



舍饲羊疾病防治实用技术丛书

羔羊疾病



田玉平 张和平 ● 主编

宁夏人民出版社



图书在版编目(CIP)数据

羔羊疾病 / 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. 羔… II. ①田…②张… III. 羔羊—羊病—防治
IV. S858.26

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第057261号

羔羊疾病

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 80千字

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 普通病 / 001

- 一、初生羔羊假死(窒息) / 001
- 二、羔羊遗传性小脑萎缩 / 003
- 三、锁肛及直肠闭锁 / 004
- 四、腱挛缩(软蹄症) / 005
- 五、眼睑内翻 / 006
- 六、羔羊曲腿综合征 / 007
- 七、脐炎(脐病) / 008
- 八、羔羊缺奶 / 009
- 九、胎粪不下(胎粪停滞) / 010
- 十、羔羊口炎 / 012
- 十一、毛球阻塞 / 013
- 十二、山羊羔关节挫伤 / 015
- 十三、营养不良 / 016
- 十四、消化不良 / 018
 - (一) 单纯性消化不良 / 019
 - (二) 中毒性消化不良 / 022

(三) 消化不良的预防 / 024

十五、羔羊低糖血症(体温过低、新生羔羊发抖) / 025

十六、羔羊肠痉挛 / 027

十七、羔羊便秘 / 028

十八、尿液滞留(尿潴留) / 029

十九、佝偻病(小羊骨软症、弯腿症) / 031

二十、白肌病(僵羔) / 034

二十一、羔羊肺炎 / 039

二十二、脐疝气 / 042

二十三、羔羊脐及腹膜炎 / 046

二十四、羔羊摆腰病 / 047

第二章 传染病与寄生虫病 / 050

一、羔羊梭菌性痢疾(羔羊痢疾) / 050

二、羔羊大肠杆菌病(羔羊白痢) / 055

三、羔羊副伤寒(血痢、黑痢) / 059

四、羔羊双球菌性肺炎 / 061

五、土拉杆菌病(土拉弗氏菌病、野兔热病) / 064

六、破伤风(锁口风、耳直风) / 067

七、溃疡性口炎 / 070

八、羔羊丹毒丝菌性关节炎 / 071

九、羊传染性脓疱(羊口疮) / 073

十、羔羊多发性关节炎 / 077

十一、球虫病 / 078

十二、隐孢子虫病 / 081

第三章 羔羊常见病的诊治(案例) / 083

一、羔羊白肌病 / 083

二、羔羊痢疾 / 084

三、羔羊瘤网胃口破裂 / 085

四、羔羊毛虱 / 086

五、羔羊巴氏杆菌病 / 087

六、羔羊大肠杆菌病 / 088

七、羔羊大肠杆菌和魏氏梭菌混合感染 / 091

八、羔羊微量元素、维生素缺乏症 / 092

九、波尔山羊羔败血症 / 093

十、山羊羔先天性前肢水肿 / 095

附录 舍饲羊场常用消毒剂 / 097

参考文献 / 112

第一章 普通病

本书介绍的是哺乳期以内舍饲羔羊特发的疾病,着重于初生 1 周左右的羔羊。

舍饲羔羊疾病的防治,在舍饲养羊管理中是一个很重要的问题。因为每年都有产羔这个重要的生产环节,如果在产羔季节,不认真抓好饲养管理、护羔和疾病防治工作,就可能引起羔羊的大批发病,甚至死亡。在实践中,必须注意掌握羔羊容易发病、疾病的变化很快以及对治疗的反应迅速等特点,充分发挥饲养管理人员和兽医人员的积极作用,对疾病做到预防为主、早期发现、及时治疗,避免造成羔羊的严重损失和以后的发育不良。

一、初生羔羊假死(窒息)

