

●现代科技农业养殖大全●

羊的常见 病与预治

朱春生◎主编

2



内蒙古人民出版社



羊的常见病与预治

主 编 朱春生

(二)

内蒙古人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代科技农业养殖大全/朱春生主编. 呼和浩特:内蒙古人民出版社,2007.12

ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3

I. 现… II. 朱… III. 养殖 - 技术 IV. S8. S96

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 194693 号

现代科技农业养殖大全

主 编 朱春生

责任编辑 乌 恩

封面设计 梁 宇

出版发行 内蒙古人民出版社

地 址 呼和浩特市新城区新华大街祥泰大厦

印 刷 北京市鸿鹄印刷厂

开 本 787 × 1092 1/32

印 张 400

字 数 4000 千

版 次 2007 年 12 月第 1 版

印 次 2007 年 12 月第 1 次印刷

印 数 1 - 5000

书 号 ISBN 978 - 7 - 204 - 05575 - 3 / S · 152

定 价 1680.00 元(全 100 册)

如发现印装质量问题,请与我社联系。联系电话:(0471)4971562 4971659

目 录

第一章 羊病预防措施	1
一、建好羊场羊舍	2
二、加强饲养管理	6
三、注意卫生消毒	7
四、免疫接种和药物预防	10
第二章 羊病临床诊断和病料检查	14
一、羊病临床诊断	14
二、病料检查	23
第三章 常用药物与给药方法	32
一、羊场常用药物	32
二、给药方法	53
第四章 羊传染病的防治	62
一、羊细菌性传染病的防治	62
二、羊病毒性传染病防治	109

三、其他病原传染病的防治	126
第五章 羊寄生虫病的防治	143
一、羊蠕虫病的防治	143
二、羊外寄生虫病的防治	171
三、羊原虫病的防治	179
第六章 羊普通病防治方法	188
一、羊消化系统疾病的防治	188
二、羊呼吸系统疾病的防治	212

二、羊病毒性传染病防治

(一) 口蹄疫

口蹄疫又称口疮、蹄癀，羊的一种急性传染病，人畜共患。以口腔和蹄部皮肤发生水疱和溃烂为特征。

1. 病原病毒

病原毒为口蹄疫病毒；病毒颗粒呈圆形，具有多型和易变的特性，目前所知共计7个主型。由于各型之间抗原性不同，彼此不能互相免疫。

2. 发病症状

病羊多表现为唇部皮肤病变，也有少数表现在口腔黏膜和体躯其他部位皮肤。病初皮肤出现红斑，很快形成丘疹，少数形成脓疱，然后结痂，痂皮逐渐增厚、干燥，呈疣状，最后痂皮脱落而痊愈。一般病期20天左右。严重病例则痂垢融合、龟裂，痂

垢下肉芽组织增生，唇部肿胀。

口腔病变常出现在齿龈或舌部及上、下颚黏膜，有肉芽样组织增生或浅层坏死灶，病变部被红晕围绕。全身症状不明显，严重者体温升高至 40.8°C ，食欲和精神稍差，口腔病变和唇部病变严重的病羊则采食困难，膘情下降，逐渐瘦弱。一般很少死亡。

3. 发病规律

病畜和带毒动物为传染源；主要经消化道感染，也可经受伤的皮肤、黏膜及呼吸系统传播。在新疫区呈流行性，发病率可达100%；而在老疫区，则发病率较低。常呈现一定的季节性，秋末开始，冬季加剧，春季减缓，夏季平息。

4. 病理变化

除口腔、蹄部和乳房等部出现水疱和烂斑外，严重者咽喉、气管、支气管和前胃黏膜有时也有烂斑和溃疡，前胃和大小肠黏膜可见出血性炎症，心包膜有散在性出血点，心肌切面呈现灰白色或淡黄色斑点或条纹，称为“虎斑心”，心肌松软，似煮熟状。

5. 防治方法

严格检疫、封锁疫区是防止本病传播的根本措施。一般不允许治疗，要就地扑杀，行无害化处理。

(二) 羊狂犬病

羊狂犬病是一种人、畜共患的急性接触性传染病。该病以神经调节高度障碍为特征，表现为狂躁不安和意识紊乱，最终发生麻痹而死。

1. 病原病毒

狂犬病病毒，在动物体内主要存在于中枢神经细胞和唾液腺细胞内；可在胞浆内形成特异的包涵体——内基氏小体，对诊断有重要意义。

2. 发病症状

狂犬病在临幊上分为狂暴型和沉郁型两种病型。

处于狂暴型初期的病羊呈惊恐状，神态紧张，直走，且不停地狂叫，叫声嘶哑，见其他羊只就咬，并会跃起扑人，有嘴咬石头砖瓦等异食现象，见水狂喝不止。继而精神逐渐沉郁，似醉酒状，行走踉

