

建设社会主义新农村图示书系



国家出版基金项目
NATIONAL PUBLICATION FOUNDATION

轻轻 松松

该书稿

王凤龙 主编

 中国农业出版社



国家出版基金项目

建设社会主义新农村图示书系

轻轻松松

诊 羊 病

王凤龙 主编

中国农业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

轻轻松松诊羊病/王凤龙主编. —北京: 中国农业出版社, 2010. 10

ISBN 978 - 7 - 109 - 14993 - 9

I. ①轻… II. ①王… III. ①羊病—诊疗 IV.
①S858. 26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 180980 号

中国农业出版社出版
(北京市朝阳区农展馆北路 2 号)
(邮政编码 100125)

策划 黄向阳 宋维平
责任编辑 张玲玲

北京中科印刷有限公司印刷 新华书店北京发行所发行
2010 年 11 月第 1 版 2010 年 11 月北京第 1 次印刷

开本: 720mm×960mm 1/16 印张: 13.25
字数: 202 千字 印数: 1~6 000 册
定价: 29.00 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

主 编 王凤龙

编 者 王凤龙 (内蒙古农业大学)

王金玲 (内蒙古农业大学)

丁玉林 (内蒙古农业大学)

前 言

羊病是影响养羊业发展的主要因素之一。减少疾病对养羊业造成危害，除了需要在养殖过程中加强饲养管理、做好疾病的预防工作外，疾病的早发现、早诊断和早治疗也是十分重要的。本书根据目前我国养羊业发展的形势，结合羊病防治的现状编写而成。本书主要供基层兽医、饲养人员使用，也可供研究人员及兽医专业师生参考。

本书内容包括羊病诊治常规方法和技术、体表症状与相关疾病、消化系统症状与相关疾病、呼吸系统症状与相关疾病、泌尿系统症状与相关疾病、神经系统症状与相关疾病、其他系统症状与相关疾病及附录等八个部分。编写力求做到科学性、实用性和新颖性的统一。第一章较详细地介绍了羊病诊治的方法和技术，第二章至第七章以症状为主线介绍疾病，以更适合实际诊病的需要。附录包括羊的免疫、驱虫及羊场消毒程序等内容。书中配有较多的插图、照片和表格，尽可能方便读者使用。

本书的部分照片引自国家科技支撑计划子课题“舍饲草食畜疾病防控技术集成”（编号：2007BAD56B06），一部分寄生虫方面的照片由内蒙古农业大学寄生虫实验室提供，一部分细菌照片由内蒙

轻轻松松诊羊病

古农业大学传染病实验室提供，内蒙古师范大学的苏华绘制了大部分插图，在此一并表示感谢。

本书在介绍疾病方式方面做了一些新的尝试，能否真正做到“轻轻松松”诊羊病，还需要在实际使用过程中检验。由于编者的水平和经验有限，敬请读者提出缺点和错误，以便今后修改完善。

编 者

2010年9月

目 录

前言

第一章 羊病诊治常规方法和技术	1
一、临床检查的基本方法	1
二、羊病治疗的常用方法	6
三、一般外科技术	12
第二章 体表症状与相关疾病	17
一、消瘦	17
1. 羊副结核病	18
2. 肝片吸虫病	20
3. 羊毛圆线虫病	23
4. 羊食道口线虫病	26
5. 羊仰口线虫病	29
6. 羊夏伯特线虫病	31
7. 羊前后盘吸虫病	32
8. 羊莫尼茨绦虫病	35
9. 羊无卵黄腺绦虫病	38
10. 羊曲子宫绦虫病	39
11. 羊棘球蚴病	40
12. 羊细颈囊尾蚴病	44
13. 羊日本分体吸虫病	46
14. 羊阔盘吸虫病	48
15. 营养不良性贫血	50
16. 异嗜癖	52
17. 钴缺乏症	53

二、脱毛	54
1. 羊螨病	54
2. 羊硬蜱病	58
3. 羊锌缺乏症	60
三、跛行	61
佝偻病	62
四、瘙痒	63
绵羊痒病	63
五、皮肤脓疱、结痂	64
1. 羊痘	65
2. 羊传染性脓疱病	67
第三章 消化系统症状与相关疾病	70
一、流涎	70
1. 口蹄疫	71
2. 蓝舌病	74
3. 羊口炎	76
4. 羊食管阻塞	77
5. 亚硝酸盐中毒	79
6. 尿素中毒	80
7. 食盐中毒	81
8. 氨中毒	83
二、吞咽困难（吞咽障碍）	84
羊咽炎	84
三、反刍减少或停止	85
羊瘤胃积食	86
四、腹胀（腹围增大）	87
1. 羊歧腔吸虫病	87
2. 羊急性瘤胃臌气	90
3. 食毛症	92
4. 瘤胃酸中毒	93
五、腹泻	95
1. 羔羊痢疾	96
2. 裂谷热	97