初生羔羊假死又称初生羔羊窒息。

羔羊产出时呼吸极弱或停止,但仍有心跳的,称为假死或窒息。

【病因】

1. 对接产工作组织不当,寒冷的夜间分娩时,因无人照料,使羔羊受冻太久。
2. 难产时脐带受到压迫,或胎儿在产道内停留时间



过长,有时是因为倒生,助产不及时,使脐带受到压迫,造成循环障碍。

3. 母羊有病,血内氧气不足,二氧化碳积聚多,刺激胎儿过早地发生呼吸反射,以致将羊水吸入呼吸道。例如母羊贫血或患严重的热性病时。

【症状】

羔羊横卧不动,闭眼,舌外垂,口色发紫,呼吸微弱甚至完全停止。口腔和鼻腔积有黏液或羊水。听诊肺部有湿啰音。体温下降。严重时全身松软,反射消失,只是心脏有微弱跳动。

【预防】

1. 在产羔季节,应进行严密的组织安排,夜间必须有专人值班,及时接产。初生羔羊要精心护理。

2. 在分娩过程中,如遇到胎儿在产道内停留较久,应及时助产,拉出胎儿。

3. 如果母羊有病,在分娩时应迅速助产,避免延误而发生窒息。

【治疗】

根据假死程度的不同,采取不同的急救措施。

1. 如果羔羊尚未完全窒息,还有微弱呼吸时,应即刻提着后腿,倒吊起来,轻拍胸腹部,刺激呼吸反射,同时促进排出口腔、鼻腔和气管内的黏液和羊水,并用净布擦干羊体,然后将羔羊泡在温水中,使头部外露。稍停留之后,取出羔羊,用干布片迅速摩擦身体,然后用毡片或棉布包住全身,使口张开,用软布包舌,每隔数秒钟,把舌头向外

拉动一次,使其恢复呼吸动作。待羔羊复活以后,放在温暖处进行人工哺乳。

2. 若已不见呼吸,必须在除去鼻孔及口腔内的黏液及羊水之后,施行人工呼吸。同时注射尼可刹米、洛贝林或樟脑水 0.5 毫升。也可以将羔羊放入 37℃ 左右的温水中,让其头部外露,用少量温水反复洒向心脏区。然后取出羔羊,用干布摩擦全身。

3. 给脐动脉内注射 10% 氯化钙 2~3 毫升。治疗原理是:在脐血管和脐环周围的皮肤上,广泛分布着各种不同的神经末梢网,形成了特殊的反射区,所以处理这里可以引起在短时间内失去机能的呼吸中枢的兴奋。

不管采用哪一种方法治疗,都必须争取时间及早进行。如果治疗太晚,则大脑皮层细胞和中枢神经系统的其他部分发生深度的机能性改变,即使采用理化刺激,也无法恢复机能。

二、羔羊遗传性小脑萎缩

此病为一种遗传性脑畸形。其特征是羔羊一生下来即表现出严重的运动失调。

【症状】

主要症状是头抬得很高,嘴向后弯到颈部或者歪向一侧,或者只做圆圈运动,很像失明或丧失意识。症状轻微时,羔羊可以吮奶,能继续生活下去,而变为正常的成年羊;但在受到刺激时,症状仍可复发。症状严重的,由于不会吮乳而迅速饿死。



【诊断】

根据剖检和实验室检查,即可获得准确诊断。因为病灶存在于脑中,还可以借助显微镜检查来证实。

【防治】

没有良好疗法。应从羊群中淘汰具有这种遗传性的羊只来进行预防。因为这种遗传性属于隐性,只凭自然死亡和从羊群中拣出病羊,即可使病羊的比例逐渐降低。当然,在近亲繁殖或纯系繁殖的羊群中损失较大。

三、锁肛及直肠闭锁

锁肛是肛门被皮肤所封闭。直肠闭锁是大肠在腹腔或骨盆腔中形成盲端,有时完全没有直肠。

【病因】

这两种情况都属于先天性畸形。

【症状】

根据病例不同,在直肠或结肠的盲端积有粪便,无法排出。如为锁肛,可见肛门处的皮肤向外突出,可以摸到硬结的粪块。在直肠闭锁情况下,有时可隔着会阴摸到大肠的盲端。如果不设法排粪,羔羊最后必然会死亡。

【治疗】

必须采用手术疗法。不管是哪一种情况,手术的目的都在于制造人工肛门。手术的方法步骤根据病例情况而不同。

1. 锁肛。用十字形切口切开盖在外面的皮肤,剪掉因切开而造成的皮片,然后将直肠黏膜与皮肤用数针缝合

起来。

2. 直肠闭锁。应先找到肠子的盲端,将其剪开,然后把剪开的肠壁缝合到肛门周围的皮肤上。

如果肠子的盲端不在骨盆腔内,而位于更前部时,可以通过腹壁将肠道的边缘缝在腹壁上,造成人工肛门。手术结果一般良好。

四、腱挛缩(软蹄症)