跑。眼充血发红，眼球突出，口流涎，最后腹泻、消瘦。口腔内、瘤胃内有大量的砖瓦石渣等异物，其他胃和肠被水性内容物充满。脑膜水肿、充血及有少量出血点。脑腔积液，白质有较多的针尖状出血点。

沉郁型病例多无兴奋期或兴奋期短，而且迅速转入麻痹期，出现喉头、下颌、后躯麻痹，流涎，张口、吞咽困难等症状，最终卧地而死。

3. 发病规律

主要传染源有患病的家犬及带毒的野生动物。患病动物主要经唾液腺排毒，以咬伤为主要传播途径；也可经损伤的皮肤、黏膜传染；另外还可以经呼吸道及口腔传播。以散发性流行为主。

4. 病理变化

病理变化为尸体无特异性变化；消瘦，有咬伤、裂伤，口腔和咽喉黏膜充血或糜烂；组织学检查有非化脓性脑炎，可在神经细胞的胞浆内形成嗜酸性包涵体——内基氏小体。

5. 防治方法

扑杀野狗和没有免疫的狗。养狗必须登记注册，进行免疫接种。疫区与受威胁区的羊和易感动物接种弱毒疫苗或灭能菌苗。

羊和家畜被患有狂犬病或可疑的动物咬伤时，应及时用清水或肥皂水冲洗伤口，再用0.1%升汞、碘酒或硝酸银等处理伤口，并立即接种狂犬病疫苗；有条件时也可用免疫血清进行治疗。对被狂犬咬伤的羊和家畜一般应予扑杀，以免危害于人。

(三) 羊传染性脓疱病

羊传染性脓疱病又称口疮病，是绵羊和山羊的一种传染病。其特征是羊的口唇等处的皮肤黏膜形成丘疹、脓疱、溃疡和结成疣状厚痂。

1. 病原病毒

传染性脓疱病毒存在于脓疱和痂皮内，对外界环境具有相当强的抵抗力，属于病毒科副痘病属，形态类似伪牛痘病毒，但毒性稍小。在地面上经过

秋冬，来春仍有传染性，被污染的牧场保持传染几个月以至几年。

2. 发病症状

可分为唇型、蹄型、外阴型、混合型。

唇型首先在口角和上唇发生散在的小红斑点，很快形成高粱粒大小的小结节，继而形成水疱和脓疱，脓疱破溃后形成黑褐色硬痂。严重病例，丘疹、脓疱、痴垢互相融合，波及整个口唇周围及颜面部，形成大面积具有龟裂、易出血的污秽痴垢。整个口唇肿大，外观呈桑葚状突起，极大地影响采食。当有化脓菌和坏死杆菌等继发感染时，可引起深部组织的化脓和坏死。

蹄型是在蹄叉、蹄冠或系部皮肤上形成水疱或脓疱，破裂后形成由脓覆盖的溃疡。病羊跛行，跟不上群。

外阴型是在阴唇附近的皮肤、乳房、阴囊、脐部等处见溃疡、脓疱、烂斑和痴垢。

3. 发病规律

病羊和带毒羊是本病的传染源。健康羊主要通

过皮肤、黏膜的擦伤而传染。被污染的饲料、饮水和上年度残留在地面上的病羊痂皮，均可散布传染。易感染物主要是羊，尤其是3~5月龄的羔羊最易感染，流行时发病率达100%。但死亡率较低，经治疗后几乎都可治愈。无明显的季节性，但以春夏季节发病较多，一旦发生，羔羊呈流行性发病，在羊群中常可危害多年。如并发感染坏死杆菌后，可使本病加重，甚至引起死亡。

4. 防治措施

用5%碘酊甘油(1:1)合剂涂擦患部，每日3次，轻者3~5天，重者10天左右治愈。另外用变压器或其他废机油涂患部，每天3次，效果也较好。

对于绵羊痘采用自身血液疗法能刺激淋巴、循环系统及器官，特别是网状内皮系统，使其发挥更大的作用，促进组织代谢，增强机体全身及局部的反应能力。具体方法是采病羊颈静脉血(大羊15毫升，羔羊9毫升)，迅速注射于自身的股内及尾根部皮下。为避免血肿，可分点注射。间隔2天进行第2次注射，其用量为大羊18毫升，羔羊12毫升。

(四) 羊 痘

羊痘是羊的一种急性、热性、接触性传染病。具有典型的病程，在病羊皮肤和黏膜上发生特异的痘疹。

1. 病原病毒

病原为痘病毒，一种亲上皮性病毒，在皮肤和黏膜，丘疹、脓疮及痴皮内大量存在。鼻黏膜分泌物内也含有病毒。在发病初期及体温上升时，血液中有时也有病毒存在。

2. 发病症状

潜伏期2~12天，平均6~8天。发痘前，可见病羊体温升高到41~42℃，食欲减少，精神不振，结膜潮红，从鼻孔流出粘性或脓性鼻漏，呼吸和脉搏增快。约经1~4天后开始发痘。

