



舍饲羊疾病防治实用技术丛书

内科疾病(一)



玉平 张和平 ● 主编

夏人民出版社



舍饲羊疾病防治实用技术丛书

SHESIYANG JIBING FANGZHI SHIYONGJISHU CONGSHU



NEIKE JIBING(YI)
内科疾病(一)



图书在版编目(CIP)数据

内科疾病(一)/田玉平,张和平主编. —银川:宁夏人民出版社,2009.4

(舍饲羊疾病防治实用技术丛书)

ISBN 978-7-227-04158-0

I. 内… II. ①田…②张… III. 内科—羊病—防治
IV. S858.26

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第057260号

内科疾病(一)

田玉平 张和平 主编

责任编辑 吴月霞

封面设计 晨皓

责任印制 来学军

宁夏人民出版社 出版发行

出版人 杨宏峰

地址 银川市北京东路139号出版大厦(750001)

网址 www.nxcbn.com

网上书店 www.hh-book.com

电子信箱 nxhhsz@yahoo.cn

邮购电话 0951-5044614

经销 全国新华书店

印刷装订 宁夏捷诚彩色印务有限公司

开本 880mm×1230mm 1/32

印张 3.75

字数 100千字

印数 5000册

版次 2009年4月第1版

印次 2009年4月第1次印刷

书号 ISBN 978-7-227-04158-0/S·240

定价 42.00元(全四册)

版权所有 翻印必究

编委会人员名单

主 编：田玉平 张和平

主 审：杨春生 刘学义

副主编：张文升 杨风宝

编 者：武占银 杨正义

田牧群 张学军

孙文华

目录

第一章 消化系统疾病 / 001

一、口炎 / 002

二、咽炎 / 003

三、食道阻塞 / 005

四、前胃弛缓 / 006

五、瘤胃臌气 / 008

六、瘤胃积食(食滞、宿草不转) / 012

七、瘤胃酸中毒(消化性酸中毒) / 014

八、瘤胃炎—肝脓肿综合征 / 018

九、瘤胃角化不全 / 019

十、瓣胃阻塞 / 020

十一、皱胃阻塞 / 022

十二、创伤性网胃腹膜炎及心包炎 / 023

十三、四胃溃疡 / 025

十四、真胃变位 / 026

十五、便秘 / 028

十六、胃肠卡他 / 029

- 十七、胃肠炎 / 032
- 十八、绵羊肠扭转 / 033
- 十九、山羊十二指肠沙结 / 035
- 二十、肠变位 / 036
- 二十一、绵羊肝炎 / 039
- 二十二、绵羊腹膜炎 / 041
- 二十三、直肠脱出 / 043

第二章 呼吸系统疾病 / 045

- 一、鼻炎 / 046
- 二、鼻卡他(感冒) / 047
- 三、喉炎 / 049
- 四、支气管炎 / 051
- 五、肺炎 / 053
- 六、小叶性肺炎及化脓性肺炎 / 056
- 七、吸入性肺炎 / 058
- 八、胸膜炎 / 059

第三章 血液循环系统疾病 / 061

- 一、贫血病 / 063
- 二、附红细胞体病 / 066
- 三、绵羊心包炎及心内膜炎 / 067
- 四、心肌炎 / 069

第四章 神经系统疾病 / 072

- 一、脊髓炎及脊髓膜炎 / 073
- 二、热射病 / 075
- 三、脑膜脑炎 / 076
- 四、局灶性对称性脑软化 / 078
- 五、脑灰质软化(大脑皮质坏死) / 080
- 六、山羊癫痫 / 082
- 七、后驱麻痹 / 083

第五章 泌尿系统疾病 / 084

- 一、绵羊脓性肾炎 / 085
- 二、绵羊肾盂肾炎 / 085
- 三、膀胱炎 / 087
- 四、膀胱及尿道结石 / 088
- 五、肾盂及输尿管结石 / 091
- 六、膀胱肿瘤 / 092