此病俗称软蹄症或系部软弱,常见于初生山羊,是腱不能伸直所引起的。其特征是蹄底不能着地,站立行走困难。

【病因】

由于母羊孕期营养不足,致使羔羊在胎期发育不良和身体衰弱,因此容易见于多胎的情况下。

【症状】

羔羊娩出时,即见前肢或后肢的球关节软弱无力。可发生于一肢或两肢,以前肢最为多见。

病羊行走时,可见球关节以下向后弯曲,用球关节着地,前进速度很慢。如果人为使蹄底着地,则战栗不稳,前行一步即又弯曲。至于食欲和精神,都无任何异常。

【防治】

1. 加强孕羊饲养管理,以防羔羊胎期发育受到影响。

2. 对于病羔,及早用硬纸片、竹片或硬木片4条,分别夹住球关节四面,然后用纱布缠紧,迫使其体重放在蹄壳上,让腱伸直。经过1~2周,即可变为正常。



应该注意的是，在竹片或木片的两端，必须垫上棉花，防止因压迫、摩擦而造成外伤。

五、眼睑内翻

眼睑内翻亦称睑内翻。

本病多见于绵羊羔，长毛种绵羊发生者较多，初生时即可发现。其特征为上下睑缘翻向内方，上眼睑发病比较多见。

【病因】

眼睑内翻的原因有三方面，即发育性、痉挛性和瘢痕性。第一种为先天性；后两种属后天性，是由眼的炎症和创伤所引起的。后天性很少见，绵羊羔之所以多发，可能是由于眼周围的毛较长，而使眼睑下凹所致。

【症状】

由于眼睑缘向内翻，导致睫毛及眼外侧之毛刺激眼球，损伤角膜，使角膜发炎。因而病眼羞明、流泪，眼睑边缘湿润，结膜充血，角膜混浊呈乳白色。病羔行动缓慢，不够活泼。如不及早治疗，有时可引起失明。

【防治】

由于先天性眼睑内翻与羊的品种有关，尚无良好预防方法。

当发现新生羔羊患有本病时，应及早剪去眼周围的长毛，用一条宽2厘米、长2~3厘米胶布，将一端贴于睑缘，使眼睑翻正位置，然后将另一端固定于额部或颧面部，以解除内翻和倒睫。如果内翻严重，可采用外科疗法，施行眼睑皮肤切除术。方法和步骤如下。

1. 让羔羊仰卧,由一助手固定。
2. 将内翻的眼睑整位到正常状态,剪毛,用红汞水消毒。
3. 在距眼睑缘 0.5~1.0 厘米处,以眼睑夹子或镊子将皮肤夹成半月状皱襞,然后用小剪刀剪去皮肤,所剪创面的大小可视翻转的程度决定。

但必须注意,不可剪得过深,以免伤及肌肉,引起出血不止。

手术以后,用 2%~3% 硼酸水洗眼,并点以 5% 胶体银液,即使不作术后处理,亦可在 3~5 天内痊愈。

六、羔羊曲腿综合征

本病只发生在完全舍饲的羔羊中。

【病因】

根据对饲料样品中所有微量矿物质的分析,发现除铁以外,其余均在正常含量范围内。铁的含量显著超过羔羊正常需要量(70 毫克/千克干物质),达到 400 毫克/千克干物质。

据血清矿物质测定发现,除无机磷、铁的浓度较高以外,血清中所有的矿物质浓度均正常。

软组织和骨骼的矿物质分析结果均正常。

【症状】

舍饲羔羊曲腿综合征的特点是前肢弯曲。X 光照片发现,受损害的长骨透亮,生长骨板变薄。组织学变化主要是长骨的内软骨发育异常。



【防治】

改变钙和磷的比例,并不影响发病率;肌肉注射大量维生素 D₃、减少饲料中的铁的供给量具有预防作用。血清磷的增多可能与饲料中铁的过量有关,后者可能降低了肾脏内维生素 D 代谢物的生成,因而使用大量维生素 D₃ 具有预防效果。

七、脐炎(脐病)

