

年他家养的30只全耳毛长毛兔，有15只发病，公母兔都有，公兔多在包皮、阴囊，母兔多在阴唇等部位发生炎症，局部呈现潮红肿胀，随后流出粘液或脓性分泌物，或有杨梅样结节。本病未引起全身症状，吃食正常，公兔性欲影响不大，但母兔患病时，受胎率明显下降。此后全县各地均有发生。发病率在5~10%。由于本病主要经生殖道传播，故患病的兔都是成年有生殖能力者。母兔发病率（占75%）比公兔（25%）高，放养兔比笼养兔发病早、高。本病潜伏期较长，平均为20~30天，也有半年甚至一年。据调查本病不治疗也会自愈，但易复发。治疗一般采用青霉素针剂、青霉素软膏涂擦患部，或配合注射青霉素，能获得较好疗效。

四、兔波氏杆菌病

兔波氏杆菌病是支气管波氏败血杆菌引起的以鼻炎和肺炎为特征的一种家兔较常见的传染病。

据调查，本病全县一般兔场均有发生，阴暗、通风不好的兔舍发病较多，发病率10~30%。据联丰乡联塘村养兔户郑九龙讲：1983年以前他家有存栏兔子20~30只，养在不通风的旧房子里，每年有3~4只兔子经常发生打喷嚏、咳嗽，以后改在露天兔场饲养，有的自愈，但仍有1~2只发病。盖北乡新昌村阮建海讲，1986年前室内笼养兔30~40只兔中每年有2~3只发生鼻炎，用链霉素肌肉注射后，好一段时间后又会复发。以后淘汰病兔并改在室外兔舍养兔，将原来发病兔淘汰后从此未见发病。

1985年8月5日对3只咳嗽较严重的长毛兔进行剖检：主要病变为支气管粘膜充血，充满粘液，肺有大小不一的脓泡，有的肺烂掉一部分。

由于本病发病初期兔子病情较轻，病兔只偶然打几下喷嚏，吃食正常，一般养兔户不太引起重视，治疗也较少。过一段时间后病兔才出现咳嗽，从鼻腔中流出浆液性或粘液性分泌物，随着病情的发展转变为支气管肺炎，鼻孔中流出粘液或脓性分泌物，污染鼻腔周围被毛，打喷嚏，咳嗽严重，呼吸困难，食欲不振，逐渐消瘦，此时用抗菌药如红霉素，青、链霉素等治疗效果较差，即使治愈了，过几天后又会复发，很难完全治愈。因此对本病防治首先应放在饲养管理上，如保持兔舍空气新鲜，寒冷天气避免冷因激（如剪毛等），发病时应尽早用青、链霉素、红霉素等注射用药，严重病兔及时淘汰，这样才能控制本病的流行。

五、兔魏氏梭菌病

兔魏氏梭菌病是由A型魏氏梭菌引起的一种以急剧水泻为特征的传染病。

本病一年四季均有发生，尤以冬春两季发病率最高，各种年龄的兔都可以感染，但以青幼兔发病率最高，给上虞县养兔业造成很大威胁，一些老养兔户有“兔子水泻，无药可解”的说法。

由于A型魏氏梭菌在土壤、粪便、污水、鱼粉及兔体肠道中等均有存在，而当外界饲养条件突变时就可通过消化道感染