

绵羊常见疾病的防治

图 娅

新疆维吾尔自治区伊犁州昭苏县胡松图哈尔逊蒙古族乡畜牧兽医站,新疆昭苏 835607

摘要 近年来,随着我国畜牧业的快速发展,绵羊的养殖数量也呈现递增趋势,绵羊疾病发生的风险也越来越大,本文罗列了绵羊常见的炭疽病、羔羊大肠杆菌病、布鲁氏杆菌病的病原和流行特点、临床症状以及防治方法。

关键词 绵羊;炭疽病;羔羊大肠杆菌病;布鲁氏杆菌病

1 炭疽病

炭疽病是由炭疽杆菌引起的一种急性热性、败血性传染病。该病明显的病理变化特征为脾脏增大,皮下和浆膜下结缔组织经常会出现出血性腔样浸润,病畜血液凝固不良。

1)病原及其流行特点。炭疽杆菌为革兰氏阳性菌,不运动,可形成卵圆或圆形的芽孢,常随着病羊带血的排泄物,病死动物尸体的血、肉、脏器等而污染外界环境,形成芽孢。当羊采食含炭疽芽孢的饲料和饮水后通过消化道而感染,也可经皮肤伤口和呼吸道感染,或被带有炭疽杆菌的吸血昆虫叮咬而感染。本病有一定的地区性,呈散发性,无明显的季节性,但夏季多见。

2)临床症状。本病的潜伏期一般为 3 d,有的可达 14 d。绵羊潜伏期可以短至 12~24 h。羊多为急性发作,表现为突然倒地,全身痉挛,磨牙,站立时摇摆不稳,体温升高到 42 ℃。呼吸困难,黏膜发绀,鼻孔流出带有气泡的黑红色液体,于几分钟内死亡。病程发展稍长者,常出现兴奋不安,呼吸迫促,黏膜发绀,精神沉郁,卧地不起。天然孔流出血样中可检出完全相同的杆菌。环状沉淀反应取剖检羊的肝、淋巴结 1~5 g,在乳钵内研磨,加 5~10 倍的生理盐水,煮沸 30~40 min,过滤。获得透明带黄色的沉淀原。按重叠法进行试验,在两液体接触面出现清晰白色沉淀环者判为阳性。根据流行病学、临床症状、病理变化及实验室检验结果,可确诊当地羊

发生的疾病为炭疽病。

3)防治。隔离病羊,用抗炭疽血清 40~100 mL,静脉注射,或皮下注射;青霉素 100 万 IU,肌肉注射,2 次/d,连用 4 d;也可用磺胺类药物如磺胺嘧啶钠注射液,按每千克体重 0.2 g,肌肉注射,连用 3~5 d。

隔离可疑羊只,紧急接种抗炭疽血清 20~50 mL。对健康羊只和羊场周围地区的易感动物,用炭疽芽孢疫苗免疫接种。封锁患病的羊场,将病羊的尸体连皮一起深埋或烧毁。对羊场及用具、圈台进行彻底消毒。非安全区,每年的 6~7 月接种 1 次炭疽芽孢疫苗。

2 羔羊大肠杆菌病

羔羊大肠杆菌病是由大肠杆菌引起的一种以腹泻为主要症状的消化道传染病。

1)病原及其流行特点。本病的病原为大肠杆菌,革兰氏染色阴性,中等大小。对外界不利环境的抵抗力不强,一般消毒剂均能将其杀死。多发生在出生数日或不满 4 周龄的羔羊。

2)临床症状。潜伏期数小时甚至 1~2 d。按病的性质可分为败血型和肠型。

①败血型。体温升高达 41~42 ℃,病羔羊精神萎靡,眼结膜潮红,呼吸不畅,脉搏细弱,表现神经症状,头弯向一侧,四肢僵硬,运步失调,视力障碍。随着病情的发展,病羊头向后仰,四肢做划水动作。口流清涎,四肢冰凉。有些病例的病羔羊关节肿胀,

腹痛。严重者卧地，躯体发软，昏迷。继发肺炎后呼吸困难，常常于 12 h 内死亡。从病羔羊的内脏中可分离到致病性大肠杆菌。羔羊于 3~8 个月可发生败血型大肠杆菌病，发病急，死亡率高。