脐炎又称脐病,是羔羊脐部受到细菌感染而发生的炎症。由于病羔的前膝和关节发生脓肿,故又称关节病。

【病因】

由于环境不洁而造成脐部受细菌污染。

羔羊出生后,断脐之初新鲜的脐部暴露,给细菌提供了侵入门户。一旦受到感染,细菌会沿脐血管上升,进而感染肝脏,可能发生血液中毒,也可通过血液扩散到关节,引起关节病。

【症状】

病羔脐部发红、肿胀、疼痛,食欲减退。如果引起关节病,则前膝和关节肿大。常见的是,在患病数周之后关节肿胀变得明显。

【预防】

1. 应特别重视产羔期的卫生,为此应给产羔羊铺以新鲜褥草。
2. 刚断脐后,应给脐部涂擦碘酊,并进行包扎。次日解除包扎,每日涂擦碘酊 1~2 次,直到脐部断端干黑

为止。

【治疗】

及时注射抗生素,并对脐部彻底清洗、消毒、除痂、排脓,每日涂擦碘酊数次,一般可以治愈。

如果关节损坏严重,无治愈希望,可考虑放弃治疗,淘汰病羔。

八、羔羊缺奶

【病因】

常见的有母羊和羔羊两方面的原因,但有时可因人为管理不当造成缺奶。

1. 母羊方面

(1) 产羔母羊不认自己的羔羊,这种现象多见于初次产羔的母羊。

(2) 母羊无奶或奶量太少。

(3) 母羊发生乳房炎,拒绝羔羊吃奶。

2. 羔羊方面

体质太弱,不能自己吃奶。

3. 管理粗放

(1) 未将母羊乳房周围的长毛剪除,形成了较大的粪球,羔羊误认为是乳头而吸吮,主要见于绵羊。

(2) 放牧时将羔羊丢失,致使羔羊吃不到奶。

【症状】

羔羊乏弱无力,叫声很小。缺奶时间短者尚可行走,长者则卧地不能起立。详细检查时,可发现腹内空虚,眩



晕,甚至体温降低。

【防治】

1. 对于母羊

(1) 母羊临产之前应剪去乳房周围的长毛。

(2) 对认羔性能差而不让羔羊吃奶的母羊,加强人工控制,让羔羊吃奶。必要时建立哺乳间,进行单间隔离,让羔羊在母羊周围自由活动,促进认羔。一般经过半天到一天,就可纠正。

(3) 定期检查母羊乳房,发现乳房炎及时治疗。

2. 对缺奶羔羊

(1) 尽量多次喂奶,防止一次喂量过多,引起消化不良。

(2) 为了帮助消化,可在喂奶以后,灌服助消化药物,为此可给予健儿康或胖得生 1 小包,每日 2~3 次。

(3) 加强保温。

(4) 如发现感冒,要及时治疗,防止引起支气管肺炎。

3. 加强责任心

放牧出入羊圈时,要检查羔羊数目。如回圈时发现羔羊短缺,必须及时寻找。

九、胎粪不下(胎粪停滞)

胎粪不下又名胎粪停滞或胎粪秘结。本病山羊羔和绵羊羔都能发生。

【病因】

1. 吃不到初乳或初乳不足,尤其是初乳质量不良。

2. 羔羊体质瘦弱,肠道蠕动无力。
3. 人工喂奶不能定时、定量、定温。
4. 羔羊发生了肠套叠。

【症状】

羔羊精神不好,吃奶很少或完全不吃奶,排粪困难,表现弓背、努责、摇尾,后躯下蹲呈排尿姿势。严重者腹部发胀,腹痛不安,卧地不起,后腿伸直,发出哀叫声。羔羊有时起卧不安,好像疯狂。

腹部听诊时,肠音减弱或停止。进行腹部触诊,有时可以摸到硬条状的肠段,细摸时有颗粒状感觉。

发展到后期时,呼吸和心跳变快,结膜发红,口流清水,粪便干黑,附有黏液,或者排出少量黑褐色糊状粪便,好似面酱。

如果发生肠套叠,即完全排不出粪,病情发展得较快,预后不良。

【预防】

1. 加强母羊怀孕后期的营养,增强羔羊体质,提高母乳的质量,避免发生缺奶现象。
2. 人工喂奶时,必须做到定时、定量、定温。

【治疗】

1. 停止吃奶,防止症状加剧和胀气。
2. 促使粪便排出
 - (1) 用温肥皂水或 2% 食盐水进行深部灌肠。
 - (2) 如果灌肠无效,可给石蜡油 5~10 毫升或一轻松(双醋酚汀) 1~2 毫克,也可给小儿七珍丹 15 粒,每日一