附录 舍饲羊场常用消毒剂 / 094

参考文献 / 109

第一章 消化系统疾病

舍饲羊的消化系统疾病平时最为常见,尤其是前胃疾病较多。

消化系统发病的原因,主要是封育禁牧转入舍饲后,仍然延用传统的饲养方式,饲养管理粗放。

主要问题是饲喂不规律、饲料品质不良(发霉、腐败、冰冻、有毒等)、突然变换饲料、饮水不洁、水草不足或过食、运动不足等。

大多数传染病和内寄生虫病,也能引起消化系统疾病。另外,还可以成为心、肝、肾或其他器官患病时的并发症。

在诊断消化系统疾病时,必须考虑到机体的完整性、机体与环境的统一性及中枢神经系统的主导作用。因此必须对各个系统进行全面检查,绝不可只局限于消化器官的检查。

消化系统疾病,可以造成绵羊的毛质粗劣,山羊的奶量降低,肉用羊的肉质与肥度减低,小羊的发育不良等。

为了进行有效的预防,就得加强平时的饲养管理,增强羊的体质和抵抗力,减少发病率。

在防治方面,应该及时采取综合措施,特别应注意到



机体本身力量的动员。饮食疗法对消化系统疾病具有重要的意义,必须给予足够的重视。

一、口炎

口炎是口腔黏膜或深层组织的炎症。临床上以流涎及口腔黏膜潮红、肿胀为特征。患羊表现单纯性局部炎症或继发性全身反应。

【病因】

原发性口炎常见于外伤性的、霉性的、中毒性的。如采食尖锐的植物枝杈、秸秆,误饮氨水,舔食强酸强碱等。继发性口炎多发生于羊患口疮、口蹄疫、羊痘、霉菌性口炎、过敏反应和羔羊营养不良等。

【症状】

采食和咀嚼障碍是口炎的一种症状。临床中以卡他性、水疱性、溃疡性比较常见。原发性口炎病羊采食减少或停止,口腔黏膜潮红、肿胀、疼痛、流涎、口温增高。水疱性的黏膜上有大小不等的水疱,含有透明或黄色液体。溃疡性的口腔黏膜发生糜烂、坏死和溃疡,口臭。全身变化不大。

继发性口炎,见有体温升高及全身反应。如患羊口疮时,口腔黏膜以及上下嘴唇、口角处呈现水疱疹和出血干痂样坏死。患口蹄疫时,除口腔黏膜发生水疱及烂斑外,趾间及皮肤也有类似病变。患羊痘时,除口腔黏膜有典型的痘疹外,在乳房、眼角、头部、腹下皮肤处亦有痘疹。

霉菌性口炎,多有采食发霉饲料的病史,除口腔黏膜

发炎外,还表现下泻、黄疸等病变过程。

过敏反应性口炎,多与突然采食或接触某种过敏“源”有关,除口腔有炎症变化外,在鼻腔、乳房、肘部和股部内侧等处见有充血、渗出、溃烂、结痂等变化。

【防治】

预防本病主要在于合理调制饲料,防止误食刺激物和毒物。对传染病合并口腔黏膜炎症者,应隔离消毒。

治疗轻度口炎,可用2%~3%碳酸氢钠溶液或0.1%高锰酸钾溶液,或亦可用2%食盐水冲洗;慢性口炎发生糜烂及渗出时,用1%鞣酸蛋白溶液冲洗。有溃疡时,用1:9碘甘油或用蜂蜜涂擦。全身反应明显时,用青霉素40万~80万国际单位、链霉素100万国际单位,1次肌肉注射,连用3~5天;亦可服用磺胺类药物。中药疗法,可口服冰硼散、青黛散,每日1次。为杜绝病原扩散,应用2%碱水刷洗消毒饲槽。应给病羊饲喂青嫩或柔软的青干草以及维生素制剂。

二、咽炎

羊咽炎又称咽峡炎或扁桃体炎,是咽黏膜、软腭、扁桃体(淋巴滤泡)及其深层组织炎症的总称。

【病因】

1. 原发性病因是机械性、温热性和化学性刺激;受寒、感冒时,机体防卫机能减弱,链球菌、大肠杆菌、巴氏杆菌、坏死杆菌以及沙门氏菌等条件致病菌内在感染。

2. 继发性咽炎常伴随重症口炎、食管炎、喉炎、流感、



炭疽、巴氏杆菌病和口蹄疫等传染病。

【症状】

病羊头颈伸展, 吞咽困难, 流涎, 呕吐, 流出混有食糜、唾液和炎性产物的污秽鼻液, 严重的病例有液体和食物从鼻孔回流。咽部触诊时, 病羊表现疼痛不安并发出弱的疼痛性咳嗽。蜂窝组织性和格鲁布性咽炎, 伴有发热等明显或重剧的全身症状。慢性咽炎病程长, 咽部触痛等刺激症状轻。

【诊断】

咽炎的综合征多为急性发作和局部疼痛而无全身症状, 诊断并不困难。

【预防】

本病预防在于防止受寒、感冒, 注意饲养管理, 避免条件致病菌的侵害。

【治疗】

1. 病的初期, 咽部先冷敷, 后热敷, 每天 2~4 次, 每次 20~30 分钟, 也可用樟脑酒精、鱼石脂软膏或止痛消炎膏涂布。

2. 重剧咽炎, 宜用 10% 的水杨酸钠溶液 10~20 毫升静脉注射, 同时用青霉素 80 万~160 万国际单位肌肉注射, 每天 2 次, 连用 3~5 天, 或用 0.25% 普鲁卡因溶液和青霉素 40 万~80 万国际单位, 进行咽部封闭, 效果很好。