②肠型。主要发生在 7 日龄以内的羔羊。病初体温升高至 40.5℃ 或 41℃，紧接着出现下痢，其后体温下降或略升高。粪便先为半渣状，后为稀状，呈黄色或灰黄色，含有气泡，且混有血液和黏液。病羔羊腹痛、拱背、咩叫、努责，虚弱卧地，后期病羔羊极度消瘦、衰竭，如不及时治疗，可经 24~36 h 死亡，死亡率达 15%~75%。

3)病理变化。身体消瘦，后肢及肛门周围粘满粪便。皱胃空虚或存有凝结乳块，内容物酸臭。败血型者胸腔、腹腔、心包腔积液，或有纤维蛋白性渗出液；关节肿大，内有纤维素性脓性渗出液。充血或出血，大脑沟常含有大量脓性渗出物。肠型者严重脱水，皱胃、小肠和大肠内容物呈黄灰白色。黏膜充血，肠腔膜、淋巴结肿胀，有的肺里有小叶性肺炎变化。

4)防治。预防重点在于加强饲养管理，对孕羊饲喂科学合理的配合日粮，以增强羔羊的体质和抗病力。改善羊场的卫生状况，保持圈舍干燥、通风、阳光充足，消灭蝇虫。对哺乳羔羊做到定时、定量、定温饲喂，注意奶具的清洁卫生。

3 布鲁氏杆菌病

布鲁氏杆菌病是由布鲁氏杆菌引起的一种人畜共患传染病。动物中牛、羊、猪最易感染，并且常由牛、羊、猪传染给人和其它畜禽。临床表现有病羊生殖器和胎膜发炎，流产、不育；各种器官组织的局部炎症、炎性坏死和化脓。

1)病原及其流行特点。本病的病原在我国发现的有羊布鲁氏杆菌、流产布氏菌、猪布氏菌。本菌为球杆状或短杆状，不运动，不形成荚膜和芽孢，革兰氏染色呈阴性。几乎各种畜禽均可感染，而牛是主要宿主，羊有一定的易感性，猪也可以感染。

2)病理变化。检查胎衣，可见其绒毛膜下组织腔样浸润，并充血或出血，有的可见水肿和糜烂，其上覆盖纤维素性渗出物。胎衣不下者，通常产道流血。

3)诊断。常用的血清学诊断方法有血凝试验、补体结合试验、皮肤变态反应试验、免疫荧光试验、琼扩试验，可根据实验室条件及疫病流行情况使用不同的检验方法进行判定；也可分离、鉴定病原菌。

4)防治。对羊群每年应定期进行布鲁氏杆菌病的血清学检查。对阳性羊只扑杀淘汰，必要时隔离治疗。对圈舍饲具等要彻底消毒，饲养人员注意做好防护工作，以防感染。给羊群接种疫苗进行预防。对病羊可选用四环素、链霉素、土霉素进行治疗。

畜病可以“听”出来

1)听叫声。家畜生病后，叫声往往出现异常，或声音嘶哑而低微，或叫声平起而后延长，或叫声怪猛而音短促，或叫声如破锣音等。在病情严重及异常痛苦时，常发出低微的呻吟声，且呻吟声常与磨牙声同时出现。

2)听呼吸音。家畜一旦出现呼吸气粗多，或呼吸气息微弱，或呼吸伴有痰声作响，或呼吸时伴有鼻塞音，或呼吸鼻出硬气，或呼吸时气如拉锯等现象，均属病态。用耳朵或听诊器贴在羊的胸部听其肺脏的呼吸音。如果听到呼吸音持续时间较长，发出“夫夫”的音响，证明羊是健康的。如果听到呼吸粗，形似拉锯、赫赫有声或呼吸声音微弱而浅薄，说明羊已得病。

3)听咳嗽音。咳嗽是家畜肺病的一个重要症状。咳嗽有痰为湿咳，无痰为干咳。咳嗽时，患畜可能出现各种异常表现，如伸头直颈、提举后肢等，说明病畜痛苦或咳嗽困难。

4)听咀嚼音。家畜咀嚼缓慢小心、声音很低，多为牙齿松动或疼痛；口内无食物而牙齿咬磨作响，多见于马、驴、骡等急性肠炎、急性胃扩张、胃肠破裂等，或牛、羊瓣胃阻塞、肠梗阻、创伤性网胃炎等。

来源：湖北农业报