发痘时，痘疹大多发生于皮肤无毛或少毛部分，如眼的周围、唇、鼻翼、颊、四肢和尾的内面、阴唇、乳房、阴囊及包皮上。山羊大多发生在乳房皮

肤和乳头上。开始为红斑，1~2日形成丘疹，突出皮肤表面，随后丘疹逐渐增大，变成灰白色水疱，内含清亮的浆液。此时病羊体温下降。由于白细胞浸润和化脓菌的侵入，水疱液渐变混浊而成脓疱，随后脓疱破裂或内容物干涸，形成棕色痴皮，脱痴后痊愈。

在羊痘流行过程中，由于个体的差异，有的病羊呈现非典型病程经过，如在形成丘疹后，不再出现其他各期变化；有的病羊病程经过很严重，痘疹密集，互相融合连成一片，由于化脓菌侵入，皮肤发生坏死或坏疽，全身病状严重；甚至有的病羊，在痘疹聚集的部位或呼吸道和消化道发生出血。这些重剧病例多死亡。一般典型病程需3~4周，冬季较春季为长。如并发肺炎（羔羊较多）、胃肠炎、败血症等时，病程可延长或于早期死亡。

3. 发病规律

在自然情况下，绵羊痘只能使绵羊感染，山羊痘只能使山羊感染，绵羊和山羊不能相互传染。最初是由个别羊发病，以后逐渐发展蔓延全群。山羊

痘通常侵害个别羊群，病势及损失比绵羊痘轻些。主要通过呼吸道传染，水泡液和痂块易与飞尘或饲料相混而吸入呼吸道。病毒也可通过损伤的皮肤或黏膜侵入机体。人、饲养用具、毛、皮、饲料、垫草等，都可成为间接传染的媒介。本病主要在冬末春初流行。气候严寒、雨雪、霜冻，枯草季节及饲养管理不良等因素都可促进发病和加重病情。

4. 病理变化

除上述临诊所见病变外，尸检可见前胃和第四胃黏膜上，往往有大小不等的圆形或半球形坚实结节，单个或融合存在。严重者形成糜烂或溃疡。咽和支气管黏膜也常有痘疹，肺部则见干酪样结节和卡他性肺炎区。

5. 防治方法

平时做好羊的饲养管理，羊圈要经常打扫，保持干燥清洁，抓好秋膘。冬春季节要适当补饲，做好防寒过冬工作。在羊痘常发地区，每年定期预防注射。羊痘鸡胚化弱毒疫苗，大小羊一律尾内或股内皮下注射0.5毫升，山羊皮下注射2毫升。

当发生羊痘时，立即将病羊隔离，对羊圈及管理用具等进行消毒。对尚未发病羊群，用羊痘鸡胚化弱毒苗进行紧急注射。

对皮肤病变酌情进行对症治疗。①用0.1%高锰酸钾洗后，涂碘甘油、紫药水。对细毛羊、羔羊，为防止继发感染，可以肌肉注射青霉素80~160万单位，每日1~2次；或用10%磺胺嘧啶10~20毫升，肌肉注射1~3次。②用痊愈血清治疗，大羊为10~20毫升，小羊为5~10毫升，皮下注射，预防量减半。用免疫血清效果更好。

(五) 蓝舌病

蓝舌病是主要发生于绵羊的一种传染病。以发热、颊黏膜和胃肠道黏膜严重的卡他性炎症为特征，病羊乳房和蹄部也常出现病变，且常因蹄真皮层遭受侵害而发生跛行。

1. 病原病毒

蓝舌病病毒，抵抗力较强，具有多个血清型，

且各型之间交叉免疫性差，故只有制成多价疫苗，才能获得可靠的保护作用。

2. 发病症状

潜伏期 3 ~ 10 天。病羊体温升高到 40℃ 以上，稽留 5 ~ 6 天；精神委顿，厌食流涎；双唇发生水肿，常蔓延至面颊、耳部；舌及口腔黏膜充血、发绀，出现淤斑呈青紫色，严重者发生溃疡、糜烂，致使吞咽困难；鼻分泌物初为浆液性后为粘脓性，常带血，结痂于鼻孔四周，引起呼吸困难，鼻黏膜和鼻镜糜烂出血。病羊瘦弱。部分病例由于胃肠道炎症，发生便秘或腹泻，常便中带血，最后死亡。病程 6 ~ 10 天。发病率 30% ~ 40%，病死率 20% ~ 30%。

3. 发病规律

绵羊为主要的易感动物，纯种美利奴羊更为敏感。病羊和病后带毒羊为传染源。山羊也能患病。主要通过媒介昆虫库蠓叮咬传播，也可经胎盘垂直感染；其发病与库蠓的分布密切相关，故多发于湿热的晚春、夏季、早秋时节，以及池塘、河流分布