

# 羔羊口膜炎的预防和治疗

刘继刚 柯成忠 罗天照

甘肃省绵羊繁育技术推广站,甘肃肃南 734031

**摘要** 羔羊口膜炎是一种接触性传染病,主要危害2~6月龄羔羊。该病死亡率较低,发病后的羊只发育迟缓。预防该病要做到“早发现,早治疗,早痊愈”的原则,坚持自繁自养、加强羔羊饲养管理和接种预防。笔者用面粉、植物油、大蒜、高锰酸钾溶液再加适量凉开水搅成糊状,均匀涂抹于创面,此药黏着度强,挥发慢,抹药后保存时间长,能延长蒜和高锰酸钾的药性效果,从而使收敛效果显著,也可用0.1%的高锰酸钾溶液、碘甘油来治疗,两种治疗效果都良好。

**关键词** 羔羊;口膜炎;症状;预防;治疗

羊口膜炎(也叫羊口疮)是一种由副痘病毒引起的绵羊、山羊的接触性传染病,主要危害2~6月龄羔羊,患病羔羊因出现采食困难容易继发感染肺炎、败血症等疾病,如果不及时治疗,后期特别严重的羔羊无法采食从而导致身体消瘦或者直接死亡。此病还具有较强的传染性,一旦发病将给农牧户造成较大的经济损失。

2020年9月,甘肃省祁连山区某养殖场发生一起5月龄羔羊患口膜炎事件。该养殖场共有羔羊120只,其中患口膜炎羔羊30只,占全部羔羊的1/4。发病后笔者用自己多年来总结出的经验对发病羔羊进行对症治疗,治疗后次日早晨有10只患羔开始好转并吃草、饮水,经过连续治疗次日下午大部分患羔出现好转。

## 1 临床症状

病初羔羊只表现出精力不足和进食困难,凌晨时,病羊的口唇上粘有少量白沫。呼吸、脉搏几乎没有变化,体温偏高,但整体体温变化趋于正常。后期,口唇会有水珠,继而出现有半透明的涎液流出,逐渐增加并伴有泡沫出现。查看口腔可见上下唇及周围出现红疹,有的已变为脓疱,有些脓疱破裂,经过1~2d大部分患羔的唇及周围有黑色硬痂

皮形成,随后逐渐干裂并脱落,或脓疱破溃后形成大面积结痂;齿龈、上颚、舌面及内颊有丘疹、脓包,这些脓包溃烂、结痂,形成许多不规则的溃烂疮面,痂皮下为化脓性坏死灶<sup>[1]</sup>。

经调查,周围养殖场都没有发生过该病,唯有该养殖场发生。病羊发病部位主要在口腔,四肢、蹄部、乳房和会阴等部位没有任何症状。测定体温仅有个别羔羊体温升高至39.2℃,大多数羔羊体温没有变化。对个别病死羔羊进行了解剖,没有发现内部脏器实质性的病理变化,心肌处也没有口蹄疫的特有“虎斑星”的症状,可以排除口蹄疫的可能性,由以上症状基本可以诊断为传染性脓疱口膜炎。

## 2 治疗方法

### 2.1 药物的配制

面粉400g,植物油100mL,2瓣研成糊状的大蒜,高锰酸钾溶液2~3g,混合放入干净的容器中,再加适量凉开水搅成糊状待用。

### 2.2 治疗

用生理盐水清洁患羔口腔,用干净牙刷将患病羔羊口腔患处的干痂清理干净并刷烂见血,把前面配制好的药物均匀涂抹于创面。此方法的优点是

收稿日期:2021-03-09

基金项目:国家绒毛用羊产业技术体系资助项目(CARS-40-33)

刘继刚,男,1970年生,高级畜牧师。

黏着度强,挥发慢,抹药后保存时间长,湿润创面,防止再度结痂,延长蒜和高锰酸钾的药性效果,从而使收敛效果显著,治疗时可视病情选用不同浓度的药液。治疗时采用站立式或横卧式保定,揭去病灶痂垢(抹药前充分揭除痂垢可提高疗效),用消毒棉球蘸取药液轻抹创面,抹一次换一次棉球,处理完毕后,再把口腔周围抹一次药液,每日早晚各1次,直至治愈为止。对继发感染、体温升高的病羊可采用抗生素配合黄芪多糖注射液治疗。治疗后病羊要精心照顾,在牧草低矮、草质柔软的草地上放牧或添加质地柔软的饲草进行舍饲。不能进食的病羊要留圈舍饲喂,以增强抵抗力。也可用0.1%的高锰酸钾溶液冲洗,然后用同样方法涂抹碘甘油(5%的碘酊1份,加入甘油9份),每天治疗1次,连续治疗数日,效果良好。

### 3 预 防

#### 3.1 坚持自繁自养

养殖户坚持自繁自养,减少从外界引种可以避免引进病原体,切断疾病传播途径。确需引种要做好检疫,引进后必须隔离30 d,做好常规传染病和寄生虫病的预防后方可混群管理。

#### 3.2 加强饲养管理

要控制好圈舍的温度以使温度适宜,圈舍内羊群的密度要适宜,不能太挤,也不能太松。羔羊在断奶后进入冬季要给予特别照顾,补饲时要给予柔软、多汁易消化饲料,以防止由于环境改变导致羔羊抵抗力下降,引起羔羊发病<sup>[1]</sup>。

圈舍要做到及时清理,每天定时清理圈舍粪尿、垃圾、污物等,进行堆积发酵或者焚烧处理,然后对圈舍进行全面消毒,用1%~2%的氢氧化钠,或1:3 000稀释的氯异氰尿酸钠溶液进行喷洒消毒,也可用生石灰消毒<sup>[4]</sup>,避免病毒的传播。

#### 3.3 预防接种

在传染病流行季节初期,为了缩短病程,可采用人工接种方法进行预防。即将采集的病料研磨细与生理盐水以1:200的倍数稀释成悬浊液,在疫区对健康羔羊采取股内侧无毛处划“#”字样划痕接种,接种后于24 h观察接种部位,如出现红肿反应则证明接种效果良好,这样可使健康幼年羊只出现轻微感染,症状不明显,病程较自然发病的缩短1周左右,机体自身康复并痊愈,达到机体获得此病免疫力的效果<sup>[3]</sup>。

### 4 小 结

虽然羊口膜炎死亡率较低,但发病后的羊只发育迟缓,预防该病要做到“早发现,早治疗,早痊愈”,从源头上消除安全隐患。该病毒主要由动物的伤口侵入,进而感染。羔羊口腔黏膜细嫩,容易致伤,因此对饲料及其垫草应尽量挑出其中的芒刺;还要给羊加喂食盐,以减少羊啃墙机会,从而保护皮肤黏膜不受损伤。羊舍应经常打扫,保持干燥、清洁、通风,定期做好消毒工作。高寒牧区放牧羔羊,要做好冬季羊只的补饲工作,使羔羊具有中等膘情的体况,增强机体对外界的抵抗力。对病羔加强护理,及时治疗,多数预后良好,不及时治疗继发肺炎和败血症,预后不良。

### 参 考 文 献

- [1] 马利青. 肉羊疾病诊疗图鉴[M]. 北京: 中国农业科学技术出版社, 2018.
- [2] 吕晓东. 羔羊育肥的优点及其技术[J]. 现代畜牧科技, 2021(2): 51, 53.
- [3] 赵有璋. 羊生产学[M]. 北京: 中国农业出版社, 1995.
- [4] 李思潮. 畜禽养殖场消毒存在的误区及解决方案[J]. 畜牧兽医科技信息, 2020(12): 57.

【责任编辑: 胡 敏】