3. 羊球虫病	99
4. 毛尾线虫病（鞭虫病）	101
5. 羊泰勒虫病	103
6. 羔羊消化不良	106
7. 胃肠炎	108
8. 氢氰酸中毒	110
六、呕吐	111
有机磷中毒	111
七、腹痛	113
肠变位	113
第四章 呼吸系统症状与相关疾病	117
一、流鼻液	117
1. 羊巴氏杆菌病	118
2. 绵羊肺腺瘤病	120
3. 羊狂蝇蛆病	122
4. 羊感冒	124
二、咳嗽	125
1. 羊支原体肺炎	126
2. 梅迪－维斯纳病	128
3. 羊肺线虫病	129
4. 羊支气管炎	133
三、呼吸困难	134
1. 吸入性肺炎	135
2. 胸膜炎	136
3. 蛇毒中毒	137
第五章 泌尿系统症状与相关疾病	139
一、尿液变化	139
羊酮尿病	139
二、尿量改变	141
尿结石	141
三、排尿异常	143
棉籽饼中毒	143

第六章 神经系统症状与相关疾病	145
一、沉郁	145
硒中毒	146
二、兴奋	147
1. 狂犬病	148
2. 青草搐搦	149
3. 铅中毒	151
三、运动异常	152
1. 山羊病毒性关节炎 - 脑炎	152
2. 绵羊铜缺乏症（摆腰病）	154
3. 羊脑膜脑炎	155
四、抽搐	156
有机氟中毒	157
五、角弓反张	158
1. 李氏杆菌病	159
2. 羊B族维生素缺乏症	161
六、转圈	162
1. 羊脑多头蚴病（羊脑包虫病）	163
2. 日射病与热射病	165
七、四肢僵直	167
羊破伤风	167
第七章 其他系统症状与相关疾病	169
一、水肿	169
绵羊碘缺乏症（甲状腺肿）	169
二、骨骼异常	170
1. 边界病	171
2. 软骨病	172
三、急性死亡	174
1. 炭疽	174
2. 羊链球菌病	177
3. 羊肠毒血症	178
4. 羊快疫	181

5. 羊猝狙	182
四、流产	183
1. 布鲁氏菌病	184
2. 阿卡斑病	186
3. 羊衣原体病	187
五、结膜潮红或失明	189
1. 小反刍兽疫	190
2. 结膜炎	191
3. 角膜炎	192
4. 羊维生素 A 缺乏症	193
附录	195
参考文献	198

第一章 羊病诊治常规 方法和技术

目标

- 掌握羊病检查的基本方法
- 熟悉各项检查的基本内容
- 掌握羊病防治的常用方法

一、临床检查的基本方法^①

问 诊 问诊主要是询问畜主或饲养人员与羊病发生有关的情况。问诊时了解情况要详细、全面，并做好记录（图 1-1）。

①临床检查的基本方法包括问诊、视诊、触诊、听诊、叩诊、嗅诊，在检查时各种方法相互结合，综合分析作出诊断。



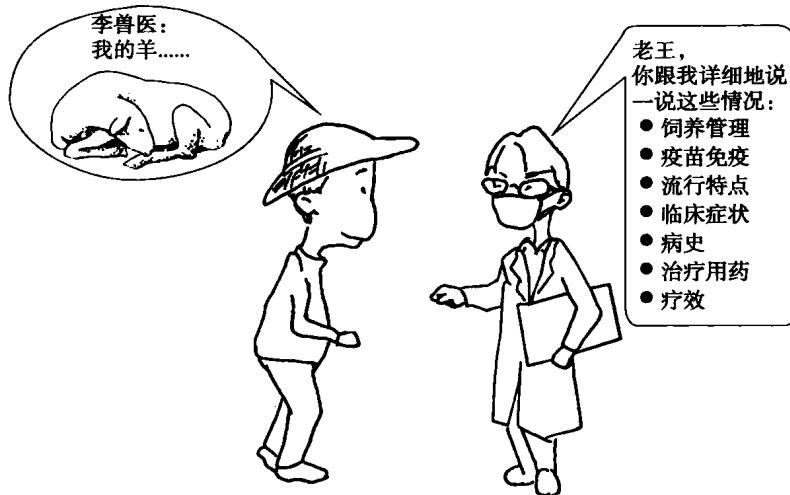


图 1-1 问诊

①填写问诊记录表时要在“是”或“否”等的方框中划“√”，没有方框的问诊项目可根据具体情况填写。

畜主或饲养人员介绍的情况可为疾病的诊断提供重要的线索。问诊的内容包括饲养管理、疫苗免疫、流行特点、临床症状、病史和治疗用药及疗效等方面的情况（表 1-1）。

表 1-1 问诊记录表^①

编号

畜主	住址		电话		
性别	年龄	营养	毛色	品种	用途
日期					

饲养管理：

饲养方式 舍饲：是 否；半舍饲：是 否；放养：是 否；
饲喂饲草料 自产自配：是 否；部分购买：是 否；全部购买：是 否；发病前是否更换饲草料：是 否；饲喂相同饲草料的其他羊群是否有类似疾病：有 无