3. 慢性咽炎, 局部应用鲁格氏液涂布, 配合磺胺制剂或抗生素治疗。

三、食道阻塞

食道阻塞是食道内腔被食物或异物所堵塞而发生的以吞咽障碍为特征的疾病。

【病因】

该病主要由于饥饿的羊吞食了过大的块状饲料,未经咀嚼而吞咽,阻塞于食道某一段酿祸成疾。例如,吞进大块萝卜、西瓜皮、马铃薯、玉米棒、包心菜根及落果等,亦有误食塑料袋、地膜等异物。继发性食道阻塞,常见于食道麻痹、狭窄和扩张。

【症状】

一般多突然发生。一旦阻塞,病羊采食停止,头颈伸直,伴有吞咽和作呕动作。流涎,躁动不安,或因异物吸入气管,引起咳嗽。当阻塞发生在颈部食道时,局部突起,形成肿块,手触可感觉到异物形状。当发生在胸部食道时,病羊明显疼痛,可继发瘤胃臌气。

食道阻塞分完全阻塞和不完全阻塞。使用胃管探诊可确定阻塞物的部位。完全阻塞,水及唾液不能下咽,从鼻孔、口腔流出,在阻塞物上方部位可积存液体,触诊有波动感。不完全阻塞时,液体可以通过食道而食物不能下咽。

诊断时应注意与咽炎、急性瘤胃臌气、口腔疾病等相区别。

食道阻塞时,异物吸入气管,可发生异物性气管炎和异物性肺炎。



【防治】

1. 预防。防止羊偷食未加工的块根饲料,补充家畜生长素或饲料中增添添加剂,防止异食癖,清理牧场、厩舍周围的异杂物。

2. 治疗。可采取以下方法。

吸取法:阻塞物属草料食团,可将羊保定好,送入胃管,边用橡皮球吸水,注入胃管中,再吸出,反复冲洗阻塞物,直至食道畅通。

胃管探送法:阻塞物在近贲门部时,可先将 2% 的普鲁卡因溶液 5 毫升、石蜡油 30 毫升混合,用胃管送至阻塞物部位,然后再用硬质胃管推送阻塞物进入瘤胃。

砸碎法:当阻塞物易碎、表面圆滑且阻塞于颈部食道时,可在阻塞物两侧垫上布鞋底将一侧固定,在另一侧用木捶打砸,使其破碎,咽入瘤胃。

治疗中若继发瘤胃臌气,可施行瘤胃放气术,以防窒息。

四、前胃弛缓

前胃弛缓是前胃兴奋性和收缩力量降低的疾病。临床特征为正常的食欲、反刍、暖气紊乱,胃蠕动减弱或停止,可继发酸中毒。

【病因】

主要是羊体质衰弱,再加上长期饲喂粗硬难以消化的饲草,如秸秆、豆秸、麦衣等;突然更换饲养方法,供给精料过多,运动不足等;饲料品质不良,霉败冰冻,虫蛀染

霉;长期饲喂单调缺乏刺激性的饲料,如麦麸、豆面等。此外,消化不良、瘤胃臌气、瘤胃积食、肠炎等,以及其他内科、外科、产科疾病,亦可继发该病。

【症状】

临床常见急性和慢性两种。

急性:食欲废绝,反刍停止,瘤胃蠕动减弱或停止。瘤胃内容物腐败发酵,产生大量气体,左腹增大,触诊不坚实。

慢性:病畜精神沉郁,倦怠无力,喜卧地,被毛粗乱。体温、呼吸、脉搏无变化,食欲减退,反刍缓慢,瘤胃蠕动力量减弱,次数减少,若采食有毒植物或刺激性饲料而引起发病,瘤胃和真胃敏感性增高,触诊有疼痛反应,亦见有体温升高。一般病例伴有胃肠炎,肠蠕动显著增加,常伴有原发病的特征症状。因此,诊疗中必须区别诊断是原发性还是继发性。

【防治】

1. 预防。首先应消除病因,若过食可采用饥饿疗法,或禁食 2~3 次,然后供给易消化的饲料。

2. 治疗。一般先投泻剂,兴奋瘤胃蠕动,防腐止酵。成年羊可用硫酸镁 20~30 克或人工盐 20~30 克,加石蜡油 100~200 毫升、番木鳖酊 2 毫升、大黄酊 50 毫升,加水 500 毫升,1 次灌服。或用胃肠活 2 包、陈皮酊 10 毫升、姜酊 5 毫升、龙胆酊 10 毫升加水 1 次灌服。10%氯化钠 20 毫升、生理盐水 100 毫升、10%氯化钙 10 毫升,混合后 1 次静脉注射。



