



及口腔气味以确定发病状况。

4)触诊。是用手感触被检查的部位,并加压力,以便确定被检查的各器官组织是否正常。

5)听诊。是利用听觉来判断羊体内心脏、脉搏等声音状态,区分正常的和有病的羊只,注意听诊应在清静的地方进行。

6)叩诊。利用叩诊羊只胸廓所发出的不同声音(包括清音、浊音、半浊音、鼓音等),判断羊只的疾病状况。

#### 4 剖检病理观察

有时羊群的疾病在临床上很少表现症状,特别是急性发作时,必须借助于对病死羊的剖检观察。羊的剖检程序通常为外部检查——剥皮与皮下检查——腹腔剖开与检查——骨盆腔器官检查——胸腔剖开与检查——脑与骨髓的取出与检查——鼻腔剖开与检查——骨、关节与骨髓的检查。

1)外部检查。主要检查羊的年龄、毛色、特征、营养状况、皮肤以及死后天然孔(口、鼻、咽、耳、肛门、外生殖器等)和可视黏膜的变化。

2)皮下检查。检查皮下脂肪、血管、血液、肌肉、外生殖器、乳房、舌、咽、扁桃体、食道、喉、气管和淋巴结等的病变情况。

3)腹腔检查。检查腹腔内脾脏、肾脏、肝脏、肠

道、膀胱等器官和组织的变化。

4)胸腔检查。检查胸腔内肺脏、心脏等器官的变化。

5)脑部检查。检查脑膜、脑脊液、脑回和脑沟的变化。

6)关节检查。检查关节液的量、性质及关节面的状态。

#### 5 实验室检测

鉴于目前羊疾病的复杂性或存在混合感染,光凭临床检查可能不足以准确诊断疾病,因此应将病死羊的血样或病料送往有资质的动物疫病诊断实验室进行实验室检测后确认致病因子。一般通过细菌培养鉴定、血清抗体检测、寄生虫检定、霉菌毒素测定和 PCR 试验鉴定病毒等方法 and 途径完成致病因子的筛查和确定。但需要注意的是,很多疾病同时包含着原发疾病、继发疾病、并发疾病,往往需要结合多种检查手段和临床病症才能综合判定。

#### 6 综合诊断

兽医通过病因分析、病史调查、病征收集、临床检查、疾病筛查、实验室检测等过程,从定性的角度判定疾病,从定量的角度确定疾病的严重程度,为疾病的防控和治疗提供目标、方向和措施。

### 淡水鱼类锚头蚤病防治方法

锚头蚤病是一种侵袭性鱼病。锚头蚤(俗称锚头虫)属节肢动物甲壳类的一种。只有雌虫才寄生在鱼体上,长约 1 cm。防治方法:①用生石灰带水清塘;②在瘦水条件下,水深 1 m 时,每 666.67 m<sup>2</sup> 施 400 kg 腐熟猪粪或牛粪,改变生态环境,达到防治该病目的;③在该虫繁殖季节(夏秋季节较多发),全池泼洒敌百虫,每 2 周 1 次,连用 2~3 次;④每立方米水体使用 20%精制敌百虫粉水溶液全池泼洒。杀死池中锚头蚤的幼虫,根据锚头蚤的寿命和繁殖特点,需连续下药 2~3 次,每次间隔的天数随水温而定,一般为 7 d,水温高间隔的天数少,反之则多;⑤高锰酸钾水溶液药浴,根据草鱼和鲢、鳙对高锰酸钾的耐药性不同,宜分别处理。对患病鲫鱼,可以在水温 15 ℃左右,用 20 mg/L 浓度;水温 21~30 ℃时,用 10 mg/L 浓度,药浴 1.5~2 h。对患病鲢、鳙,在水温 10 ℃以下时,用 33 mg/L 浓度;水温 10~20 ℃时,用 20 mg/L 浓度;30 ℃以上时用 10 mg/L 浓度,药浴 1 h,均可杀死锚头蚤的幼虫和成虫,但在生产上应用较麻烦。一般鱼种放养时用高锰酸钾液浸浴 15~30 min。

养鱼往往到了病症出现时才治疗,但为时已晚,即使治好了有时候也得不偿失,因此要以预防为主,防治结合,定期消毒杀菌才是正道。

来源:中国渔业报