疫苗免疫：

口蹄疫疫苗：已免 未免；羊痘疫苗：已免 未免；羊三联或五联疫苗：已免 未免；巴氏杆菌病疫苗：已免 未免；炭疽疫苗：已免 未免；已免的其他疫苗：

(续)

流行特点：

发病季节：春季□ 夏季□ 秋季□ 冬季□，季节不明显□；

发病动物：只有羊发病：是□ 否□；牛、猪也有发病：是□ 否□；其他动物发病：是□ 否□；

发病年龄：羔羊发病：是□ 否□；青年羊发病：是□ 否□；成年羊发病：是□ 否□；各年龄羊均有发病：是□ 否□；

发病率：0~10%□ 11%~20%□ 21%~30%□ 31%~40%□ 41%~50%□ 51%~60%□ 61%~70%□ 71%~80%□ 81%~90%□ 91%~100%□；

死亡率：0~10%□ 11%~20%□ 21%~30%□ 31%~40%□ 41%~50%□ 51%~60%□ 61%~70%□ 71%~80%□ 81%~90%□ 91%~100%□

临床症状：

体温升高：是□ 否□；拉稀（下痢或腹泻）：是□ 否□；腹胀：是□ 否□；便秘（排粪困难）：是□ 否□；流口水（流涎）：是□ 否□；气喘（呼吸困难）：是□ 否□；尿频：是□ 否□；排尿困难：是□ 否□；腿瘸：是□ 否□；瘫痪不能站立：是□ 否□；抽搐或转圈：是□ 否□；脱毛和瘙痒：是□ 否□；其他症状：

病史和治疗情况：

病史：发病时间：

病程（发病持续时间）：

治疗用药：药物名称：

用药方法：

用药次数：

治疗效果：效果明显□ 效果一般□ 无明显效果□

其他：

视 肢

视诊是通过观察病羊的临床症状对疾病进行诊断。视诊获得的临床第一手资料是诊断疾病的重要依据。视诊包括观察病羊的精神状态、营养状况、食欲和食欲情况、躯体结构、行为姿势、皮毛和可视黏膜（眼结膜、口腔黏膜、鼻黏膜）、呼吸动作和次数^①，以及采食、咀嚼、吞咽、反刍^②、排粪排尿等。

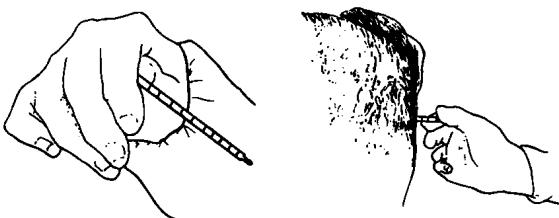


图 1-2 测体温

①呼吸次数一般通过观察羊每分钟胸腹壁起伏或鼻孔的开张次数确定。常把 2 分钟计测的呼吸次数的平均数记为测定的呼吸次数。羊的正常呼吸次数在每分钟 12~30 次。

②反刍俗称倒嚼，羊通过反刍对瘤胃内容物进行反复咀嚼，可促进食物的消化和吸收。羊正常的反刍次数是每分钟 3~5 次。羊发病时，反刍次数减少甚至停止。

①准确的体温要用兽用体温计测量。方法是（如图1-2）先将体温计的水银柱甩至35℃以下，然后将水银一端涂

触 诊

触诊是检查者用手与羊体接触以检查疾病的一种方法。通过触诊可检查皮肤的温度^①、湿度、弹性，体表淋巴结（主要包括领下淋巴结、肩前淋巴结、膝前淋巴结、腹股沟淋巴结）

的大小、触感等。^②触诊时要仔细、轻柔，不可用力过大。

听 诊

听诊是常用的疾病诊断的方法，通过听取病畜的喘息、咳嗽、喷嚏、嗳气、反刍、咀嚼、呻吟的声音，以及肠鸣音、胃蠕动音、心音和呼吸音等对疾病作出诊断。病羊发出的声音有的比较高朗，用耳可直接听取，如喘息、咳嗽等；有的声音需要借助听诊器才能听清楚，如心音节律不齐、心杂音^①、肺泡呼吸音、胸膜的摩擦音、胸水的震荡音等。用听诊器听取和判断病理性声音具有一定的难度，检查者掌握了兽医专业知识和技能才能得出确切的诊断。

