跳加快，耳尖、四肢发凉，数小时或十几小时后死亡。

孕羊常因剧烈下痢而流产。

### 【预防】

1. 加强饲养管理，舍饲时防止吃精料过多，经常保持充足运动。放牧初期，一般先加喂干草再放牧，防止吃大量青嫩草，在青嫩草地放牧半个小时，转移地方。秋后防止吃大量青菜等多汁饲料。

2. 在常发病地区，应定期用羊三联菌苗（羊快疫、猝狙、肠毒血症）作预防注射，不论羊的年龄大小，一律肌肉或皮下注射5毫升，免疫期为1年。

3. 羊群发生本病时，应立即将未病羊迁移到高燥地方去隔离。

4. 发病季节，对常发病区的羊群，可用磺胺类药物或土霉素等进行预防性内服，可获一定的效果。

## 【治疗】

1. 抗菌素疗法：青霉素40~80万单位和链霉素0.5~1克混合肌肉注射，或氯霉素0.5~1克肌肉注射，每隔6~8小时注射一次，连续注射到症状消失后1天为止。内服合霉素每次1~2克，6小时一次；磺胺类药第一次口服4~8克，以后减半，每日三次，均可。

2. 对症疗法：保护心脏，防止脱水，用5%糖盐水500毫升、维生素C 0.2~0.5克、20%安钠咖3~5毫升，混合后一次静脉注射，每日二次。腹痛时肌肉注射安乃近4~6毫升。对怀孕两月以上的病羊，肌肉注射黄体酮20~30毫克，每日一次，连用3日。

## 羊 猝 狙

本病以秋、冬和早春季节发病为多。低洼潮湿和沼泽地区放牧的羊常有发生。

【病原】病原体为魏氏梭菌丙型。

【传染途径】本病多为消化道传染。

【症状】本病因为死亡快(常在数小时内死亡)，一般不易见到症状。主要表现为体温高，腹疼，昏迷，痉挛而死。

**【防治】**本病往往来不及治疗就死亡。要着重在常发病地区注射五联菌苗（羊快疫、羔羊痢疾、猝狙、黑疫、肠毒血症），不论羊的年龄大小，一律皮下或肌肉注射5毫升，免疫期在半年以上。

## 口 蹄 疫

口蹄疫发病率高，传播速度快，造成的经济损失很大，是牛、羊、猪等偶蹄动物都能感染的传染病。

**【病原】**本病病原是口蹄疫病毒。由于病毒具有多型性和易变性等特点，各型之间抗原性不同，又不能互相免疫，因而给扑灭本病造成一定困难。

病毒毒力很强，一滴病部水泡毒，加水100万倍稀释，仍可引起易感动物发病。病毒对环境抵抗力很强，一般干燥的毛、干草和麸皮上的病毒传染性保持时间长。低温适宜病毒存活，病毒对酸、硷和高温抵抗力不强，故在本病常发地区，转入夏季，疫情会逐渐稳定。化学消毒药物常用1~2%烧硷。

**【传染途径】**经呼吸道，消化道都能传染，经损伤的粘膜和皮肤直接接触也能传染。

**【症状】**羊患本病，初期体温升高，精神欠佳，继而在口腔、乳房和蹄叉上出现水泡。由于水泡小，

往往不被人注意。绵羊口腔水泡少见，山羊的口腔水泡可侵及硬腭和舌面。病羊流涎，有的跛行。

羔羊发生本病多看不到水泡，常呈恶性症状，主要表现为出血性胃肠炎和心肌炎，病羔羊腹泻，心跳加快，最后心肌麻痹而死。

### 【预防】

1. 上报疫情，确定毒型。在发现疑似口蹄疫时，应立即向上级有关部门报告疫情，迅速进行诊断，确定毒型，针对毒型，注射相应的疫苗。

2. 划定疫区，严格封锁。疫区要封锁，疫点要封严，人、畜都不准随意出入，严防疫源扩散。在最后一头病畜痊愈后，经过彻底大消毒，解除封锁。

3. 严密消毒。在疫区、疫点的牲畜粪便应堆积发酵处理。畜舍、运动场地用2%热烧硷水消毒。交通要道设消毒池。畜产品如皮张、羊毛用环氧已烷或甲醛气体消毒。肉类煮熟处理。

4. 疫区或周围受威胁区进行预防注射。使用口蹄疫疫苗，应先将疫区病原定型后选用（即哪型口蹄疫病毒致病，选用哪型口蹄疫疫苗）。一般是肌肉或皮下注射，4~12个月羊0.5毫升，1岁以上羊1毫升。注射后14天起，可产生免疫力4~6个月。

### 【治疗】



1.精心护理：保持羊舍干燥、卫生、通风，多垫柔软草，多给米汤或饮水。重病羊可注射5%糖盐水。

2.对症疗法：口腔可用1~2%明矾水或0.1%高锰酸钾水冲洗，然后撒敷冰硼散（冰片3钱、硼砂1.5两、芒硝4钱，共为细末）或涂布碘甘油（碘片7克、碘化钾5克、酒精100毫升，溶化后加甘油10毫升）。乳房用肥皂水或2~3%硼酸水洗后，涂土霉素软膏。蹄部用3%克辽林（或来苏儿）液浸洗，擦干后撒上石膏粉（煅石膏、锅底灰各半，研成细末）。

## 传染性无乳症

本病多发生于群羊，是一种急性或慢性的传染病。其特征是乳房发炎，并发生角膜炎和关节炎。本病多发生于春、夏季节；气候多变，饲养条件差可促使本病发生。

【病原】本病病原为无乳枝原体。该微生物短小，形态不一。

常用消毒药为3%来苏儿或烧碱。

【传染途径】本病接触传染，病原经消化道、伤