也可用酵母粉 10 克、红糖 10 克、酒精 10 毫升、陈皮酊 5 毫升,混合加水适量,灌服。瘤胃兴奋剂,可用 3%硝酸毛果芸香碱 5~30 毫克,皮下注射。防止酸中毒,可灌服碳酸氢钠 10~15 克。可用大蒜酊 20 毫升、龙胆末 10 克、豆蔻酊 10 毫升,加水适量,1 次灌服。

药物配合使用可酌选以下处方。

(1)姜酊 30 毫升、龙胆酊 20 毫升、大黄酊 15 毫升、番木鳖酊 15 毫升。

水加至 200 毫升,分 2 次,一日灌服。

(2)胃蛋白酶 8 克、稀盐酸 10 毫升、龙胆酊 20 毫升、番木鳖酊 15 毫升。

水加至 200 毫升,分 2 次,1 日灌服。

(3)龙胆末 15 克、食母生 15 克、胃蛋白酶 8 克、维生素 B₁ 50 片。

混合,分 2 次,1 日灌服。

如果身体瘦弱,可用下方。

50%葡萄糖注射液、100 毫升维生素 B₁ (或复合维生素 B)、注射液 10 毫升、25%安钠咖注射液 2 毫升混合静注,每日 1 次,连用 3~4 次。

五、瘤胃臌气

瘤胃臌气(气胀),是羊采食了大量易于发酵饲料,迅速产生大量气体而引起前胃,尤其瘤胃膨胀的疾病。该病多发于春末夏初放牧的羊群,往往绵羊较山羊多见。临床上常见急性和慢性两种。

【病因】

由于羊吃了大量易于发酵的饲料,如幼嫩的紫花苜蓿等而致病。曾见一群50只绵羊,窜入苜蓿地采食,30分钟后80%死亡。此外,采食霜冻饲料、酒糟或霉败变质的饲料,也易发病。冬春两季给妊娠母羊补饲精料,群羊抢食,有的羊抢食过量而发病,并可继发瘤胃积食,在肠毒血症、肠扭转时,也可出现急性瘤胃臌气。

【症状】

急性瘤胃臌气初期,病羊表现不安,回头顾腹,弓背伸腰,肋窝突起,有时左肋向外突出高于髻节或中背线。反刍和暖气停止。触诊,腹部紧张性增加。叩诊呈鼓音,听诊瘤胃蠕动音减弱,黏膜发绀,心律增快,呼吸困难,严重者张口呼吸,步态不稳,卧地不起,如不及时治疗,迅速发生窒息或心脏麻痹而死亡。

慢性瘤胃臌气常见于消化不良,或继发于其他疾病过程。

【防治】

主要是胃管放气,防腐止酵,清理胃肠,首先可插入胃导管放气,缓解腹压;或用5%碳酸氢钠溶液1500毫升洗胃,以排出气体及胃内容物。也可用石蜡油100毫升、鱼肝油2克、酒精10毫升,加水适量,1次灌服;或用氧化镁30克,加水300毫升,或用8%的氧化镁悬浊液100毫升,灌服。亦可用消胀片(含二甲基硅油)。中药可用莱菔子30克、芒硝20克、滑石10克,煎水,另加清油30毫升,1次灌服。对慢性病例,分清病因对症治疗。



根据气胀的程度采用不同的疗法。

1. 轻度气胀,可强迫喂给食盐颗粒 25 克左右,或者灌给植物油 100 毫升左右。也可以用酒、醋各 50 毫升,加温水适量灌服。

2. 剧烈气胀,可将羊的前腿提起,放在高处,给口内放以树枝或木棒,使口张开,同时有规律地按压左肋腹部,以排除胃内气体。然后采用以下方法,防止继续发酵。

(1)福尔马林溶液或来苏儿 2.0~5.0 毫升,加水 200~300 毫升,1 次灌服。

(2)松节油或鱼石脂 5 毫升或 5 克,薄荷油 3 毫升,石蜡油 80~100 毫升。

加水适量灌服,若 30 分钟以后效果不显著,可再灌服 1 次。

(3)从口中插入橡皮管,放出气体,同时由此管灌入油类 60~90 毫升。

(4)灌服氧化镁。氧化镁是最容易中和酸类并吸收二氧化碳的药物,对治疗臌气的效果很好。其剂量根据羊的大小而定;一般小羊用 4~6 克,大羊为 8~12 克。

(5)植物油(或石蜡油)100 毫升,芳香亚酞 10 毫升,松花油(或鱼石脂)5 毫升,酒精 30 毫升,1 次灌服。

或二甲基硅油 0.5~1 毫升,或 2%聚合甲基硅油 25 毫升,加水稀释,一次灌服。

3. 若病势非常严重,应迅速施行瘤胃穿刺术。方法是使羊站立,一人抓定头颈部,另一人按以下步骤进行。

(1)部位:穿刺术只能在左肷部进行,不需要作局部