听诊器听诊（图 1-6）要尽可能选择安静的地方进行。听诊时检查者应取适当的姿势，听头要紧密地放在病羊的体表检查部位，注意排除听头膜与被毛的摩擦音等声音干扰听诊效果，必要时可将听诊部位的被毛弄湿或剪掉。

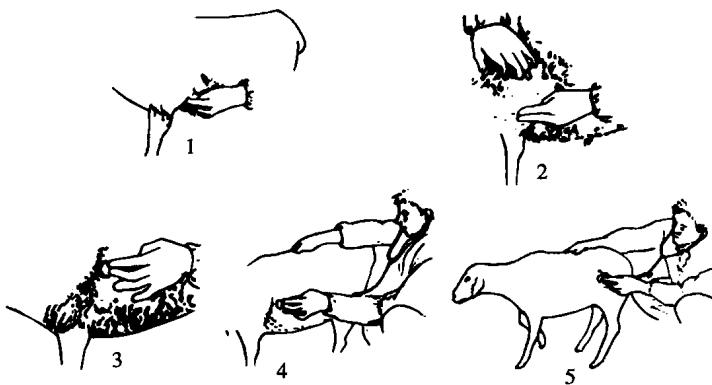


图 1-6 听诊部位和姿勢

- 1.确定心脏听诊部位
- 2.确定肺脏听诊部位
- 3.肺部听诊
- 4.心脏听诊
- 5.瘤胃听诊

扣 诊

扣诊是根据对病羊体表某一部位叩击产生声音的特性判断被检查组织或器官病理状态的一种方法。

叩诊时，用一个或数个并拢且呈屈曲的手指向病羊体表的一定部位轻轻叩击（图 1-7），同时听取叩击时伴

①心音是心脏在收缩和舒张过程中产生的声音。收缩时的声音称收缩音或第一心音，较高；舒张时的声音称舒张音或第二心音，较低。心杂音是指心脏跳动过程中产生的除正常心音以外的声音，主要包括心包摩擦音、心包击水音、收缩期杂音、舒张期杂音等。房室口或动脉口狭窄、心瓣膜炎、心包炎等疾病过程可出现心杂音。

灌 药

给羊灌药一般从口腔直接灌服。方法是将羊保定后，抬高羊头，手持盛有药液的药瓶自口角伸入口腔并送向舌背部，抬高药瓶后部使药液缓缓流人口中，羊吞咽后继续灌服，直至灌完（图 1-10）。有时可用胃管投药。一人保定病羊，另一人用手紧握胶管和口腔，将胶管插入病羊口中使其吞咽再通过食管送入瘤胃，胶管的另一端接漏斗，将药液倒入漏斗中，药即可徐徐灌入羊的瘤胃内（图 1-11）。

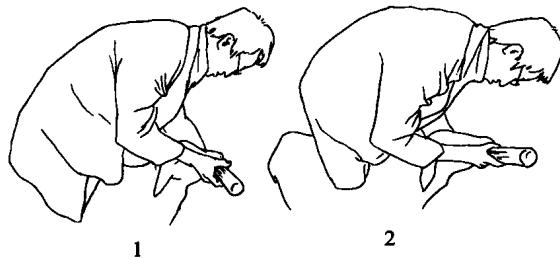


图 1-10 直接灌药

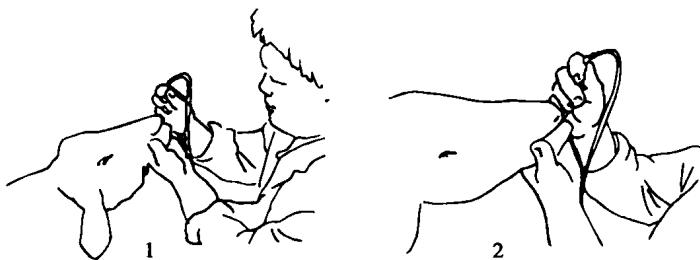


图 1-11 胃管投药

给羊投药时，要按规程耐心细致地操作，切勿将药物灌入羊的气管和肺脏。

注 射

注射^①是羊病防治中给药的常用方法。通过注射将药物直接注入羊体内，药量较准确且药效发挥迅速，也能避免药物与胃内容物的相互影响。注射方法包括肌内注射（图 1-12）、

①注射针管、针头使用前要清洗干净，通过煮沸或高压消毒。注射部位剪毛后用 5% 的碘酊消毒，然后用 75% 的酒精脱碘。注射完毕，局部用 75% 的酒精消毒。